

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
 высшего образования
 «ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
 Кафедра общей и экономической социологии

РЕКОМЕНДОВАНО К ЗАЩИТЕ
 В ГЭК И ПРОВЕРЕНО НА ОБЪЕМ
 ЗАИМСТВОВАНИЯ

и.о. заведующего кафедрой

к.социол.н, доцент

Е.В. Андрианова

«29» июня 2017

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В РЕГИОНЕ

39.04.01 «Социология»

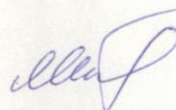
магистерская программа «Социология управления»

Выполнила работу
 Студентка 2 курса
 очной формы обучения



Муравицкая
 Екатерина
 Алексеевна

Научный руководитель
 к. социол. н., доцент



Батырева
 Мария
 Владимировна

Рецензент
 Директор государственного
 казенного учреждения Тюменской
 области «Центр обеспечения мер
 социальной поддержки» (ГКУ ТО
 «Центр МСП»)



Корнилаева
 Ольга
 Николаевна

г. Тюмень, 2017

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«ТЮМЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей и экономической социологии

РЕКОМЕНДОВАНО К ЗАЩИТЕ
В ГЭК И ПРОВЕРЕНО НА ОБЪЕМ
ЗАИМСТВОВАНИЯ

и.о. заведующего кафедрой
к.социол.н, доцент

_____ Е.В. Андрианова
«___» _____ 2017 г

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В РЕГИОНЕ

39.04.01 «Социология»

магистерская программа «Социология управления»

Выполнила работу
Студентка 2 курса
очной формы обучения

Муравицкая
Екатерина
Алексеевна

Научный руководитель
к. социол. н., доцент

Батырева
Мария
Владимировна

Рецензент
Директор _____ государственного
казенного учреждения Тюменской
области «Центр обеспечения мер
социальной поддержки» (ГКУ ТО
«Центр МСП»)

Корнилаева
Ольга
Николаевна

г. Тюмень, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ В РЕГИОНЕ.....	9
1.1. Социальная защита населения с позиций системного и структурно-функционального анализа.....	9
1.2. Система социальной поддержки материнства и детства в Российской Федерации.....	22
1.3. Меры государственной социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области.....	37
ГЛАВА 2. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В ТЮМЕНСКОМ РЕГИОНЕ: ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ.....	44
2.1. Социальная поддержка материнства и детства в РФ: по материалам статистики и социологических исследований.....	44
2.2. Удовлетворенность населения мерами социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе	56
2.3. Оценка результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе: мнение экспертов.....	62
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	67
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	74
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	79

ВВЕДЕНИЕ

Семья как общность людей, связанных отношениями супружества, родительства, родства, а также совместным домохозяйством, выполняет важнейшие социальные функции, играет особую роль в жизни человека, его защите, формировании личности, удовлетворении духовных потребностей, обеспечении первичной социализации. Кроме того, семья - один из основных социальных институтов, благодаря которому человечество осуществляет функции воспроизводства населения, преемственности поколений, социализации детей и др. Материнство и детство являются необходимым условием существования общества, поскольку без процесса биологического и социального воспроизводства жизнь общества неосуществима в принципе.

Проблемы семьи, которые привели к демографическому кризису, относятся к наиболее актуальным в современном российском обществе. Семья является уникальным социальным институтом, посредником в процессе трансляции фундаментальных социальных ценностей от поколения к поколению. В ней заключен мощный потенциал воздействия на процессы общественного развития воспроизводства рабочей силы, становления гражданских отношений. Этот потенциал реализуется во многом благодаря другому социальному институту – материнства и детства, который имеет консолидирующее значение, противостоит социальному противоборству и напряженности.

Поддержка материнства и детства является важнейшим условием решения демографических проблем в России, в связи с чем социальная защита материнства и детства должна быть предметом особого внимания со стороны государства, поскольку через заботу о здоровье и благосостоянии женщин и детей гарантируется прирост здорового населения страны.

Вопросы социального обеспечения семей с детьми представляют собой важнейший аспект государственной социальной политики, потому что

содержании и воспитание детей всегда сопряжено с высокими материальными затратами.

Актуальность темы исследования обуславливается тем, что социальная поддержка семьи в настоящее время является одной из основных проблем социальной политики в России. Демографический кризис, который возник в нашей стране в 90-е годы, изменил социальную политику государства. Одним из ведущих направлений социальной политики стала поддержка материнства и детства. Конечно, за последние два десятилетия много в части социальной политики изменилось, и сам институт семьи претерпевает изменения. Неизменным остается необходимость сохранять социальную поддержку материнства и детства, стремиться к ее улучшению.

Феномен материнства и детства являлся и является сегодня предметом исследования разнообразных общественных наук. Специальная роль в исследовании материнства и детства принадлежит социологической науке, поскольку она играет важную роль в создании социальной поддержки матери и ребенка.

Исследованиями семей с детьми в современной России занимались ученые ИСЭПН РАН Л. Н. Овчарова, Л. М. Прокофьева, М. С. Токсанбаева, И. И. Корчагина, В. И. Гришанов, Д. О. Попова, А. К. Гузанова, И. В. Корхова, Р. И. Попова.

Теоретические и методологические проблемы социальной защиты граждан освещаются в работах А. Н. Аверина, В. В. Антропова, А. М. Бабич, Ю. А. Васильевой, Н. А. Вигдорчик, Е. Н. Егорова, М. Г. Жигас, Е. Н. Жильцова, Н. А. Кричевского, Я. А. Лещенко, И. Ю. Маркушиной, А. В. Мартыненко, В. Г. Павлюченко, С. В. Позднякова, В. Н. Рукавишниковой, А. И. Сорокина, В. И. Стародубова, В. В. Шарина, Г. В. Сулеймановой, Н. Шудыкиной, В. П. Юдина, С. В. Якимчук, С. Ю. Яновой и др.

Существенный вклад в разработку теоретических и практических аспектов функционирования внебюджетных фондов (поддержка материнства

осуществляется сейчас через эти фонды) внесли отечественные ученые Г. Н. Карелова, Л. И. Пронина, О. В. Самарина, М. Л. Седова, Т. А. Федорова, Д. Ю. Федотов, М. В. Фирсов, В. В. Хухлина, Т. В. Черкасская и др.

В настоящее время имеются фундаментальные научные работы, посвященные проблематике семьи в целом и проблемам материнства и детства в частности. Среди авторов, в первую очередь, следует выделить таких ученых, как А. Н. Антонова, А. Г. Леонтьевой, П. В. Станиславского, М. А. Бутаевой, Б. Бергера, А. Г. Вишневого, А. Г. Волкова, С.И. Голода, И. Жалю, А. Карлсона, Дж. Клииз, П.Ф. Лесгафта, М. С. Мацковскош, В. М. Медкова, Д. Попеное, Р. Скинера, А. Г. Харчева и других. Все вышеперечисленные авторы занимались изучением проблем семьи, материнства, отцовства и детства. В их работах затрагиваются такие проблемные вопросы как: современная семья, ее сущность, проблемы; демографический кризис в России; материальные трудности семей с детьми; проблемы стимулирования к рождаемости население.

Проблема работы заключается в том, что, несмотря на то, что проблемам семьи уделяется достаточно много времени, социальная поддержка материнства и детства остается всегда актуальным и требующим детального изучения с различных сторон.

Объект выпускной квалификационной работы – социальная защита материнства и детства как одно из направлений социальной защиты населения.

Предмет выпускной квалификационной работы – социальная поддержка материнства и детства в Тюменском регионе.

Цель выпускной квалификационной работы – проанализировать результативность социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области.

Можно выделить следующие задачи выпускной квалификационной работы, которые необходимы нам для достижения поставленной цели:

1. Выявить сущность и содержание государственной социальной защиты населения, а также социальной поддержки материнства и детства как одного из ведущих ее направлений.

2. Описать систему социальной поддержки материнства и детства.

3. Провести сравнительный анализ мер социальной поддержки материнства и детства в Европейском Союзе в сравнении с РФ.

4. Описать меры социальной поддержки материнства и детства, существующие в Тюменской области.

5. Проанализировать статистические данные о социальной поддержке материнства и детства в России и в Тюменской области, а также опыт исследований, проведенных в этой области.

6. Изучить результативность социальной поддержки материнства и детства в регионе посредством анкетирования и интервью со специалистами органов социальной защиты.

Гипотеза исследования заключается в том, что социальная поддержка материнства и детства в стране и в регионе улучшилась за последние десятилетия, но пока находится на удовлетворительном уровне.

Новизна выпускной квалификационной работы заключается в следующем:

1) дана авторская трактовка термина "социальная поддержка" в сопоставлении с терминами как: «социальная помощь», «социальная защита», «социальное обеспечение», также проанализированы два подхода к определению социальной защиты: с позиции системного и структурно-функционального анализов;

2) проведен сравнительный анализ социальных мер социальной поддержки материнства и детства в России и в Европейских странах;

3) проведен сравнительный анализ социальной политики в Тюменской области по сравнению с другими регионами;

4) проанализированы основные демографические показатели по России в целом и Тюменской области, в частности, а также результаты исследований

других авторов по проблемам демографического поведения в сопоставлении с введением различных мер по социальной поддержке материнства и детства;

5) на материалах авторского эмпирического исследования изучена результативность социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе.

Положения, выносимы на защиту:

1) Термин «социальная поддержка» подразумевает под собой комплекс мер и мероприятий, которые направлены семьям, которые оказались в трудной жизненной ситуации, но и для создания благоприятных факторов для жизнедеятельности; понятие «социальная защита»

2) сравнительный анализ мер социальной поддержки материнства и детства позволяет утверждать, что в РФ можно получать намного больше социальных льгот для женщин, как беременных, так и с детьми;

3) перечень мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области уже, чем в некоторых других регионах - отсутствует компенсация за непредставление места ребенку в дошкольном учреждении; малый размер регионального материнского капитала;

4) данные статистики и результаты исследований в сопоставлении с введением различных мер по социальной поддержке материнства и детства показывают, что проводимые, начиная с 2007 года реформы в области социальной поддержки материнства и детства, способствовали улучшению демографической ситуации в стране;

5) полученные в ходе авторского эмпирического исследования данные позволяют утверждать, что результативность социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе находятся на среднем уровне, поскольку в результате опроса оценки респондентов-матерей и респондентов-экспертов были не очень высокими.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложений.

Во введении описана актуальность, степень разработанности темы исследования, обозначена проблема исследования, также выделены объект, предмет, цель, задачи, гипотеза, научная новизна и положения на защиту выпускной квалификационной работы.

Первая глава посвящена теоретико-методологическим аспектам изучения государственной социальной поддержки населению. В ней раскрыты сущность и содержание государственной социальной защиты, описаны социальная поддержка материнства и детства, сравниваются меры социальной поддержки материнства и детства в России и в Европе, описаны меры социальной защиты материнства и детства в Тюменском регионе.

Вторая глава содержит в себе эмпирическую часть выпускной квалификационной работы. Анализируются статистические данные социальной поддержке материнства и детства на федеральном и региональном уровнях, проводится вторичный анализ данных. Кроме того, кратко во второй главе описаны результаты социологического исследования, направленного на изучение результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ В РЕГИОНЕ

1.1. Социальная защита населения с позиции системного и структурно-функционального анализа

Решающее значение для регулирования общественных отношений, а также поддержания социальной стабильности и закрепления общественного благосостояния имеет социальная политика, проводимая государством. Важным аспектом данной социальной политики является социальная защита населения.

Необходимо начать с определения термина «социальная защита». В связи с многогранностью и многоаспектностью категории «социальная защита» в научной литературе отсутствует единообразное ее толкование.

Различные авторы определяют сущность социальной защиты по-разному, а в определениях преобладает как широкое, так и узкое толкование. При этом авторы используют различные термины «деятельность», «действия», «функция», «меры», «мероприятия», «программы», «стратегия» [9, с. 8]. Конечно, такое многообразие определений связано в первую очередь с тем, что «социальная защита» является объектом многих научных дисциплин, таких как: экономика, юриспруденция, история, психология, социология, политология. Подходы ученых разных дисциплин в определении социальной защиты различаются.

Юридический подход показывает социальную защиту как «социальный институт, представляющий собой совокупность правовых норм, призванных решать определенные социальные и экономические проблем [42, с. 146], а также как «комплексный конституционно-правовой институт, реализующий одну из фундаментальных законов конституционного строя» [58, с. 30]. Тем самым юристы рассматривают социальную защиту рассматривается как совокупность прав человека и юридических гарантий по исполнению этих

прав. Но стоит отметить, что данный подход оставил без внимания такие важные аспекты данного социально института, как его целевые установки, обстоятельства, которые вызывают необходимых защитных мер, а также механизм их осуществления.

Необходимо также выделить экономический подход к трактовке «социальной защиты». Его отличием является рассмотрение социальной защиты как системы экономических отношений, сложившихся в обществе. Например, П. В. Бизюков придерживается мнения: «Как социально-экономическая категория, социальная защита представляет собой отношения по перераспределению национального дохода в целях обеспечения воспроизводства человека...» [8, с. 31].

Еще одно определение в рамках экономического подхода В. Д. Роика звучит следующим образом: «Под социальной защитой понимается комплекс отношений, сущностных связей и интересов работодателей и работников, общественных организаций и государства, связанных с минимизацией влияния факторов, снижающих качество жизни» [55, с. 25].

Зарубежный экономист, а также лауреат Нобелевской премии Г. Мюрдаль определял социальную защиту населения как «систему законодательных, экономических, социальных и социально-психологических гарантий, которые созданы для равных условий роста благосостояния за счет трудового вклада». [41, с. 14].

В словаре экономических терминов социальная защита определяется следующим образом. «Социальная защита – это забота государства, общества о гражданах, нуждающихся в помощи, содействии в связи с возрастом, состоянием здоровья, социальным положением, недостаточной обеспеченностью средствами существования. Социальная помощь (социальная защита, социальное обеспечение) проявляется в виде пенсий, пособий, предоставления материальной помощи, обслуживания больных и престарелых, заботы о детях» [72, с. 5.].

Главная особенность экономического подхода – это представление социальной защиты в виде материальной помощи гражданам, которые недостаточно обеспечены средствами существования – в денежном или натуральном эквиваленте. Также характерным отличием экономического подхода можно выделить, что социальная защита предоставляется только гражданам, которые уже оказались в трудной жизненной ситуации.

В словаре по психологии и педагогике приведена еще одна трактовка термина: «Социальная защита – это система мер и соответствующих институтов, предназначенных для защиты различных слоев населения от экономической и социальной деградации, связанной с безработицей, потерей или сокращением дохода, производственной травмой или профессиональным заболеванием, болезнью, инвалидностью, старостью, потерей кормильца, рождением ребенка и т.п.» [1].

[Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. 2013].

С социологической точки зрения социальную защиту можно рассматривать как социальный институт, который отвечает за социальные риски, порождающиеся современным обществом и которым подвергается человек в данном обществе или же как социальную систему, которая осуществляет деятельность или процесс в обществе.

Некоторые авторы отмечают, что термин «социальная защита» тождественен с термином «социальное обеспечение» и в связи с этим оба термина часто используются как синонимы. Данная позиция в отношении терминов была высказана группой исследователей Института социально-экономических проблем народонаселения РАН: «... в более узком значении этот термин (социальная защита) часто употребляется как синоним социального обеспечения» [Социальная защита населения. Российско-канадский проект / под ред. Н.М. Римашевской. М.: РИЦ ИСЭПН, 2002. 288 с. , с. 163]. И. Г. Малышок и Т.А. Истомина в противовес вышесказанному суждению обращают внимание на то, что «... проблематика социальной защиты населения гораздо шире круга вопросов, решаемых социальным

обеспечением, а последнее можно рассматривать как важнейшую составляющую первой» [37, с. 22].

Термин «социальная защита» трактуется в широком и узком смыслах. Если рассматривать социальную защиту в широком смысле, то это деятельность государства и общественных организаций по воплощению в жизнь целей и ключевых задач социальной политики, реализации совокупности законодательно закрепленных экономических, правовых и социальных гарантий, обеспечивающих каждому члену общества соблюдение важнейших социальных прав, в т.ч. на достойный человека уровень жизни, необходимый для нормального воспроизводства и развития личности. В узком смысле социальная защита рассматривается как комплекс целенаправленных конкретных мероприятий экономического, правового и организационного характера для поддержки наиболее уязвимых слоев населения от негативных проявлений (последствий) процессов переходного периода в проведении реформ» [24, с. 152].

Одно из отличий социологического подхода от подходов других научных дисциплин в том, что социология рассматривает социальную защиту, как социальный институт, который не просто решает уже существующие социальные трудности и проблемы, но также старается предупредить социальные риски. Так, например, Л. П. Якушев определяет социальную защиту как социальный институт, представляющий 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 либо по другим причинам не имеют достаточных средств для удовлетворения своих жизненно важных потребностей и потребностей нетрудоспособных членов семьи. [71, с. 26]

Но социальная защита в социологии рассматривается как система, деятельность или процесс. Так, в социологическом словаре С. А. Кравченко социальная защита описывается как «один из механизмов взаимодействия

личности и социума, суть которого заключается в системе экономических, организационных, административных, правовых мер, осуществляемых обществом или другими социальными институтами и призванных предотвращать неблагоприятные воздействия на людей со стороны социальной среды и смягчить последствия таких воздействий» [9, 85 С]

Или, например, О. Ф. Новикова в своих исследованиях рассматривает социальную защиту населения как «деятельность по поводу предупреждения, смягчения и уменьшения факторов социального риска...» [53, с. 15]. Также социальная защита представлена в виде «системы разного рода мер, предпринимаемых обществом или трудовым коллективом по ограждению своих членов от тех или иных возможных негативных воздействий социальной среды или их смягчению» [61, с. 95].

В данной работе социальная защита рассматривается как система поддержки и помощи государства об обществе, его гражданах, содействие тем, кто нуждается в помощи, как сложноорганизованную систему, включающую отдельные блоки, которые, свою очередь, объединяют мероприятия по социальной поддержке населения в разных сферах человеческой жизни.

Многообразие имеющихся определений связано междисциплинарным характером социальной защиты, именно поэтому весьма непросто систематизировать понятия, находящиеся в разных отраслях. Все представители в своих трактовках расходятся поскольку изучаемый объект исследуется с разных сторон. Все рассмотренные подходы и определения не противоречат друг другу, они всего лишь обозначают определенные более острые проблемы.

Необходимо проанализировать социальную защиту при помощи исследовательских приемов, таких как: системный и структурно-функциональный подходы.

Если рассматривать социальную защиту как систему помощи общества и его членам, содействие гражданам, кто нуждается в помощи, то можно

представить ее в виде сложноорганизованной системы, включающей отдельные блоки, а также объединяет мероприятия в разных сферах жизни: экономической, политической, экологической и т.д. Многоуровневый системный анализ социальной защиты позволяет определить ее сущность, как «совокупность институтов и комплекс экономических, социальных и правовых мер экономической политики, направленных на предупреждение или смягчение негативных последствий для отдельного человека или группы людей действия социальных рисков и угроз, и обеспечивающих всем гражданам равные возможности для сохранения определенного уровня жизни» [34, с. 25]

В качестве элементов социальной защиты как системы могут рассматриваться объекты защиты, ее субъекты, гарантии, виды, направления, формы, механизмы, институты, уровни, функции, принципы, нормы, меры, организационные и управленческие подходы, инфраструктура, условия, финансовые источники, правовое закрепление, риски, программы, показатели [40, с. 126].

В качестве главного субъекта системы социальной защиты выступает государство в лице органов государственной власти всех уровней: законодательной, исполнительной, судебной.

Также кроме государства к субъектам социальной защиты относятся работодатели/предприниматели, институты гражданского общества (например, ассоциации трудящихся различных профессий, общественные организации потребителей) и, конечно же, сами люди. Таким образом, субъектами социальной защиты населения можно назвать институты, организующие, реализующие и контролирующие ее процесс. Эти институты весьма многообразны, поэтому требуют квалификации.

С точки зрения критерия формальности всех субъектов социальной защиты можно разделить на две группы: формальные и неформальные. В первую группу можно отнести тех, кто по роду своей деятельности обязан законодательно предоставлять меры по социальной поддержке граждан. Во

вторую группу можно отнести субъекты, которые также выполняют определенные функции социальной защиты, но не имеют официального статуса. К официальным субъектам можно отнести центры социального обслуживания, юридические консультации, политические объединения, благотворительные фонды и организации. К неофициальным субъектам относятся друзья, члены семьи, родственники, знакомые, от которых человек получает какую-либо поддержку [40, с. 130].

Также все субъекты социальной защиты можно разделить на резидентных и нерезидентных. Первых включают тех, чья деятельность на территории страны на постоянной основе определена ее конституцией и другими законодательными актами. Ко вторым относятся, например, иностранные работодатели, обязанные соблюдать законодательство страны, на территории которой они функционируют [40, с. 120].

В завершении необходимо назвать еще один вид субъектов в зависимости от степени ответственности за реализацию мер социальной защиты. Ее формы изменяются от простых к более сложным: человек (индивидуальная самозащита), социальная группа (взаимопомощь), организация (благотворительность, обслуживание), государство (страхование, обеспечение, поддержка) [40, с. 123].

После подробного описания субъектов социальной защиты населения, необходимо определить, что же является ее объектом. В общем понимании объектом социальной защиты являются люди, ради которых она осуществляется и которым обеспечивает минимум социальных благ. Но объекты социальной защиты также, как и субъекты многообразны, а, следовательно, их можно классифицировать по разным критериям: социально-демографический, профессионально-трудовой, территориальный, уровень доходов, экономическая состоятельность и другие основания.

Граждан, нуждающихся в социальной защите, можно разделить на определенные группы:

- 1) престарелые (Люди старше трудоспособного возраста);

- 2) трудоспособное население, занятое в народном хозяйстве;
- 3) нетрудоспособные граждане в трудоспособном возрасте;
- 4) граждане, не достигшие трудоспособного возраста [34, 23 С].

Еще одной из классификаций объектов социальной защиты является разделение на группы в соответствии с уровнем доходов и условиями жизни.

В свою очередь можно выделить целевые группы бедных:

- 1) способные трудиться, но обладающие низким или нерегулярным доходом;
- 2) неспособные обеспечить себя трудом (инвалиды, престарелые);
- 3) способные зарабатывать доход, достаточный для выхода из бедности, но не в состоянии делать этого в настоящий момент из-за каких-либо трудностей [34, 23 С].

В завершении характеристики объектов социальной защиты, необходимо отметить группы, разделенные по социально-демографическому признаку: семья, молодежь, лица пожилого возраста, женщины, трудоспособное население, нетрудоспособное население, ветераны и участники боевых действий, военнослужащие, несовершеннолетние и другие категории населения. Разумеется, что к каждой из групп применяются разные формы и методы социальной защиты.

Необходимо отметить, что сущность социальной защиты не является раз и навсегда заданной. Сущность проявляется в функциях, то она всегда подвижна, а, следовательно, в анализ социальной защиты населения необходимо дополнить структурно-функциональным. Структурно-функциональный анализ предполагает, что каждый системный объект может быть раскрыт исключительно как единство структуры и функции. Структура постоянно реорганизуется под функциональным воздействием элементов, таким образом, функции и структура взаимосвязаны и оказывают влияние друг на друга в процессе развития системы. Как отмечает А. С. Малин: «структура без функции не выражает суть целого, сущность мертва без действия» [36, с. 104]

Структура системы социальной защиты определяется совокупностью реализуемых ею функций, к числу которых большинство ученых относят экономическую, политическую, демографическую и социально-реабилитационных [49, с. 289].

Экономическая функция заключается в замещении заработной платы или дохода в связи с временной или постоянной тратой трудоспособности, потерей кормильца, а также частичном возмещении дополнительных расходов при наступлении определенных жизненных обстоятельств человека. Политическая функция заключается в поддержании социальной стабильности в обществе. Демографическая функция призвана стимулировать воспроизводство народонаселения, что в свою очередь необходимо для естественного развития общества. И социально-реабилитационная функция направлена на восстановление утраченного здоровья и трудоспособности граждан. Все эти функции тесно взаимодействуют между собой и определяют институциональную структуру системы социальной защиты.

Все институты социальной защиты представляют собой организационно-правовые структуры, системы норм и прав, общественных связей, направленные на выполнение целевых функций защиты.

Об основных составляющих социальной защиты в литературе высказываются разные мнения.

А. В. Пашков считает, что социальная защита выражается через три больших институциональных комплекса: социальное обеспечение, социальную помощь, дополнительную социальную помощь [48, С. 55].

Т. В. Романова считает, что в мировой практике сложились следующие институты социальной защиты населения: социальное страхование, социальная помощь, оказываемая государством и муниципалитетами; частная инициатива страхования; социальные услуги, оказываемые хозяйственными субъектами [56, с. 115].

Г. А. Ахинова и Е. Н. Жильцов отмечают следующие звенья институциональной структуры социальной защиты населения: система социальной помощи; система социальных гарантий (социальные стандарты); система социального страхования [6, с. 135].

А. Н. Старшинов считает, что социальная защита включает в себя не только социальное страхование и социальную помощь, но и социальное обеспечение, а также государственные и негосударственные благотворительные секторы [62, с. 9].

Несмотря на то, что в научной литературе существуют расхождение мнений по вопросу составляющих системы социальной защиты населения, большинство исследователей выделяют следующие базовые элементы-институты социальной защиты населения: социальные гарантии, социальное обеспечение, социальная помощь и поддержка, социальное страхование [34, 27 С].

1) «Социальное обеспечение – это система обеспечения и обслуживания престарелых и нетрудоспособных граждан, а также семей, в которых есть дети» [2, 27 С]. В настоящее время мы видим отождествление двух понятий – «социальная защита» и «социальное обеспечение». Это связано с тем, что в научной литературе используется расширенная трактовка понятия «социальное обеспечение», когда защитными мерами охвачены все категории населения в стране.

До недавнего времени под социальным обеспечением понимались все виды социальной защиты, т.е. сейчас многие ученые полагают, что все формы социальной защиты – это формы социального обеспечения.

2) Социальные гарантии – это меры государства по созданию таких условий, при которых все граждане страны имеют возможность получать определенные виды важнейших социальных благ и услуг независимо от степени участия в общественном производстве.

В нашей стране к социальным гарантиям относят:

1) гарантированное бесплатное медицинское обслуживание;

- 2) общедоступность и бесплатность образования;
- 3) минимальный размер оплаты труда;
- 4) минимальный размер пенсии, стипендии;
- 5) социальные пенсии (инвалидам с детства; детям-инвалидам; инвалидам, не имеющим трудового стажа; детям, потерявшим одного или обоих родителей; лицам, старше 65 (мужчины) и 60 (женщины) лет, не имеющим трудового стажа);
 - б) пособия при рождении ребенка, на период по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, до 16 лет;
 - 7) ритуальное пособие на погребение и некоторые другие.

3) Социальная помощь и поддержка. Под социальной помощью понимается система социально-экономических мер по адресному обеспечению граждан. Основные виды социальной помощи – это определенные денежные выплаты (пособия, субсидии, компенсации), а также предоставление товаров первой необходимости (бесплатные обеды, одежда, медикаменты и другие виды натуральной помощи) малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам [34, 28 С].

В обобщении вышесказанного можно сказать, что социальная помощь предоставляется социально-уязвимым группам населения, не способным в силу тех или иных причин обеспечить себе доход.

Близким по смыслу к термину «социальная помощь» является термин «социальная поддержка». В контексте нашей работы социальную поддержку мы трактуем следующим образом: система мероприятий, направленная на создание условий, которые позволяют обеспечить социальную защищенность людей. Социальная защищенность – это уровень и состояние реализации социальных прав личности правовыми средствами, выраженные в устойчивом благополучии человека, в высоком уровне его благосостояния [19]. Другими словами, социальная защищенность — это те правовые условия, которые на базе социально-экономических и культурных

реальностей дают возможность для благоприятного индивидуального развития личности, реализации ее творческих и производственных возможностей и способностей.

Также стоит отметить, что наиболее распространенными видами социальной поддержки являются: материальная, психологическая, педагогическая, правовая (юридическая). Материальная поддержка одна из самых популярных для поддержки семей с детьми. Данный вид поддержки предоставляется путем выплат пенсий, компенсаций, помощи на лечение и оздоровление; обеспечение продуктами питания, одеждой, медикаментами, средствами для передвижения.

Таким образом, социальная помощь и социальная поддержка различаются тем, что социальная поддержка оказывается всем гражданам, она направлена на стимулирование населения для выполнения своих функций. Она носит долговременный характер. Примером социальной поддержки является – поддержка материнства и детства, или поддержка малых народов Севера.

4) Социальноестрахование. А. Г. Леонтьева определяет социальное страхование так: это «система обеспечения, предполагающая учет социального риска, например, в случае временной потери трудоспособности, старости, инвалидности, потери кормильца» [34, 28 С]. К формам страхования можно отнести пенсионное обеспечение, медицинское страхование, страхование от несчастных случаев на производстве, страхование от безработицы, оздоровительные мероприятия.

Подводя итог вышесказанному, можно сделать вывод, что социальную защиту населения необходимо рассматривать с точки зрения структурно-функционального подхода, как отмечает А. С. Малин: «структура без функции не выражает суть целого, сущность мертва без действия» [36, с. 104].

Роль социальной защиты населения как института заключается в уменьшении факторов и уровня рисков, что приводит к стабильности

социума и общественному порядку. Социальная защита населения является отражением социальной политики государства. Одним из важных структурным элементом социальной защиты населения является социальная поддержка материнства и детства. Именно благодаря тому, что государство выделяет социальную поддержку материнства и детства как важный и необходимый элемент всей системы социальной защиты населения, демографическая ситуация в стране за последние десять лет меняется в лучшую сторону. Но, как и любая система, социальная поддержка материнства и детства имеет свои функции и особенности, которые описаны в следующем параграфе данной работы.

1.2. Система социальной поддержки материнства и детства в Российской Федерации

В научной литературе отсутствует однозначное понимание содержания понятия «социальная поддержка материнства». Социальная поддержка материнства в работах ученых чаще всего рассматривается с точки зрения изменения социальных условий женщин, жизненных установок, изменений ценностных предпочтений; как биологическое и социальное отношение матери к ребенку. Связывают его лишь только с женщиной, рассматривается оно достаточно широко, подразумевая под собой всех женщин-матерей, при этом не уточняется, что в себя включает понятие «женщина-мать» и какой период включает в себя материнство. В данной главе будут рассмотрены такие понятия как: материнство и детство, а также будет дано пояснение, что же подразумевают под «социальной поддержкой материнства и детства» в Российской Федерации.

Термин материнство можно трактовать с точки зрения различных наук, например, с юридической или с социологической.

Согласно словарю русского языка, материнство – «состояние женщины-матери преимущественно в периодах беременности, родов, кормления ребенка» [43, с. 345].

Юридический подход можно охарактеризовать следующим образом: «Материнство – это фактическое происхождение ребенка от конкретной женщины (матери). В соответствии с Конституцией РФ (ч. 1 ст. 38) материнство находится под защитой государства. Это означает отношение к материнству как к самостоятельной ценности, создание социально-экономических предпосылок для полноценного материнства и его охрану» [75, с. 368].

Ученые также дают следующую трактовку термину «материнства»: «Основная биологическая функция женского организма, направленная на продолжение человеческого рода (вынашивание, рождение, вскармливание ребенка)» [10, с. 365].

Биопсихологический подход определяет материнство как биологическое и социальное отношение матери к ребенку (детям). Если биологическое отношение определяется происхождением ребенка от матери (кровным родством), то социальное отношение матери и ребенка выражается в воспитательной функции материнства (уход за детьми, их воспитание и обучение и т. п.).

Традиционно принято понимать материнство в двух аспектах: 1) состояние женщины-матери (преимущественно о периоде беременности и младенческих лет ребенка); 2) свойственное матери сознание родственной связи ее с детьми (чувство материнства) [43, с. 245]. Также можно добавить, что материнство – основная биологическая функция женского организма, направленная на продолжение человеческого рода. Необходимо отметить, что материнство – это одна из социальных ролей женщины.

С социологической точки зрения институт материнства – это сложившаяся устойчивая структура общества, благодаря которой функционирует общество. Институт материнства обеспечивает взаимосвязь

индивидов, удовлетворяет их духовные и материальные потребности, передает опыт и традиции поколений. Другие институты общества формируются вокруг материнства. Сам по себе институт материнства рассматривается с двух сторон – как фактор, обеспечивающий условия для полноценного и всестороннего развития ребенка (конкретно материнско-детские взаимоотношения), и как особая часть личности женщины-матери (удовлетворение потребности быть матерью) [69, с. 123]. Социологи выделяют материнство как одну из социальных ролей женщины, причем первостепенную.

Материнство является одним из наиболее важных институтов современного общества. Наблюдая за развитием материнства можно проследить за изменениями, происходящими в обществе. Данный институт как зеркало отражает все происходящие процессы в обществе, экономике, культуре, политике, духовной сфере. Именно поэтому проблемы материнства – это проблемы всей общественности, которые затрагивают все сферы ее деятельности. Для положительного развития общества необходимо как можно больше вкладывать в институт материнства.

Необходимо также дать толкование термину «детство». В социологическом словаре дается следующее наиболее полная и подходящая трактовка термина. «Детство — стадия в течение жизни, часто, хотя и не обязательно, характеризующаяся зависимым состоянием из-за биологической незрелости» [10, с. 169].

В осознании возраста людьми имеются исторические и культурные различия, а его деление на стадийные и значимые категории называется социальным конструированием возраста. Понятие детства как решающей стадии в развитии человека ведет к особым способам восприятия и организации жизни молодежью, что зависит от исторического периода и конкретных обществ». [21, с. 269]

Актуальность изучения материнства и детства растет с каждым годом. В связи с трансформацией форм и видов семей, зачастую значимость

материнства уходит на второй план, что влечет за собой демографические кризисы.

Проблемные вопросы социальной защищенности семей с детьми наиболее остро стали перед государством в начале 90-х годов прошлого столетия. В 1930-х годах начался резкий спад рождаемости, при этом смертность оставалась на высоком уровне. По мнению А. Г. Вишневого, демографические потери только в период 1926–1940 годов составили 9 млн (включая 7 млн избыточных смертей) [14]. По данным Переписи населения 2002 года численность населения России с 1989 по 2002 год сократилась на 1,8 млн. [20]. По данным сайта Федеральной службы государственной статистики численность в стране продолжила снижаться до 2011 года. Конечно, основной причиной можно назвать падение рождаемости, увеличение младенческой смертности, а также снижение трудоспособной части населения. И перед государством была поставлена цель – разработать единую систему государственной помощи семьям с детьми с учетом типа семьи, ее дохода и индекса стоимости жизни. В рамках решения проблемы было предложено определить порядок обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности лиц, занятых уходом за детьми раннего возраста, а также детьми – инвалидами [64, С. 29].

Социальная поддержка материнства является одной из приоритетных задач любого современного государства, особенно в последние годы, поскольку рыночная экономика и обусловленные им социально-экономические проблемы оказали негативное влияние на многие аспекты семьи, материнства и детства.

В первую очередь, поддержка материнства осуществляется нормами различных отраслей права и обеспечивается, в первую очередь, специальными мерами по охране труда и здоровья женщин. Соответствующие нормы содержатся в трудовом законодательстве, законодательстве о социальном обеспечении, об охране здоровья граждан [75, с. 47].

Социальная поддержка детства – это специальные меры по гарантированному обеспечению прав несовершеннолетних, предусмотренных российским законодательством и Международной конвенцией о правах ребенка [5].

Поддержка материнства и детства - система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матери и ребенка, укрепление семьи, поощрение материнства, создание наиболее благоприятных условий для воспитания детей, их физического, интеллектуального и нравственного развития.

Можно с уверенностью отметить, что поддержка материнства и детства – это созданные государством условия, которые направлены на обеспечение обязательных условий для рождения, выживания и защиты детей, их полноценного развития и для осуществления семьей всех ее функций в жизни общества.

В деятельности государства по защите материнства и детства необходимо выделить три главные функции:

1. Принятие конкретных законодательных актов, прописывание гарантий и нормы реализации прав, разработка и реализация социальных программ на федеральном и региональном уровнях.

2. Создание механизмов и институтов, деятельность которых направлена на реализацию и исполнение этих гарантий, прав и норм.

3. Анализ практики, совершенствование институтов и норм, создание дополнительных мер, изменение в соответствии с изменением экономических, социальных и иных обстоятельств в государстве и в мире в целом, поскольку защита материнства и детства – категории динамичные и развивающиеся.

Вполне очевидно, что, выплачивая многие из социально-страховых пособий на детей в связи с их рождением и первыми годами жизни, государство возмещает работающим лицам заработок, утрачиваемый ими в связи с выполнением ими семейных обязанностей по отношению к детям.

Выбор модели поддержки женщин в период беременности и семьи с маленькими детьми в основном определяется типом социальной политики государства [31].

Общая цель государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации состоит в преодолении нарастания негативных тенденций и стабилизации положения детей, создании реальных предпосылок дальнейшей положительной динамики процессов жизнеобеспечения детей. Необходимость реализации прав детей на полноценное физическое, интеллектуальное, духовное, нравственное и социальное развитие в соответствии с нормами Конституции Российской Федерации и международными обязательствами, а также конкретные проблемы современного положения детей обусловили выбор в качестве приоритетных следующих основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации: укрепление правовой защиты детства; поддержка семьи как естественной среды жизнеобеспечения детей; обеспечение безопасного материнства и охраны здоровья детей; улучшение питания детей; обеспечение воспитания, образования и развития детей; поддержка детей, находящихся в особо трудных обстоятельствах.

Реализация основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации требует решения следующих крупных задач.

1. Укрепление правовой защиты детства: приведение законодательства Российской Федерации в соответствие с положениями Конвенции ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации; также усиление защиты личных и имущественных прав детей и подростков в соответствии с меняющимися социально-экономическими условиями и отношениями собственности.

2. Поддержка семьи как естественной среды жизнеобеспечения детей: а именно, создание условий для улучшения материального положения семей

с детьми; также развитие системы социального обслуживания семьи, увеличение видов предоставляемых семье социальных услуг; обеспечение условий семейного воспитания детей.

3. Обеспечение безопасного материнства и охраны здоровья детей: создание условий для безопасного материнства и рождения здоровых и желанных детей; снижение материнской и младенческой смертности; усиление профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, улучшение психоневрологического и психического обследования детей, обеспечение медицинской диспансеризации детей; улучшение санитарно-гигиенических условий содержания детей в детских учреждениях.

4. Улучшение питания детей: обеспечение полноценного питания новорожденных; предотвращение недоедания и голода среди детей, беременных женщин и кормящих матерей; повышение качества и безопасности потребляемой питьевой воды и пищевых продуктов.

5. Обеспечение воспитания, образования и развития детей: обеспечение реального доступа к получению образования; развитие системы дополнительного образования, создание условий для духовного и нравственного развития детей, освоения ценностей культуры; развитие системы профессиональной ориентации, содействие адаптации подростков к новым социально-экономическим условиям; создание условий для устойчивого функционирования системы организации досуга и оздоровительного отдыха детей.

6. Поддержка детей, находящихся в особо трудных обстоятельствах: обеспечение действенной защиты детей в условиях стихийных бедствий, катастроф, политических, межнациональных и иных, в том числе вооруженных, конфликтов; создание эффективной государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; обеспечение реального права детей с аномалиями в развитии и детей - инвалидов на особую заботу государства, создание

условий для их нормальной жизнедеятельности, реализации индивидуальных возможностей; обеспечение детям - сиротам, детям - беженцам, детям малочисленных народностей Севера, детям, пострадавшим от радиационных и экологических катастроф, условий для полноценного духовного и физического развития.

Федеральный закон от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" устанавливаются следующие виды государственных пособий:

- 1) пособие по беременности и родам;
- 2) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- 3) единовременное пособие при рождении ребенка;
- 4) ежемесячное пособие по уходу за ребенком;
- 5) ежемесячное пособие на ребенка;
- 6) единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью;
- 7) единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву;
- 8) ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

Пособие по беременности и родам выплачивается за период отпуска по беременности и родам продолжительностью семьдесят (в случае многоплодной беременности - восемьдесят четыре) календарных дней до родов и семьдесят (в случае осложненных родов - восемьдесят шесть, при рождении двух или более детей - сто десять) календарных дней после родов.

Также существует единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности. Для получения этой выплаты необходимо встать на учёт в женской консультации в срок до 12 недель беременности. Сумма пособия в 2016 году равна 576,83 руб. Срок обращения за

единовременной выплатой ограничен – начиная с 12-ой недели беременности и не позднее 12 месяцев с даты рождения малыша. Бесплатные лекарства и витамины беременным. Здесь, к сожалению, не всё так успешно проходит в исполнении данной помощи. Много зависит от финансирования. В отдельных регионах работают собственные программы поддержки беременных. Об оказании данной социальной поддержки необходимо уточнять в женской консультации. Но порядка 900-1000 рублей сэкономить можно.

Льготы и пособия, оформляемые с 30-ой недели беременности:

На 30-ой неделе беременности (либо на 28-ой неделе при многоплодии) лечащим врачом женской консультации выдаётся листок временной нетрудоспособности. При предъявлении его по месту работы, назначается пособие по беременности и родам (декретные выплаты), равняющееся 100% от среднего месячного заработка за два полных календарных года, предшествующих уходу в декретный отпуск. Выплата начисляется в десятидневный срок с подачи документов и выдаётся в день ближайшей зарплаты [66].

Вместе с листком временной нетрудоспособности, выдаётся один из видов социальной поддержки материнства и детства - это родовой сертификат. Он состоит из трёх талонов: Талон № 1 используется как оплата услуг, оказанных женщине в период беременности. Передаётся в женскую консультацию. Талон № 2 используется как оплата услуг, оказанных женщине в родильном доме. Талон № 3 используется как оплата услуг, оказанных ребёнку в первый год жизни. Передаётся в детскую поликлинику [66].

Во многих субъектах РФ существуют дополнительные местные выплаты по беременности и родам. Так, в Москве, например, это дополнительные 600 рублей, для вставших на учёт в женскую консультацию в срок до 20-ти недель беременности.

После родов полагаются следующие выплаты: Выплаты и пособия, оформляемые после рождения ребёнка:

1. Единовременное (разовое) пособие при рождении ребенка. В 2016 году сумма единовременной выплаты при рождении равняется 15382,17 рублям.

2. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до достижения им полутора лет. Выплачивается лицу, находящемуся в отпуске по уходу за ребёнком (это может быть отец, мать, бабушка и другие родственники). Размер выплаты не может превышать сумму 17990 рублей в месяц, либо быть меньше 2884,16 рублей (при первом ребёнке) и 5768,31 рублей (при втором ребёнке). Пособие рассчитывается исходя из 40% от средней месячной зарплаты за два года, предшествующих уходу в декретный отпуск.

3. Продление срока выплаты пособия по уходу за ребёнком до достижения им трёхлетнего возраста. Мера вводится постепенно, сначала в отдельных («пилотных») регионах. В данный момент, срок выплаты пособия продлён в 69 регионах.

4. Материнский (Семейный) капитал. При рождении второго и последующего ребёнка, выдаётся сертификат на материнский (семейный) капитал. В 2016 году его номинал равнялся 475942,4 рублей (в 2015 году сумма была 453026 рублей). Президент РФ В. В. Путин предложил продлить действие программы Материнский капитал на два года.

5. Обеспечение детей до трёх лет бесплатными лекарствами. Дети первых трёх лет жизни (и первых шести лет – для многодетных семей) должны обеспечиваться лекарствами, выписанными участковым врачом по бесплатному рецепту.

6. семьям. В 53 регионах РФ введены ежемесячные пособия на третьего и последующих детей. Сумма колеблется, в зависимости от региона и дохода семьи, и составляет от 6000 до 11000 рублей.

7. Пособие женам военнослужащих, проходящих срочную службу по призыву. Единовременное пособие беременной супруге военнослужащего

составляет 24359,27 рублей. В дальнейшем – ежемесячная выплата на ребёнка, в размере 10439,69 рублей.

8. Стандартные налоговые вычеты на детей.Этой льготой могут воспользоваться оба родителя. С определённой минимальной суммы не удерживается 13% подоходный налог.

9. Социальные налоговые вычеты.От суммы, уплаченной за обучение детей, возвращаются стандартные 13% налога.

10. Компенсация за детский сад [67].

Согласно ст. 52.2 Закона Российской Федерации от 10.07.92 № 3266-1 «Об образовании» родители имеют право на компенсацию платы за содержание ребенка в детском саду. Размеры компенсации могут быть от 20% до 70%.

Необходимо отметить, что в настоящее время на рассмотрении Государственной Думы находится еще несколько законопроектов на улучшении социальной поддержки материнства и детства в РФ. Например, на очереди рассмотрение Законопроекта о компенсации родителям (законным представителям) за не предоставление ребёнку места в детском саду. Так же, расширяется список региональных льгот и пособий. В данных законах прямо или косвенно задевается тема социальной политики и поддержки материнства.

На федеральном уровне, прежде всего, необходимо выделить: Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ [66]; Семейный кодекс РФ от 29 декабря 1995 г.; Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 [1]; Федеральный закон от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» [7] и иные законодательные акты.

Также в России действует государственная социальная программа «Семейный(материнский) капитал». Данный вид социальной помощи полагается женщинам, родивших второго и последующих детей [66].

Индексации семейного (материнского) капитала в 2016 году не произошло - размер материнского (семейного) капитала в 2016 году составляет 453 тысячи 26 рублей. С 1 января 2016 года правительство одобрило использование средств семейного (материнского) капитала на приобретение товаров и услуг для детей-инвалидов. Также осталась возможность следующими способами распорядиться средствами из семейного (материнского) капитала: возможно направить капитал на улучшение жилищных условий; или направить на образование детей; также возможно направить средства материнского (семейного) капитала на накопительную пенсию мамы. Существует также дополнительный комплекс мер социальной поддержки многодетных семей. Семьи, имеющие 3 или более детей, при выполнении всех параметров государственной программы имеют право от государства на получение льготного земельного участка [67].

В завершении стоит отметить, что социальная защита населения, которую предоставляет нам государство, значима для успешной жизни общества. Но демографические проблемы, с которыми столкнулась наша страна в прошлом столетии, отразились на мерах социальной политики страны. Главным элементом социальной защиты населения стала поддержка материнства и детства. Все меры социальной политики государства были направлены на улучшение демографической ситуации в стране, рост престижа института семьи.

Страны Европы также сталкиваются проблемами демографии, да и институт семьи претерпевает очень сильные изменения, что также сказывается на демографической ситуации в стране.

Поддержка материнства и, конечно, же детства является главной из основных форм государственной социальной поддержки населения в большинстве развитых и развивающихся стран. Конвенция № 183 Международной организации труда «О пересмотре Конвенции (пересмотренной) 1952 года об охране материнства» в качестве основных элементов успешной организации сферы охраны материнства определяет:

- право на отпуск по беременности и родам продолжительностью не менее 14 недель;

- денежные пособия женщинам, отсутствующим на работе в связи с отпуском по беременности и родам, на уровне не менее двух третей от предыдущих заработков женщины;

- право на перерывы для кормления грудью и другие виды поддержки, оказываемой кормящим матерям;

- защита от дискриминации и увольнения, а также гарантированное право на возвращение к трудовой деятельности после окончания отпуска по беременности и родам. Но стоит отметить, что охрана материнства и детства регулируется национальным законодательством и значительно различается по странам. В данном пункте первой главы мы сравним социальную поддержку материнства и детства в Европейских странах и России.

Ч. М. Швалеева, кандидат экономических наук, доцент кафедры финансов Казанского (Приволжского) федерального университета, в своей статье «Социальная защита материнства и детства в странах Европы» проводит сравнительный анализ обеспечения мер социальной защиты материнства и детства в Европейском Союзе. Автор отмечает, что охрана материнства и детства – одна из основных форм государственной социальной поддержки для населения любой страны [5, с. 55].

Ч. М. Швалеева в своей статье систематизирует в таблицу меры социальной поддержки материнства и детства в различных странах по данным Международной организации труда (см. Таблица № 1 Приложение 1).

Таблица показывает, что в большинстве стран Европы продолжительность отпуска по беременности и родам не превышает чем 20 недель. Наиболее продолжительный отпуск имеют женщины в Хорватии, Албании, Боснии и Герцеговине, Черногории и Великобритании. Самый короткий срок – в Германии (12 недель). Также стоит отметить и размер денежных выплат по беременности и родам в Европе – он составляет не

менее 70 % от среднего объема доходов (предыдущих). А в двадцати пяти странах предусмотрено 100 % финансирование предыдущих доходов матери.

Если обобщить сведения из таблицы, то получаем следующую картину: женщина при рождении ребенка в странах Европы получает высокий уровень социальной поддержки. Наиболее благоприятные по мнению Ч. М. Шавалеевой условия по беременности и родам созданы в странах: Албания, Великобритания, Хорватии, Черногории. Но автор отмечает закономерность: в случае, чем продолжительнее отпуск по беременности и родам, тем менее продолжителен отпуск по уходу за ребенком либо он совсем не оплачивается.

Стоит отметить, что в период беременности и родов в странах Европы существуют минимальные социальные гарантии для женщин. Например, в большинстве стран Европы отпуск не превышает 16 недель. Но заметим, что в отдельных случаях непродолжительность отпуска по беременности и родам компенсируется продолжительным и оплачиваемым отпуском по уходу за ребенком (Австрия, Германия). В статье Ч. М. Шавалеевой также выделяется еще один критерий успешной организации защиты материнства и детства – это условия, созданные матери для кормления ребенка. Данные Международной организации труда приведены в Приложении 2.

По таблице мы видим, что в большинстве стран предусматриваются оплачиваемые перерывы на кормления, продолжительность которых варьируется от 60 до 210 минут.

Проанализировав информацию в статье Ч. М. Шавалеевой, а также данные Международной охраны труда можно сделать вывод, что России хоть и не входит в число стран, ратифицировавших Конвенцию № 183, ее социальная поддержка материнства и детства отвечают европейским стандартам.

В статистике естественного движения населения Европы можно увидеть следующую картину (Приложение 3): рождаемость в Европе нестабильна, но общая динамика рождаемости до 2013 года была

отрицательной, а с 2014 года наблюдается положительная динамика рождаемости [70, с. 88].

Во всех государствах возникают социальные проблемы, которые проявляются по-разному. По-разному и сами государства реагируют на них, используя те или иные социальные программы в рамках социальной политики.

Социальная поддержка материнства и детства в современной Европе является, конечно, одним из основных направлений семейной политики государств, но не лидирующим. Такие выводы мы можем сделать, проанализировав статистику рождаемости и виды социальной помощи в Европе. Причина в том, что европейские страны долгое время вели социальную политику, нацеленную на увеличение рождаемости, но та не принесла результатов. Конечно, это не относится ко всем странам Европы, но, если рассматривать картину в целом, получается именно такой результат.

Если сопоставить социальную поддержку материнства и детства в России и в Европе, то можно отметить, что в России данная поддержка представляется более объемной и разнообразной. Этот вывод мы можем сделать по результатам сравнения мер социальной поддержки, которые предоставляют в России и Европе.

В Европейских странах, исходя из существующих видов социальной помощи, придерживаются мнения, что женщине необходимо как можно раньше выходить на работу. Поэтому декретные выплаты не делятся более 1 года. В редких странах они выплачиваются до 1,5 лет, в единичных – до 3 лет.

Можно сравнить еще один аспект – это детские пособия. В странах Европы детские пособия выплачиваются практически до совершеннолетия. В России же такая мера социальной поддержки предоставляется очень малой группе населения.

В завершении хотелось бы сказать, что семейная политика и в России, и в странах ЕС, безусловно, осуществляется, но актуальным вопросом

является ее дополнение и совершенствование. Изменение социальной семейной политики в первую очередь связано с демографическими целями государства – увеличение, сохранение или снижение населения? Если смотреть на Европу, то политика ее стран направлена на сохранение прежнего уровня населения. Если же рассматривать Россию, то наша цель – это увеличение населения, а, следовательно, изменение и улучшения условия для материнства и детства в результате усовершенствования социальной защиты и поддержки.

В целом можно сделать вывод, что социальная защита населения – это важный и необходимый функциональный социальный институт государства, одним из основных элементов которого является социальная поддержка материнства и детства. Была изучена социальная поддержка материнства и детства, которая осуществляется в настоящее время в России, и осуществили ее сравнительный анализ с мерами поддержки в странах Европы. Стоит отметить, что поддержка материнства и детства на региональном уровне в разных районах страны отличается. Местные органы власти применяют разные меры социальной поддержки матерям для изменения демографической ситуации в конкретном регионе, именно поэтому следующий параграф посвящен анализу мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе.

1.3. Меры государственной социальной поддержки материнства и детства в г. Тюмени и Тюменском регионе

Поддержка материнства и детства является важнейшим условием решения демографической проблемы в России. Социальная защита материнства и детства является предметом особого внимания со стороны государства, поскольку через заботу о здоровье и благосостоянии женщин и детей гарантируется прирост здорового населения страны. Состояние здоровья матери и ребенка остается одним из важнейших направлений в

деятельности ВОЗ начиная с 1948 г. В 2005-2007 гг. семейная политика координировалась Правительством РФ через национальные проекты, ориентированные на решение проблем семьи, материнства и детства. Выделяются такие направления, как «доступное жилье», «современное здравоохранение», «качественное образование». 2008 год был объявлен в России Годом семьи.

Поддержка и охрана материнства и детства - система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матери и ребенка, укрепление семьи, поощрение материнства, создание наиболее благоприятных условий для воспитания детей, их физического, интеллектуального и нравственного развития.

В статье Прокофьевой Л. М. и Рыбальченко С. И. «Поддержка семьи, материнства и детства в регионах России» анализируется опыт социальной поддержки, материнства и детства в регионах России. Семейная политика регионов отличается разнообразием мер, подходов и направлений деятельности. Особое место в ней занимает социальная помощь многодетным семьям и региональный материнский капитал, который законодательно установлен в 73 субъектах РФ и предоставляется только многодетным семьям. При этом направления его использования значительно шире, чем это предусматривает федеральный закон, что больше отвечает нуждам этих семей [34].

Также в статье подчеркивается, что политика регионов, направленная на поддержку семьи, материнства и детства, отличается разнообразием мер, подходов и направлений деятельности. Они выбираются исходя из социально-демографической ситуации в регионе и ее бюджетных возможностей для включения тех или иных социальных программ в действующую систему мер поддержки семей.

Л. В. Санина в своей статье «Разработка механизмов поддержки материнства и детства для обеспечения национальной безопасности в регионах Сибири» пишет, что реализуемые на федеральном уровне меры по

повышению рождаемости уже принесли ощутимые плоды, но носят в большей мере стимулирующий характер, так как создают условия для рождения детей. Мы согласны, что необходимо создавать саму потребность в детях, разрабатывать социокультурные и экономические механизмы. Реализация только финансовых мер, конечно, не сможет коренным образом изменить демографическую ситуацию [58, с. 36].

Необходимо понимать, что стимулировать рождаемость возможно лишь при применении комплексных мер: и повышение престижа семьи, брака, и увеличение потребности в нескольких детях. Автор также пишет, что современная российская государственная система охраны материнства и детства нуждается в комплексном совершенствовании, а решение проблемы сохранения народонаселения Сибири имеет огромное значение в аспекте геополитических угроз, поэтому меры по стимулированию рождаемости не могут и не должны осуществляться на основе уравнительного подхода к населению, проживающему в разных природно-географических условиях, например, на юге европейской части страны и в Сибири [58, с. 34].

Меры социальной поддержки, предоставляемые семьям с детьми на федеральном уровне:

1. Пособие по беременности и родам
2. Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
3. Единовременное пособие при рождении ребенка
4. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком
5. Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
6. Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
7. Ежемесячная компенсационная выплата нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации

8. Ежемесячная компенсационная выплата находящимся в отпуске по уходу за ребенком гражданам (женщинам –военнослужащим) по месту работы (службы)

9. Ежемесячное пособие детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях) пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

10. Пособие на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задания в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

11. Семейный(материнский) капитал.

Вышеперечисленные меры социальной поддержки были подробно описаны в данной работе в первой главе. Данные социальные меры предоставляются гражданам, имеющих детей (в большинстве случаев матерям).

Также существует и региональный уровень оказания социальной поддержки гражданам, конкретно матерям и детям. К таким мерам относятся:

1. Региональный материнский (семейный) капитал. Его получают матери, родившего (усыновившего) третьего ребенка. В 2017 году размер Регионального материнского капитала составляет 40000 рублей.

2. Ежемесячная денежная выплата на третьего ребенка и последующих детей (на детей, рожденных после 31 декабря 2012 года)

3. Частичная оплата питания детей, обучающихся в общеобразовательных школах.

4. Компенсация части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях всех типов, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

5. Бесплатное предоставление земельных участков семьям, имеющим трех и более детей, включая усыновленных.

6. Единовременная выплата на приобретение жилья (улучшение жилищных условий) семьям при рождении одновременно трех и более детей.

7. Обеспечение детей, имеющих хронические заболевания, путевками в специализированные реабилитационные центры Тюменской области.

Также в Тюменском регионе оказываются меры социальной поддержки малоимущим семьям:

1. Пособие на ребенка

2. Доплата к пособию на ребенка (на обеспечение детей первого-второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания)

3. Организация отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

4. Адресное социальное пособие

5. Адресная социальная помощь на условиях социального контракта

6. Бесплатное обеспечение лекарственными средствами, приобретаемыми по рецептам врачей для детей в возрасте до 3-х лет

7. Обеспечение полноценным питанием по медицинским показаниям беременных женщин, кормящих матерей, в также детей в возрасте до трех лет

8. Право бесплатно пользоваться услугами государственных учреждений Тюменской области в сфере физической культуры и спорта.

Еще одним из способов оказать социальную помощи семьям является оказание социальной поддержки, малоимущим многодетным семьям и малоимущим семьям:

1. Возмещение расходов на оплату коммунальных услуг в размере 30% от установленных тарифов и нормативов

2. Бесплатный проезд городским транспортом, автомобильным транспортом пригородного и междугороднего (внутрирайонного) сообщения или выплата денежной компенсации учащимся общеобразовательных школ

3. Бесплатное обеспечение лекарственными средствами, приобретаемыми по рецептам врачей для детей в возрасте до 6 лет

4. Право бесплатно пользоваться услугами государственных учреждений Тюменской области в сфере физической культуры и спорта.

Все вышеперечисленные меры социальной поддержки материнства и детства предоставляются всем женщинам, имеющих гражданство РФ и подходящих по требованиям получения социальной поддержки.

В третьем параграфе были описаны меры социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе. Можно отметить, что достаточно широкий спектр социальных льгот и субсидий предоставляется правительством Тюменского региона для увеличения рождаемости.

По изучению первой главы можно сделать следующие выводы. Во-первых, социальная поддержка материнства и детства - один из важнейших элементов социальной защиты населения, осуществляемой государством. Во-вторых, меры социальной поддержки материнства и детства в России соответствуют мировым и Европейским стандартам. В-третьих, Тюменский регион также реализует дополнительные меры социальной поддержки на

местном уровне, что говорит о направленности социальной политики региона на повышение естественного прироста населения в регионе. Для того, чтобы узнать более подробно о реализации социальной поддержки материнства и детства и состоянии демографической ситуации в Тюменском регионе в следующей части нашей выпускной квалификационной работы будет описана эмпирическая часть социологического исследования.

ГЛАВА 2. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В ТЮМЕНСКОМ РЕГИОНЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Социальная поддержка материнства и детства в РФ: по материалам статистических и социологических исследований.

Необходимость исправлять демографическую ситуацию в стране, и в частности регионе, возникла уже давно. Правительство и местные органы власти разрабатывают и реализуют различные социальные программы, которые призваны стимулировать население репродуктивном возрасте к рождению детей. Результативность данных программ возможно оценить по статистическим данным, а также по социологическим исследованиям. Для этого необходимо:

1) Проанализировать статистику рождаемости, смертности, естественного прироста населения, суммарного коэффициента рождаемости, численность населения для определения сложившихся в РФ в годы совершения государственной поддержки материнства и детства демографических тенденций, сделать вывод о влиянии на эти показатели определенных мер государственной поддержки (введение «Семейного (материнского) капитала» и др.)

2) Изучить динамику выплат пособий и социальной помощи (семейные и материнские пособия), сопоставив ее с уровнем инфляции и численностью детей в РФ, сделав вывод о реальности улучшения социальной поддержки.

3) Проанализировать динамику репродуктивных ориентаций населения России по результатам социологических исследований в годы осуществления мер поддержки материнства и детства.

4) На основе результатов исследований проследить динамику удовлетворенности населения РФ и отдельных регионов мерами социальной поддержки материнства и детства.

5) Выявить мнение населения о необходимости изменения в части социальной поддержки материнства и детства.

Демографический кризис 90-х годов XX века, а также социальная незащищенность материнства, значительно сказались на желании семей иметь детей. Данную тенденцию можно проследить по таблицам естественного движения населения по данным Федеральной службы государственной статистики, начиная 1990 года и заканчивая 2016 годом (Приложение 8). Именно поэтому приоритетным направлением 2000-х годов стала социальная политика, ориентированная в основном на повышение рождаемости.

Для анализа возьмем следующие статистические показатели, находящиеся в открытом доступе: естественное движение населения (рождаемость, смертность, естественный прирост населения), суммарный коэффициент рождаемости, общая численность населения.

Данные естественного движения населения по России в целом, и в частности по Тюменскому региону взяты официального сайта Федеральной службы государственной статистики.

В Приложении 3 Таблице № 3.1 представлены следующие данные: число родившихся, число умерших, а также естественный прирост населения. В таблице видим следующее: естественный прирост населения в Российской Федерации наблюдается лишь с 2013 года. До этого года в нашей стране была естественная убыль населения. Но стоит отметить, что с 2006-2007 годов – наблюдается динамика снижения естественной убыли, чем в предыдущих годах - в 2005 году естественная убыль населения составляла - 846559, тогда как в 2006 и в 2007 годах она составила -687006 и -470323 соответственно. Конечно, можно предположить, что одним из факторов влияния на данный факт стало совершенствование социальной политики, в частности разработка и начала социальной программы «Семейный (материнский) капитал». Также все последующие года наблюдается снижение естественной убыли населения, что также подтверждает

результативность социальной программы «Семейный (материнский) капитал». Начиная с 2013 года и по 2015 год впервые за долгие годы в нашей стране наблюдается естественный прирост населения. Но 2016 год вновь в динамики естественного движения появились отрицательные цифры. Возможно, этот факт связан экономическим кризисом 2016 года, или же социальная программы, реализуемые государством для увеличения рождаемости населения, теряют свою актуальность для населения. Такую же тенденцию мы видим и в данных по Тюменскому региону – до 2014 года показатели естественного прироста были возрастающими (с 13 088 в 2006 году и по 31 632 в 2014 году), а в 2016 году показатели естественного прироста снизились до 27 560 (см. Приложение 3 Табл. № 3.1).

Также стоит проанализировать еще один показатель демографической политики – это суммарный коэффициент рождаемости по России (число детей в расчете на 1 женщину) (см. Приложение 3 Таблица № 3.2.) По данным таблицы, что самый низкий коэффициент наблюдается в 2000 году – 1,195. И с этого же года коэффициент начинает увеличиваться, и в 2015 году он равен 1,777. Получается, что 2000 года рождаемость увеличилось настолько, что показатель коэффициента рождаемости с 1 рожденного ребенка на 1 женщину увеличился практически до 2 детей на 1 женщину.

Проанализировав статистические данные естественного движения населения, можно сделать следующий вывод: за 10 лет, действительно, произошли изменения в динамике естественного прироста, как по всей России, так и в частности в Тюменском регионе.

Можно отметить еще один важный показатель социальной политики государства – статистика расходов на выплату пособий и пенсий. (см. Табл. № 6). Представленная статистика с 2007 года по 2012 год – показывает, насколько материально увеличились выплаты на семейные и материнские пособия – с 120828 до 322738 соответственно.

Таблица № 4

РАСХОДЫ НА ВЫПЛАТУ ПОСОБИЙ И СОЦИАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ	
2007	120828
2008	178786
2009	225475
2010	264544
2011	293590
2012	322738

Для более полного анализа результативности социальной политики необходимо сделать вторичный анализ данных социологических исследований, которые проводились среди населения в РФ в 2006-2008 годах, именно тогда разрабатывались и начинали реализовываться популярные в настоящее время социальные программы.

Для вторичного анализа данных были выбраны социологические исследования, проведенных Фондом общественного мнения(ФОМ) («Бездетность и нежелание иметь детей», 2008, N=1500; «Демография: как повысить рождаемость?», 2006, N=1500; «Приоритетные направления демографической политики», 2007, N=1500; Инновации в сфере демографической политики: "материнский капитал" и родовые сертификаты, 2007, N=1500; «Материнский капитал», 2006 год, N=1500; «Социокультурный мониторинг – портрет Тюменской области». 2009 году, N=4510 человек»).

Интервью населения на тему: «Бездетность и нежелание иметь детей» проводилось в 100 населенных пунктах 46 областей, краев и республик России по месту жительства 24-25 мая 2008 г., Выборка составила 1500 респондентов. Статистическая погрешность не превышает 3,6%.

Респонденты высказались о бездетности и нежелании иметь детей следующим образом: сознательная бездетность однозначно не вызывала общественное порицание, только 27 % опрошенных осудили данный выбор, а вот 60 % отнеслись с пониманием. Если предположить, как респонденты

ответили сейчас на данный вопрос – то процент «понимающих» респондентов был бы выше. Также респонденты отмечали, что причиной нежелание заводить ребенка является тяжелы материально-финансовые условия.

Также Фонд общественного мнения проводил опрос населения на тему: «Демография: как повысить рождаемость?» в 100 населенных пунктах 44 областей, краев и республик России. Форма опроса – интервью по месту жительства 20-21 мая 2006 г., 1500 респондентов. Был совершен также дополнительный опрос населения Москвы - 600 респондентов. Статистическая погрешность не превышает 3,6%.

Половина опрошенных (52%) придерживались мнения, что уровень рождаемости в России уменьшается, пятая доля (21%; среди людей в возрасте 18–35 лет – 27%) думали, что он растет, по мнению 14% респондентов, уровень рождаемости в нашей стране не менялся.

Большинство участников опроса (86%) считали: российскому правительству следует принимать специальные меры, чтобы уровень рождаемости повышался (только 5% высказались, что специальных мер принимать не следует). В первую очередь респондентами были высказаны следующие меры, которые необходимо сделать: повысить детские пособия, выплаты по рождению ребенка, предоставлять больше льгот по уходу за ним (24%); обеспечить бесплатное или доступное жилье (22%), доступное образование (4%), бесплатное качественное медицинское обслуживание (2%). Многие упоминали о необходимости повышать уровень жизни населения в целом, снижать цены и повышать зарплаты (21%), повышать уровень социальной защиты людей (15%), создавать новые рабочие места (9%), обеспечить стабильность в обществе и укрепить уверенность людей в завтрашнем дне (2%).

Только 6% опрошенных говорили, что российское правительство для повышения рождаемости в России работает достаточно хорошо, тогда как, по мнению 54% – недостаточно, а, по мнению 30% – вообще ничего не делает.

Из данных результатов опроса, можно сделать вывод, что большинство жителей в 2006 году были не удовлетворены социальной политикой, проводимой государством. При этом более половины участников опроса (54%) согласились с тем, что повышение уровня рождаемости – это самая важная задача, стоящая перед российским государством (26% полагали, что у государства есть более важные задачи).

В результате опроса населения респонденты выделили меры, которые, по их мнению, реально могли повысить уровень рождаемости в России – введение базового материнского капитала после рождения второго ребенка (55%); сохранение для работающих женщин 40% заработка во время отпуска по беременности, родам и уходу за ребенком (48%); увеличение пособия на второго ребенка до 3000 рублей в месяц (46%).

В рамках выпускной квалификационной работы также следует рассмотреть еще одно социологическое исследование на тему: «Приоритетные направления демографической политики». Опрос населения проводился в 100 населенных пунктах России. Форма опроса – интервью по месту жительства 2-3 июня 2007 г. Выборка составила 1500 респондентов. Статистическая погрешность не превышает 3,6%. В ходе исследования респондентам были предложены для тестирования фрагменты программы В. Познера 'Времена', посвященной обсуждению концепции демографической политики России до 2025 года и демографической ситуации в России в целом.

Респонденты проявили очевидный интерес к проблеме демографии. Результаты исследования показали, что, во-первых, отношение к самой предложенной правительством концепции у респондентов были на момент исследования отрицательные. Респонденты не верили ни в искренность властей, ни в эффективность мер, предложенных правительством, ни в возможность улучшения демографической ситуации.

Также респонденты высказали мнение, о планируемых государством социальных программах. Опрошенные сказали, что программы по

стимулированию рождаемости не приведет к ожидаемым результатам, поскольку в стране отсутствует стабильность, качество жизни – низкое, здравоохранение и образование – сильно коррумпированные отрасли.

Как мы видим, по результатам социологического исследования Фонда общественного мнения демографии, о способах повышения рождаемости, а также о приоритетных направлениях демографической политики, которые проводились в 2006-2007 годах мнение общества о планируемых изменениях были скептически. Сейчас, после прошедших 10 лет, мы можем сделать выводы о действительности результативности всех социальных мер, проводимых государством в 2006-2007 годах.

Дополнительно для вторичного анализа данных были выбраны социологические исследования. Также ФОМ проводили опрос, который непосредственно выяснял мнение населения о проводимой мере социальной поддержки – «Семейном (материнском) капитале». Исследования были проведены в 2006 году (перед запуском программы) и в 2013 году. Первый опрос населения в 100 населенных пунктах России. Интервью по месту жительства 21-22 октября 2006 года 1500 респондентов. Статистическая погрешность не превышает 3,6%. Второй опрос проводился 9–10 ноября 2013 года в 100 населенных пунктах, 43 субъекта РФ, 1500 респондентов. В 2006 году у респондентов спрашивали о целесообразности введения программы – половина опрошенных высказали мнение, что введение сертификата приведет к росту рождаемости в РФ. Также многие высказывались о том, что необходимо деньги сертификата выдавать сразу наличными средствами, в противовес этой позиции высказывались респонденты, что средства будут потрачены в пустую и поэтому необходимо формы реализации программы оставить выдачу сертификата.

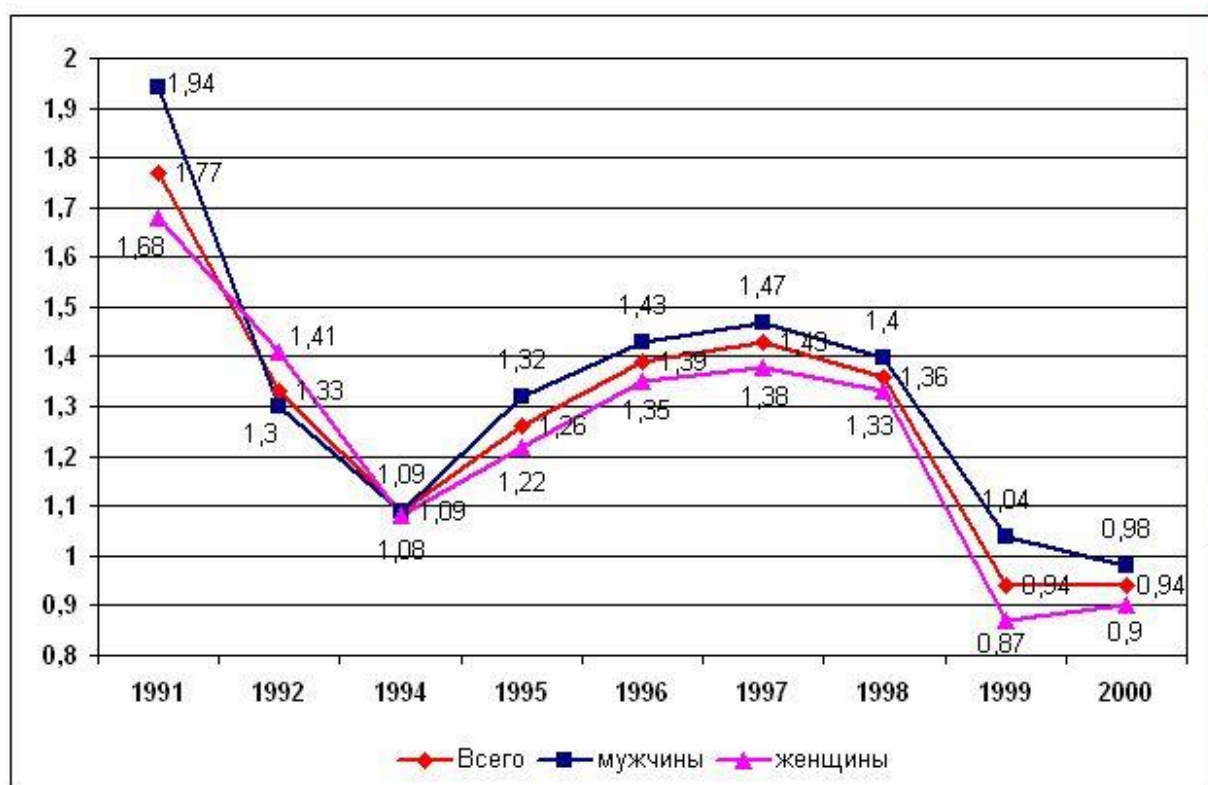
Опрошенные в 2013 году также положительно высказывались о реализации социальной программы «Семейный (материнский) капитал» 87% респондентов. А также большинство (75 %) опрошенных отметили, что данная социальная программа помогает увеличить рождаемость в стране.

По вторичному анализу социологических исследований, которые были проведены до начала реализации социальных программ по увеличению демографии, население скептически относилось к результативности социальной политики. Мнение респондентов в 2013 году немного изменились в лучшую сторону – население уже оценило положительную динамику новой демографической политики.

Начиная с 1991 года, Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) провел девять опросов населения с целью выяснения репродуктивных намерений населения России. Первый опрос о репродуктивных ориентациях населения проведен в июле 1991 года, второй - в сентябре-октябре 1992 года. В обоих опросах выборочная совокупность составила около 1350 человек (1991 году - N=1314, 1992 году - N=1357). Третий опрос проходил в конце марта - апреле 1994 года, (N=3776); четвертый - в конце марта - апреле 1995 года, (N=1980); пятый опрос проходил в мае 1996 года, (N=2405) человек; шестой - в июле 1997 года, (N=2322), седьмой опрос проходил в июле 1998 года, (N=2407), восьмой - в марте 1999 года, (N=2385). Девятый опрос проведен в апреле-мае 2000 года. (N=2407). Опрос, о результатах которого пойдет речь ниже, проведен в апреле-мае 2000 года на основе репрезентативной выборочной совокупности (N=2407) населения России. (См. Таблица № 5)

Как можно увидеть в Таблице № 9, с 1991 года по 1994 год наблюдается резкое снижение планируемого количества детей – показатели (для обоих полов) упали с 1,77 до 1,09. С 1994 года и по 1997 год наблюдается плавное увеличение коэффициента планируемого количества детей – максимальный показатель в 1997 году – 1,47. К 2000 году показатель планируемого количества детей у населения упал до 0,98, что на 47 % ниже, чем в 1991 году.

«Планируемое количество детей»



Можно предположить, что именно такие демографические показатели и репродуктивные настроения населения побудили правительство РФ разрабатывать социальные программы в пользу поддержки материнства, отцовства и детства.

Позже, в 2014 году ВЦИОМ снова проводит социологическое исследование о репродуктивных настроениях населения. Проанализируем ответы респондентов о репродуктивных планах во всероссийских опросах ВЦИОМ, который проводился в мае 2014 года. Опрашивались 1600 человек в 153 населенных пунктах в 46 областях, краях и республиках России. Статистическая погрешность не превышает 3,4%. В результатах исследования видим следующее: более половины российских граждан считают, что в семье достаточно иметь двух детей. 28% респондентов полагают, что детей должно быть трое. Среди бездетных людей в возрасте младше 45 лет число тех, кто совсем не хотел бы заводить детей, не превышает 2%.

Если рассматривать проблемы демографии на региональном уровне, то стоит обратить внимание на следующие работы.

А. Г. Леонтьева в своей статье «Защита семьи, материнства и детства: актуальное направление социально-экономической политики в регионе» в своей статье характеризует основные проблемы, создающие угрозу сохранения института семьи, а также проиллюстрированы действующие тенденции в демографической сфере на примере Тюменской области. Также дана оценка мероприятиям, проводимым региональными органами власти в области социальной защиты семьи, нацеленным на укрепление семьи и брака [33].

А. Г. Леонтьева пишет, что в связи с тем, что в настоящее время государственные меры экономической поддержки семьи на федеральном уровне не обеспечивают нормального ее функционирования, региональные и местные власти вынуждены реализовывать дополнительные меры защиты интересов семьи.

Также в своей статье автор проводит анализ основных показателей для определения приоритетных направлений региональной семейной политики проведен, характеризующих брачно-семейное поведение населения, на примере Тюменской области. Автор отмечает, что в последние годы в Тюменской области наблюдается количественный рост браков. Так, по сравнению с 2000 г. в 2009 г. коэффициент брачности в регионе вырос с 7,5 до 10,1 промилле, что выше аналогичного показателя по России (Таблица № 3.1 в Приложение 3). При этом на юге области коэффициент брачности составил 9,8, в ХантыМансийском автономном округе — 10,7, в Ямало-Ненецком автономном округе — 9,4 промилле [20, с. 165]. Высокие показатели брачности объясняются сравнительно молодым возрастом жителей в регионе, особенно в автономных округах.

Реализация программ, нацеленных на укрепление семьи, материнства и детства, позволила несколько улучшить демографическую ситуацию в области. Одно из главных направлений — социально-экономическая

поддержка малообеспеченных и многодетных семей. Всего в Тюменской области 58 тыс. семей относятся к малоимущим. Многодетным семьям, независимо от их дохода, за счет средств областного бюджета частично оплачивается питание школьников, частично компенсируется плата за содержание детей в детских садах. С 1 января 2007 г. семьям, в которых рождается третий и последующий ребенок, выплачивается единовременное пособие. Дополнительно малообеспеченным многодетным семьям выплачивается пособие на ребенка, адресное социальное пособие. Кроме того, возмещаются расходы на обеспечение детей специальными молочными продуктами; расходы на оплату лекарств, приобретаемых по рецептам врачей для детей до шести лет; расходы на оплату коммунальных услуг и проезда школьников на всех видах городского транспорта [33, с. 68].

Проведенный анализ мероприятий по социальной защите семьи, материнства и детства в Тюменской области свидетельствует об их достаточно широком характере и результативности. В целом можно сделать вывод, что, несмотря на кризисное состояние современного института семьи и брака, разрабатываемые в регионах меры семейной политики позволяют смягчить кризис, сохранить и укрепить этот важнейший общественный институт. Однако усилить эффект реализации программ поддержки малообеспеченных и многодетных семей можно лишь путем проведения радикальной реформы распределительных отношений.

Также проанализированы результаты социологического исследования, которое проводилось в рамках программы: «Социокультурный мониторинг – портрет Тюменской области». Исследование проводилось в 2009 году, N= 4510 человек.

В ходе исследования были выявлены причины недостаточного роста населения (см. Табл. № 6). Результаты опроса 2009 года можно сравнивать с данными 2006 года, полученные по аналогичной методике. Респондентам был задан вопрос: «Что, по Вашему мнению, мешает росту рождаемости в нашем регионе?» Самые частые ответы респондентов – это низкие доходы, а

также плохие жилищные условия. Стоит отметить, что популярные варианты ответов совпали как в 2006 году, так и в 2009 году. Вдвое меньше респондентов также отметили, что государство фактически не поддерживает материально семей с детьми. Такие результаты говорят о результативной политики государства и региональных органов власти.

Таблица № 6

«Что, по Вашему мнению, мешает росту рождаемости в нашем регионе?»

Варианты ответов	2006 год	2009 год
Достаточно иметь одного ребенка	30 %	30 %
Государство фактически не поддерживает материально семью с детьми	39 %	18 %
Плохие жилищные условия	40 %	39 %
Низкие доходы	60 %	48 %
Плохая медицинская помощь женщинам во время беременности и при родах	7 %	6 %
Ничто не мешает, в нашем регионе все благополучно	4 %	9 %

В данном параграфе были проанализированы статистические данные естественного движения в России и в Тюменском регионе, также проведен вторичный анализ данных социологических исследований, проблемные вопросы которых касались демографической политики в стране и в регионе.

По статистическим данным можно сделать вывод, что демографическое направление в политики страны действительно должно играть консолидирующую роль, т.к. видим, что хоть численность населения и не снижается, но естественного прироста не было до 2013 года. В социологических исследованиях, проводимые ВЦИОМ о планируемом количестве детей, можно увидеть, что с 1995 года до начала 2000 годов, респонденты отвечали о желании иметь одного ребенка. А к 2014 году ответы изменились в сторону двух детей.

Для актуальной информации о социальной поддержке материнства и детства в регионе, нами было проведено социологическое исследование результативности социальной поддержки материнства и детства в

Тюменской области и г. Тюмени, результаты которого проанализированы во втором параграфе главы.

2.2. Удовлетворенность населения мерами социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе

Социально-экономические проблемы, с которыми столкнулась российская семья в последние десятилетия и которые стали причинами демографического кризиса, относятся к числу наиболее важных и актуальных в современном российском обществе. Семья является уникальным социальным институтом, который обеспечивает не только физическое, но и духовное воспроизводство населения – передачу фундаментальных ценностей от поколения к поколению. В ней заключен мощный потенциал воздействия на процессы общественного развития, воспроизводства рабочей силы, становления гражданских отношений. Этот потенциал реализуется во многом благодаря другому социальному институту – материнства и детства, играющему консолидирующую роль, противостоящему социальному противоборству и напряженности. Именно социальная защита материнства и детства является предметом особого внимания со стороны государства, поскольку через заботу о здоровье и благосостоянии женщин и детей гарантируется прирост здорового населения.

Проблема исследования состоит в необходимости изучения проблем социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области, а также разработки практических рекомендаций, направленных на улучшения социальной политики в отношении материнства и детства, проводимую в Тюменском регионе.

В ходе исследования проводился анкетный опрос женщин в возрасте до 45 лет, имеющих одного или более детей, обратившиеся за социальной поддержкой в органы и учреждения социальной защиты (400 человек), а

также были опрошены сотрудники органов социальной защиты населения (30 человек).

Была изучена удовлетворенность населения г. Тюмени и Тюменского района работой органов и учреждений социальной защиты.

Целью социологического исследования была необходимость изучить степень удовлетворенности населения социальными услугами, оказанными им в органах и учреждениях социальной защиты.

В ходе опроса выяснили, что более половины респондентов (65 %) в настоящее время получают социальную поддержку со стороны государства, остальные опрошенные получали ее ранее и обратились за продлением социальной услуги.

Изучив информированность респондентов о социальной поддержке, которая оказывается в нашем регионе, можно сделать вывод, что наиболее известные меры социальной поддержки материнства и детства, которые отметили все опрошенные: пособие по беременности и родам, единовременное пособие при рождении ребенка, семейный (материнский) капитал, ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет. Менее известные меры поддержки оказались: пособие на ребенка, адресная социальная помощь, обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет, признание семьи малоимущими.

Граждане чаще всего узнают о мерах социальной поддержки у специалистов Многофункционального центра или в сети Интернет (26% и 23% соответственно). Более половины опрошенных обращались в органы социальной поддержки населения за социальной помощью более трех раз (52%), только лишь 4% респондентов обратились один раз.

Также в ходе опроса попросили респондентов поставить оценки каждой из мер социальной поддержки материнства и детства, оказываемых в регионе. Оценка осуществлялась по десятибалльной шкале, в таблице № 7 приведены средние оценки респондентов.

Таблица № 7

Мера социальной поддержки	Средний балл
Пособие по беременности и родам	3,5
Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1,1
Единовременное пособие при рождении ребенка	8,1
Семейный (материнский) капитал	8,3
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	5,2
Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет	1,3
Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей	2,1
Пособие на ребенка	6,3
Адресная социальная помощь в виде социального пособия	6,7
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет	7,2
Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	7,4
Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	8,2

Таблица показывает, что мнение опрошенных о наиболее результативных мерах социальной поддержке материнства и детства – это семейный (материнский) капитал и единовременная выплата при рождении ребенка. Большинство респондентов оценило меры социальной поддержки выше среднего балла (от 6 до 7 балла). Наименее результативными мерами, как показывают низкие оценки, опрошенные считают такие меры социальной поддержки как: ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей, единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности.

Из общего числа опрошенных 105 респондентов имеют двоих детей, из них 99 человек оформляли сертификат для участия в социальной программе «Семейный «материнский» капитал». Больше половины респондентов, получившие сертификат, полностью не использовали средства социальной программы (48% использовали частично, 39% не использовали вообще). Лишь 17% опрошенных отметили, что полностью воспользовались средствами социальной программы. Стоит отметить, что респонденты на

вопрос о использовании средств капитала выбирали возможность улучшения жилищных условий, а также дошкольное образование детей. У респондентов также спрашивали, знают ли они о возможности распорядиться частью денежных средств, получив единовременную выплату 25000 рублей. Больше половины опрошенных ответили, что не знают о данной возможности использования денежных средства. Большинство респондентов, которые знают о такой возможности получения денег, в настоящее время не воспользовались своим правом, но собираются.

79 % респондентов отметили, что на их желание завести второго ребенка повлияла возможность получения семейного (материнского) капитала (Значительно повлияло – 33 % опрошенных, незначительно повлияло – 54 % опрошенных).

Респонденты, еще не получившие сертификат программы, планируют воспользоваться средствами на улучшение жилищных условий либо на образование (дошкольное) детей.

Также всем респондентам опроса был задан вопрос о влиянии социальной программы семейный (материнский) на повышения рождаемости в нашем регионе. Большинство опрошенных считают, что программа незначительно повлияла (56 %) и не повлияла вообще (28 %), лишь 17 % респондентов. Средняя оценка результативности социальной программы «Семейный (материнский) капитал» по мнению респондентов составляет 5,6 балла, что является средним показателем.

Блок вопросов для матерей, имеющих трех и более детей (51 респондент) состоит из пяти вопросов, которые позволяют оценить удовлетворенность матерей. Респондентов с тремя детьми спросили о региональном материнском капитале, а также о выдаче земельного участка под ИЖС. Все опрошенные получали региональный материнский капитал, большая часть его уже использовала на личные нужды. Что касается выдачи земельного участка, но только 8 респондентов получили землю в собственность, но большая часть (34 человека) еще ожидают в очереди.

Также более половины респондентов ответили, что выдача земельного участка не значительно повлияло на демографические показатели региона.

Все респонденты оценили результативность социальной программы «Региональный материнский капитал» не очень высоко – 2,7 балла, что говорит о малой эффективности программы стимулированию рождению.

Респондентом было предложено оценить результативность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе по пятибалльной шкале. Средний балл результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе в оценках опрошенных составил 3,0 балла. Данные оценки позволяют сделать вывод о средней результативности социальной поддержки в глазах респондентов.

Респондентам было предложено отметить какую долю их семейного бюджета составляют социальные пособия. У 33 % респондентов социальные выплаты составляют примерно половину бюджета, у 17 % - меньше половины. Лишь 12 % опрошенных отметили, что социальные пособия составляют значительную часть семейного бюджета, т.е. более чем половины доходов.

В завершении опроса мы попросили респондентов выделить 5 факторов, которыми они не удовлетворены в социальной поддержке материнства и детства в Тюменском регионе. Среди респондентов самыми актуальными факторами неудовлетворенности социальной поддержкой были следующие: прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года как лидирующий фактор в неудовлетворенности социальной поддержкой материнства и детства в Тюменском регионе; размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет; размер пособия на ребенка; ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пособия на ребенка; невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму).

Социальная политика, проводимая государством в настоящее время, не способна вывести страну из демографического кризиса – так считают 49 % опрошенных женщин, и лишь 19 % респондентов уверены в современной социально-демографической политике государства.

Благодаря данным социологического исследования, полученные в ходе опроса населения, можно сделать следующие выводы о удовлетворенности граждан социальной поддержкой материнства и детства в Тюменском регионе:

1. В настоящее время удовлетворенность населения мерами социальной поддержки материнства и детства находится на среднем уровне, поскольку существующие меры социальной поддержки далеко не всегда способны стимулировать рождение детей.

2. Основной причиной неудовлетворенности существующей социальной поддержкой женщины считают низкий размер ежемесячных денежных пособий, а также то, что выплата пособия прекращается по достижении ребенка полутора лет.

3. Средние оценки респондентов невысокие, особенно это заметно на таких мерах социальной поддержки как: ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет (5,2 балла) или же ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (1,3 балла).

4. Актуальной проблемой остается невозможность реального использования семейного (материнского) капитала. Респонденты, имеющие сертификат, не могут его реализовать на желаемые возможности: из-за высоких цен на жилье.

5. Также респонденты отмечают малую эффективность социальной программы за рождение третьего ребенка (Региональный материнский капитал), в связи с малой выплатой денежных средств.

6. Еще одна социальная программа семьям, которые стали многодетными (за рождение третьего ребенка), это выдача земельного

участка под ИЖС. Но больше половины респондентов еще находятся в очереди на выделение земли и считают, что данная программа в таком виде неэффективная.

7. Для улучшения демографической ситуации в регионе необходимо принимать дополнительные меры для увеличения рождаемости, например, увеличение до размера прожиточного минимума ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет для неработающих женщин, а также продление данных выплат до достижения ребенком возраста трех лет.

В качестве еще одного аспекта изучения эффективности социальной поддержки материнства и детства в регионе необходимо проанализировать мнение экспертов – сотрудников социальной защиты.

2.3. Оценка эффективности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе: мнение экспертов

В рамках изучения эффективности социальной поддержки материнства и детства важно проанализировать не только мнение населения, то и также мнение экспертов и специалистов. В роли экспертов в рамках темы нашего исследования выступают специалисты органов социальной защиты населения.

В ходе опроса были опрошены сотрудники социальной защиты населения, большинство экспертов-респондентов работают 2-3 года в органах социальной защиты и могут уже оценить социальную поддержку материнства и детства в Тюменском регионе. За время работы в органах социальной защиты большинство респондентов (54 %) отметили, количество обращений за социальной помощью со стороны граждан незначительно увеличилась, а 21 % опрошенных считают значительно увеличилось обращений. Такие результаты опроса говорит о том, что потребность граждан в социальной поддержке увеличилась с прошлыми годами.

Удовлетворенность граждан социальной поддержкой, оказываемой государством, эксперты оценили не очень высоко – половина опрошенных отметили частичную удовлетворенность населения 47%, а лишь 6% специалистов считают, что граждане полностью удовлетворены социальной поддержкой.

Специалистам органов социальной защиты было предложено оценить результативность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе по пятибалльной шкале. Средний балл результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе в оценках экспертов составил 3,2 балла. Данные оценки позволяют сделать вывод о средней результативности социальной поддержки в глазах респондентов.

Помимо общих оценок были получены и оценки каждой из мер социально поддержки материнства и детства в отдельности, как экспертами, так и потребителями услуг социальной поддержки. Оценка в данном случае осуществлялась уже по десятибалльной шкале. Полученные результаты приведены в таблице № 8.

Таблица № 8.

Мера социальной поддержки	Средний балл (ответы экспертов)
Пособие по беременности и родам	4,1
Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1,6
Единовременное пособие при рождении ребенка	8,1
Семейный (материнский) капитал	9,7
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	6,4
Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет	3,4
Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей	5,2
Пособие на ребенка	7,4
Адресная социальная помощь в виде социального пособия	8,3
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет	7,5
Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	8,4

Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	9,1
--	-----

Таблица показывает мнение экспертов о наиболее результативных мерах социальной поддержке материнства и детства – это семейный (материнский) капитал и единовременная выплата при рождении ребенка. Большинство опрошенных оценило меры социальной поддержки выше среднего балла (от 6 до 7 балла).

В завершении опроса мы попросили сотрудников социальной защиты населения выделить 5 факторов, которыми они не удовлетворены в социальной поддержке материнства и детства в Тюменском регионе. Самыми распространенными ответами оказались (в порядке убывания частоты упоминания): прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года, ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пособия на ребенка, размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет, невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму), невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение.

В результате анализа результатов социологического исследования, в котором эксперты высказали свое мнение об эффективности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе, можно сделать следующие выводы:

1. В настоящее время эксперты отметили, что удовлетворенность населения мерами социальной поддержки материнства и детства находится на среднем уровне, поскольку существующие меры социальной поддержки далеко не всегда способны стимулировать рождение детей. Средняя оценка экспертов – 3,2 балла.

2. Эксперты также оценили все меры социальной поддержки материнства и детства, которые оказываются у нас в регионе. Самые эффективные, на взгляд экспертов, это такие меры как: Семейный

(материнский) капитал (9,7 баллов), признание семьи малоимущими (9,1 баллов), а также предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (8,4 балла). Можно заметить, что средние оценки респондентов-экспертов значительно выше, чем оценки респондентов-женщин. Особенно заметно это на таких мерах социальной поддержки как: ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет (5,2 и 6,4 балла соответственно) или же ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (1,3 и 3,4). Более высокие оценки экспертов можно объяснить тем, что они фактически оценивают результативность выполнения своей работы (прием документов на предоставление социальной поддержки), а не способность данных выплат повлиять на реальное положение семей.

3. Если говорить об уменьшении или увеличении количества обращений граждан, то эксперты в большинстве отмечали, что обращений за социальной помощью стало больше. Данный факт можно трактовать так: либо происходит естественный прирост, либо становится больше семей, нуждающихся в поддержке государства при неизменном естественном приросте.

4. В целом, эксперты удовлетворены мерами социальной поддержки материнства и детства, которые предоставляются в Тюменском регионе. Они также считают, что благодаря социальной политики, проводимой государством, а также дополнительными региональными мерами поддержки, в нашем Тюменском регионе значительно возрастает численность населения за счет рождаемости и естественного прироста.

В заключении хотелось бы отметить, что социальная политика, проводимая в стране и в частности в Тюменском регионе, приносит видимые результаты – данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу можно увидеть положительную динамику в естественном приросте (с 2013 года наблюдается

положительный прирост населения) Необходимо отметить, что для продолжения положительной динамики в естественном приросте населения необходимо разрабатывать и реализовывать новые социальные программы, а также продолжать демографическую политику.

В качестве рекомендаций хотелось бы отметить следующее:

1. Правительству РФ необходимо поддерживать демографическую политику как приоритетное направление социальной политики государства.

2. Разрабатывать и реализовывать новые социальные программы, которые будут стимулировать семьи на рождение детей, например, снижение процентных ставок по ипотеке при рождении третьего ребенка, или «Семейный (материнский) капитал» за рождение третьего ребенка.

3. Увеличить размеры ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет до размера прожиточного минимума.

4. Пропагандировать при помощи общественных организаций и добровольных движений многодетность посредством СМИ, сети Интернет.

5. Проводить мероприятия для семей с детьми, организовывать мастер-классы, акцентировать внимание на многодетных семьях в своем регионе.

6. Разработать программу пенсионных льгот для женщин, родивших и воспитавших более 5 детей.

7. Разрабатывать на региональном уровне льготные ипотечные программы на приобретение собственного жилья семьям с детьми.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате написания выпускной квалификационной работы была проанализирована результативность социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области. Для достижения данной цели нам потребовалось провести изучить теоретико-методологические аспекты государственной социальной защиты населения и провести эмпирическое исследование эффективности социальной поддержки материнства и детства в России и в регионе.

В ходе написания выпускной квалификационной работы было выявлено сущность и содержание государственной социальной защиты населения, а также социальной поддержки материнства и детства как одного из ведущих ее направлений. Также описана система социальной поддержки материнства и детства и проведен сравнительный анализ мер социальной поддержки материнства и детства в Европейском Союзе в сравнении с РФ. Были описаны меры социальной поддержки материнства и детства, существующие в Тюменской области и проведен анализ статистических данных о социальной поддержке материнства и детства в России и в Тюменской области, а также опыт исследований, проведенных в этой области, а также изучена результативность социальной поддержки материнства и детства в регионе посредством анкетирования и интервью со специалистами органов социальной защиты.

Социальная защита населения – это важный и необходимый функциональный социальный институт государства, одним из основных элементов которого является социальная поддержка материнства и детства.

В результате изучения теоретической базы было определено, что термин «социальная поддержка» отличается от термина «социальная защита» и подразумевает под собой комплекс мер и мероприятий, которые направлены семьям, которые оказались в трудной жизненной ситуации, но и для создания благоприятных факторов для жизнедеятельности. В результате

сравнительного анализа между мерами социальной поддержки материнства и детства России и странах Европы стоит отметить, что в РФ можно получать намного больше социальных льгот для женщин, как беременных, так и с детьми. Также выделены отличия мер социальной поддержки, оказываемой в Тюменском регионе от других областей Российской Федерации: отсутствие компенсации за непредставление места ребенку в дошкольном учреждении; малый размер регионального материнского капитала.

По данным анализа статистических данных можно сделать вывод, что с ведением социальной программы «Семейный (материнский) капитал» увеличилась рождаемость в стране, в связи с чем изменился в лучшую сторону естественный прирост населения. Но также стоит отметить, что в последние два года рождаемость снова стала снижаться (основная причина: вступление в репродуктивный возраст малочисленных поколений). Для предотвращения нового демографического кризиса необходимо разработать новые социальные программы для стимулирования семей к рождению трех и более детей.

В рамках изучения темы выпускной квалификационной работы было проведено авторское социологическое исследование результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе. По результатам данного исследования можно сделать вывод, что удовлетворенность населения мерами социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе находится на среднем уровне: основными причинами данной оценки являются маленькие выплаты пособий на детей, а также то, что выплата пособия прекращается по достижении ребенка полутора лет. Также актуальной проблемой остается невозможность реального использования семейного (материнского) капитала. Респонденты, имеющие сертификат, не могут его реализовать на желаемые возможности: из-за высоких цен на жилье.

Анализ статистических данных показал, что в последние два года началось снижение показателей рождаемости. Данный фактор обоснован

вступлением в репродуктивный возраст малочисленных поколений, и именно поэтому исследования в данной области становятся значимыми и актуальными, поскольку они могут способствовать совершенствованию механизмов государственной семейной политики.

Стоит отметить, что для улучшения демографической ситуации в регионе необходимо принимать дополнительные меры для увеличения рождаемости, например, увеличение до размера прожиточного минимума ежемесячного пособия по уходу за ребенком до 1,5 лет для неработающих женщин, а также продление данных выплат до достижения ребенком возраста трех лет. Но кроме материальных выплат и поощрений, конечно, необходимо пропагандировать многодетность посредством СМИ и сети Интернет. В заключении хотелось бы отметить, что социальная политика, проводимая в стране и в частности в Тюменском регионе, приносит видимые результаты – данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу можно увидеть положительную динамику естественного прироста (с 2013 года наблюдается положительный прирост населения)

Необходимо отметить, что для продолжения положительной динамики в естественном приросте населения необходимо разрабатывать и реализовывать новые социальные программы, а также акцентировать проводимую демографическую политику.

В качестве рекомендаций хотелось бы отметить, что правительству России необходимо поддерживать демографическую политику как приоритетное направление социальной политики государства и в свою очередь разрабатывать и реализовывать новые социальные программы, которые будут стимулировать семьи на рождение детей, например, снижение процентных ставок по ипотеке при рождении третьего ребенка, или «Семейный (материнский) капитал» за рождение третьего ребенка.

Разработать программу пенсионных льгот для женщин, родивших и воспитавших более 5 детей

Конечно, одно из главных условий естественного прироста это пропаганда многодетности общественными организациями и добровольными движениями посредством СМИ, сети Интернет. Необходимо также проводить мероприятия для семей с детьми, организовывать мастер-классы, акцентировать внимание на многодетных семьях в своем регионе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аверин А. Н. Государственная система социальной защиты населения : учеб. пособие / А. Н. Аверин. Стер, изд-е. - М. : Изд-во РАГС, 2008. – 124 с.
2. Антонов, А. И. Микросоциология семьи. Методология исследования структур и процессов: учеб. пособие для вузов / А. И. Антонов. – М.: Издательский Дом «Nota Bene», 1998. - 360 с.
3. Антропов В.В. Экономические модели социальной защиты населения в государствах Европейского союза / В. В. Антропов // Отечественный журнал социальной работы. 2009. – № 2. – С. 81-86.
4. Антропов В.В. Система социальной защиты в Великобритании / В. В. Антропов // Труд за рубежом. 2005. – № 3. – С. 37-41.
5. Антропов В.В. Социальная защита в странах ЕС: современные тенденции, проблемы и перспективы / В. В. Антропов // Труд за рубежом. 2005. – №4. – С. 47-58.
6. Ахинов, Г. А., Жильцов Е. Н. Экономика общественного сектора: учеб. пособие / Г. А Ахинов. – М.: ИНФРА-М, 2009. – 345 с.
7. Бабич А.М. Экономика социального страхования : курс лекций / А. М. Бабич, Е. Н. Егоров, Е. Н. Жильцов. М. : ТЕИС, 1998. – 189 с.
8. Бизюков, П. В. Альтернативные профсоюзы на пути освоения социального пространства // Социологические исследования. 2001. – № 5. – С. 30-40
9. Большой толковый социологический словарь. (В 2-х томах; "Collins") /Пер. с англ. - М.: Вече, АСТ, 2001. – 544с. (т.1 А-О).
10. Большой толковый социологический словарь. (В 2-х томах; "Collins") /Пер. с англ. - М.: Вече, АСТ, 2001. – 528с. (т.2 П-Я)
11. Бронников, В. А. Надымова, М. С. Глоссарий по комплексной реабилитации инвалидов / В. А. Бронников, М. С. Надымова. – М: АНО НВЦ «Аркус» 2, 2007 г. – 346 с.

12. Васильева Е.В. Социальная защита населения, ее роль в повышении качества жизни в регионах России / Е. В. Васильева // Уровень жизни населения регионов России. 2010. – № 9. – С. 22-31
13. Вигдорчик Н.А. Социальное страхование / Н. А. Вигдорчик. – СПб.: Практ. медицина, 1912.
14. Вишневский, А. Г. Эволюция семьи в СССР и принципы семейной политики / Семья и семейная политика. – М.: Наука, 1992. – 140 с.
15. Волков, А. Г. Российская демография на пороге XXI века / А. Г. Волков // Российский демографический журнал. – 2001. – №1. С. 4-9.
16. Голод, С. И. Семья и брак: историко-социологический анализ / С. И. Голод. – СПб.: Издательский дом «Петрополис», 1998. – 380 с.
17. Голод, С. И. Социолого-демографический анализ состояния и эволюции семьи / С. И. Голод // Социологические исследования. – 2008. Т. 7. – № 1. – С. 69-86.
18. Гуев, А. Н. Постатейный комментарий к Трудовому кодексу Российской Федерации. – М.: Дело, 2003. – 376 с.
19. Декларация прав и свобод человека: принята на Внеочередном Съезде народных депутатов СССР 5 сентября 1991 года. Ст. 25 // Ведомости Съезда народных депутатов СССР и Верховного Совета СССР. 1991. № 37. Ст. 1083.
20. Демографический ежегодник (2006-2010): Стат. сб. в 4-х ч. Ч. I / Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области. Тюмень, 2010. 165 с.].
21. Джери Д., Джери Дж. Большой толковый социологический словарь. В 2-х томах: Пер. с англ. Н.Н. Марчук. – М.: Вече, АСТ, 2001. – 432 с.
22. Добриян Е. И. Обязательное пенсионное страхование: теория и практика / Е. И. Добриян, В. И. Самаруха, М. Г. Жигас. Иркутск : Изд-во БГУЭП, 2009. – 191 с.

23. Жалю, И. Монородительские семьи во Франции / И. Жалю// Социологические исследования. – 1991. – №5. – С. 39.

24. Закон РФ от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации - 23 мая 1991 г., - № 21, - 699 с.

25. Зубченко, Л. А. Семейная политика Франции: Актуальные проблемы Европы. Сборник научных трудов /РАН ИНИОН. Ред.кол. Т.Г. Пархалина и др.// М., 2009. – №2. – С. 72-92.

26. Иванов М.А. Брак, семья, дети. Педагогика родителям. М.: Педагогика, 1988. – 232с.

27. Исупова О.Г. Отказ от новорожденного и репродуктивного права женщины // Социологические исследования. 2002. – № 11

28. Каткова И.П., Андриюшина Е.В., Катков В.И. Проблемы рождаемости и совершенствование системы охраны материнства и детства // Народонаселение. 2004. – №4.

29. Кобыляцкий Н. Г. Социальная защита населения как социальный институт и пути повышения эффективности его функционирования / Н. Г. Кобыляцкий // Отечественный журнал социальной работы. 2007. – № 2. – С. 30-39.

30. Копцева О.А. Международная научно-практическая конференция, посвященная году семьи // Народонаселение. 2004. – № 2.

31. Кричевский Н.А. Социальное страхование : учеб. для вузов / Н. А. Кричевский, И. Ю. Маркушина. М. : Дашков и Ко. – 2007. – 314 с.

32. Леньков С. Л. Модель психолого-педагогического сопровождения профессионального самоопределения: интегративно-типологический подход / С. Л. Леньков, Н. Е. Рубцова // Вестник Тверского государственного университета. Серия «Педагогика и психология». 2014. – № 4. – С. 7-24.

33. Леонтьева, А. Г. Защита семьи, материнства и детства актуальное направление социально-экономической политики в регионе / А. Г. Леонтьева // Вестник Тюменского государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования. 2010. - № 3. – С. 31. №4. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/zaschita-semi-materinstva-i-detstva-aktualnoe-napravlenie-sotsialno-ekonomicheskoy-politiki-v-regione> (дата обращения: 11.03.2017).

34. Леонтьева, А. Г. Теоретические и методологические аспекты формирования и функционирования системы социальной защиты населения в регионе: монография. Тюмень: Издательство Тюменского государственного университета, 2009. – 324 с.

35. Ловцова Н.И. Трансформационные процессы семейной политики в современной России // автореферат дисс. на соиск. учен. степени д.с.н. Саратов, 2005.

36. Малин, А. С. Исследование систем управления: учеб. для студ. вузов. 2-е издание. / А. С. Малин, В. И. Мухи. М.: Издат. дом ГУ ВШЭ, 2011. – 400 с.

37. Малышок, И. Г. Развитие социальной защиты населения в России: прошлое и настоящее / И. Г. Малышок, Т. А. Истомина // Вестник Амурского государственного университета. – 2007. – № 36. – С. 22-55.

38. Медков В.М. Социологические проблемы демографического прогнозирования: российская семья на рубеже столетий (по материалам социолого-демографического исследования «Россия 2000» // Вестн. Моск. ун-та. Сер. 18. Социология и политология. 2002. – № 1.

39. Миронова, Т. К. К вопросу об определении понятия «социальная защита» (правовой аспект) / Т. К. Миронова // Трудовое право. – 2008. – № 3. – С. 7-11.

40. Морозова, Е. А. Система социальной защиты населения: исследовательский подход / Е. А. Морозова// Регион: экономика и социология. – 2005. – № 4. – С. 120-131.

41. Мюрдаль, Г. Современные проблемы третьего мира: Сокр. пер. с англ. / общ. Ред. Проф. Р. А. Ульяновского. М.: Прогресс, 1972. – 767 с.

42. Одарченко, Е. В. Системный социально-экономический кризис и особенности государственной политики в сфере социальной защиты населения / Е. В. Одарченко // Предпринимательство (журнал-книга.). – 2006. – № 1. – С. 146-160.

43. Ожегов С.И., Шведова Н.Ю. // Толковый словарь русского языка. М.: А ТЕМП, 2008. – 736 с.

44. Организация, управление и администрирование в социальной работе: учеб. Пособие / отв. Ред. П. В. Палехова. М.: ИНФРА-М, 2009. – 128 с.

45. Официальный сайт Европейской статистики [Электронный ресурс], - Режим доступа: <http://ec.europa.eu/eurostat> (Дата обращения: 14.04.2016).

46. Официальный сайт Российской статистики [Электронный ресурс], - Режим доступа: <http://www.gks.ru/> (Дата обращения: 30.04.2016).

47. Официальный сайт Тюменской статистики [Электронный ресурс], - Режим доступа: <http://www.tyumen-city.ru/vlast/administration/departaments/administrativ/zags/demography/> (Дата обращения: 30.04.2016).

48. Пашков, А. В. Европейская социальная политика / А. В. Пашков. – Киев: Глобус, 1999. – 132 с.

49. Политика доходов и качество жизни населения: учеб. пособие для вузов по спец. 060200 «Экономика труда» / ред. Н. А. Горелов. – СПб.: Питер, 2003. – 653 с.

50. Попеное, Д. Как восстановить нуклеарную семью в современном обществе / Д. Попеное // Вестник Московского Университета (научный журнал), 2013. – № 3. С. 18

51. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 17 марта 2004 г. № 2 «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса

Российской Федерации» // Бюллетень Верховного Суда Российской Федерации. – 2004г. – № 6.

52. Постановление Правительства РФ от 6 февраля 1993 г. №105 «О новых нормах предельно допустимых нагрузок для женщин при подъеме и перемещении тяжестей вручную» // Сборник актов Президента и Правительства Российской Федерации. – 15 февраля 1993г. – №7. – Ст. 566.

53. Райзберг, Б. А. Современный экономический словарь. / Б. А. Райзберг, Л. Ш. Лозовский, Е. Б. Стародубцева. – М.: ИНФРА-М, 2008. – 512 с.

54. Ракитский Б. Социальная защищенность и ее типы // Вопросы экономики. 1992. – №7.

55. Роик, В. Д. Основы социального страхования: организация, экономика и право: учебник. / В. Д. Роик. М.: Изд-во РАГС, 2007. – 456 с.

56. Романова, Т. Ф. К вопросу о концепции социальной защиты населения / Т. Ф. Романова // Финансовая политика Российского государства в условиях экономических и социальных реформ: сборник науч. Трудов. Ростов на Дону, 2004. Вып. 3 – С. 115

57. Руткевич М.Н. Воспроизводство населения и социально-демографическая ситуация в России // Социологические исследования. 2005. – № 7.

58. Соловьева, С. Д. Правовое регулирование социальной защиты населения: Автореф. дис. ... канд. юрид. наук. М., 1997. – 27 с.

59. Сорокина А.И. Социальные фонды: учеб. пособие / А. И. Сорокина. Иркутск : Изд-во БГУЭП, 2006. – 158 с.

60. Социальная защита населения. Российско-канадский проект / под ред. Н.М. Римашевской. М.: РИЦ ИСЭПН, 2002. – 288 с.

61. Социальное Государство. Краткий словарь-справочник / Н. В. Гриценко, Г. Н. Николаев, Е. В. Губский. Москва, 2002 г. – 450 с.

62. Старшинов, А. Н. Институционализация социальной защиты населения России: автореф. дис. ... канд. полит. наук. – Казань, 2005. – 24 с.

63. Сухов, А.Н. Социальная психология безопасности : учеб. пособие для вузов / А.Н. Сухов. – 2-е изд., стер. – М.: Academia, 2004. – 250 с.

64. Тарасенкова, А. Н. "Детская Конституция": Как, опираясь на законы, действительно защищать права детей / А. Н. Тарасенкова, Т. А. Маслова // - М.: Российская газета, 2005. – № 11. – 192 с.

65. Ушаков, Д. Н. Большой толковый словарь современного русского языка: 180 000 слов и словосочетаний. М.: Альта-Принт, 2007. – 1239 с.

66. Федеральный закон "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" от 19.05.1995 N 81-ФЗ (ред. от 29.12.2015) // "Российская газета", N 99. – 24.05.1995.

67. Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19.05.1995 N 81-ФЗ (ред. от 29.12.2015) // «Российская газета», № 99. – 24.05.1995.

68. Харчев, Д. Г. Брак и семья в СССР. М.: Мысль, 1979 – 367 с.

69. Черняк, Е. М. Социология семьи: Учебное пособие. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К». 2004. – 213 с.

70. Шавалеева Ч. М. Социальная защита материнства и детства в странах Европы//Вестник экономики, права и социологии, 2016. – №3. – С. 87-91

71. Шарин В. Социальная защита населения: теоретические основы / В. Шарин // Социальное обеспечение. 2005. – № 14. – С. 21-25.

72. Шаркова А. В. Словарь финансово-экономических терминов / А. В. Шаркова, А. А. Килячков, Л. А. Чалдаева, Е. В. Маркина – М.: Дашков и К, 2015. - 1168 с.

73. Шестакова, Е. Е. Отпуска и пособия в связи с материнством: опыт развитых стран // Труд за рубежом. 2005. – № 2. – С. 117 - 125.

74. Юдин В.П. Социальная защита: понятие, сущность, границы : учеб.-метод, пособие / В. П. Юдин. Казань : Изд-во КГУ, 1995. – 123 с.

75. Юридическая энциклопедия Отв. Ред. Б. Н. Топорин. М.: Юрист, 2001. – 1271 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Отпуск по беременности (родам) и по уходу за ребенком Таблица № 1

Страна	Продолжительность отпуска по беременности и родам, недель	Денежные пособия по беременности и родам (в % от предыдущего заработка)	Продолжительность отпуска по уходу за ребенком, недель	Денежные пособия по уходу за ребенком (в % от предыдущего заработка)	Источник финансирования денежных пособий
Австрия	16	100 %	104	Единый размер	Социальное страхование
Албания	52	80 %	2	100 %	Социальное страхование
Андорра	16	100 %	-	-	Социальное страхование
Белоруссия	18	100 %	156	80 % прожит. Минимума	Социальное страхование
Бельгия	15	82 % за первые 30 дней, 75 % за оставшиеся	17	Единый размер	Социальное страхование
Болгария	32	90 %	26	90 %	Социальное страхование
Босния и Герцеговина	52	50 % до 100 %	156	-	
Великобритания	52	В первые 6 недель – 90 %, 7-39 нед – фиксир. сумма, 40-52 нед. – не оплачивается	13	-	
Венгрия	14	70 %	156	70 %	
Германия	14	100 %	156 (опл. 52 нед.)	67 %	
Греция	17	100 %	17	-	
Дания	18	100 %	32	100 %	
Исландия	13	80 %	26 (оплачивается 13 нед.)	80 %	Социальное страхование
Ирландия	26 (плюс 16 нед. без оплаты)	80 %	17	-	Социальное страхование
Испания	16	100 %	156	-	Социальное страхование

Италия	22	80 %	26	30 %	Социальное страхование
Кипр	18	75 %	13	-	Социальное страхование
Латвия	16	80 %	78	70 %	Социальное страхование
Литва	18	100 %	156 (оплачивается 52 нед.)	100 % до 1 года, 70 % до 2 лет	Социальное страхование
Люксембург	16	100 %	26	Единый размер	Социальное страхование
Македония	39	100 %	156	-	Социальное страхование
Мальта	18	100 % 14 недель	13	-	
Молдова	18	100 %	156	Частично оплачивается	Социальное страхование
Монако	16	90 %	-	-	Социальное страхование
Нидерланды	16	100 %	26	-	Социальное страхование
Норвегия	35	100 %	49 или 59	100 % 49 недель или 80 % 59 недель	Социальное страхование
Польша	26	100 %	156 (оплачивается 104 нед.)	60 % 26 нед. и в установленном размере до 104 недель	
Португалия	17 (или 21)	100 %	7 или 21 + 13 доп. нед.	100 % 17 недель или 80 % 21 нед. + 25 % в дополню 13 нед.	Социальное страхование
Российская Федерация	20	100 %	156 (оплачивается 78 нед.)	40 %	Социальное страхование
Румыния	18	85 %	156 (оплачивается 52 нед.) или 104	75 %	Социальное страхование
Сан-Марино	22	100 %	-	-	Социальное страхование
Сербия	20	100 %	52	100 % 26 нед., 60 % с 27 нед. по 39 нед., 30 % с 40 по 52 нед.	Социальное страхование
Словакия	34	65 %	156	Единый размер	Социальное страхование
Словения	15	100 %	37	80 %	Социальное страхование
Украина	18	100 %	156 (оплачивается 78 нед.)	Частично оплачивается	Социальное страхование
Финляндия	18	70 %	26	70 %	Социальное страхование
Хорватия	58	100 %	104	-	Социальное страхование
Черногория	52	100 %	-	-	
Чешская республика	28	70 %	156	Единый размер	Социальное страхование
Швейцария	14	80 %	-	-	

Швеция	14	80 %	80	85 % 65 недель	Социальное страхование
Эстония	20	100 %	36	-	Социальное страхование

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица № 2

Страна	Оплата	Возраст ребенка, месс.	Перерыв	Общая продолжительность времени
Австрия, Люксембург	+	Не определено	2 раза на 45 мин	90 минут
Белоруссия, Латвия, Литва, Эстония, РФ	+	18	Каждые 3 часа	60 минут
Бельгия	+	9	2 раза на 30 мин	60 минут
Болгария	+	8	2 раза на 60 мин	120 минут
Босния и Герцеговина, Италия, Португалия, Румыния	+	12	2 раза на 60 мин	120 минут
Венгрия		9	2 раза на 60 мин	120 минут
Германия	+	Не определено	2 раза на 30 мин	60 минут
Ирландия	+	6	1 раз на 60 мин	60 минут
Испания, Кипр	+	9	1 раз на 60 мин	60 минут
Македония	+	12	1 раз на 60 мин	90 минут
Нидерланды	+	9	Не определено	Максимум 25 % от раб. времени
Норвегия	-	Не определено	2 раза на 30 мин	60 минут
Словакия	+	6	2 раза на 30 мин	60 минут
Словения	+	Не определено	Не определено	60 минут
Франция, Хорватия, Чешская Республика	+	12	2 раза на 30 мин	60 минут
Финляндия, Швеция	+	Не определено	Не определено	Не определено

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Таблица № 3.1

Данные по России				Данные по Тюменскому региону			
Годы	родившихся	умерших	естественный прирост	Годы	родившихся	умерших	естественный прирост
1950	2745997	1031010	1714987				
1960	2782353	886090	1896263				
1970	1903713	1131183	772530				
1980	2202779	1525755	677024				
1990	1988858	1655993	332865	1990	50 094		
1995	1363806	2203811	-840005	1995	33 479		
2000	1266800	2225332	-958532	2000	34 250		
2001	1311604	2254856	-943252	2001	37 123		
2002	1396967	2332272	-935305	2002	40 449		
2003	1477301	2365826	-888525	2003	42 220		
2004	1502477	2295402	-792925	2004	43 738		
2005	1457376	2303935	-846559	2005	43 094		
2006	1479637	2166703	-687066	2006	44 049	30861	13 088
2007	1610122	2080445	-470323	2007	48 028	30332	17 527
2008	1713947	2075954	-362007	2008	51 043	30672	20 484
2009	1761687	2010543	-248856	2009	52 992	30139	22 789
2010	1788948	2028516	-239568	2010	54 521	30502	24 106
2011	1796629	1925720	-129091	2011	55205	29296	25 857
2012	1902084	1906335	-4251	2012	59955	29374	30 371
2013	1895822	1871809	24013	2013	59881	28861	30 997
2014	1942683	1912347	30336	2014			31 632
2015	1940579	1908541	32038	2015			30 110
2016	1888729	1891015	-2286	2016			27 560

ПРИЛОЖЕНИЕ 3 (продолжение)

Таблица № 3.2

Суммарный коэффициент рождаемости по России (число детей в расчете на 1 женщину)	
Годы	Все население
1960-1961	2,540
1970-1971	2,007
1980-1981	1,895
1990	1,892
1995	1,337
2000	1,195
2001	1,223
2002	1,286
2003	1,319
2004	1,344
2005	1,294
2006	1,305
2007	1,416
2008	1,502
2009	1,542
2010	1,567
2011	1,582
2012	1,691
2013	1,707
2014	1,750
2015	1,777

Таблица № 3.3

Численность населения

Годы	Все население, млн. человек
1970	129,9
1971	130,6
1972	131,3
1973	132,1
1974	132,8
1975	133,6
1976	134,5
1977	135,5
1978	136,5
1979	137,4
1980	138,1
1981	138,8
1982	139,6
1983	140,5
1984	141,6
1985	142,5
1986	143,6
1987	144,8
1988	146,0
1989	147,0
1990	147,7
1991	148,3
1996	148,3
2001	146,3
2002	145,2
2003	145,0
2004	144,3
2005	143,8
2006	143,2
2007	142,8
2008	142,8
2009	142,7
2010	142,9
2011	142,9
2012	143,0
2013	143,3
2014	143,7
2015	146,3
2016	146,5

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Таблица № 4

Число зарегистрированных браков и разводов, на 1000 населения

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Тюменская область										
Браки	7,5	9,2	9,2	9,3	8,0	9,1	9,8	10,9	10,0	10,1
Разводы	5,9	6,6	7,4	7,3	6,0	5,6	5,9	6,1	6,3	6,3
юг Тюменской области										
Браки	6,0	7,4	7,7	8,3	7,4	8,4	9,3	10,7	9,8	9,8
Разводы	4,2	4,7	5,1	5,1	4,3	4,0	4,3	4,8	5,2	5,2
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра										
Браки	8,7	10,8	10,4	10,0	8,4	9,7	10,5	11,5	10,6	10,7
Разводы	7,2	8,2	9,2	9,1	7,2	6,7	6,9	7,0	7,1	7,1
Ямало-Ненецкий автономный округ										
Браки	8,4	9,9	9,9	10,1	8,6	9,2	8,9	10,1	8,8	9,4
Разводы	7,1	7,5	8,4	7,9	6,6	6,5	6,8	6,7	6,6	6,4
для сравнения в Российской Федерации										
Браки	6,2	6,9	7,1	7,6	6,8	7,5	7,8	8,9	8,3	8,5
Разводы	4,3	5,3	5,9	5,5	4,4	4,2	4,5	4,8	5,0	4,9

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Программа социологического исследования на тему «Удовлетворенность населения социальной поддержкой материнства и детства в Тюменской области и г. Тюмени»

Актуальность. Тема нашего исследования «Удовлетворенность населения социальной поддержкой материнства и детства в Тюменской области и г. Тюмени» очень актуальна, т.к. в настоящее время и в науке, и в социальной практике идет активный поиск оптимальных способов социальной защиты населения, проживающего на всей территории Российской Федерации. В период демографического кризиса в нашей стране социальная поддержка материнства и детства необходима как никогда. Для преодоления сложившейся демографической ситуации, правительство Российской Федерации принимает различные законы для увеличения рождаемости, а также реализует социальные программы. Но стоит помнить, что в период социально-экономического кризиса происходит обострение всех социальных болезней общества: наблюдается процесс расслоения общества по уровню доходов, общее снижение жизненных стандартов, процветают бедность и нищета, безработица достигает больших размеров. Все эти проблемы в конечном итоге приводят к уменьшению рождаемости.

Стоит отметить, что социальная защита граждан, а также социальная ситуация в разных регионах Российской Федерации далеко не одинакова. Поэтому изучая данный аспект необходимо выделить отдельный регион для социологического исследования. В нашем случае мы выбрали Тюменский регион, как один из самых крупных по территории, а, следовательно, все факторы проблемы проявляются во всей многоаспектности. Следовательно, и подход к решению вопросов социальной защиты населения в этом регионе является специфическим.

В социологии большую роль играет семья: и как социальная группа, и как социальный институт. Ведь семья выполняет одну из важнейших ролей в мире – демографическую. Многие социологи, а также ученые других

гуманитарных дисциплин, занимались изучением семьи: ее функциями, особенностями, предназначением, важностью существования, вида, типами и многим другим. Главным вопросом в современном мире являются проблемы и сложности, с которыми сталкивается любая семья в период своего существования. Конечно, проблем, возникающих у различных семей множество. Особое внимание заслуживает вопрос защиты и поддержки материнства и детства, как один из важнейших элементов института семьи. Именно поэтому материнство и детство находятся под особой защитой государства. Существуют специальные учреждения, которые оказывают социальную поддержку уязвимым слоям населения, а также гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Степень разработанности проблемы исследования.

В настоящее время имеются фундаментальные научные работы, посвященные проблематике семьи в целом и проблемам материнства и детства в частности. Среди авторов, в первую очередь, следует выделить таких ученых, как А. Н. Антонова – Микросоциология семьи. Методология исследования структур и процессов, А. Г. Вишневого – Эволюция семьи в СССР и принципы семейной политики, А. Г. Волкова – Российская демография на пороге, С.И. Голода – Семья и брак: историко-социологический анализ, И. Жалю А.Карлсона, Дж. Клииз, П.Ф. Лесгафта, М.С. Мацковскош, В. М. Медкова – Социология семьи. М., 1996, Д Попеное, Р.Скинера, А. Г. Харчева и других.

В настоящее время выходит много научных работ, посвященные проблемам социальной защиты материнства и детства в России. Вот примеры некоторых из них: «Защита семьи, материнства и детства актуальное направление социально-экономической политики в регионе», автор Леонтьева Алла Геннадьевна. В статье охарактеризованы основные проблемы, создающие угрозу сохранения института семьи, а также проиллюстрированы действующие тенденции в демографической сфере на примере Тюменской области. Дана оценка мероприятиям, проводимым

региональными органами власти в области социальной защиты семьи, нацеленным на укрепление семьи и брака.

«Социальная защищенность семьи, материнства и детства в России в контексте обеспечения демографической безопасности России», автор Станиславский Петр Владимирович. В данной статье рассматривается проблема социальной защищенности семьи, материнства и детства в современной России, от решения которой во многом зависит уровень демографической безопасности российского общества и его семейно-демографические перспективы. Проведенный автором анализ позволил прийти к заключению о наличии серьезных оснований для тревожного прогноза относительно будущего российской семьи и демографического развития страны с учетом несовершенства, и низкой эффективности государственной семейной политики и нормативно-правового пространства как определяющих характер регулирования семейных отношений, а также защиту прав материнства и детства в России.

«Защита материнства и детства» автор – Бутаева М. А. В статье рассматриваются вопросы защиты материнства и детства, говорится о кризисе семьи в современном обществе. Наиболее острые социальные проблемы семьи выражаются сегодня в резком социально-экономическом расслоении общества, в связи с ухудшением состояния здоровья населения, естественная убыль населения, в фундаментальных изменениях традиционных ролей членов семьи.

«Современная социальная поддержка семей с детьми», автор – Кондакова Наталья Александровна. В статье анализируется современная социальная политика государства в последние годы направлена на социальную поддержку семьи, материнства и детства и призвана смягчить существующие демографические проблемы в стране. В результате проведенного анализа выявлено, что в России основной формой социальной поддержки семей с детьми является денежная, которая осуществляется преимущественно через пособия, ежемесячные выплаты и компенсации,

материальную помощь и др. При этом она носит фрагментарный характер: финансовая поддержка в основном направлена на стимулирование рождения ребенка, а не на оказание поддержки в процессе его последующего воспитания и развития.

«Закономерности социальной системы защиты семьи и детства: методологические и методические аспекты», автор – Савинов Леонид Иванович. В статье выявляются и анализируются закономерности социальной системы защиты семьи и детства, освещаются методологические и методические аспекты ее возникновения, развития, современного состояния.

«Отражение проблем защиты материнства и детства в российском законодательстве», авторы – Губанова Г. И., Максина Т. П. В данной статье рассматриваются особенности и проблемы государственно-правовой защиты материнства и детства в России. Определяет правила и принципы, относящиеся к этой проблеме.

Таким образом, налицо *противоречие* между осознанием и признанием проблемы материнства и детства в России и отсутствия комплекса мер, способных повлиять на изменение демографической ситуации в регионе необходимым образом.

Проблема исследования состоит в необходимости изучения проблем социальной поддержки материнства и детства в Тюменской области, а также разработки практических рекомендаций, направленных на улучшения социальной политики в отношении материнства и детства, проводимую в Тюменском регионе.

В ходе исследования планируется опрос женщин в возрасте до 45 лет, имеющие одного или более детей, обращавшиеся за социальной поддержкой в органы и учреждения социальной защиты; а также сотрудников органов социальной защиты населения.

Будут изучены является удовлетворенность населения г. Тюмени и Тюменского района работой органов и учреждений социальной защиты; а

также мнение сотрудников органов социальной защиты населения о результативности социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе.

Целью социологического исследования является изучить степень удовлетворенности населения социальными услугами, оказанными им в органах и учреждениях социальной защиты; изучить мнение сотрудников органов социальной защиты об эффективности социальной поддержки.

Для достижения цели социологического исследования необходимо решить следующие *задачи*:

1. Выяснить, о каких мерах социальной поддержки материнства и детства знают респонденты и откуда получают о них информацию.

2. Изучить опыт обращения респондентов за социальной поддержкой (Сколько раз респонденты обращались в органы социальной поддержки населения за социальной помощью, какие меры социальной поддержки респонденты когда-либо получали и какие получают в настоящее время).

3. Проанализировать, насколько удовлетворены респонденты каждой социальной поддержкой, которую они получали в органах социальной поддержки.

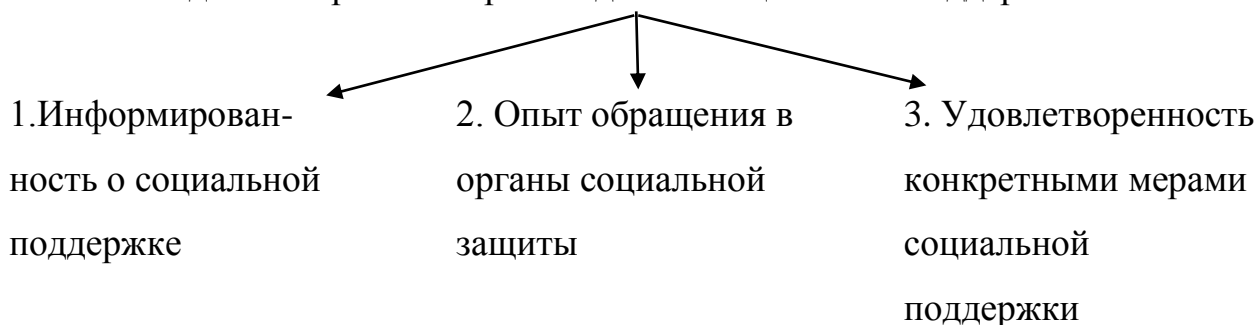
4. Проанализировать результативность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе, по мнению респондентов.

5. Выяснить, влияют ли на удовлетворенность респондентов социальной поддержкой такие факторы как: возраст, род занятий, уровень материального обеспечения, уровень образования, количество детей.

6. Изучить мнение специалистов органов социальной защиты населения о положении семей и демографической ситуации в Тюменском регионе.

Структурная интерпретация

Удовлетворенность респондентов социальной поддержкой



1.1. Знание мер социальной поддержки	1.2. Источники информации
1.1.1. Пособие по беременности и родам; 1.1.2. Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности; 1.1.3. Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву; 1.1.4. Единовременное пособие при рождении ребенка; 1.1.5. Семейный (материнский) капитал; 1.1.6. Региональный семейный (материнский) капитал; 1.1.7. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет;	1.2.1. У специалиста органов социальной защиты; 1.2.2. У специалиста Многофункционального центра; 1.2.3. В сети Интернет; 1.2.4. У своих друзей, знакомых 1.2.5. В Департаменте социального развития.

<p>1.1.8. Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет;</p> <p>1.1.9. Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву;</p> <p>1.1.10. Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей;</p> <p>1.1.11. Пособие на ребенка;</p> <p>1.1.12. Адресная социальная помощь в виде социального пособия;</p> <p>1.1.13. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет;</p> <p>1.1.14. Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>1.1.15. Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки.</p>	
---	--

2.1. Количество обращений	2.2. Меры, полученные в прошлом 2.3. Меры, получаемые в настоящее время
2.1.1. 1 раз;	2.2(3).1. Пособие по беременности и родам;
2.1.2. 2 раза;	2.2(3).2. Единовременное пособие женщинам, вставших на

<p>2.1.3. 3 раза; 2.1.4. 4 раза; 2.1.5. 5 и более раз</p>	<p>учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;</p> <p>2.2(3).3.Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву;</p> <p>2.2(3).4. Единовременное пособие при рождении ребенка;</p> <p>2.2(3).5. Семейный (материнский) капитал;</p> <p>2.2(3).6. Региональный семейный (материнский) капитал;</p> <p>2.2(3).7. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет;</p> <p>2.2(3).8.Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет;</p> <p>2.2(3).9. Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву;</p> <p>2.2(3).10. Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей;</p> <p>2.2(3).11. Пособие на ребенка;</p> <p>2.2(3).12. Адресная социальная помощь в виде социального пособия;</p> <p>2.2(3).13. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет;</p> <p>2.2(3).14. Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>2.2(3).15. Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки.</p>
---	---

3. Удовлетворенность конкретными мерами социальной поддержки



3.1(2)(3).1. Повышение рождаемости	3.1(2)(3).2. Результативность социальной программы
Значительно повлияло	Высокая
Незначительно повлияло	Выше среднего
Не повлияло	Средняя
	Ниже среднего
	Низкая

Факторная интерпретация

1. Субъективные факторы

1.1. Возраст

1. 21-25 лет;
2. 26-30 лет;
3. 31-35 лет;
4. 36-40 лет;
5. 41-45 лет;
6. 46 и более лет.

1.2. Семейное положение

1. Замужем (состою в официальном зарегистрированном браке);
2. Сожительство (незарегистрированный брак);
3. Не замужем;
4. В разводе;
5. Вдова

1.3. Количество детей

1. 1 ребенок

2. 2 ребенка

3. 3 ребенка

4. Более 3 детей

1.4. Ваше образование

1. Среднее общее (9 классов)

2. Среднее полное (11 классов)

3. Среднее профессиональное (техникум, колледжа)

4. Высшее

2. Объективные факторы

2.1. Уровень материального обеспечения

1. Денег не всегда хватает даже на самые необходимые продукты и ежемесячные выплаты

2. Все деньги в семье расходуются на продукты и покупку необходимых недорогих вещей

3. В основном денег хватает, но приобретение товаров длительного пользования (дорогой телефон, холодильник, стиральная машина) требует накоплений или кредитования

4. Живем обеспеченно, но, чтобы купить квартиру или дорогой автомобиль мы должны откладывать или обращаться за кредитом

5. Наша семья может позволить себе практически все, в том числе дорогую недвижимость, автомобиль и т.п.

2.2 Место проживания

1. Город

2. Село, поселок

2.3. Помогают ли родители, друзья, родственники материально

1. Помогают материально

2. Скорее помогают, чем не помогают

3. Затрудняюсь ответить

4. Скорее не помогают, чем помогают

5. Не помогают материально

2.4. Трудовая занятость

1. Да, работаю полный рабочий день;
2. Да, работаю неполный рабочий день;
3. Да, временная подработка;
4. Нет, в настоящее время не работаю.

Теоретическая интерпретация. Основные понятия, которые используются в данном социологическом исследовании: социальная защита, органы и учреждения социальной защиты, социальная помощь, социальная поддержка, система социальной защиты, качество услуг, материнство, детство, социальная поддержка материнства и детства. Теперь рассмотрим эти понятия подробнее.

Социальная защита – поддержка государства, общества о гражданах, нуждающихся в помощи, содействии в связи с возрастом, состоянием здоровья, социальным положением, недостаточностью обеспеченности средствами существования. Социальная помощь (социальная защита, социальное обеспечение) проявляется в виде пенсий, пособий, предоставления материальной помощи, обслуживание престарелых, заботы о детях.

Система социальной защиты — это комплекс законодательных актов, мероприятий, а также учреждений, обеспечивающих реализацию мер социальной защиты материнства и детства, поддержки социально уязвимых слоев населения.

Материнство – биологическое и социальное отношение матери к ребенку (детям). Материнство – категория, определяющая исключительную принадлежность человека к женскому полу – иными словами «материнство» - свойство только женщины.

Детство— стадия в течение жизни, часто, хотя и не обязательно, характеризующаяся зависимым состоянием из-за биологической незрелости.

Социальная поддержка материнства и детства – это одно из важнейших направлений социальной политики государства, заключающееся в установлении и поддержании общественно необходимого материального и социального положения всех членов общества. Социальная поддержка материнства и детства, конечно, является способом для поддержания уровня естественного прироста в стране и в регионе, но она также должна быть определенным стимулом для увеличения рождаемости с помощью создания определенных социальных мер для благоприятного материнства.

Операционализация:

Показатель	Способ измерения	Шкала для измерения	№ вопроса в анкете
1. Информированность граждан о мерах СП	Знание граждан о мерах социальной поддержки	Номинальная шкала 1) Да; 2) Нет. Пособие по беременности и родам Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Единовременное пособие при рождении ребенка Семейный (материнский) капитал Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей Пособие на ребенка Адресная социальная помощь в виде социального пособия Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации Признание семьи малоимущими в	1, 2.1, 24

		целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	
	Способ информированности о мерах социальной поддержки	Номинальная шкала 1) Да; 2) Нет. Пособие по беременности и родам Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Единовременное пособие при рождении ребенка Семейный (материнский) капитал Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей Пособие на ребенка Адресная социальная помощь в виде социального пособия Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	3
2. Опыт обращения респондентов в за социальной поддержкой	Сколько раз респонденты обращались в органы социальной поддержки населению за социальной помощью	Порядковая шкала 1) 1 раз; 2) 2 раза; 3) 3 раза; 4) 4 раза; 5) 5 и более раз 1) Да; 2) Нет	4, 5
	Какие меры социальной поддержки	Номинальная шкала 1) Да; 2) Нет.	2.2

	<p>респонденты когда-либо получали</p>	<p>Пособие по беременности и родам Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Единовременное пособие при рождении ребенка Семейный (материнский) капитал Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей Пособие на ребенка Адресная социальная помощь в виде социального пособия Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки</p>	
	<p>Какие меры социальной поддержки респонденты получают в настоящее время</p>	<p>Номинальная шкала 1) Да; 2) Нет. Пособие по беременности и родам Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву Единовременное пособие при рождении ребенка Семейный (материнский) капитал Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по</p>	<p>2.3</p>

		<p>уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет</p> <p>Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву</p> <p>Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей</p> <p>Пособие на ребенка</p> <p>Адресная социальная помощь в виде социального пособия</p> <p>Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет</p> <p>Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации</p> <p>Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки</p>	
Удовлетворенность респондентов в каждой социальной поддержке, которую они получали в органах социальной поддержки.	Удовлетворенность мерами социальной поддержки	Метрическая шкала от 1 до 5	6
	Оценка респондентами своей удовлетворенности различными программами	Семейный (материнский) капитал Региональный (материнский) капитал Земельный участок за рождение третьего ребенка	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21
Результативность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе, по мнению респондентов	Мнение респондентов о результативности	Метрическая шкала от 1 до 5; Открытые вопросы	22, 26, 27, 28
	Факторы, которыми не удовлетворены в СП	Порядковая шкала 1) Продолжительность отпуска по беременности и родам; 2) Размер денежных компенсаций по беременности и родам; 3) Размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет; 4) Продолжительность отпуска по уходу за ребенком (до 3 лет); 5) Прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года; 6) Невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение; 7) Размер пособия на ребенка; 8) Размер регионально материнского капитала; 9) Ужесточение критериев для получения статуса малоимущей	23

		семьи/пособия на ребенка; 10) Невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму)	
Влияние на удовлетворенность респондентов в социальной поддержке такие факторы как: возраст, род занятий, уровень материального обеспечения, уровень образования, количество детей.		<p>Метрическая шкала</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 21-25 лет; 2) 26-30 лет; 3) 31-35 лет; 4) 36-40 лет; 5) 41-45 лет; 6) 46 и более лет <p>Порядковые шкалы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Среднее (9 классов); 2) Среднее полное (11 классов); 3) Средне-профессиональное; 4) Высшее. <ol style="list-style-type: none"> 1) Замужем (состою в официальном зарегистрированном браке); 2) Сожительство (незарегистрированный брак); 3) Не замужем; 4) В разводе; 5) Вдова <ol style="list-style-type: none"> 1) 1 ребенок; 2) 2 ребенка; 3) 3 ребенка; 4) Более 3-х детей <ol style="list-style-type: none"> 1) Да, работаю полный рабочий день; 2) Да, работаю неполный рабочий день; 3) Да, временная подработка; 4) Нет, в настоящее время не работаю. <ol style="list-style-type: none"> 1) Все деньги в семье расходуются на продукты и покупку необходимых недорогих вещей 2) В основном денег хватает, но приобретение товаров длительного пользования (дорогой телефон, холодильник, стиральная машина) требует накоплений или кредитования 3) Живем обеспеченно, но, чтобы купить квартиру или дорогой автомобиль мы должны откладывать или обращаться за кредитом 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

		<p>4) Наша семья может позволить себе покупку квартиры или машины за наличный расчет, отпуск за границей.</p> <p>5) Наша семья может позволить себе практически все, в том числе дорогую недвижимость, автомобиль, путешествия, покупка недвижимости за границей</p>	
--	--	--	--

В качестве *гипотез* исследования выступили предположения о том, что:

1. Большинство респондентов не знают о многих мерах социальной поддержки.

2. Для получения информации о мерах социальной поддержки большинство респондентов используют сеть Интернет.

3. Больше всего респондентов обращались в органы социальной поддержки населению за следующими мерами социальной поддержки: пособие по беременности и родам; единовременное пособие при рождении ребенка; семейный (материнский) капитал; ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет.

4. Респонденты в большинстве не удовлетворены социальной поддержкой, которую они получали в органах социальной поддержки.

4. Респонденты считают, что весь комплекс мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе недостаточен и неэффективен.

5. На удовлетворенность респондентов социальной поддержкой такие факторы как: возраст, род занятий, уровень материального обеспечения, уровень образования, количество детей.

6. Специалисты органов социальной защиты населения считают, что граждане, обратившиеся органы социальной защиты удовлетворены социальной поддержкой, оказываемой государством.

7. Большинство специалисты органов социальной защиты населения считают, что за 10-15 лет социальная поддержка усовершенствовалась.

Выборка

В ходе исследования проводится социологический опрос женщин, обратившихся в органы социальной защиты населения за 2016 год за получением мер социальной поддержки. Генеральная совокупность составила 18653 человека. Данные для генеральной совокупности были предоставлены управлением социальной защиты населения г. Тюмени и Тюменского района.

Выборочная совокупность равна 400. Тип выборочной совокупности является квотным. Для анализа взяты следующие квоты – количество детей (многодетные или малодетные) и наличие обоих родителей (полная семья или неполная семья).

Распределение генеральной совокупности

	Многодетные	Малодетные	ВСЕГО
Полные	3300	10337	13637
Неполные	621	4395	5016
ВСЕГО	3921	14732	18653

Распределение выборочной совокупности

	Многодетные	Малодетные	ВСЕГО
Полные	72	222	294
Неполные	13	93	106
ВСЕГО	85	315	400

1) Выборочная совокупность составила 400 человек, женщины, имеющие детей, обратившиеся в органы социальной защиты населения за социальной поддержкой. 2) 30 сотрудников органов социальной защиты населения г. Тюмени.

Методы исследования

1. Анкетный опрос проводился женщин до 45 лет, имеющие одного или более детей, обратившиеся в органы и учреждения социальной защиты, за

социальной поддержкой. Анкета состоит из 27 основных вопросов и 7 вопросов о респонденте.

2. Экспертный опрос; сотрудники органов социальной защиты населения. Анкета для экспертов состоит из 10 вопросов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Экспертный опрос

Уважаемый сотрудник! Просим Вас ответить на несколько вопросов. Мы благодарим Вас за участие в нашем социологическом исследовании!

1. ФИО

2. Ваша должность

3. Сколько Вы работаете в органах социальной защиты населения?

4. За время работы в органах социальной защиты населения, как изменилось количество граждан, обращающихся за социальной помощью?

- 1) Значительно увеличилось;
- 2) незначительно увеличилось;
- 3) не изменилось;
- 4) незначительно уменьшилось;
- 5) значительно уменьшилось.

5. Как Вы считаете, удовлетворены ли граждане, обращающиеся в органы социальной защиты, социальной поддержкой, оказываемой государством?

- 1) Да, полностью удовлетворены;
- 2) да, частично удовлетворены;
- 3) нет, полностью не удовлетворены;

6. Как Вы считаете, за 10-15 лет социальная поддержка усовершенствовалась?

- 1) Да;
- 2) нет.

7. Насколько социальная поддержка изменилась?

- 1) Значительно улучшилась;
- 2) немного улучшилась;
- 3) не изменилась;
- 4) немного ухудшилась;
- 5) значительно ухудшилась.

8. Оцените эффективность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе, где 1 – наименее эффективна, а 10 – наиболее эффективна.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальных поддержки материнства и детства в Тюменском регионе?

- 1) Продолжительность отпуска по беременности и родам;
- 2) Размер денежных компенсаций по беременности и родам;
- 3) Размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет;
- 4) Продолжительность отпуска по уходу за ребенком (до 3 лет);
- 5) Прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года;
- 6) Невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение;
- 7) Размер пособия на ребенка;
- 8) Размер регионально материнского капитала;
- 9) Ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пособия на ребенка;
- 10) Невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму)

10. Оцените, насколько перечисленные в таблице меры социальной поддержки способствуют улучшению положения семей и демографической ситуации в регионе по 10-ти бальной шкале, где 1 – совершенно не способствует, 10 – максимально способствует.

Пособие по беременности и родам	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Единовременное пособие при рождении ребенка	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Семейный (материнский) капитал	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Пособие на ребенка	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Адресная социальная помощь в виде социального пособия	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Другое (<i>напишите</i>)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

АНКЕТА

Добрый день, уважаемый респондент! Просим Вас пройти социологическое исследование на тему «Удовлетворенность населения социальной поддержкой материнства и детства в Тюменской области и в г. Тюмени».

Спасибо за Ваше время, которое Вы затратили на опрос!

1. Получаете ли Вы в настоящее время социальную поддержку?

- 1) Да;
2) Нет.

2. Заполните таблицу. Отметьте те меры социальной поддержки, 1) о которых Вы знаете; 2) которые Вы когда-либо получали; 3) которые Вы получаете в настоящее время.

	Знаю	Получал когда-либо	Получаю в настоящее время
Пособие по беременности и родам	1	2	3
Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1	2	3
Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	1	2	3
Единовременное пособие при рождении ребенка	1	2	3
Семейный (материнский) капитал	1	2	3
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	1	2	3
Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет	1	2	3

Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву	1	2	3
Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей	1	2	3
Пособие на ребенка	1	2	3
Адресная социальная помощь в виде социального пособия	1	2	3
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет	1	2	3
Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	1	2	3
Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	1	2	3
Другое (<i>напишите</i>)	1	2	3

3. Как Вы узнали о мерах социальной поддержки?

- 1) У специалиста органов социальной защиты;
2) У специалиста Многофункционального центра;
3) В сети Интернет;
4) У своих друзей, знакомых
5) В Департаменте социального развития.
6) Свой вариант (*напишите*) _____

4. Сколько раз Вы обращались в органы социальной поддержки населению за социальной помощью?

- 1) 1 раз;
- 2) 2 раза;
- 3) 3 раза;
- 4) 4 раза;
- 5) 5 и более раз.

5. Обращались ли вы ранее в органы социальной защиты населения за социальной помощью?

- 1) Да;
- 2) Нет (*Переходите к вопросу № 7*)

6. Оцените по 5-ти бальной шкале Вашу удовлетворенность каждой мерой социальной поддержки, которую Вы получили в результате обращения в органы социальной поддержки населения ранее, где 1 – наименьшая оценка, а 5 – это наибольшая оценка.

Пособие по беременности и родам	1	2	3	4	5
Единовременное пособие женщинам, вставших на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	1	2	3	4	5
Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	1	2	3	4	5
Единовременное пособие при рождении ребенка	1	2	3	4	5
Семейный (материнский) капитал	1	2	3	4	5
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет	1	2	3	4	5
Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет	1	2	3	4	5
Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего проходящего военную службу по призыву	1	2	3	4	5

Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей	1	2	3	4	5
Пособие на ребенка	1	2	3	4	5
Адресная социальная помощь в виде социального пособия	1	2	3	4	5
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей до 3-х лет	1	2	3	4	5
Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	1	2	3	4	5
Признание семьи малоимущими в целях получения государственной социальной помощи и мер социальной поддержки	1	2	3	4	5
Другое (<i>напишите</i>)	1	2	3	4	5

7. Оцените, насколько Вы удовлетворены профессионализмом и вежливостью специалиста, который оказывал Вам услуги по оформлению документов на получение мер социальной поддержки? по 5 шкале оказанием специалистом социальной поддержкой?

1 2 3 4 5

8. Оформляли ли Вы семейный (материнский) капитал?

- 1) Да;
- 2) Только собираюсь оформлять (*Переходите к вопросу № 14*);
- 3) Нет, у меня один ребенок. (*Переходите к вопросу № 15*).

9. Воспользовались ли Вы семейным (материнским) капиталом?

- 1) Да, использовала полностью;
- 2) Да, использовала частично;
- 3) Нет, не использовала. (*Переходите к вопросу №12*)

10. На какую из предоставленных возможностей Вы использовали материнский капитал?

- 1) Улучшение жилищных условий;
- 2) На образование детей (дошкольное образование, дополнительные занятия в дошкольном учреждении)

- 3) На образование детей (Получение высшего образования)
- 4) На социальную адаптацию и интеграцию в общество детей-инвалидов;

11. Знаете ли Вы о возможности распоряжении частью семейного(материнского)капитала, и получить единовременную выплату в размере 25000 рублей из средств семейного (материнского) капитала?

- 1) Да, знаю;
- 2) Нет, не знаю.

12. Воспользовались ли Вы возможностью получить единовременную выплату в размере 25000 рублей из средств семейного (материнского) капитала?

- 1) Да, воспользовалась;
- 2) Нет, но собираюсь воспользоваться;
- 3) Нет, не собираюсь воспользоваться.

13. Повлияла ли возможность получения семейного (материнского) капитала на Ваше желание завести второго ребенка?

- 1) Да, повлияло значительна;
- 2) Повлияло незначительна;
- 3) Не повлияла вообще.

14. Как Вы планируете использовать семейный (материнский) капитал?

- 1) Улучшение жилищных условий;
- 2) На образование детей (дошкольное образование, дополнительные занятия в дошкольном учреждении)
- 3) На образование детей (Получение высшего образования)
- 4) На социальную адаптацию и интеграцию в общество детей-инвалидов;

15. Как Вы считаете, повлияла ли социальная программасемейный (материнский) капитал на повышения рождаемости в нашем регионе?

- 1) Значительно повлияло;
- 2) Незначительно повлияло;
- 3) Не повлияло.

16. Оцените по 10-ти бальной шкале результативность социальной программы «Семейный (материнский) капитал».

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17. Если у Вас трое и более детей, то получали ли Вы региональный материнский (семейный) капитал?(Если у Вас менее трех детей, то переходите к вопросу № 22)

- 1) Да, получила;
- 2) Нет, не получала(Переходите к вопросу № 20).

18. Использовали ли Вы региональный материнский капитал?

- 1) Да, использовала;
- 2) Нет, не использовала.

19. Оцените результативность социальной программы «Региональный материнский капитал» где 1 – наименьшая оценка, а 5 – это наибольшая оценка.

1 2 3 4 5

20. Получали ли Вы земельный участок за рождение третьего ребенка?

- 1) Да, получили;
- 2) Нет, не получили, но находимся в очереди на получение.
- 3) Нет, не получили. (Не собираемся получать/У нас уже есть земельный участок)

21. Как Вы считаете, повлияла ли социальная программа выдачи земельного участка за рождения третьего ребенка на повышения рождаемости в нашем регионе?

- 1) Значительно повлияло;
- 2) Незначительно повлияло;
- 3) Не повлияло.

22. Оцените по 5 шкале эффективность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе, где 1 – наименьшая оценка, а 5 – это наибольшая оценка.

1 2 3 4 5

23. Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержке материнства и детства в Тюменском регионе?

- 1) Продолжительность отпуска по беременности и родам;
- 2) Размер денежных компенсаций по беременности и родам;
- 3) Размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет;
- 4) Продолжительность отпуска по уходу за ребенком (до 3 лет);
- 5) Прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года;
- 6) Невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение;
- 7) Размер пособия на ребенка;
- 8) Размер регионально материнского капитала;
- 9) Ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пособия на ребенка;
- 10) Невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму)

24. Получаете ли Вы в настоящее время денежные пособия?

- 1) Да;
- 2) Нет. *(Переходите к вопросу № 25)*

25. Какую долю Вашего семейного бюджета составляют получаемые Вами пособия?

1. Основную (90% и более);
2. Значительную (Больше половины);
3. Примерно половину;
4. Меньше половины;
5. Незначительную (Менее 10 %);

26. Как Вы считаете, способна ли социальная политика, проводимая государством в настоящее время вывести страну из демографического кризиса?*(Напишите, почему Вы так считаете)*

- 1) Да, _____
- 2) Нет, _____

27. Удовлетворены ли Вы социальной поддержкой материнства и детства, оказываемой в Тюменском регионе?

- 1) Удовлетворены полностью;
- 2) Удовлетворены частично;
- 3) Не удовлетворены.

28. Как Вы считаете, чем отличается региональная социальная политика в Тюменском регионе от других регионов?*(Напишите)* _____

Ответьте на вопросы

1. Укажите Ваш возраст

- 1) 21-25 лет;
- 2) 26-30 лет;
- 3) 31-35 лет;
- 4) 36-40 лет;
- 5) 41-45 лет;
- 6) 46 и более лет.

2. Ваше образование:

- 1) Среднее (9 классов);
- 2) Среднее полное (11 классов);
- 3) Средне-профессиональное;
- 4) Высшее.

3. Ваше семейное положение:

- 1) Замужем (состою в официальном зарегистрированном браке);
- 2) Сожительство (незарегистрированный брак);
- 3) Не замужем;
- 4) В разводе;
- 5) Вдова

4. Сколько у Вас детей?

- 1) 1 ребенок;

- 2) 2 ребенка;
- 3) 3 ребенка;
- 4) Более 3-х детей

5. Вы работаете?

- 1) Да, работаю полный рабочий день;
- 2) Да, работаю неполный рабочий день;
- 3) Да, временная подработка;
- 4) Нет, в настоящее время не работаю.

6. Род Вашего занятия: _____

- 7. Отметьте уровень Вашего материального положения:**
- 1) Все деньги в семье расходуются на продукты и покупку необходимых недорогих вещей
 - 2) В основном денег хватает, но приобретение товаров длительного пользования (дорогой телефон, холодильник, стиральная машина) требует накоплений или кредитования
 - 3) Живем обеспеченно, но, чтобы купить квартиру или дорогой автомобиль мы должны откладывать или обращаться за кредитом
 - 4) Наша семья может позволить себе покупку квартиры или машины за наличный расчет, отпуск за границей.
 - 5) Наша семья может позволить себе практически все, в том числе дорогую недвижимость, автомобиль, путешествия, покупка недвижимости за границей

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Частотная таблица

Получаете ли Вы в настоящее время социальную поддержку

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	400	64,4	100,0	100,0
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Как Вы узнали о мерах социальной защиты

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		221	35,6	35,6	35,6
	1	77	12,4	12,4	48,0
	2	160	25,8	25,8	73,8
	3	140	22,5	22,5	96,3
	4	21	3,4	3,4	99,7
	5	2	,3	,3	100,0
Всего		621	100,0	100,0	

Сколько раз Вы обращались в органы социальной поддержки населению за социальной помощью

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		221	35,6	35,6	35,6
	1	24	3,9	3,9	39,5
	2	51	8,2	8,2	47,7
	3	147	23,7	23,7	71,3
	4	138	22,2	22,2	93,6
	5	40	6,4	6,4	100,0
Всего		621	100,0	100,0	

Обращались ли Вы ранее органы социальной защиты населения

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		221	35,6	35,6	35,6

1	400	64,4	64,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Оцените, насколько Вы удовлетворены профессионализмом и вежливостью специалиста, который оказывал Вам услуги по оформлению документов

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
1	2	,3	,3	35,9
2	20	3,2	3,2	39,1
3	102	16,4	16,4	55,6
4	166	26,7	26,7	82,3
5	110	17,7	17,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Воспользовались ли Вы семейным (материнским) капиталом?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	522	84,1	84,1	84,1
1	17	2,7	2,7	86,8
2	48	7,7	7,7	94,5
3	34	5,5	5,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

На какую из представленных возможностей Вы использовали семейный (материнский) капитал?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	556	89,5	89,5	89,5
1	29	4,7	4,7	94,2
2	36	5,8	5,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Знаете ли Вы о возможности распоряжении частью семейного (материнского) капитала и получить единовременную выплату?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	516	83,1	83,1	83,1
1	46	7,4	7,4	90,5
2	59	9,5	9,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Воспользовались ли Вы возможностью получить единовременную выплату?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	574	92,4	92,4	92,4
1	7	1,1	1,1	93,6
2	32	5,2	5,2	98,7
3	8	1,3	1,3	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

**Повлияла ли возможность получения семейного (материнского) капитала на Ваше желание завести
второго ребенка?**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	517	83,3	83,3	83,3
1	32	5,2	5,2	88,4
2	53	8,5	8,5	96,9
3	19	3,1	3,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Как Вы планируете использовать семейный (материнский) капитал?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	614	98,9	98,9	98,9
1	7	1,1	1,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

**Как Вы считает, повлияла ли социальная программа семейный (материнский) капитал на
повышение рождаемости в нашем регионе?**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6

1	68	11,0	11,0	46,5
2	223	35,9	35,9	82,4
3	109	17,6	17,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Оцените по 10-ти бальной шкале результативность социальной программы "Семейный (материнский) капитал"

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
10	38	6,1	6,1	41,7
2	1	,2	,2	41,9
3	6	1,0	1,0	42,8
4	1	,2	,2	43,0
5	62	10,0	10,0	53,0
6	117	18,8	18,8	71,8
7	123	19,8	19,8	91,6
8	30	4,8	4,8	96,5
9	22	3,5	3,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Если у Вас трое детей и более, то получали ли Вы региональный материнский капитал?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	570	91,8	91,8	91,8
1	51	8,2	8,2	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Использовали ли Вы региональный материнский капитал?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	570	91,8	91,8	91,8
1	45	7,2	7,2	99,0

2	6	1,0	1,0	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Оцените результативность социальной программы "Региональный материнский капитал"

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	570	91,8	91,8	91,8
1	17	2,7	2,7	94,5
2	20	3,2	3,2	97,7
3	13	2,1	2,1	99,8
4	1	,2	,2	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Получали ли Вы земельный участок за рождение третьего ребенка?

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Да, получили	8	1,3	15,7	15,7
	Нет, не получили, но находимся в очереди на получение	34	5,5	66,7	82,4
	Нет, не получили (Не собираемся)	9	1,4	17,6	100,0
	Всего	51	8,2	100,0	
Пропущенные	Системные	570	91,8		
Всего		621	100,0		

**Как Вы считаете, повлияла ли социальная программа выдачи земельного участка за рождение
третьего ребенка на повышения рождаемости**

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Значительно повлияла	95	15,3	23,8	23,8
	Незначительно повлияла	226	36,4	56,5	80,3
	Не повлияла	79	12,7	19,8	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Оцените эффективность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	2	,3	,5	,5
	2	36	5,8	9,0	9,5
	3	166	26,7	41,5	51,0
	4	161	25,9	40,3	91,3
	5	35	5,6	8,8	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Получаете ли Вы в настоящее время денежные пособия

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Да	400	64,4	100,0	100,0
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Какую долю Вашего семейного бюджета составляют получаемые Вами пособия

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Основную (90% и более)	4	,6	1,0	1,0
	Значительную (Больше половины)	73	11,8	18,3	19,3
	Примерно половину	208	33,5	52,0	71,3
	Меньше половины	105	16,9	26,3	97,5
	Незначительную (Менее 10 %)	10	1,6	2,5	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Удовлетворены ли Вы социальной поддержкой материнства и детства в Тюменском регионе

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
Удовлетворены полностью	68	11,0	11,0	46,5
Удовлетворены частично	223	35,9	35,9	82,4
Не удовлетворены	109	17,6	17,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Как Вы считаете, способна ли соц политика вывести страну из демогр кризиса

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	224	36,1	36,1	36,1
да	93	15,0	15,0	51,0
нет	304	49,0	49,0	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Пособие по беременности и родам

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
Да	400	64,4	64,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	521	83,9	83,9	83,9
Да	100	16,1	16,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Единовременное пособие беременной жене военнослужащего

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	609	98,1	98,1	98,1
Да	12	1,9	1,9	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Единовременное пособие при рождении ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
Да	400	64,4	64,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Семейный (материнский) капитал

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
Да	400	64,4	64,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	221	35,6	35,6	35,6
Да	400	64,4	64,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до 3 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	589	94,8	94,8	94,8
Да	32	5,2	5,2	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	602	96,9	96,9	96,9
Да	19	3,1	3,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	612	98,6	98,6	98,6
Да	9	1,4	1,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Пособие на ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	543	87,4	87,4	87,4
Да	78	12,6	12,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Адресная социальная помощь

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	591	95,2	95,2	95,2
Да	30	4,8	4,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Обеспечение полноценным питанием беременных, кормящих матерей, детей до 3-х лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	598	96,3	96,3	96,3
Да	23	3,7	3,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Представление материальной помощи семьям, в трудной жизненной ситуации

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	598	96,3	96,3	96,3
Да	23	3,7	3,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Признание семьи малоимущей

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	583	93,9	93,9	93,9
Да	38	6,1	6,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте те меры социальной поддержки, о которых Вы знаете: Другое

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	621	100,0	100,0	100,0

**отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Пособие по
беременности и родам**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	220	35,4	35,4	35,4
Да	401	64,6	64,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

**Отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Единовременное
пособие, вставшим на учет в ранние сроки беременности**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	521	83,9	83,9	83,9
Да	100	16,1	16,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

**Отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Единовременное
пособие беременной жене военнослужащего**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	609	98,1	98,1	98,1

Да	12	1,9	1,9	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Единовременное пособие при рождении ребенка**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	225	36,2	36,2	36,2
Да	396	63,8	63,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Семейный (материнский) капитал**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	238	38,3	38,3	38,3
Да	383	61,7	61,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	237	38,2	38,2	38,2
Да	384	61,8	61,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Компенсационные выплаты на по уходу за ребенком до 3 лет**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	589	94,8	94,8	94,8
Да	32	5,2	5,2	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	602	96,9	96,9	96,9
Да	19	3,1	3,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	612	98,6	98,6	98,6
Да	9	1,4	1,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Пособие на ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	552	88,9	88,9	88,9
Да	69	11,1	11,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: Адресная социальная помощь

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	591	95,2	95,2	95,2
Да	30	4,8	4,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Обеспечение питанием беременных, кормящих матерей, детей до 3-х лет**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	597	96,1	96,1	96,1
Да	24	3,9	3,9	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Представление материальной помощи семьям, в трудной жизненной**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	598	96,3	96,3	96,3
Да	23	3,7	3,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Признание семьи малоимущими**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	582	93,7	93,7	93,7
Да	39	6,3	6,3	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получали когда-либо: **Другое**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	621	100,0	100,0	100,0

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: **Пособие по беременности и родам**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	226	36,4	36,4	36,4
Да	395	63,6	63,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время:

Единовременное пособие, вставшим на учет в ранние сроки б

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	521	83,9	83,9	83,9
Да	100	16,1	16,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: пособие

беременной жене военнослужащего

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	609	98,1	98,1	98,1
Да	12	1,9	1,9	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время:

Единовременное пособие при рождении ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	249	40,1	40,1	40,1
Да	372	59,9	59,9	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Семейный

(материнский) капитал

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	250	40,3	40,3	40,3
Да	371	59,7	59,7	100,0

Всего	621	100,0	100,0
-------	-----	-------	-------

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	225	36,2	36,2	36,2
Да	396	63,8	63,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время:

Компенсационные выплаты на по уходу за ребенком до 3 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	589	94,8	94,8	94,8
Да	32	5,2	5,2	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	602	96,9	96,9	96,9
Да	19	3,1	3,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Ежемесячна денежная выплата на третьего и последующих детей

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	612	98,6	98,6	98,6
Да	9	1,4	1,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: **Пособие на ребенка**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	543	87,4	87,4	87,4
Да	78	12,6	12,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: **Адресная социальная помощь**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	591	95,2	95,2	95,2
Да	30	4,8	4,8	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: **Обеспечение питанием беременных, кормящих матерей, детей до 3**

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	599	96,5	96,5	96,5
Да	22	3,5	3,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время:

Представление материальной помощи семьям, в трудной

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	599	96,5	96,5	96,5
Да	22	3,5	3,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Признание семьи малоимущими

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	583	93,9	93,9	93,9
Да	38	6,1	6,1	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте те меры социальной поддержки, которые Вы получаете в настоящее время: Другое

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	621	100,0	100,0	100,0

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства Продолжительность отпуска по беременности и родам

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	588	94,7	94,7	94,7
Да	33	5,3	5,3	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Размер денежных компенсаций по беременности и родам

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	582	93,7	93,7	93,7
Да	39	6,3	6,3	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет;

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	455	73,3	73,3	73,3
Да	166	37,7	37,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Продолжительность отпуска по уходу за ребенком (до 3 лет)

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	581	93,6	93,6	93,6
Да	40	6,4	6,4	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 года;

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	407	65,5	65,5	65,5
Да	214	48,5	48,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение;

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	549	88,4	88,4	88,4
Да	72	11,6	11,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Размер пособия на ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	518	83,4	83,4	83,4

Да	103	20,6	20,6	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Размер регионально материнского капитала

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	573	92,3	92,3	92,3
Да	48	7,7	7,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пособия на ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	573	90,3	90,3	92,3
Да	48	10,7	10,7	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Отметьте 5 факторов, которыми Вы не удовлетворены в социальной поддержки материнства и детства: Невозможность использовать семейный (материнский) капитал (Из-за высоких цен на жилье/невозможности добавить недостающую сумму)

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	587	91,5	91,5	94,5
Да	34	9,5	9,5	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

Оформляли ли Вы семейный (материнский) капитал?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	516	83,1	83,1	83,1
1	99	15,9	15,9	99,0
2	6	1,0	1,0	100,0
Всего	621	100,0	100,0	

отметьте уровень Вашего материального положения

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	93	15,0	23,3	23,3
	2	237	38,2	59,3	82,5
	3	51	8,2	12,8	95,3
	4	19	3,1	4,8	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Количество детей

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	219	35,3	54,9	54,9
	2	105	16,9	26,3	81,2
	3	51	8,2	12,8	94,0
	Более 3-х детей	24	3,9	6,0	100,0
	Всего	399	64,3	100,0	
Пропущенные	Системные	222	35,7		
Всего		621	100,0		

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Замужем (Официальный брак)	150	24,2	38,6	38,6
	Сожительство (Незарегистрирова нный брак)	144	23,2	37,0	75,6
	Не замужем	70	11,3	18,0	93,6
	В разводе	20	3,2	5,1	98,7

	Вдова	5	,8	1,3	100,0
	Всего	389	62,6	100,0	
Пропущенные	Системные	232	37,4		
Всего		621	100,0		

Образование

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	Среднее 9 классов	6	1,0	1,5	1,5
	Среднее полное 11 классов	93	15,0	23,3	24,8
	Средне-профессиональное	238	38,3	59,5	84,3
	Высшее	63	10,1	15,8	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Возраст

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	21-25	16	2,6	4,0	4,0
	26-30	182	29,3	45,5	49,5
	31-35	164	26,4	41,0	90,5
	36-40	38	6,1	9,5	100,0
	Всего	400	64,4	100,0	
Пропущенные	Системные	221	35,6		
Всего		621	100,0		

Частотная таблица

Сколько Вы работаете в органах социальной защиты населения?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	6,3	6,3	6,3
1	8	25,0	25,0	31,3
2	9	28,1	28,1	59,4
3	9	28,1	28,1	87,5
4	2	6,3	6,3	93,8
5	2	6,3	6,3	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

За время работы в органах социальной защиты населения, как изменилось количество граждан, обращающихся за социальной помощью?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	6,3	6,3	6,3
1	7	21,9	21,9	28,1
2	17	53,1	53,1	81,3
3	3	9,4	9,4	90,6
4	2	6,3	6,3	96,9
5	1	3,1	3,1	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Как Вы считаете, удовлетворены ли граждане, обращающиеся в органы социальной защиты, социальной поддержкой, оказываемой государством

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	6,3	6,3	6,3
1	2	6,3	6,3	12,5
2	15	46,9	46,9	59,4
3	10	31,3	31,3	90,6
4	3	9,4	9,4	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Как Вы считаете, за 10-15 лет социальная поддержка усовершенствовалась?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	6,3	6,3	6,3
1	19	59,4	59,4	65,6
2	11	34,4	34,4	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Насколько социальная поддержка изменилась?

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	6,3	6,3	6,3
1	10	31,3	31,3	37,5
2	11	34,4	34,4	71,9
3	3	9,4	9,4	81,3
4	5	15,6	15,6	96,9
5	1	3,1	3,1	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Продолжительность отпуска по беременности и родам

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	25	78,1	78,1	78,1
1	7	21,9	21,9	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Размер денежных компенсаций по беременности и родам

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	27	84,4	84,4	84,4
2	5	15,6	15,6	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Размер ежемесячных выплат по уходу за ребенком до 1,5 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	13	40,6	40,6	40,6
3	19	59,4	59,4	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Продолжительность отпуска по уходу за ребенком

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	26	81,3	81,3	81,3
4	6	18,8	18,8	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Прекращение денежных выплат по уходу за ребенком после 1,5 лет

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	9	28,1	28,1	28,1
5	23	71,9	71,9	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Невозможность быстро и без очередей получить путевку на санаторно-курортное лечение

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	22	68,8	68,8	68,8
6	10	31,3	31,3	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Размер пособия на ребенка

	Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	25	78,1	78,1	78,1
7	7	21,9	21,9	100,0
Всего	32	100,0	100,0	

Размер регионального материнского капитала

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		28	87,5	87,5	87,5
	8	4	12,5	12,5	100,0
	Всего	32	100,0	100,0	

Ужесточение критериев для получения статуса малоимущей семьи/пообия на ребенка

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		12	37,5	37,5	37,5
	9	20	62,5	62,5	100,0
	Всего	32	100,0	100,0	

Невозможность использовать семейный (материнский) капитал

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо		19	59,4	59,4	59,4
	10	13	40,6	40,6	100,0
	Всего	32	100,0	100,0	

Пособие по беременности и родам

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	1	3,1	3,3	3,3
	2	2	6,3	6,7	10,0
	3	4	12,5	13,3	23,3
	4	5	15,6	16,7	40,0
	5	4	12,5	13,3	53,3
	6	4	12,5	13,3	66,7
	7	4	12,5	13,3	80,0
	8	3	9,4	10,0	90,0
	9	1	3,1	3,3	93,3
	10	2	6,3	6,7	100,0

	Всего	30	93,8	100,0
Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0	

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накоплен ный процент
Допустимо	1	6	18,8	20,0	20,0
	2	8	25,0	26,7	46,7
	3	5	15,6	16,7	63,3
	4	4	12,5	13,3	76,7
	5	4	12,5	13,3	90,0
	6	2	6,3	6,7	96,7
	7	1	3,1	3,3	100,0
	Всего		30	93,8	100,0
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накоплен ный процент
Допустимо	1	3	9,4	11,5	11,5
	2	6	18,8	23,1	34,6
	3	7	21,9	26,9	61,5
	4	5	15,6	19,2	80,8
	5	5	15,6	19,2	100,0
	Всего		26	81,3	100,0
Пропущенные	Системные	6	18,8		
Всего		32	100,0		

Единовременное пособие при рождении ребенка

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	5	1	3,1	3,3	3,3

	7	6	18,8	20,0	23,3
	8	5	15,6	16,7	40,0
	9	13	40,6	43,3	83,3
	10	5	15,6	16,7	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Семейный материнский капитал

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	6	1	3,1	3,3	3,3
	7	2	6,3	6,7	10,0
	8	4	12,5	13,3	23,3
	9	5	15,6	16,7	40,0
	10	18	56,3	60,0	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	3	3	9,4	10,0	10,0
	4	3	9,4	10,0	20,0
	5	2	6,3	6,7	26,7
	6	4	12,5	13,3	40,0
	7	5	15,6	16,7	56,7
	8	1	3,1	3,3	60,0
	9	6	18,8	20,0	80,0
	10	6	18,8	20,0	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
	Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0		

Ежемесячные компенсационные выплаты на период отпуска по уходу за ребенком до 3-х лет

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	6	18,8	20,0	20,0
	2	10	31,3	33,3	53,3
	3	7	21,9	23,3	76,7
	4	5	15,6	16,7	93,3
	5	2	6,3	6,7	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	6	18,8	20,0	20,0
	2	9	28,1	30,0	50,0
	3	10	31,3	33,3	83,3
	4	3	9,4	10,0	93,3
	5	2	6,3	6,7	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Ежемесячная денежная выплата на третьего и последующих детей

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	6	18,8	20,0	20,0
	2	10	31,3	33,3	53,3
	3	10	31,3	33,3	86,7
	4	4	12,5	13,3	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Пособие на ребенка

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент

Допустимо	6	1	3,1	3,3	3,3
	7	5	15,6	16,7	20,0
	8	15	46,9	50,0	70,0
	9	6	18,8	20,0	90,0
	10	3	9,4	10,0	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Адресная социальная помощь

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	1	2	6,3	6,7	6,7
	3	2	6,3	6,7	13,3
	5	2	6,3	6,7	20,0
	6	5	15,6	16,7	36,7
	7	5	15,6	16,7	53,3
	8	9	28,1	30,0	83,3
	9	4	12,5	13,3	96,7
	10	1	3,1	3,3	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
	Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0		

Обеспечение полноценным питанием беременных, кормящих, детей до 3-х лет

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	2	1	3,1	3,3	3,3
	4	1	3,1	3,3	6,7
	5	2	6,3	6,7	13,3
	6	4	12,5	13,3	26,7
	7	8	25,0	26,7	53,3
	8	4	12,5	13,3	66,7
	9	6	18,8	20,0	86,7
	10	4	12,5	13,3	100,0

	Всего	30	93,8	100,0
Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0	

Предоставление материальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	3	1	3,1	3,3	3,3
	4	2	6,3	6,7	10,0
	5	3	9,4	10,0	20,0
	6	3	9,4	10,0	30,0
	7	6	18,8	20,0	50,0
	8	5	15,6	16,7	66,7
	9	8	25,0	26,7	93,3
	10	2	6,3	6,7	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
	Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0		

Признание семьи малоимущими

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
Допустимо	4	1	3,1	3,3	3,3
	5	4	12,5	13,3	16,7
	6	11	34,4	36,7	53,3
	7	6	18,8	20,0	73,3
	8	4	12,5	13,3	86,7
	9	3	9,4	10,0	96,7
	10	1	3,1	3,3	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
Пропущенные	Системные	2	6,3		
Всего		32	100,0		

Другое

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накопленный процент
--	--	---------	----------	--------------------	---------------------

Допустимо	32	100,0	100,0	100,0
-----------	----	-------	-------	-------

Оцените эффективность всего комплекса мер социальной поддержки материнства и детства в Тюменском регионе

		Частота	Проценты	Процент допустимых	Накоп- ленный процен- т
Допустимо	2	1	3,1	3,3	3,3
	3	3	9,4	10,0	13,3
	4	9	28,1	30,0	43,3
	5	5	15,6	16,7	60,0
	6	6	18,8	20,0	80,0
	7	3	9,4	10,0	90,0
	8	2	6,3	6,7	96,7
	10	1	3,1	3,3	100,0
	Всего	30	93,8	100,0	
	Пропущенные	Системные	2	6,3	
Всего		32	100,0		

