

П. Феррара^{1, 2, 3}, Д. Корселло^{1, 4, 5}, А. Сбордине³, К. Кутрона³,
Й. Эрих^{4, 5}, М. Петтоэлло-Мантовани^{1, 4, 7}

¹ Итальянское общество педиатрии, Рим, Италия

² Институт педиатрии, Медицинская школа Католического университета, Рим, Италия

³ Медицинская школа Университета биомедицины Campus Bio-Medico, Рим, Италия

⁴ Европейская педиатрическая ассоциация – Союз национальных европейских педиатрических обществ и ассоциаций, Берлин, Германия

⁵ Институт педиатрии, Университет Палермо, Палермо, Италия

⁶ Детская больница, Ганноверская медицинская школа, Ганновер, Германия

⁷ Институт педиатрии, Университет Фоджии, Научно-исследовательский центр «Casa Sollievo», Фоджа, Италия

Роль педиатров в охране здоровья детей, проживающих в семьях нового типа

Контактная информация:

Пьетро Феррара, доктор медицины Института педиатрии при Университетской клинике Агостино Джемелли

Адрес: 8-00168, Рим, Италия, e-mail: pietro.ferrara@unicatt.it

Статья поступила: 10.06.2017 г., принята к печати: 30.06.2017 г.

(Для цитирования: Феррара П., Корселло Д., Сбордине А., Кутрона К., Эрих Й., Петтоэлло-Мантовани М. Роль педиатров в охране здоровья детей, проживающих в семьях нового типа. *Педиатрическая фармакология*. 2017; 14 (3): 210–212)

210

Любая семья обладает своими биологическими и культурными особенностями. В большинстве стран развивались и поддерживались тесные клановые структуры, особенно в периоды внешней угрозы или на территориях, где грозила опасность, обусловленная окружающими условиями, поскольку такие структуры могли наилучшим образом обеспечить защиту отдельных членов семьи. С другой стороны, кланы основаны на принципах коллективизма и конформизма, которые, по сути своей, являются источником неравенства в сферах социализации, образования и здравоохранения. Долгосрочное благополучие жизни клана зависит от количества и здоровья потомства: таким образом, защита и поддержка детей должны быть приоритетной задачей сторонников коллективизма.

Снижение социальной и экономической незащищенности обычно способствует формированию эгоцентричных желаний взрослого поколения и последующим изменениям в структурах семей [1, 2]. Индивидуальность

является важным человеческим и социальным достоянием, а также движущей силой в развитии аутентичных черт и творчества среди зрелых членов общества. Тем не менее не следует забывать, что права и благополучие детей должны всегда оставаться в приоритете, чтобы гарантировать процветание общества.

Модель семьи, состоящей из двух биологических родителей и 1–4 детей, возникла в западном мире после промышленной революции и стала считаться примером «современной» семьи, сохраняя относительно стабильную структуру в течение многих десятилетий в условиях различных социальных и экономических ограничений, однако в последние годы претерпела изменения [1, 2]. Эти изменения можно объяснить влиянием нескольких факторов (в том числе высокими показателями разводов и разнородностью состава семьи), которые выходят за границы биологических или супружеских отношений [3, 4]. На протяжении многих лет указанные факторы изучались на предмет выявления возможных психологи-

Pietro Ferrara^{1, 2, 3}, Giovanni Corsello^{1, 4, 5}, Annamaria Sbordone³, Costanza Cutrona³,
Jochen Ehrich^{4, 6}, Massimo Pettoello-Mantovani^{1, 4, 7}

¹ Italian Society of Pediatrics, Rome, Italy

² Institute of Pediatrics, Catholic University Medical School, Rome, Italy

³ Campus Bio-Medico University Medical School, Rome, Italy

⁴ European Paediatric Association—Union of National European Paediatric Societies and Associations, Berlin, Germany

⁵ Institute of Pediatrics, University of Palermo, Palermo, Italy

⁶ Children's Hospital, Hannover Medical School, Hannover, Germany

⁷ Institute of Pediatrics, University of Foggia, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico «Casa Sollievo», Foggia, Italy

The Role of Pediatricians in Caring for the Well-Being of Children Living in New Types of Families

(For citation: Pietro Ferrara, Giovanni Corsello, Annamaria Sbordone, Costanza Cutrona, Jochen Ehrich, Massimo Pettoello-Mantovani. The Role of Pediatricians in Caring for the Well-Being of Children Living in New Types of Families. *Pediatricheskaya farmakologiya — Pediatric pharmacology*. 2017; 14 (3): 210–212)

ческих и физических факторов риска для здоровья детей, что требует дальнейшего исследования.

Педиатры — это люди, которые в первую очередь заботятся об охране здоровья и соблюдении прав детей; их задача заключается в повышении благосостояния детей и в оказании помощи родителям в воспитании здоровых детей независимо от состава их семей. В данном докладе мы стремимся привлечь внимание к меняющимся социальным сценариям и подчеркнуть, что современных педиатров необходимо обучать решению новых для них задач и проблем, которые могут возникнуть в семьях смешанного типа, в частности неполных семьях и семьях с однополыми родителями.

НЕПОЛНЫЕ СЕМЬИ И СЕМЬИ С ОДНОПОЛЫМИ РОДИТЕЛЯМИ

Согласно статистике, процент неполных семей значительно вырос на Западе в течение последних лет. Сорок процентов детей, появившихся на свет в США в 2007 г., родились у родителей, не вступивших в брак, и аналогичный процент был зарегистрирован в 2012 г. в странах Евросоюза [5, 6]. Тем не менее определение «неполная семья» рассматривается как упрощенное, поскольку данные, представленные в рамках этой классификации, могут скрывать под указанным понятием множество типов различных семей, включая разведенных, сожительствующих, подростковые материнские семьи, мать-одиночку по собственной инициативе или лесбиянок [7].

Структура семей с однополыми родителями различна, включая гомосексуалистов, которые стали родителями в период прежних гетеросексуальных отношений, и тех, кто стал родителями в период однополых отношений [8]. Однополые пары могут иметь детей благодаря процедурам усыновления и опекунаства или с помощью репродуктивных технологий и суррогатного материнства [9]. В настоящее время большое количество детей воспитывается однополыми парами. По предоставленным данным, в 2005 г. более 270 000 детей в США проживали в семьях с однополыми родителями, в 2015 г. более 120 000 однополых супружеских пар воспитывали детей [10]. В 2012 г. ученые Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе сообщили о примечательном социальном феномене: общий процент однополых пар, воспитывающих детей, родившихся в период прежних отношений, снизился, в то время как процент пар, воспитывающих усыновленных детей, увеличился почти вдвое. В докладе полученный результат объясняется тем фактом, что снизилось число лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендеров (ЛГБТ), которые стали родителями в относительно молодом возрасте, в период отношений с партнером противоположного пола [10]. Данные из Европы скудны и в основном разрозненны вследствие значительных отличий и распространенного множества законов и нормативных положений, которые препятствуют сбору надежных статистических данных. Такие пары и их дети в целом подвергаются юридическому и социальному неравенству, что, безусловно, влияет на благосостояние детей [11].

Также продолжается непрерывное общественное обсуждение предполагаемых потенциальных негативных последствий воспитания детей однополыми родителями. Тем не менее, невзирая на результаты дискуссий, педиатры должны внимательно и открыто взаимодействовать с лицами, осуществляющими уход за несовершеннолетними, и уделять особое внимание обеспечению оптимального физического, психического и социального здоровья и благополучия всех младенцев, детей и подростков, воспитываемых в каждой семье, независимо от ее состава.

ОТЛИЧИЕ ПРАВОВЫХ И ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕАЛИЙ СМЕШАННЫХ СЕМЕЙ И ИХ ДЕТЕЙ В ЕВРОПЕ И США

Юридическое признание однополых браков и родительских прав однополых пар стало предметом активных общественных обсуждений по всему миру в последние годы. Правовые и политические условия существования смешанных семей, в том числе лесбиянок, геев и их детей, в западных странах чрезвычайно различны, вследствие чего возникает значительное неравенство прав между гражданами разных государств, что в свою очередь сказывается на благополучии детей.

В 2013 г. в США около 8,2 млн взрослых идентифицировали себя как ЛГБТ, и у 6 млн детей и взрослых один из родителей — ЛГБТ [12]. Например, с учетом данных из США и Европейского союза, почти 14 млн детей родились в семьях лесбиянок [13]. Среди немногих доступных данных из Европы предоставлен доклад польского Института психологии национальной академии наук, в котором сообщается, что 9% гомосексуалистов, проживающих в Польше, стали родителями в 2014 г. [14].

В Европе в 15 странах из 51 разрешено полное совместное усыновление однополыми парами [15]. В Германии, Эстонии и Словении было легализовано усыновление пасынка или падчерицы однополым партнером. Кроме того, в Германии партнер также может усыновить усыновленного ребенка своего партнера. Аналогичное учреждение, называемое партнерской опекой, существует в Хорватии [15]. В Италии вопрос о легализации однополых гражданских союзов и усыновлении пасынков/падчериц в настоящее время рассматривается законодателями. В США усыновление однополыми парами разрешено во всех 50 штатах с марта 2016 г.

ОТКРЫТАЯ ДИСКУССИЯ ПО ВОПРОСУ СТЕПЕНИ БЛАГОПОЛУЧИЯ ДЕТЕЙ, ВОСПИТЫВАЕМЫХ ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫМИ ИЛИ ГОМОСЕКСУАЛЬНЫМИ ПАРАМИ

Психосоциальное развитие детей зависит в равной степени как от отношений с родителями, так и от социокультурных условий, в которых они растут [16]. За последние десятилетия в нескольких исследованиях основное внимание уделялось возможным причинно-следственным связям между сексуальной ориентацией родителей и эмоциональным, психосоциальным и поведенческим развитием детей [17, 18]. Обсуждение данного вопроса не прекращается [19]. Некоторые исследования сообщают, что дети, воспитанные гомосексуалистами, могут столкнуться с большими трудностями, чем дети, выросшие в гетеросексуальной семье [17]. Согласно этим исследованиям, трудности будут связаны с психологической нестабильностью, эмоциональным расстройством, скрытностью, собственными сексуальными предпочтениями и мечтами о браке и рождении детей [8, 9]. Больше число исследований не выявило существенных различий между детьми, воспитываемыми однополыми родителями или родителями разного пола. Их результаты показывают, что дети гомосексуальных родителей ничем не отличаются от детей гетеросексуальных родителей с точки зрения психологического здоровья; формирования сексуальной и гендерной идентичности; формирования сексуальной ориентации; возникновения психических, эмоциональных или поведенческих проблем; социа-

лизации; формирования и развития интеллектуальных способностей; формирования и развития самооценки; формирования локуса контроля; формирования моральных суждений; привыкания к школе; приобретения статуса потерпевшего; употребления психоактивных веществ; совершения правонарушений. Кроме того, эти исследования указывают на то, что риск возникновения сексуального насилия ниже среди детей, живущих в гомосексуальных семьях, поскольку мужчины-гетеросексуалы чаще проявляют насилие. У детей гомосексуальных родителей больше развита толерантность, также они имеют возможность построить нормальные отношения со сверстниками и взрослыми вне семьи [8, 9].

Время и внимание, уделенное детям, — одни из важнейших показателей влияния структуры семьи на детей. Исследования отношения родителей к детям показывают, что родители одного пола проводят больше времени с детьми, чем родители разного пола, и что детям гомосексуальных и гетеросексуальных пар родители уделяют приблизительно по 3,5 и 2,5 ч/день соответственно [20]. Однако, другие исследования, сравнивающие гомосексуальные и гетеросексуальные пары, не выявили различий между этими двумя категориями родителей в вопросах решения проблем, обеспечения отдыха или поощрения автономии детей [8].

Исследования, проведенные среди матерей-лесбиянок, более многочисленны, чем исследования среди отцов-геев. Сравнение подростков из гомосексуальных и гетеросексуальных семей не выявило существенных различий в проблемах интернализации и экстернализации [18, 21]. Тем не менее большинство исследований в этой области указывают на некоторые ограничения, которые следует подчеркнуть: отсутствие долгосрочного последующего наблюдения и тот факт, что многие исследования семей с однополыми родителями опираются на нерепрезентативную выборку; также семьи с однополыми родителями могут быть более избирательными, чем обычные семьи, потому что исследование включало усыновленных детей, детей, родившихся в результате искусственного оплодотворения, или детей, опека над которыми была получена в результате развода [20].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Burgess EW. The function of socialization in social evolution. Chicago (IL): University of Chicago Press; 1916.
- Burgess EW. Aging in western culture. In: Burgess EW, ed. Aging in western societies. Chicago (IL): University of Chicago Press; 1960. P. 3–28.
- Parsons T. The social structure of the family. In: Anshen RN, ed. The family: its functions and destiny. New York (NY): Harper; 1944. P. 173–201.
- Popenoe D. American family decline, 1960–1990: a review and appraisal. *J Marriage Fam.* 1993;55:527–55.
- Waldfoegel J, Craigie TA, Brooks-Gunn J. Fragile families and child wellbeing. *Future Child.* 2010;20:87–112.
- European Commission. EUROSTAT. Statistics explained. Marriage and birth statistics — new ways of living together in the EU. http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Marriage_and_birth_statistics_-_new_ways_of_living_together_in_the_EU. Accessed July 7, 2016.
- Aronson SR, Huston AC. The mother-infant relationship in single, cohabiting, and married families: a case for marriage? *J Fam Psychol.* 2004;18:5–18.
- Gold MA, Perrin EC, Futterman D, Friedman SB. Children of gay or lesbian parents. *Pediatr Rev.* 1994;15:354–8.
- Patterson CJ. Children of lesbian and gay parents: psychology, law, and policy. *Am Psychol.* 2009;64:727–36.
- Gates GJ, Brown TNT. Marriage and same-sex couples after Obergefell. Williams Institute, UCLA School of Law. <http://williamsinstitute.law.ucla.edu/wp-content/uploads/Marriage-and-Same-sex-Couples-after-Obergefell-November-2015.pdf>. Accessed June 2, 2016.
- American Academy of Pediatrics, Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health. Promoting the well-being of children whose parents are gay or lesbian. *Pediatrics.* 2013;131:827–30.
- Gates GJ. LGBT parenting in the United States. Williams Institute, UCLA School of Law. <http://williamsinstitute.law.ucla.edu/wp-content/uploads/LGBT-Parenting.pdf>. Accessed June 2, 2016.
- Bos HM, Gartrell NK, van Balen F, Peyser H, Sandfort TG. Children in planned lesbian families: a cross-cultural comparison between the United States and the Netherlands. *Am J Orthopsychiatry.* 2008;78:211–9.
- New Poland Express. 100,000 gay parents in Poland. http://www.newpolandexpress.pl/polish_news_story-6858-100000_gay_parents_in_poland.php. Accessed June 2, 2016.
- EUNews. Stepchild adoption, ecco come gli omosessuali possono adottare in Europa. <http://www.eunews.it/2015/10/22/stepchild-adoption-ecco-come-gli-omosessuali-possono-adottare-europa/43767> [in Italian]. Accessed June 2, 2016.
- van Rijn-van Gelderen L, Bos HM, Gartrell NK. Dutch adolescents from lesbian-parent families: how do they compare to peers with heterosexual parents and what is the impact of homophobic stigmatization? *J Adolesc.* 2015;40:65–73.
- Cameron P, Cameron K. Children of homosexual parents report childhood difficulties. *Psychol Rep.* 2002;90:71–82.
- Golombok S, Perry B, Burston A, Murray C, Mooney-Somers J, Stevens M, et al. Children with lesbian parents: a community study. *Dev Psychol.* 2003;39:20–33.
- Regnerus M. How different are the adult children of parents who have same-sex relationships? Findings from the New Family Structures Study. *Soc Sci Res.* 2012;41:752–70.
- Prickett KC, Martin-Storey A, Crosnoe R. A research note on time with children in different- and same-sex two-parent families. *Demography.* 2015;52:905–18.
- Bos HM, van Balen F, van den Boom DC. Lesbian families and family functioning: an overview. *Patient Educ Couns.* 2005;59:263–75.
- Farr RH, Patterson CJ. Coparenting among lesbian, gay, and heterosexual couples: associations with adopted children's outcomes. *Child Dev.* 2013;84:1226–40.

ВЫВОДЫ

В ходе изменений, произошедших в общественной и культурной сферах жизни населения Западной Европы, возникли различные структуры семьи, а традиционная модель воспитания детей заменяется формами, присущими семьям нового типа, которые отличаются друг от друга структурами, верованиями, культурными нормами и личными привычками [22]. Принимая во внимание результаты исследований и их ограничения, описанные выше, а также открытые споры в рамках гражданского общества по поводу детей, растущих в смешанных семьях, важно подчеркнуть, что благополучие детей, прежде всего, зависит от ответственности родителей и чувства безопасности, включая социально-экономическую поддержку семей [11]. Психологическое и физическое здоровье детей не зависит от половой принадлежности или сексуальной ориентации их родителей.

Педиатров необходимо обучать принимать непосредственное участие в обеспечении и поддержке социального развития и благополучия детей, растущих в семьях с различными структурами. Они должны уметь находить подход к каждой семье и активно взаимодействовать с ней, предлагая поддержку, стабильность и безопасность; бороться с предрассудками и неравенством, возникшими в случае наличия неравенства в браке и наличия или отсутствия юридического признания младенцев, детей и подростков родителями. В частности, педиатры должны помогать родителям отвечать на вопросы детей, связанные с сексуальным воспитанием и репродукцией. Семьи должны обращаться за помощью к другим специалистам в случае возникновения противоречий между семьей и педиатром, который не готов принять новый образ жизни по той или иной причине [8].

Европейская педиатрическая ассоциация / Союз национальных европейских педиатрических обществ и ассоциаций (EPA-UNEPSA) придерживается принципов защиты младенцев, детей и подростков независимо от структуры их семьи и выступает против любой дискриминации семей по признаку сексуальной ориентации, а также сотрудничает с политиками и законодателями с целью искоренить любые формы внутрисемейного неравенства.