

A photograph of a family playing croquet in a garden. A man in a light blue shirt and dark pants is leaning over, using a wooden mallet to hit a ball. A young boy in a camouflage jacket and white pants is also using a mallet. In the background, a woman in a black top and blue skirt is holding a baby, and another woman in a grey and white striped cardigan is holding a young girl. The garden is enclosed by a white fence, and there are trees and a house in the background.

ПОЛИТИКА СЕМЬИ И ДЕТЕЙ В ФИНЛЯНДИИ

■ МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Брошюры 9rus (2013)



Брошюры Министерства социального обеспечения и
здравоохранения 9rus (2013 г.)

ПОЛИТИКА СЕМЬИ И ДЕТЕЙ В ФИНЛЯНДИИ

■ МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Хельсинки 2013 г.

Политика семьи и детей в Финляндии

Брошюры Министерства социального обеспечения и здравоохранения 9rus

ISBN 978-952-00-3379-8 (том)

ISBN 978-952-00-3380-4 (PDF)

URN:ISBN:978-952-00-3380-4

<http://www.urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-3380-4>

www.stm.fi/julkaisut

Снимок на обложке: Tuulikki Holopainen, Plugi, Rodeo

Издатель: Министерство социального обеспечения и здравоохранения

Оформление и печать: Компания «Juvenes Print - Suomen Yliopistopaino», Тампере, 2013 г.

Содержание

1. Семейная политика в Финляндии	6
Важнейшие реформы в области семейной политики	8
Муниципалитеты отвечают за предоставление услуг	10
Система социального обеспечения и здравоохранения в Финляндии	10
Общественные организации дополняют спектр государственных и муниципальных услуг	10
Управление социального обеспечения «Kela» предоставляет материальные льготы	11
2. Материальная поддержка семей с детьми	13
Пособие на рождение ребенка	13
Пособие на ребенка	13
Жилищная поддержка	14
Пособие по материальному обеспечению	14
Пособие на содержание ребенка	15
Налогообложение	15
3. Система семейных отпусков	16
Материнский отпуск и материнское пособие	16
Родительский отпуск и родительское пособие	16
Отцовский отпуск и отцовское пособие	16
Отпуск по уходу за ребенком	18
4. Альтернативы дошкольного воспитания	19
Дневной уход и дошкольное обучение	19
Пособие на частный уход	22
Пособие по уходу за ребенком на дому	22
Частичное пособие по уходу за ребенком	22
Семьям хотят предложить варианты	24
Занятия в утренних группах и группах продленного дня	24
Школьное питание – каждому учащемуся	24
5. Защита детей	27
Неинституциональная социальная помощь	27
Отобрание ребенка и замещающая опека	28
6. Услуги здравоохранения для семей с детьми	31
Материнские консультации	31
Детские консультации	32
Школьное здравоохранение	32
Медицинский уход за детьми	33
Психиатрическое обслуживание детей	33
Консультации по вопросам воспитания и семьи	33
Детский стоматологический уход	34
7. Услуги для ребенка-с ограниченными возможностями и его семьи	37
8. Усыновление и удочерение	39

I. Семейная политика в Финляндии

Целью финской государственной семейной политики является создание безопасной среды для развития детей и обеспечение родителям материальных и духовных предпосылок для основания семьи и воспитания детей. В последние годы в центре внимания семейной политики находятся вопросы совмещения работы и семейной жизни, укрепления отцовства и обеспечения материального благосостояния семей с детьми.

В Финляндии политические мероприятия по поддержке семей можно разделить на три группы: финансовую поддержку, оказание услуг для семей и предоставление семейных отпусков. В рамках семейной политики целью перераспределения доходов является уравнивание затрат, направленных на детей, что подчеркивает совместную ответственность общества за детей и условия их благополучия. Наибольшую поддержку семьи с детьми получают в виде пособия на ребенка и путем организации дневного ухода за детьми.

Министерство социального обеспечения и здравоохранения (STM) отвечает за определение основных направлений семейной политики, а также за поддержание и развитие благополучия детей, юношества и семей при содействии других министерств. Особое внимание Министерство уделяет вопросам развития услуг в области здравоохранения и социального обеспечения, а также обеспечения семей с детьми необходимой материальной поддержкой.

В семейной политике, проводимой Министерством социального обеспечения и здравоохранения Финляндии, особо подчеркиваются вопросы совмещения трудовой и семейной жизни. Ее цель – улучшить родителям возможности совместного времяпровождения со своими детьми, облегчить им участие в трудовой жизни, а также стимулировать отцов в более интенсивном использовании ими родительских отпусков. Целевые услуги для семей направлены на поддержку родителей или иных опекунов в деле обеспечения благосостояния детей и их воспитания.

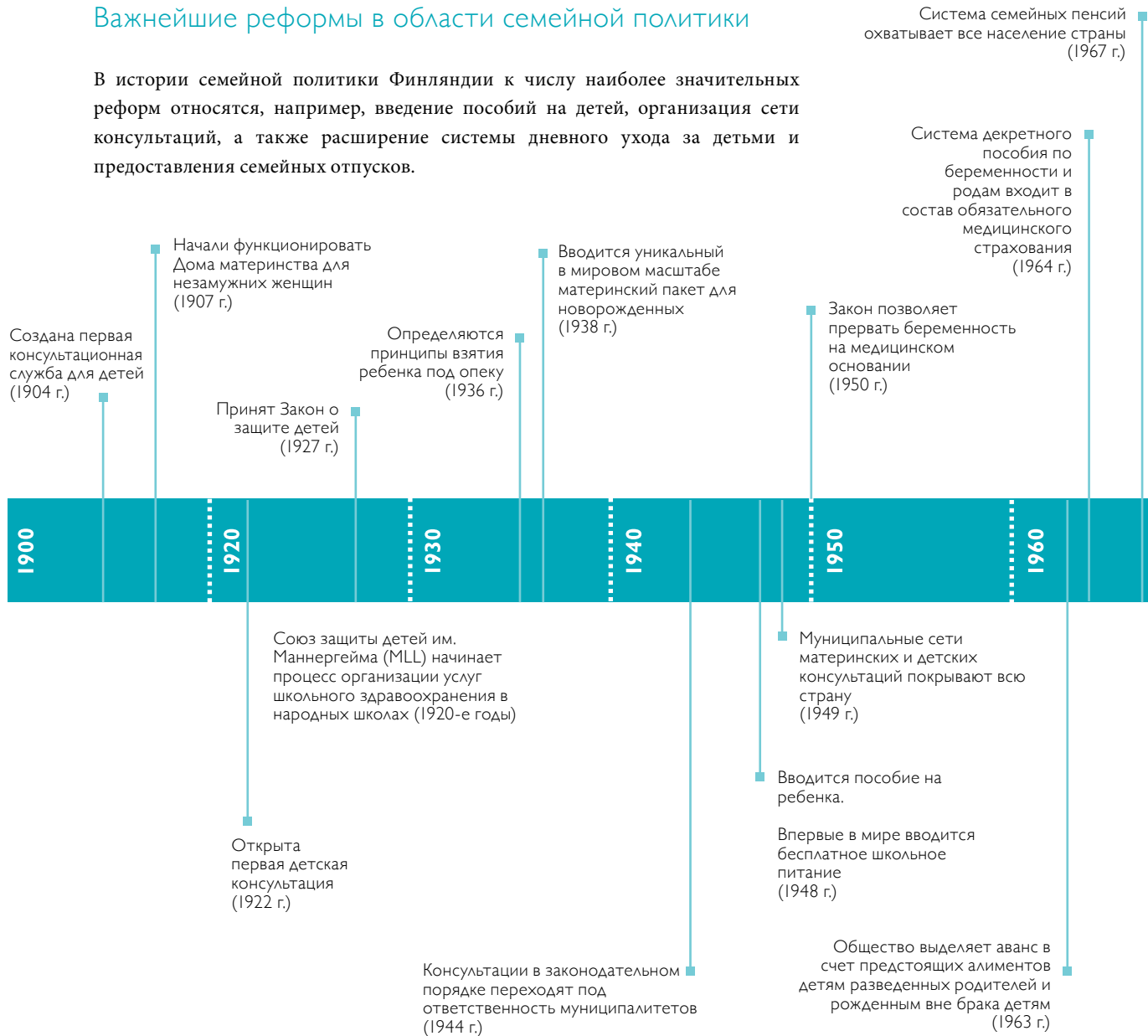
На ежедневную жизнь семей с детьми оказывают влияние также решения, принимаемые в области жилищной политики, окружающей среды, образования и занятости.

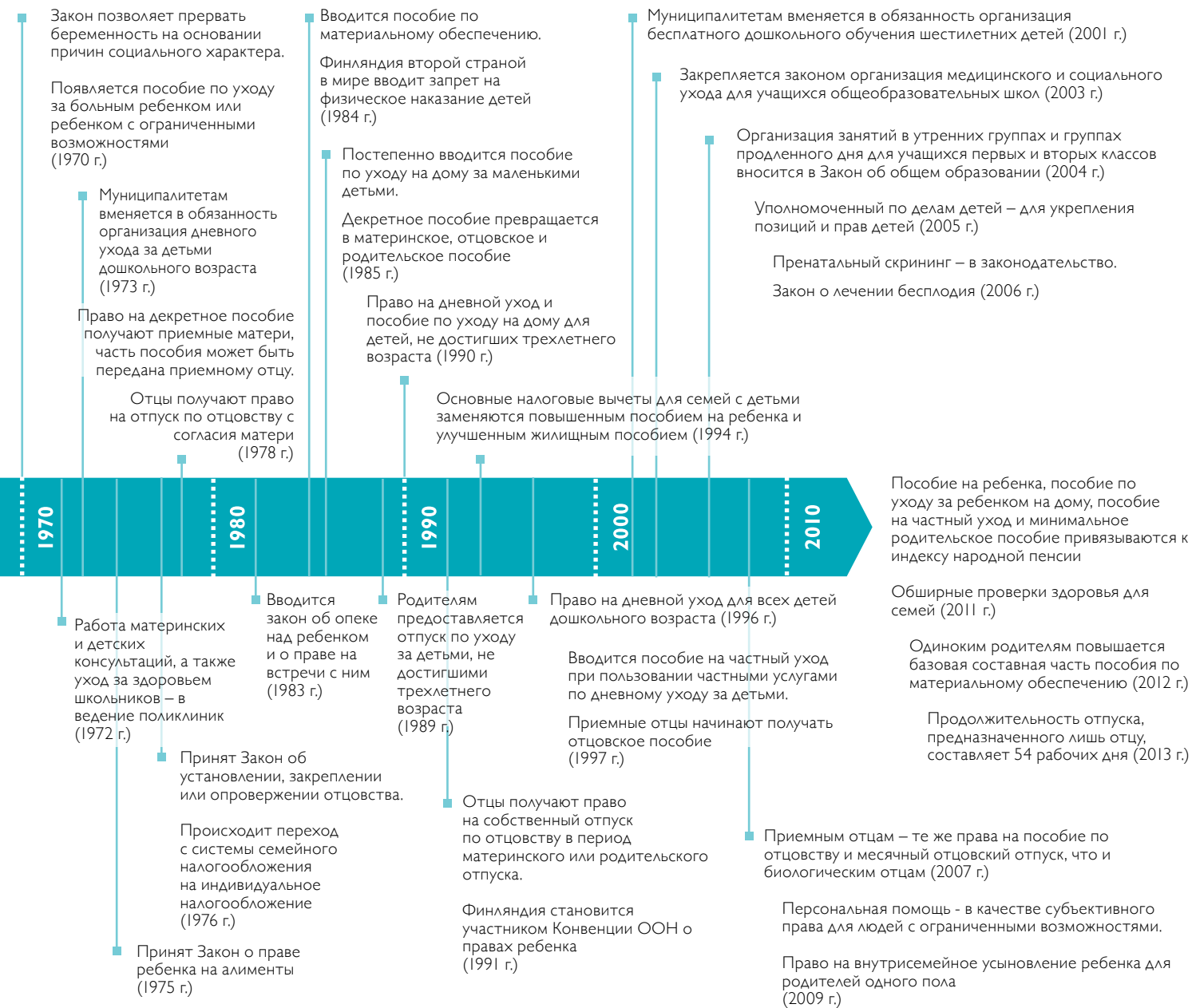
- В конце 2011 года население Финляндии насчитывало 5,4 миллионов человек.
- Количество семей с детьми – ок. 581 000.
- Из общего числа семей 20 процентов составляли семьи с одним родителем.
- Суммарный коэффициент рождаемости: 1,83.
- В состав семей с детьми входило около 40 процентов населения.
- Уровень среднемесячной зарплаты финского трудящегося в конце 2011 года составлял 3111 евро в месяц.



Важнейшие реформы в области семейной политики

В истории семейной политики Финляндии к числу наиболее значительных реформ относятся, например, введение пособий на детей, организация сети консультаций, а также расширение системы дневного ухода за детьми и предоставления семейных отпусков.





Муниципалитеты отвечают за предоставление услуг

В Финляндии муниципалитеты несут ответственность за предоставление услуг в области социального обеспечения и здравоохранения. В услугах социального обеспечения и здравоохранения могут иметься отличия в зависимости от муниципалитета. Законодательством определены, однако, основные базовые услуги, которыми муниципалитет должен обеспечить своих жителей. Муниципалитеты могут предоставлять базовые услуги самостоятельно или создавать для этого межмуниципальные образования. Услуги социального обеспечения и здравоохранения финансируются из муниципальных налоговых поступлений и выплачиваемых муниципалитетам государственных субсидий. Кроме того, с клиентов может взиматься клиентская плата. Муниципалитеты могут приобретать услуги, например, у других муниципалитетов или частных поставщиков.

Региональные управления органов государственной власти осуществляют координацию и надзор за деятельностью сектора социального обеспечения и здравоохранения в своем регионе. Житель муниципалитета может сделать запрос в Региональное управление с целью выяснения, соответствуют ли законодательству предоставляемые муниципалитетом услуги по социальному обеспечению и здравоохранению. Государственная контрольно-надзорная служба социального обеспечения и здравоохранения «Valvira» отвечает за государственный контроль услуг своей сферы.

Министерство социального обеспечения и здравоохранения руководит политикой и развитием системы услуг отрасли, а также координирует ее функционирование. Совместно с Государственным советом и Парламентом страны Министерство определяет ключевые направления развития государственной политики в области социальной защиты и здравоохранения, подготавливает законодательные акты и основные реформы. Администрирование вопросов дошкольного воспитания в начале 2013 года от Министерства социального обеспечения и здравоохранения перешло в ведение Министерства культуры и спорта.

Система социального обеспечения и здравоохранения в Финляндии

Система социального обеспечения и здравоохранения основывается на муниципальном социальном обеспечении и здравоохранении, осуществляемом при государственной поддержке. Помимо государственного сектора услуги оказываются целым рядом частных компаний. В Финляндии имеется также широкий слой общественных организаций, действующих в сфере социального обеспечения и здравоохранения, которые предоставляют населению как платные, так и бесплатные услуги.

Общественные организации дополняют спектр государственных и муниципальных услуг

В сфере социальной защиты и здравоохранения существует целый ряд общественных организаций, которые своей деятельностью дополняют спектр предоставляемых государством услуг. Организации, занимающиеся вопросами семейной политики и благополучия детей, представляют интересы семей с детьми, например, в законодательных

Руководство и координация	Исследования и разработки	Лицензирование и надзор	Организация
<p>Министерство социального обеспечения и здравоохранения</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготавливает законодательные акты и координирует их проведение • осуществляет руководство и координацию разработки услуг социальной защиты и здравоохранения, а также политики их внедрения • определяет основные направления политики в области социального обеспечения и здравоохранения, подготавливает ключевые реформы, а также координирует их реализацию и согласование • отвечает за связи с органами принятия политических решений. 	<p>Министерство социального обеспечения и здравоохранения и подведомственные ему учреждения и организации</p> <p>отвечают за деятельность по исследованиям и развитию подведомственной сферы, в т.ч.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Государственное агентство здравоохранения и социального развития "THL" • Агентство по безопасности и развитию в области фармацевтики "Fimea" • Центр ядерной и радиационной безопасности "STUK" • Финский институт профессионального здоровья «ТТЛ» 	<p>Региональные управления органов государственной власти осуществляют координацию и надзор в муниципальном и частном секторах социального обеспечения и здравоохранения, а также оценивают доступность и качество предоставляемых муниципалитетами базовых услуг. Они выдают лицензии на деятельность частным поставщикам услуг в регионе.</p> <p>Государственная контрольно-надзорная служба социального обеспечения и здравоохранения «Valvira» является координирующей и надзорной инстанцией, предоставляющей также соответствующие разрешения и лицензии на деятельность в области социального обеспечения и здравоохранения, на деятельность, связанную с алкоголем и с гигиеной окружающей среды.</p>	<p>Муниципалитеты, частные поставщики услуг и общественные организации</p> <p>Муниципалитеты несут ответственность за организацию социального обеспечения и здравоохранения. Они могут предоставлять базовые услуги в данной сфере самостоятельно или создавать для этого межмуниципальные образования. Муниципалитет может покупать услуги по социальному обеспечению и здравоохранению у других муниципалитетов, организаций или в частном секторе.</p> <p>Медицинские округа организуют специализированное лечение. Некоторые специализированные услуги предоставляются в университетских больницах на основе, так называемого миллионного округа, т.е. сферы специальной ответственности.</p>

Таблица 1. Система социального обеспечения и здравоохранения в Финляндии

вопросах, затрагивающих статус семьи. Они предлагают широкий спектр услуг для семей с детьми, таких как уход за ребенком и домашний уход, уход за больным ребенком, проведение различных внеклассных мероприятий, а также оказывают поддержку детям и молодежи посредством телефонов доверия.

Управление социального обеспечения «Kela» предоставляет материальные льготы

Управление социального обеспечения «Kela» несет ответственность за претворение в жизнь закрепленной законом базовой социальной защиты проживающих в Финляндии людей. Оно выплачивает родителям ребенка суточные за период родительского отпуска, а также производит выплаты по иным семейным льготам. Для получения льгот необходимо подать заявление в «Kela».



2. Материальная поддержка семей с детьми

Общество предоставляет семьям прямую материальную поддержку. Ребенок имеет право на адекватное содержание, за которое в соответствии со своими возможностями несут ответственность его родители. Родители отвечают за содержание ребенка вплоть до момента, когда ему исполнится 18 лет.

Пособие на рождение ребенка

У каждой проживающей в Финляндии матери имеется право на получение разового пособия на рождение ребенка, если:

- беременность продолжалась не менее 154 дней
- она уже прошла гинекологическое обследование в течение первых четырех месяцев беременности.

Также приемные родители имеют право на получение материнского пособия. На усыновление ребенка из-за рубежа или в пределах страны должно иметься разрешение комиссии по вопросам усыновления/удочерения детей. Те, кто усыновил ребенка из-за рубежа самовольно, данного пособия не получают.

Для получения пособия на рождение ребенка необходимо подать заявление в «Kela». По выбору беременной этим пособием может быть денежная субсидия или набор для новорожденного. В набор для новорожденного входит одежда для ребёнка и средства по уходу за ним. Ценность предметов, содержащихся в наборе, гораздо выше, чем размер пособия, выплачиваемого деньгами. Поэтому набор пользуется большей популярностью у будущих матерей, чем разовое денежное пособие.

Пособие на ребенка

Пособие на ребенка является самым значительным уравнивателем затрат между семьями с детьми и бездетными семьями. Оно выплачивается из государственных средств на содержание каждого проживающего в Финляндии ребенка, не достигшего 17-летнего возраста.

Пособие на ребенка - это необлагаемый налогом доход, и на его получение не влияет состоятельность семьи. Размер пособия зависит от количества детей в семье. Одиноким родителям получают повышенное пособие на ребенка, причем совместная опека этому не препятствует.

Жилищная поддержка

Формами жилищной поддержки семей с детьми являются общее пособие на оплату проживания, государственные жилищные кредиты и другие субсидии на банковские процентные ставки, а также налоговые льготы для жилищных кредитов. Жилищной поддержкой уравниваются расходы на проживание людей с низким уровнем дохода путем оплаты части разумных расходов на жилье из государственных средств.

Размер жилищной поддержки зависит в т.ч. от размера семьи, доходов, расходов на жилье и размера квартиры. Заявление на жилищную поддержку подается в «Kela».

Пособие по материальному обеспечению

Данное пособие является последней мерой защиты материальной обеспеченности семьи, которая помогает ей самостоятельно справиться со своими проблемами. Муниципалитет выделяет пособие по материальному обеспечению в ситуациях, когда у семьи нет доходов, или они не покрывают необходимых текущих расходов.

Цель пособия по материальному обеспечению – оказать нуждающемуся адекватную базовую поддержку средств к существованию. Социальное пособие по материальному обеспечению выделяется на основе разницы между расходами, дающими право на получение поддержки, и доходами, включая сюда состоятельность. Расходами, дающими право на получение поддержки, являются в т.ч. затраты на питание и одежду, необходимые жилищные расходы, расходы на здравоохранение, а также на занятия своими увлечениями. На специальные расходы предоставляется дополнительное материальное пособие.

Профилактическое материальное пособие направлено на содействие социальной безопасности и поддержание самостоятельной жизни. Кроме того, оно направлено на профилактику таких явлений, как самоустранение людей из общества и длительная зависимость от пособия по материальному обеспечению.

Пособие на содержание ребенка

Пособие на содержание ребенка гарантирует средства на существование в случаях, когда проживающий в Финляндии ребенок в возрасте до 18 лет не получает достаточного обеспечения от обоих родителей. Данное пособие выплачивает «Kela». Пособие на содержание ребенка платится ребенку из государственных средств, если:

- ответственный за плату алиментов родитель пренебрег своей обязанностью
- ответственный за плату алиментов родитель неплатежеспособен
- размер алиментов определен меньшим, чем размер пособия на содержание ребенка
- отец ребенка не установлен
- ребенок усыновлен одиноким родителем без партнера.

Когда пособие на содержание ребенка выделяется на основании пренебрежения платой алиментов, то «Kela» берет на себя заботу о взимании просроченных платежей с ответственного за них родителя. Пособие на содержание ребенка может быть предоставлено, если у родителей имеется подтвержденный органами муниципального социального обеспечения договор о содержании ребенка или решение суда об оплате алиментов.

Налогообложение

Финляндия перешла с семейной системы налогообложения на индивидуальное налогообложение в 1976 году. Переход на раздельное налогообложение и отказ от системы посемейных налоговых вычетов значительно упростил и уточнил обложение населения налогами. Тем самым увеличилось число работающих вне дома замужних женщин.

3. Система семейных отпусков

Семейные отпуска дают родителям возможность самостоятельно ухаживать за своим ребенком в различных жизненных ситуациях. Родительский отпуск и отпуск по уходу за ребенком предоставляют обоим родителям равные возможности заботиться о своих детях. На основании беременности, родов и ухода за детьми мать и отец могут выйти в материнский, отцовский или родительский отпуск. Период отпусков оплачивается в виде пособий - материнских, отцовских или родительских суточных, которые начисляются на основании трудовых доходов. Если доходов нет, то выплачиваются минимальные суточные.

Материнский отпуск и материнское пособие

Будущая мать может взять материнский отпуск по беременности и родам не ранее, чем за 50 и не позднее, чем за 30 рабочих дней до рассчитанной даты родов. Продолжительность материнского отпуска составляет 105 рабочих дней.

Беременная женщина, выполняющая опасные работы, получает специальный отпуск по беременности и специальную надбавку к материнскому пособию, если работодатель не может предоставить ей другой работы. При необходимости специальный отпуск по беременности может быть продлен вплоть до начала непосредственного материнского отпуска. Опасными работами могут считаться, например, работы, связанные с подверженностью воздействию химических веществ, радиации или инфекционных заболеваний, которые угрожают здоровью матери или плода.

Родительский отпуск и родительское пособие

Период, за который платится родительское пособие, дает возможность матери или отцу ухаживать за своим ребенком дома. После материнского отпуска либо отец, либо мать могут воспользоваться родительским отпуском. Родители могут также разделить между собой период родительского отпуска.

Продолжительность отпуска составляет 158 рабочих дней, и он начинается сразу после окончания отпуска по беременности и родам. Отпуск продлевается на 60 рабочих дней на каждого ребенка, если детей рождается более одного. Отцы пользуются своим правом на родительский отпуск пока еще в недостаточной мере.

Отцовский отпуск и отцовское пособие

В соответствии со вступившей в силу в начале 2013 года поправкой к закону, отец после рождения ребенка может выйти в отцовский отпуск сроком до 18 рабочих дней одновременно с матерью. Продолжительность отцовского отпуска составляет не более 54 рабочих дней. Оставшиеся 36 рабочих



дней отец должен провести в разное отпускное время с матерью. Отцовский отпуск больше не сокращает продолжительности родительского отпуска, разделяемого между родителями.

Отец может выйти в 54-дневный отпуск по отцовству в другое время, чем то, когда мать находится в материнском или родительском отпуске. В обоих случаях отпуск должен быть использован до того, как ребенку исполнится два года. Отцовский отпуск не может быть передан другому родителю.

Нынешний отпуск по отцовству заменил собой отцовский отпуск, который отец мог взять в период материнского отпуска по беременности и родам или в период выплаты родительских суточных. Он также заменил месячный отпуск по отцовству, который отец мог взять после завершения родительского отпуска. Также продолжительность отцовского отпуска и месячного отпуска по отцовству составляла в общей сложности не более 54 рабочих дней. В 2011 году примерно три четверти отцов проводило свой отцовский отпуск одновременно с матерью.

Отпуск по уходу за ребенком

Родители маленьких детей имеют право на неоплачиваемый трудовой отпуск по уходу за ребенком до тех пор, пока ребенку не исполнится три года. В отпуск могут выйти избирательно либо отец, либо мать, однако оба родителя не могут находиться одновременно в отпуске по уходу за ребенком. После окончания отпуска по уходу работник имеет право вернуться на свое прежнее рабочее место или аналогичное ему. В период отпуска выплачивается пособие по уходу за ребенком на дому.

Родитель имеет право на неоплачиваемое сокращение рабочего времени - так называемый частичный отпуск по уходу за ребенком. Он может быть использован до конца второго учебного года ребенка, а для детей, входящих в сферу удлиненного обязательного образования, - до конца третьего учебного года. Работодатель и работник сами договариваются между собой о частичном отпуске по уходу за ребенком и деталях его организации.

Оба родителя не могут одновременно использовать частичный отпуск по уходу за ребенком. Сокращенные рабочие часы являются неоплачиваемыми, однако семья может сделать запрос на предоставление частичного пособия по уходу за ребенком в период данного отпуска. Право на частичный отпуск по уходу за ребенком распространяется все же на более длительный период, чем тот, за который «Kela» оплачивает пособие.

Родители ребенка до 10 лет в случае его внезапного заболевания имеют право получить временный отпуск сроком на четыре рабочих дня за один период болезни для организации ухода за больным ребенком. Получение отпуска предполагает, что либо оба родителя, либо единственный родитель имеют трудовой заработок. Работодателю не требуется выплачивать зарплату за период данного отпуска, если иное не оговорено отдельно.

4. Альтернативы дошкольного воспитания

У семей с детьми имеется целый ряд альтернатив для организации ухода за маленькими детьми. Активное участие женщин в трудовой жизни потребовало внесения изменений в законодательство в вопросах ухода за маленькими детьми и защиты трудового стажа родителей, а также развития предоставляемых услуг и оказываемой поддержки.

После родительского отпуска семьи имеют три различных спонсируемых обществом варианта по организации ухода за ребенком до достижения им 7-летнего возраста, когда у детей обычно начинается школьный период. Эти варианты:

- ребенок может пойти в муниципальный детский сад или в организуемый муниципалитетом т.н. семейный детсад на дому у воспитателя
- семья может выбрать частного воспитателя или частный детский сад и сделать запрос на пособие по частному уходу
- один из родителей ребенка до трехлетнего возраста может сам ухаживать за ребенком и получать пособие по уходу за ребенком на дому.

Дневной уход и дошкольное обучение

Муниципалитеты несут ответственность за организацию дошкольного воспитания детей, за его качество и надзор за ним. Каждый родитель ребенка дошкольного возраста имеет право на получение места дневного ухода для своего ребенка в муниципальных учреждениях независимо от своей состоятельности или трудоустроенности. В экстренных случаях муниципалитет должен указать место дневного ухода в двухнедельный срок от получения заявления, если потребность в уходе являлась непредсказуемой для семьи (устройство на работу или обучение).

Дневной уход объединяет в себе уход за ребенком, его воспитание и обучение (т.н. модель «educare»). Дошкольное воспитание проводится в рамках общегосударственного плана воспитания детей младшего возраста. Муниципалитет должен предоставить ребенку дневной уход на его родном, финском, шведском или саамском языках. В процессе дневного ухода семьям оказывается поддержка в воспитании детей с учетом различных языковых и культурных традиций.

Муниципалитеты организуют дневной уход в детских садах или на дому у специализирующихся на нем воспитателей, или же в виде группового семейного ухода. Кроме того, многие муниципалитеты





предлагают открытые, всем доступные услуги для дошкольного воспитания, например, на детских игровых площадках и в открытых детских садах. Также церковные приходы и общественные организации предлагают открытые мероприятия для детей младшего возраста.

Дневным уходом за детьми занимается обученный персонал. Квалификационное свидетельство педагога дошкольного воспитания можно получить в университете или в университете прикладных наук. Персонал, занимающийся дневным уходом за детьми, должен иметь, как минимум, среднее образование в области социальной защиты и здравоохранения (ISCED 3 - МСКО 3, по Международной стандартной классификации образования). Каждый третий сотрудник детского сада должен иметь свидетельство педагога дошкольного воспитания, т.е. степень бакалавра (ISCED 5 - МСКО 5). Квалификационным требованием к воспитателю, предоставляющему семейный дневной уход, является профессиональное образование воспитателя или иное приравненное к нему образование.

В детском саду на одного воспитателя или педагога дошкольного воспитания может приходиться четыре ребенка в возрасте до трех лет или семь детей в возрасте старше трех лет. Воспитатель по семейному дневному уходу в течение всего дня может заниматься не более чем с четырьмя детьми, включая собственных детей дошкольного возраста. На полдневном уходе может находиться еще один ребенок в возрасте подготовительной школы или школьник. Детям посменно работающих родителей муниципалитеты организуют уход по вечерам, ночам, субботам и воскресеньям.

Находясь на дневном уходе, ребенок ежедневно получает здоровое и достаточное питание. Прием пищи является частью базового ухода, воспитания и обучения детей.

За дневной уход муниципалитет взимает плату в зависимости от размера и доходов семьи. За остальных детей семьи взимается меньшая плата, чем за первого ребенка. С семей, имеющих самые низкие доходы, плата не взимается вообще. Клиентскими платежами покрывается около 14 процентов общих расходов по дневному уходу за детьми.

Семьи имеют право на годичное бесплатное подготовительное обучение ребенка перед его поступлением в общеобразовательную школу. Учеба в подготовительной школе для ребенка является добровольной, однако почти все шестилетние дети принимают участие в обучении. Помимо подготовительного обучения дневной уход необходим примерно 70 процентам детей этого возраста. В подготовительной школе используются местные учебные планы, которые составляются на основе общегосударственного плана обучения детей дошкольного возраста.

Пособие на частный уход

В качестве альтернативы муниципального дневного ухода семья ребенка дошкольного возраста может подать в «Kela» заявление на пособие по частному уходу. Пособие может выплачиваться после окончания получения родительских суточных вплоть до поступления ребенка в школу. Уход за ребенком может осуществлять частный детский сад, подразделение группового семейного ухода или частный воспитатель.

Пособие по частному уходу состоит из базовой суммы, а также дополнительной суммы, получение которой зависит от размера и доходов семьи. Часть муниципалитетов платит муниципальные надбавки. Решение о размере надбавки и условиях ее выделения принимает муниципалитет. Пособие по частному уходу выплачивается непосредственно поставщику услуг. Оно является для поставщика услуг доходом, подлежащим налогообложению.

Пособие по уходу за ребенком на дому

Пособие по уходу за ребенком на дому может получить семья, чей ребенок в возрасте до трех лет не находится в муниципальном учреждении. Данное пособие платится также на других детей дошкольного возраста данной семьи.

Пособие по уходу за ребенком на дому может выплачиваться после окончания получения родительских суточных вплоть до того, когда самому младшему ребенку семьи исполнится три года, или когда он пойдет в детский сад или другое учреждение дневного ухода. Пособие по уходу за ребенком на дому включает в себя сумму, которую платят отдельно на каждого ребенка, имеющего право на пособие. Помимо данной суммы в зависимости от размера и доходов семьи может выплачиваться также надбавка за уход. Пособие по уходу за ребенком на дому является облагаемым налогом доходом.

Часть муниципалитетов платит муниципальные надбавки. Муниципалитет может свободно принимать решение о размере надбавки и условиях ее выделения.

Частичное пособие по уходу за ребенком

Семья может получить также частичное пособие по уходу за ребенком, если один из родителей работает в режиме сокращенного времени по причине ухода.

Частичное пособие по уходу за ребенком платится трудоустроенному родителю ребенка в возрасте до трех лет, а также родителю ребенка первого и второго классов школы. Частичное пособие по уходу за ребенком платят лишь за одного ребенка, даже если в данное семейное хозяйство одновременно входит несколько детей.



Семьям хотят предложить варианты

Многие семьи до достижения ребенком школьного возраста используют все спонсируемые обществом формы ухода. Вначале родители ухаживают за своим ребенком, пользуясь льготами родительских суточных, после чего семьи часто привлекают также пособие по уходу за ребенком на дому. После этого ребенок чаще всего начинает посещать муниципальный детский сад или детсад семейного дневного ухода. Семья может также пользоваться частными услугами и получать пособие на частный уход.

В Финляндии проживает около 422 000 детей дошкольного возраста, из которых половина ходит в муниципальные детские сады и аналогичные учреждения. Процент посещающих учреждения дневного ухода растет по мере увеличения возраста ребенка. Около четырех процентов всех получающих дневной уход детей обслуживается в частном порядке.

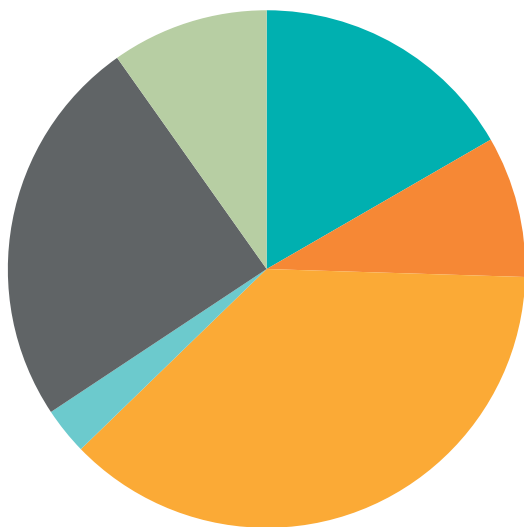
Занятия в утренних группах и группах продленного дня

Муниципалитет может организовать для учеников первых и вторых классов, а также для учащихся, нуждающихся в особой поддержке, занятия в утренних группах и группах продленного дня в соответствии с законом об общем образовании.

Эти занятия подкрепляют воспитательную работу, проводимую в школе и семье, а также обеспечивают детям безопасную среду. Муниципалитет может организовать занятия в утренних группах и группах продленного дня своими силами, в сотрудничестве с другими муниципалитетами или же приобрести соответствующие услуги, например, у различных общественных организаций. Для муниципалитетов, однако, организация такой деятельности не носит обязательного характера. Муниципалитеты могут взимать за участие в группах уместную клиентскую плату. Участие в утренних группах и группах продленного дня для семей является добровольным.

Школьное питание – каждому учащемуся

В общеобразовательных школах, лицеях и профессионально-технических училищах ежедневно всем учащимся предлагается бесплатное и здоровое питание. В соответствии с рекомендациями, школьная еда должна дополнять семейное питание. Она должна покрывать треть дневной потребности учащегося в пище. Бесплатная еда стала предлагаться в финских школах, начиная с 1948 года.



Возрастная доля, 0-2 г.		2011
■	Муниципальный детский сад	17 %
■	Муниципальный семейный дневной уход	9 %
■	Пособие по уходу за ребенком на дому	38 %
■	Пособие на частный уход	3 %
■	Родительские суточные	25 %
■	Иное	10 %

Диаграмма 2. Организация ухода за детьми до трехлетнего возраста в 2011 году



Возрастная доля, 0-2 г.		2011
■	Муниципальный детский сад	57 %
■	Муниципальный семейный дневной уход	10 %
■	Пособие по уходу за ребенком на дому	11 %
■	Пособие на частный уход	5 %
■	Иное	16 %

Диаграмма 3. Организация ухода за детьми в возрасте от трех до шести лет в 2011 году



5. Защита детей

Услуги и материальная помощь, которые общество предоставляет семьям, оказывают им поддержку в воспитательной работе. Материнские и детские консультации, дневной уход, психосоциальное обслуживание учащихся, здравоохранение школьников и студентов, а также работа с молодежью - вся система охраны детства - предотвращают возникновение потребности в непосредственной защите детей. Зачастую персонал этих учреждений первым замечает проблемные ситуации своих клиентов.

Неинституциональная социальная помощь

Муниципалитеты в случае необходимости должны предоставлять семьям адекватную финансовую поддержку и исправлять недостатки, связанные с жилищными условиями. Муниципальные органы социального обеспечения оказывают поддержку семье и ребенку или подростку, прибегая к мерам неинституциональной социальной помощи по защите ребенка, если условия, в которых растет ребенок или подросток, подвергают опасности его здоровье и развитие. Применение этих мер требуется и тогда, когда ребенок или подросток своим поведением сам ставит под угрозу свое здоровье и развитие. К другим мероприятиям по защите детей прибегают только в том случае, если ситуация не улучшается, несмотря на принятые меры.

Меры неинституциональной социальной помощи разрабатываются индивидуально в зависимости от потребностей и ситуаций, возникших у ребенка и его семьи. Семье может быть подобрано поддерживающее лицо или поддерживающая семья. Ребенка можно на короткий срок поместить в замещающую семью или воспитательное учреждение без установления над ним попечительства, если ожидается исправление ситуации в ближайшем будущем.

Также вся семья может получить реабилитацию, например, в специализированном учреждении наркологической службы. Прочими мерами поддержки могут быть:

- консультации по воспитанию и семейные консультации
- услуги на дому и дневной уход
- терапевтические услуги
- поддержка ребенка в школьной учебе и увлечениях
- помощь ребенку в получении профессии и жилья.

Меры неинституциональной социальной помощи предполагают получение разрешения опекунов и самого ребенка, если ему исполнилось 12 лет.

Отобрание ребенка и замещающая опека

К отобранию ребенка и замещающей опеке прибегают только в тех случаях, когда домашние условия или поведение самого ребенка подвергают серьезной опасности его здоровье или развитие, а принятых мер неинституциональной социальной помощи явно недостаточно. Кроме того предусматривается, что отобрание ребенка и взятие его под опеку являются решениями, отвечающими интересам самого ребенка. В период замещающей опеки оказывается поддержка также родителям взятого под опеку ребенка. Отобрание ребенка осуществляется либо на добровольных началах, либо же может быть произведено муниципальной комиссией по социальным вопросам в принудительном порядке. Возможно также экстренное замещающее размещение ребенка.

В ходе подготовки процесса взятия под опеку необходимо выслушать ребенка и его близких. Если ребенок, которому уже исполнилось 12 лет, или его опекун противятся отобранию, то решение по делу принимает административный суд. Решение об отобрании может быть обжаловано в административном суде и далее – в Верховном административном суде.

Нахождение под опекой заканчивается, когда юноше или девушке исполняется 18 лет. Оно должно быть прекращено сразу, когда будут устранены причины взятия под опеку, если это не противоречит интересам ребенка. Муниципальная комиссия по социальным вопросам в качестве последующего сопровождения обязана поддерживать молодых людей, взятых ранее под опеку, и после ее окончания, пока им не исполнится 21 год.







HIP AND KNEE

APERTURE



6. Услуги здравоохранения для семей с детьми

В поликлиниках предлагаются услуги материнской и детской консультаций, а также школьного здравоохранения. Услуги представляют собой предназначенные жителям муниципалитета легкодоступные базовые услуги здравоохранения, пользование которыми является для жителей добровольным и бесплатным. Почти все дети и семьи пользуются ими. При предоставлении услуг соблюдается конфиденциальность.

Следить за здоровьем и благополучием детей, молодежи и семей, а также содействовать укреплению здоровья и улучшению благополучия – вот цель этой деятельности. В задачи входят также выявление потребностей в поддержке на самых ранних этапах, оказание необходимой помощи и направление пациентов на дальнейшее обследование и лечение. Персонализированные консультации по вопросам здоровья направлены на поддержку психосоциального благополучия детей и молодежи, родительского воспитания детей и здорового образа жизни всей семьи.

Материнские консультации

Почти все будущие матери проходят медицинское обследование в т.н. материнских консультациях в течение первых четырех месяцев своей беременности. Многие будущие отцы также участвуют в посещении консультации. В консультации медицинская сестра через регулярные промежутки времени наблюдает за здоровьем матери, развитием плода и благополучием всей семьи. Дополнительные посещения проводятся по мере необходимости.

При расширенных обследованиях здоровья с обоими родителями обсуждаются вопросы жизненной ситуации семьи, самочувствия родителей и подготовки к новой родительской роли. Материнские консультации организуют подготовительные курсы, по крайней мере, для семей, ожидающих своего первого ребенка. Они содержат курс подготовки к родам, в котором принимают участие также отцы.

Консультации действуют в тесном сотрудничестве с родильными домами и женскими поликлиниками. Более 99 процентов женщин рожают в больницах.

Детские консультации

После родов медсестра или акушерка материнской консультации делает посещения на дому. В течение первого года жизни благополучие ребенка и родителей контролируется посещениями детских консультаций, по крайней мере, девять раз. После этого проверки состояния здоровья проводятся через каждые полгода и через каждый полный год, в общей сложности не менее шести раз.

Три из этих проверок носят обширный характер. На них приглашаются оба родителя. При проверках медицинская сестра и врач обсуждают вопросы здоровья ребенка, благополучия и жизненной ситуации всей семьи, беседуют о влияющих на здоровье привычках и родительской роли.

При проверках детские консультации производят наблюдение за состоянием здоровья ребенка и оказывают содействие его физическому, психическому и социальному развитию. Они уделяют внимание также здоровью, силам и ресурсам родителей. При необходимости ребенок и его семья приглашаются для повторного посещения, где им предлагается поддержка других специалистов. Семья может быть направлена для обследования и лечения в другие организации. В детской консультации ребенок получает прививки в соответствии с прививочной программой.

Школьное здравоохранение

Когда ребенок начинает посещать школу, то он переходит в сферу школьного здравоохранения. Ребенок встречается со школьной медсестрой ежегодно во время проверок состояния здоровья. Ученикам первого, пятого и восьмого классов проводятся обширные медицинские осмотры, на которые всегда приглашаются оба родителя. Родителям сообщают обо всех ежегодных медицинских проверках, в которых они при желании могут принимать участие.

Консультирование по вопросам здоровья проводится в целях поддержки и укрепления хорошего психического самочувствия ребенка, самостоятельности, здорового образа жизни и хорошей физической подготовки. Профилактика явления, известного под названием школьного издевательства или буллинга, является важной частью школьного здравоохранения. Родителям оказывается поддержка в уходе за ребенком и в его воспитании.

Школьное здравоохранение продолжает мероприятия по программе прививок, начатые в детской консультации. В задачи школьного здравоохранения входят наблюдение за санитарией и безопасностью школьной среды, содействие благополучию школьного коллектива, а также стоматологический уход. Кроме того, школьное здравоохранение поддерживает мероприятия по самостоятельному уходу за собой ребенка с длительным характером заболевания.

Школьное здравоохранение является составной частью ухода за школьниками. В нем принимают участие также социальный школьный куратор и школьный психолог. Из системы школьного здравоохранения происходит переход в систему здравоохранения студентов.

Медицинский уход за детьми

Заболевшего ребенка обследуют и лечат в муниципальной поликлинике на приеме у врача. При необходимости ребенок может быть направлен для дальнейшего обследования и лечения в специализированные медицинские учреждения. Специальный медицинский уход за детьми осуществляют поликлиники и отделения, специализирующиеся на педиатрии, а также на детской неврологии, хирургии и психиатрии. Медицинский уход за больным ребенком проводится в тесном взаимодействии между самим ребенком, его родителями и различными организациями и инстанциями.

Посещения врача муниципальной поликлиники для лиц до 18-летнего возраста является бесплатным. Кроме того, медицинский уход в стационаре, продолжительность которого превышает семь суток, является для них также бесплатным.

Помимо муниципальных поликлиник, особенно в крупных городах, медицинские услуги предоставляют также частные врачи. На основании закона о медицинском страховании всем лицам, проживающим в Финляндии, оплачивается компенсация расходов на медицинское обслуживание (гонораров врачей, расходов на обследование и лечение, медикаменты и проезд), а также расходов на стоматологический уход.

Психиатрическое обслуживание детей

Первичная работа по охране психического здоровья детей проводится детскими консультациями и подразделениями школьного здравоохранения в сотрудничестве с психологами муниципальных поликлиник. При обширных медицинских проверках состояния здоровья комплексно принимается во внимание также наличие обстоятельств, относящихся к психическому здоровью ребенка и его семьи, и возможность возникновения проблем.

Муниципальные консультации по вопросам воспитания и семьи предоставляют детям специализированные услуги, связанные с вопросами психического здоровья. Работа по охране психического здоровья детей проводится при участии органов неинституциональной социальной помощи, дошкольного воспитания, здравоохранения школьников и студентов, а также школ.

Детская психиатрическая экспертиза, лечение и реабилитация проводятся в клиниках детской психиатрии при больницах. Доступ к лечению обеспечивается законодательными актами о гарантированной медицинской помощи.

Консультации по вопросам воспитания и семьи

Под консультациями по вопросам воспитания и семьи подразумевается предоставление помощи специалиста. Она направлена на содействие позитивному развитию ребенка путем социального,

психологического и медицинского обследования и лечения. Советы по вопросам воспитания и семьи предоставляются в специализированных консультациях под тем же названием.

Целью консультаций является создание предпосылок для условий безопасного детства, а также повышение функционального потенциала и психосоциального благополучия семей. К услугам консультаций прибегают, например, в случаях возникновения проблем у детей и семей или во взаимоотношениях пар. Другими причинами могут быть потребность в посредничестве при разрешении семейных споров и запросы на заключения экспертов. Для семей эти услуги являются бесплатными.

Детский стоматологический уход

Профилактические проверки состояния полости рта проводятся регулярно во всей возрастной группе. Стоматологическую проверку при необходимости можно пройти и в другое время. В ходе проверок исследуются общее состояние полости рта, появление возможных изменений и потребность в лечении. При необходимости составляется индивидуальный план гигиены полости рта.

Когда семья ожидает своего первого ребенка, то во время медицинского осмотра даются рекомендации для всех членов семьи по стоматологическому уходу. Осмотр выявляет состояние здоровья полости рта каждого члена семьи и потребность в лечении.

Дети дошкольного возраста в профилактических целях через регулярные промежутки времени посещают специалиста по гигиене полости рта или стоматологическую медсестру и, при необходимости, врача-стоматолога. Регулярные проверки полости рта учащихся входят в систему услуг школьного здравоохранения. Проверки выполняются стоматологами, специалистами по гигиене полости рта или стоматологическими медсестрами, прошедшими курс повышения квалификации. В случае возникновения потребности ребенку могут проводиться и другие исследования полости рта, при которых оценивается, например, необходимость ортодонтического лечения. Стоматологические посещения для лиц до 18-летнего возраста являются бесплатными.





7. Услуги для ребенка-с ограниченными возможностями и его семьи

Детям с ограниченными возможностями и их семьям предлагаются специальные услуги и поддерживающие мероприятия, если услуги и поддержка, соответствующие общему законодательству, не является подходящими и достаточными с точки зрения потребностей ребенка-инвалида и его семьи. Такими специальными услугами являются, например, транспортные услуги и персональный помощник. Необходимые по причине инвалидности вспомогательные средства предоставляют органы здравоохранения, «Kela» или ведомство образования как относящиеся к получению общего образования. Персонал системы социального обеспечения и здравоохранения предоставляет информацию и оказывает поддержку родителям ребенка с ограниченными возможностями.

В детских консультациях регулярно наблюдают за развитием ребенка, стремясь констатировать отклонения в развитии на самых ранних стадиях. При необходимости ребенок направляется на дальнейшее обследование. Медицинская, воспитательная и социальная реабилитация ребенка с ограниченными возможностями и его семьи начинаются сразу после того, как травма, болезнь или задержка развития были установлены.


Ребенок с тяжелой степенью инвалидности имеет право на реабилитацию, организуемую Управлением социального обеспечения «Kela». Муниципалитеты, «Kela» и многие общественные организации проводят подготовительные курсы для детей с ограниченными возможностями и их семей по адаптации к жизненной ситуации. Соответствующие инстанции совместно с родителями разрабатывают индивидуальный план обслуживания, в который вносятся все услуги и меры, необходимые ребенку. План ложится в основу принятия дальнейших решений. Ребенку назначается ответственное лицо - связующее звено между семьей и различными органами власти.

Ребенок с ограниченными возможностями помещается, прежде всего, в муниципальный детский сад, причем в одну группу с другими детьми, и ему предоставляются адекватные, отвечающие его потребностям вспомогательные средства и мероприятия. При необходимости уход может быть организован в специальных группах. За уход ребенка с ограниченными возможностями семья вносит обычную плату, зависящую от размера и доходов семьи. Специальные услуги, необходимые ребенку с ограниченными возможностями, как например, персональный помощник для дневного ухода, а также вспомогательные и реабилитационные средства являются бесплатными.

Ребенок, возможности которого ограничены по причине болезни или травмы, может получить в Управлении социального обеспечения «Kela» льготы для инвалидов, важнейшими из которых являются поддержка для лиц с ограниченными возможностями и специальное пособие по уходу, предоставляемые детям в возрасте до 16 лет. Право на получение вышеупомянутой поддержки появляется тогда, когда уход за ребенком, его реабилитация и забота о нем требуют особых усилий, как минимум, на полгода превышающих усилия по уходу за здоровым ребенком того же возраста. Специальное пособие по уходу компенсирует утрату родителями заработка за тот период, в течение которого они ухаживают за ребенком или проводят с ним время в поликлинике или в больнице.

Общественные организации инвалидов, а также уполномоченный по социальным вопросам муниципалитета оказывают помощь и поддержку ребенку с ограниченными возможностями и его семье в контроле соблюдения их прав, а также в делах, связанных с необходимыми услугами и мерами поддержки.



A group of children in winter clothing are walking along a path, some with their arms raised in celebration. The scene is bright and sunny, suggesting a park or outdoor setting. The children are wearing various winter hats, scarves, and jackets. One child in the foreground is wearing a grey hat and a pink scarf, while another child behind them is wearing a blue hat and a white jacket. The path is paved and leads into the distance, flanked by trees and grass.

8. Усыновление и удочерение

Цель усыновления или удочерения – сделать все лучшее для ребенка путем укрепления между усыновителем и усыновленным отношений, существующих между родителями и детьми. Усыновление и удочерение утверждается судом. Усыновлять и удочерять детей могут как индивидуальные соискатели, так и семейные пары. Находящиеся в зарегистрированном браке могут усыновить ребенка своего партнера внутри семьи.

Приемные родители не имеют права на пособие по материнству. Они все же получают родительские суточные в течение более длительного времени. Самовольно усыновившие ребенка из-за рубежа не получают ни пособия по усыновлению, ни пособия на рождение ребенка, ни родительских суточных. Они все же могут получить пособие на ребенка и пособие по уходу за ребенком на дому.

Условием усыновления или удочерения ребенка является получение консультации по усыновлению. Консультацию по этому вопросу предоставляют муниципалитеты и агентства по вопросам усыновления, получившие разрешение на свою деятельность. Если человек хочет усыновить ребенка за границей, то он должен также обратиться к международной службе, предлагающей такого рода услуги. Для усыновления или удочерения ребенка как внутри страны, так и из-за рубежа требуется разрешение комиссии по вопросам усыновления детей.

Родителям оказывается финансовая помощь на расходы по усыновлению из-за рубежа. На усыновление или удочерение одновременно нескольких детей (на практике - сестер и братьев) выплачивается повышенная субсидия.

Пособие по усыновлению или удочерению предоставляет и выплачивает Управление социального обеспечения «Kela». Пособие покрывает часть расходов, которые вызваны переводом документов, оплатой гонораров инстанциям, предоставляющим услуги по усыновлению, а также дорожных и административных расходов.

MINISTRY OF SOCIAL AFFAIRS AND HEALTH

Телефон + 358 (0)295 16001 (Государственный совет)
Почтовый адрес: PL 33, 00023 Valtioneuvosto
www.stm.fi

Данную брошюру можно найти на сайте Министерства социального обеспечения и здравоохранения:
www.stm.fi/julkaisut

Служба заказа с рассылкой по электронной почте
Здесь можно заказать самые последние издания Министерства социального обеспечения и здравоохранения:
- публикации
- информационные бюллетени и сетевые новости
- статьи из серии «Yläkulma» - «Верхний угол» о новостях сектора социального обслуживания и здравоохранения
- информацию из муниципалитетов.

Заказ с рассылкой по электронной почте можно сделать по адресу:
www.stm.fi/tilauspalvelu
ISBN 978-952-00-3379-8



9 789520 033798