

**II Міжнародна науково-практична конференція
ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ
СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ**

організаційне становлення молодіжних організацій, поява нових форм молодіжної активності.

Показники, що існували на той час в Україні по відношенню до молодіжних об'єднань не задовольняли молодих людей, про що свідчить накопичення проблем, яких з кожним роком ставало все більше

На сучасному етапі розвитку суспільства можна стверджувати, що за роки незалежності молодіжний рух в нашій країні почав занепадати. Останнім часом активізували свою діяльність неурядові молодіжні громадські організації у формі фондів, платформ, центрів. Основну увагу вони приділяють неформальній освіті, культурно-просвітницькій діяльності, створенню соціальних проектів.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Головенько В. А. Український молодий рух: історія та сьогодення / В. А. Головенько. – К. : А.Л.Д., 1997. – 160 с.
2. Головатий М. Ф. Молодіжна політика в Україні: проблеми оновлення / М. Ф. Головатий. – К. : Наук. думка, 1993. – 220 с.
3. Головенько В. А. Український молодіжний рух у XX столітті (історико-політологічний аналіз основних періодів) / В. А. Головенько. – К., 1997. – с. 102.
4. Корнієвський О. А. Український молодіжний рух: історія та сьогодення / О. А. Корнієвський, В. А. Головенько. – К., 1994. – с. 88.

УДК 378.147-388(043.2)

Кемпінська У.,

Kujawska Szkoła Wyższa, Włocławek

Руденко М.В.,

Київський національний університет будівництва і архітектури, Київ

СОЦІАЛЬНА ДОПОМОГА НЕПОВНОЛІТНІМ МАТЕРЯМ У ФРАНЦІЇ, ПОЛЬЩІ ТА В УКРАЇНІ

Раннє материнство відоме ще від світанку людства. Ставлення до цього явища не має різних полюсів, і залежить від культурних детермінант та соціального контексту. Зростання народжуваності серед неповнолітніх відкриває соціальну дискусію про причини цього явища. На думку вчених Річарда Вілкінстона та Кейт Пікетт, особистий досвід молодих жінок та їх особистий вибір формуються виключно суспільством, в якому вони живуть.

II Міжнародна науково-практична конференція ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ

Таким чином, темпи народження середо неповнолітніх тісно пов'язані з соціальною нерівністю.

Неповнолітні матері найчастіше:

- самі виховувались у неповних сім'ях;
- виросли без моделі традиційної сім'ї та авторитету батька-чоловіка;
- виховувались у сім'ях з низьким рівнем освіти, часто з проблемами батьків щодо працевлаштування;
- є бенефіціарами соціальної допомоги;
- їх матері та часто бабусі самі народжували у неповнолітньому віці;
- успадкували від батьків стереотипи поведінки щодо сімейної та сексуальної культури.

Дослідники із Західної Європи вказують на ще дві причини материнства серед підлітків:

Перша, це культурні умови та бажання поважати традиції (характерні для мігрантів). На думку соціологів, ранній шлюб і материнство у неповнолітніх дівчат слід розглядати в соціокультурному вимірі. Професор Мішель Узан вказував на феномен так званої «культурної вагітності», який дуже характерний для мігрантів африканців на південь від Сахари та деяких східноєвропейських товариств, переважно Румунії. Вбивство підлітка є знаком від Бога. Вагітність – це ритуал переходу до світу дорослих жінок. Такі вагітності часто «запрограмовані» і очікувані. Отже, раннє материнство є частиною культури даного соціуму чи сім'ї.

Друга причина – це «прагматична», тобто можливість таких батьків одержати від уряду своєї держави допомогу. Під час контролю над народжуваністю у багатьох країнах жінки вибирають першу дитину в середньому після досягнення 30-річного віку, тому підліткове материнство викликає страх, тривогу або навіть не схвалення титульної нації. Шарлотта Ле Ван неповнолітню вагітність називає «соціально девіантним вчинком». Під час вагітності і після родів мати отримує у Франції 1000 євро на місяць. Ця ситуація триває близько 3 років, але потім жінка найчастіше знову вагітніє і знову отримує соціальну допомогу.

Дослідники під керівництвом Л. Женеста протягом 5 років (з 1 січня 2007 року по 31 грудня 2011 року) проаналізували становище 220 дівчат у віці 12-17 років, які народилися в лікарні Делафонтейн в Сен-Дені, Франція. На основі аналізу 158 досліджень було виявлено 3 профілі неповнолітніх вагітностей.

Профіль А типовий для вагітних підлітків віком від 12 до 15 років, школярів, які не користуються (головним чином, через відсутність знань) соціальною допомогою, які живуть до і після народження в каравані (спільнота мандрівників). Характерними є позитивні відносини у сім'ї та наявність поруч батька дитини.

II Міжнародна науково-практична конференція ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ

Дуже молоді матері як правило походять з Східної Європи, і переважно з Румунії. Дівчата відкрито заявляють, що практикують незахищені статеві контакти і використовують контрацептиви. Рідко звертаються до гінеколога під час вагітності. Вони найчастіше народжують передчасно. Основною причиною зачаття є повага до традицій.

Профіль Б в основному належать підлітки у віці від 15 до 17 років, як правило школярі, які продовжують отримувати освіту після пологів. Вони самотні, не підтримують зв'язок з батьком дитини. Вони приїжджають з континентальної Франції, живуть зі своїми батьками та отримують соціальну допомогу. Дев'ять з десяти таких дівчат регулярно відвідують гінеколога, виконують ультразвукові дослідження, понад $\frac{3}{4}$ народжують своєчасно. Основною причиною вагітності є можливість отримання допомоги.

Профіль С. Більшість неповнолітніх матерів – 17 років. $\frac{1}{4}$ учнів, лише 6% працюють. Вони в основному виходять з Африки на південь від Сахари, з партнером, з яким він найчастіше живе на соціальну допомогу. Вагітність планується як з культурних, так і з матеріальних причин (грошової вигоди). Більшість неповнолітніх дівчат регулярно відвідують гінеколога, виконують ультразвукові дослідження, а також використовують навіть послуги психолога.

У Польщі згідно ст. 71.1 Конституції сім'ї у важкій фінансовій і соціальній ситуації, особливо з великою кількістю дітей або тільки одного з батьків, має право на особливу допомогу з боку влади, але на практиці, неповнолітні одинокі матері не можуть отримати допомогу на дітей. Підліток за згодою опікунської суду по завершенні 16-річного віку може взяти шлюб (ст. 10. § 1 Кодекс сім'ї та опіки). Шлюб змінює її правовий статус і дає право подати заяву на допомогу від держави.

Українське законодавство гарантує допомогу з боку держави в сумі 41280 грн. Перший платіж у розмірі 10320 гривень сплачується відразу після народження, решта суми сплачується протягом 36 місяців рівними частинами – 860 грн. на місяць.

Отже, у Франції, Польщі та Україні ми маємо справу з різними причинами народжуваності серед неповнолітньої.

У Франції, неповнолітнє материнство є найбільш поширеним в сім'ї з низьким рівнем освіти, а також серед мігрантів, в основному з Африки, арабських країн і країн Центральної та Східної Європи, де вагітність має прагматичний сенс.

У Польщі неповнолітнє материнство характерно для дівчат із неповних сімей і пов'язане з низьким рівнем сексуальної культури контрацепція.

II Міжнародна науково-практична конференція ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ

На Україні вагітності і народження серед неповнолітніх дівчат в основному пов'язані із низьким рівнем сексуальної культури, а також результатом сексуального насильства.

Вчені із Франції, а також з Польщі підкреслюють, що розширена система соціальної підтримки часто заохочує дівчат до вагітності у неповнолітньому віці. В Україні, однак, це не система підтримки сім'ї, але відсутність системи сексуального з боку як держави, так і сім'ї, а також відсутність соціального реагування на насильство по відношенню до жінок. Незважаючи на різницю в масштабах, причини вагітності та сум допомоги у означених країнах, можна визначити загальні завдання, спрямовані на зменшення кількості пологів серед неповнолітніх.

По-перше, це соціальна робота не лише з неповнолітніми дівчатами, а також із батьками;

По-друге, це моніторинг та виявлення негативних факторів соціального середовища молодих людей в підлітковому віці з метою формування адекватних виховних превентивних впливів;

По-третє, ефективна система статевого виховання (соціальні працівники, вчителі, лікарі, шкільні психологи).

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Руденко М. В., Рулевська С. М. Естетичне виховання неповнолітніх засуджених дівчат у виховних колоніях як психолого-педагогічна проблема / Роль особистості у формуванні соціальних відносин у сучасному суспільстві. збірник наукових праць / [Калениченко Р. А., Ківенко Н. В., Корольчук М. С., Льовкіна О. Г., Осьодло В. І., Петухова І. О., Тарапатова Н. М. та ін.]; за загальною ред. Ківенко Н. В. – Ірпінь : Вид-во Національного університету ДПС України, 2014. – С. 244-249.

2. Bodier M., Buisson G., Lapinte A., Robert-Bobée I., Couples et familles: entre permanences et ruptures w: Couples et familles, Insee Références, 2015, ss. 9-23.

3. Dahl G.D., Early Teen Marriage and Future Poverty, „Demography”, 2010, nr 47(3), ss. 689–718.

4. Faucher P., Dappe S., Madelenat P., Maternité à l'adolescence : analyse obstétricale et revue de l'influence des facteurs culturels, socioéconomique et psychologiques à partir d'une étude retrospective, “Gynécologie Obstétrique et Fertilité” 2002, vol. 30, nr 12, ss. 944-952.

5. Genest L., Decroix H., Rotten D., Simmat-Durand L., Maternités précoces: profils sociodémographiques de 220 mères adolescentes en Seine-Saint-Denis,

**II Міжнародна науково-практична конференція
ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ
СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ**

“Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction”, 2014, vol. 43, nr 5, ss.351-360.

6. Kempnińska U., Małżeństwa młodocianych. Ciąża, ślub i co dalej?, Toruń 2012.

7. Kempnińska U., Mother's age and the marital-parental role fulfillment: the research report, „Społeczeństwo i Rodzina”, 2015, tom 44, zeszyt 3, ss. 174-185.

8. Kempnińska U., Nieletnie macierzyństwo-problem ogólnoswiatowy, Poznań 2017.

9. Kempnińska U., Patologia w dziedziczeniu zachowań seksualnych trzech pokoleń babkamatkacórka, w: Sociální pedagogika ve službě člověku a společnosti, pod. red. S. Neslušanová, I. Emmerová, E. Jarosz, Brno 2014, ss. 199-205.

10. Kempnińska U., Potrzeba pracy socjalnej z nastoletnimi małżeństwami i ich rodzinami, „Praca Socjalna”, 2015, nr 2, ss.3-20.

11. Urszula Kempnińska, Mykola Rudenko. Ryzykowne zachowania seksualne studentów w Polsce i na Ukrainie / I Międzynarodną Konferencję Naukową FODZINA Zagrożenia, problemy, perspektywy rozwoju I pomocy Pultusk, 9-10 kwiecień 2015 r, Česká republika, Brno. – ss.702-708.

12. Le Pape M-C., L'Hommeau B., Raynaud E., Les familles monoparentales en Europe: de nouvelles façons de faire famille pour de nouvelles normes?, w: Couples et familles, Insee Références, 2015, ss. 27-40.

13. Paranjothy S., Broughton H., Adappa R., Fone D., Teenage pregnancy: who suffers?, „Arch Dis Child”, vol. 94, nr 3, 2009, ss. 239-245.

14. Pison G., Les maternités précoces en recul dans le monde, “Population et Sociétés” 2012, nr 490, ss. 1-4.

УДК37.034(043.2)

**Коцар Я.О.,
Тищенко О.С.,**

Київський національний університет будівництва і архітектури, Київ

**ОСОБЛИВОСТІ ІННОВАЦІЙНОГО РОЗВИТКУ
ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ:
ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПЕДАГОГІЧНІ УМОВИ**

Аналіз сучасного етапу розвитку професійно-технічних навчальних закладів (ПТНЗ) дозволяє стверджувати про те, що організація ефективної інноваційної діяльності вимагає запровадження системи моніторингу діяльності ПТНЗ, а науково-методична організація забезпечення інноваційної діяльності зможе виступати ресурсом інноваційної політики у навчальному закладі [1].