

Аналитическая записка: воздействие COVID-19 на детей

Резюме

Дети не являются главной жертвой этой пандемии. Но они рискуют оказаться в числе тех, кто пострадал от нее в наибольшей степени. Хотя они, к счастью, в значительной степени избавлены от непосредственного воздействия коронавирусной инфекции COVID-19 на здоровье — по крайней мере, на сегодняшний день, — однако кризис серьезно сказывается на их благополучии. Все дети всех возрастов и во всех странах страдают, в частности, от социально-экономических последствий и, в некоторых случаях, от направленных на смягчение последствий мер, которые могут неумышленно принести больше вреда, чем пользы. Этот кризис является всеобъемлющим, и для некоторых детей его последствия будут носить пожизненный характер.

Кроме того, пагубные последствия этой пандемии будут распределены неравномерно. Ожидается, что в наибольшей степени от них пострадают дети в беднейших странах и в беднейших районах, а также дети, которые уже находятся в неблагоприятном или уязвимом положении.

Влияние этого кризиса на детей идет по трем основным направлениям: заражение самим вирусом, непосредственные социально-экономические последствия мер, направленных на то, чтобы остановить передачу вируса и положить конец пандемии, и потенциальные долгосрочные последствия, связанные с отставанием в достижении целей в области устойчивого развития.

Все это влияет на детей различными путями.

- ⇒ **Обнищание:** в этом году, по оценкам, от 42 до 66 миллионов детей могут в результате кризиса оказаться в условиях крайней нищеты, пополнив ряды еще примерно 386 миллионов детей, которые в 2019 году уже находились в таких условиях.
- ⇒ **Усугубление кризиса в области образования:** 188 стран ввели общенациональные меры по закрытию школ, затронувшие более 1,5 миллиарда детей и подростков. Потенциальные потери, которые могут быть понесены в процессе обучения нынешнего молодого поколения и развития его человеческого капитала, труднопредставимы. Более двух третей стран организовали национальные платформы дистанционного обучения, однако среди стран с низким уровнем дохода эта доля составляет лишь 30 процентов. До кризиса почти треть молодых людей в мире уже находилась в условиях отсутствия доступа к цифровым технологиям.
- ⇒ **Угрозы жизни и здоровью детей:** экономические трудности, с которыми столкнулись семьи в результате глобального экономического спада, могут привести к смерти еще сотен тысяч детей в 2020 году, в результате чего всего за один год будет обращен вспять достигнутый за последние 2–3 года прогресс в области сокращения младенческой смертности. И этот тревожный показатель даже не учитывает оказание услуг, прерванное в результате кризиса, — он отражает лишь существующую на данный момент взаимосвязь между состоянием экономики и смертностью, так что масштаб последствий, скорее всего, занижен. Ожидается усугубление проблемы недоедания, поскольку 368,5 миллиона живущих в 143 странах детей, которые обычно рассчитывали на школьные столовые в качестве надежного источника ежедневного питания, теперь вынуждены искать другие источники.

Кроме того, существенное значение имеют риски для психического здоровья и благополучия детей. Особенно уязвимы дети из числа беженцев и внутренне перемещенных лиц, а также дети, живущие в местах содержания под стражей и в условиях активного конфликта.

⇒ **Риски для безопасности детей:** меры по обеспечению карантина и изоляции сопряжены с повышенным риском того, что дети станут свидетелями или жертвами насилия и надругательств. Кроме того, значительному риску подвергаются также дети, находящиеся в условиях конфликта, а также живущие в антисанитарных условиях и в условиях скученности, например в поселениях беженцев и внутренне перемещенных лиц. Использование детьми онлайн-платформ для дистанционного обучения также повысило для них риск столкнуться с неприемлемым контентом и действующими в Интернете злоумышленниками.

В данной аналитической записке содержится углубленный анализ этих видов воздействия. Кроме того, в ней определен предлагаемый вниманию правительства и директивных органов ряд безотлагательных и последовательных мер, в том числе по следующим трем приоритетным направлениям:

- **изменение баланса для всего комплекса мер, направленных на сведение к минимуму воздействия стандартных стратегий по обеспечению физического дистанцирования и изоляции на детей в странах и общинах с низким уровнем дохода, и расширение программ социальной защиты, с тем чтобы охватить наиболее уязвимых детей;**
- **уделение приоритетного внимания непрерывности услуг, ориентированных на детей, с особым акцентом на обеспечении равного доступа — особенно в том, что касается школьного образования, программ организации питания, иммунизации и других программ по уходу за матерями и новорожденными, а также действующих на базе общин программ по защите детей;**
- **оказание практической поддержки родителям и лицам, ухаживающим за детьми, в том числе обучение тому, как говорить с детьми о пандемии, как управлять собственным психическим здоровьем и психическим здоровьем своих детей, а также предоставление технических средств для содействия процессу обучения их детей.**

По каждому из вышеперечисленных направлений должны быть предусмотрены особые меры по защите уязвимых детей, в том числе беженцев, перемещенных лиц, бездомных, мигрантов, меньшинств, обитателей трущоб, детей-инвалидов, детей, оказавшихся в условиях вооруженного конфликта, и детей, содержащихся в специализированных учреждениях.

Настало время укрепить международную солидарность в интересах детей и человечества — и заложить основы для более глубоких преобразований, касающихся того, как мы заботимся о самом молодом поколении нашего мира и вкладываем средства в этот процесс.

Все элементы системы Организации Объединенных Наций — наши учреждения, фонды, программы и подразделения Секретариата — работают в любых условиях и готовы оказывать поддержку всем правительствам и обществам.

1. Направления, по которым COVID-19 воздействует на детей

Пандемия COVID-19 стала самым большим испытанием, с которым мир столкнулся в период после Второй мировой войны и создания Организации Объединенных Наций.

Для того чтобы понять ее последствия для детей во всем мире, целесообразно выделить три направления, по которым происходит воздействие на их жизнь.

Первое направление связано с заражением вирусом.

К счастью, дети в значительной степени избавлены от тяжелых симптоматических реакций, в большей степени распространенных среди пожилых людей, — по крайней мере, в настоящее время. Зафиксированы многочисленные случаи госпитализации и смерти детей, ставших жертвами вируса, однако эти случаи представляют собой исключения и, скорее всего, связаны с уже имевшимися заболеваниями. Гораздо чаще дети из-за коронавирусной инфекции COVID-19 трагически теряют одного из родителей, члена семьи или опекуна. Психосоциальные последствия такой утраты для детей нельзя упускать из виду.

Второе направление связано с социально-экономическими последствиями вируса и соответствующими мерами по подавлению его передачи и борьбе с пандемией.

Вследствие того, что медицинские службы перегружены заботой о большом количестве инфицированных пациентов, нуждающихся в лечении, дети и беременные женщины имеют меньше возможностей для доступа к стандартному медицинскому обслуживанию¹. Детям тех, кто находится на переднем крае борьбы, также пришлось адаптироваться к альтернативным вариантам ухода за детьми. Дети, живущие в районах вооруженного конфликта и без того испытывающие значительные трудности с доступом к медицинским услугам, могут быть в еще большей степени лишены внимания и доступа к чрезмерно перегруженным системам здравоохранения. Меры по обеспечению физического дистанцирования и изоляции, ограничение передвижения и закрытие границ, а также механизмы надзора — все это бесчисленными способами сказывается на детях. Предоставление детям очных услуг — школьное обучение, программы организации питания, уход за матерями и новорожденными, услуги по иммунизации, услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, лечение ВИЧ, работа учреждений по альтернативному уходу, действующие на базе общин программы защиты детей и ведение детей-пациентов, нуждающихся в дополнительном персональном уходе, в том числе детей-инвалидов, а также жертв жестокого обращения, — зачастую частично или полностью приостанавливается. Последствия пандемии выходят далеко за рамки сферы физического здоровья. Пандемия оказывает глубокое воздействие на психическое благополучие детей, их социальное развитие, безопасность, неприкосновенность их частной жизни, экономическую безопасность и многое другое, о чем пойдет речь в следующем разделе. Особенно уязвимы дети, оказавшиеся в условиях конфликта, и дети, живущие в поселениях беженцев или в других местах с большим скоплением людей. Хотя дети не являются главной жертвой этой пандемии, ее более широкое воздействие на детей может оказаться катастрофическим и повлечь за собой одни из наиболее долгосрочных последствий для общества в целом.

Третье направление связано с риском, который вирус и меры реагирования на него создают для долгосрочных усилий по достижению целей в области устойчивого развития и обеспечению реализации прав всех детей.

До этого кризиса мир уже находился в ситуации, когда каждые пять секунд умирает ребенок в возрасте до 15 лет; каждый пятый ребенок недоедает (имеет задержку роста); более половины (53 процента) 10-летних детей в странах с низким и средним уровнем дохода (и четверо из пяти детей в бедных странах) не умеют читать и понимать простые истории; и каждый четвертый ребенок в

¹ См. [UN Policy Brief on the Impact of COVID-19 on Women](#).

возрасте до пяти лет не зарегистрирован при рождении. Чем дольше продлится нынешний кризис, тем более драматичными будут последствия для этих детей, поскольку страны испытывают серьезные экономические трудности и государственные расходы ограничены, и тем больше вероятность увеличения числа таких детей. В ситуациях активного конфликта пандемия или меры реагирования на нее могут усилить разнонаправленные факторы, влияющие на вербовку детей, а также на их сексуальную эксплуатацию и похищение. **То, что началось как чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, стало серьезным испытанием для глобального развития и для перспектив нынешнего молодого поколения.**

Общее воздействие пандемии на детей отражает совокупное воздействие по этим трем направлениям, что является основной темой следующего раздела.

2. Воздействие коронавирусной инфекции COVID-19: аспекты и масштаб

Существует целый ряд направлений, по которым пандемия воздействует на детей, и точно так же имеется множество аспектов ее воздействия на молодое поколение. Виды воздействия могут быть отнесены к четырем группам: 1) обнищание; 2) обучение; 3) жизнь и здоровье; и 4) безопасность.

Хотя давать количественную оценку итоговому масштабу этих последствий еще слишком рано, а решающую роль в определении их масштабов будут играть решения директивных органов, можно дать некоторые первоначальные оценки и указать опорные точки.

1) Обнищание

Меры по обеспечению физического дистанцирования и изоляции, необходимые для спасения жизней и подавления передачи вируса, привели к значительному снижению экономической активности во всех крупных странах и, как следствие, к глобальной рецессии. Глубину рецессии еще предстоит выяснить, однако социально-экономические последствия были подробно изложены в аналитической записке о социально-экономических последствиях². По оценкам МВФ, в 2020 году глобальный доход сократится на 3 процента при условии, если пандемия отступит во второй половине этого года. И без того серьезная ситуация может легко ухудшиться, если отток капитала из стран с формирующейся рыночной экономикой и развивающихся стран спровоцирует каскад беспорядочных суверенных дефолтов.

На уровне домохозяйств обвал доходов ставит под угрозу средства к существованию миллионов домохозяйств с детьми во всем мире. Использование прогнозных данных из оптимистического сценария МВФ в составленной Международным исследовательским институтом по разработке продовольственной политики модели бедности³ указывает на то, что **увеличение числа людей, находящихся в условиях крайней нищеты (1,90 долл. США в день по паритету покупательной способности), в этом году составит от 84 до 132 миллионов человек, примерно половина из которых — дети, по сравнению с составленным до пандемии гипотетическим сценарием.**

Эти первоначальные оценки отражают лишь последствия глобального спада для бедных домохозяйств и не учитывают свойственные ситуации на местах последствия того, что кормильцы домохозяйств вынуждены оставаться в изоляции или мигрировать обратно в свои сельские дома, отказавшись от возможности обычным образом зарабатывать средства к существованию.

² UN Policy Brief on the Socioeconomic Impact of COVID-19.

³ IFPRI, 2020.

Финансовые дневники 60 домохозяйств с низким уровнем дохода в районе Хришипара в центральной части Бангладеш фиксируют резкое падение ежедневных доходов после введения мер по изоляции (см. диаграмму 1)⁴. По традиции бремя таких потрясений для домашних хозяйств в непропорционально большой степени ложится на плечи девочек.

Рисунок 1
Данные по Хришипаре в разбивке по дням



Столь резкое снижение доходов на уровне домохозяйств, пусть даже временное, может иметь катастрофические последствия для детей, особенно для тех, кто живет в бедных домохозяйствах, не располагающих значительным имуществом.

Во многих странах мы стали свидетелями быстрого расширения программ социальной помощи для компенсации семьям утраченных доходов. По состоянию на 10 апреля 2020 года **126 стран приняли или адаптировали меры социальной защиты, из них конкретную поддержку детям и их семьям оказывают в 83 странах**⁵. Однако охват пострадавших семей и возмещение утраченных доходов далеки от полноты. Продолжительность нынешней изоляции остается неясной, равно как и вероятность повторного введения изоляции в качестве меры реагирования на будущие вспышки COVID-19.

2) Обучение

Закрытие школ во всем мире не имеет исторических прецедентов. **188 стран ввели общенациональные меры по закрытию школ, что затронуло более 1,5 миллиарда детей и подростков** (см. диаграмму 2)⁶. Закрытие школ, в отличие от предыдущих вспышек заболеваний, было введено упреждающим образом: в 27 странах школы были закрыты до того, как были зарегистрированы случаи обнаружения вируса⁷. В связи с тем, что во многих странах школы планируется закрыть на длительный срок, по меньшей мере 58 стран и территорий отложили или перенесли экзамены, а в 11 странах экзамены были вообще отменены⁸.

⁴ Hrishipara Daily Diaries, 2020.

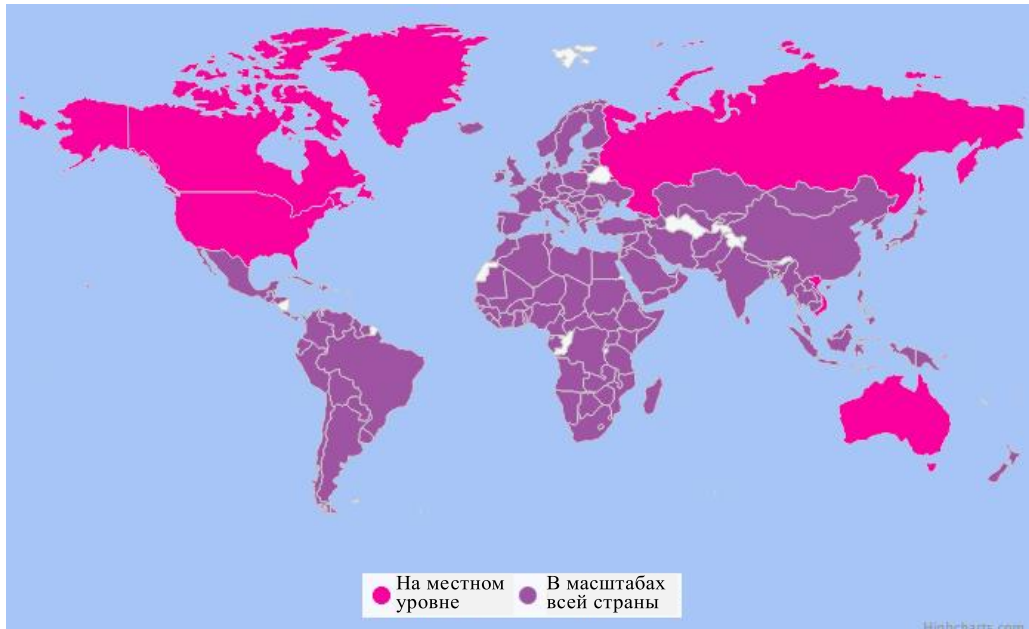
⁵ Gentilini et al., 2020.

⁶ ЮНЕСКО, 2020 год.

⁷ CGD, 2020.

⁸ ЮНЕСКО, 2020 год.

Рисунок 2
Заккрытие школ (источник: ЮНЕСКО)



Потенциальные потери, которые могут быть понесены в процессе обучения нынешнего молодого поколения и развития его человеческого капитала, труднопредставимы. Для того чтобы свести эти потери к минимуму, многие школы предлагают своим ученикам дистанционное обучение. Однако этот вариант доступен не для всех. Более двух третей стран организовали национальные платформы дистанционного обучения, однако такие меры были приняты лишь в 30 процентах стран с низким уровнем дохода⁹. Девочки имеют меньший, чем мальчики, доступ к цифровым технологиям, что может ограничить их доступ к обучению в режиме онлайн и участие в нем. Особенно страдают дети, живущие в неформальных поселениях, лагерях с ограниченной инфраструктурой и не имеющие доступа к Интернету. Изоляция и ограничение передвижения могут стать для сторон конфликта стимулом к захвату, разграблению или разрушению школьных зданий и больниц, при этом пустующие школы могут стать объектами для использования в военных целях. Особенно трудно использовать дистанционные программы для обслуживания детей с ограниченными возможностями и особыми потребностями. Можно ожидать, что качество и доступность дистанционного обучения будут значительно варьироваться как между странами, так и внутри стран. Лишь в 15 странах дистанционное обучение предлагается на нескольких языках¹⁰.

Максимальными эти потери станут для детей, которые в результате пандемии вообще бросают школу. Эта вероятность становится тем более реальной, чем дольше школы остаются закрытыми и чем больше усугубляется вызванный пандемией экономический спад. Опыт борьбы с ВИЧ в Кении показывает, что дети, потерявшие родителей, имеют меньше шансов вернуться в школу¹¹. В ситуациях продолжающегося конфликта у детей, переставших посещать школу,

⁹ UNESCO, 2020.

¹⁰ CGD, 2020.

¹¹ Evans and Miguel, 2013.

могут возникнуть мотивы для вступления в ряды вооруженных сил или групп, что способствует сохранению порочного круга насилия.

3) *Жизнь и здоровье*

До настоящего времени прямые последствия инфекции COVID-19 для детей были гораздо более мягкими, чем для других возрастных групп. Предварительные данные по наблюдаемым случаям в Китае и США свидетельствуют о том, что показатели госпитализации детей с симптомами заболевания в 10–20 раз ниже, чем у лиц среднего возраста, и в 25–100 раз ниже, чем у лиц пожилого возраста¹². Среди госпитализированных пациентов дети в наименьшей степени нуждаются в интенсивной терапии. Согласно оценкам, в Китае доля имеющих симптомы детей, умерших от вируса, составляет 1 из 25 000, что в 30 раз меньше, чем у пациентов среднего возраста и в 3000 раз меньше, чем у пожилых людей. Тем не менее выводы на основе этих данных должны делаться с крайней осторожностью, учитывая ограниченный охват существующих наборов данных и различные условия, в которых в настоящее время протекает COVID-19 в целом. Можно ожидать, что эпидемиологическое воздействие вируса будет варьироваться в зависимости от времени и конкретных условий.

Более широкие последствия пандемии для здоровья детей, в отличие от непосредственного воздействия инфекции COVID-19, являются значительными. Сокращение доходов домохозяйств вынудит бедные семьи сократить расходы на основные медицинские услуги и продукты питания. Учитывая данные уже упомянутого прогноза МВФ в отношении глобального экономического роста и традиционно сложившуюся взаимосвязь между показателями ВВП и младенческой смертности в развивающихся странах¹³, можно ожидать, что **в 2020 году число детских смертей может возрасти на сотни тысяч** по сравнению с составленным до пандемии гипотетическим сценарием. Фактически в течение одного года **будет сведен на нет достигнутый за последние 2–3 года прогресс в снижении младенческой смертности.**

Эти оценки составлены с опорой только на последствия глобальной рецессии этого года для здоровья детей и не учитывают многочисленные варианты непосредственного нарушения работы медицинских служб в результате пандемии. К их числу относится ограничение доступа к основным мероприятиям по охране репродуктивного, материнского, младенческого и детского здоровья, таким как дородовое наблюдение, а также к квалифицированному родовспоможению и лечению пневмонии. Кроме того, к их числу относится приостановка всех кампаний по вакцинации от полиомиелита во всем мире, что отбросит назад десятилетние усилия по ликвидации дикого вируса в его последних двух очагах, Афганистане и Пакистане, а также по борьбе с недавними вспышками вакциноассоциированного вирусного заболевания в Африке, Восточной Азии и Тихоокеанском регионе. Кроме того, **по меньшей мере в 23 странах были приостановлены кампании по иммунизации от кори, охватывавшие в общей сложности более 78 миллионов детей** в возрасте до девяти лет¹⁴. В то же время в группе риска, связанного с ограниченным доступом к лекарствам и уходу, находятся дети и подростки, страдающие хроническими заболеваниями, в том числе ВИЧ-инфицированные.

Жизненно важной проблемой является обеспечение детей питанием. **368,5 миллиона живущих в 143 странах детей, которые обычно рассчитывали на школьные столовые в качестве надежного источника ежедневного**

¹² Verity et al., 2020; CDC, 2020; CDC, 2020. См. также Stoltenberg, 2020.

¹³ Baird et al., 2011.

¹⁴ UNICEF, 2020.

питания, теперь вынуждены искать другие источники¹⁵. Эта проблема усугубляется экономическими потрясениями, с которыми сталкиваются домохозяйства и которые негативно скажутся на питании детей, беременных женщин и кормящих матерей. Кроме того, поспешно принятые меры по изоляции могут нарушить цепи поставок продовольствия и работу местных продовольственных рынков. Если эти факторы не будут оперативно устранены, то они могут повлечь за собой серьезные последствия для продовольственной безопасности.

Если школы останутся закрытыми и девочки из-за этого будут бросать учебу, то в предстоящем году мы должны также ожидать увеличения числа случаев подростковой беременности. Недавно проведенный мета-анализ распространенности и факторов подростковой беременности в Африке показал, что у девочек-подростков, не посещающих школу, вероятность начала деторождения более чем в два с лишним раза выше, чем у тех, кто учится в школе¹⁶.

Услуги водоснабжения, санитарии и гигиены также подвержены риску срыва в результате принятия мер по изоляции, что создает дополнительную угрозу для здоровья детей, связанную с заболеваниями, передающимися через воду. Ежедневно более 700 детей в возрасте до пяти лет умирают от острых кишечных инфекций, связанных с недостаточным уровнем услуг водоснабжения, санитарии и гигиены, и это число может резко возрасти, если будет сорвано предоставление существующих услуг. Это вызывает особую тревогу, учитывая важнейшую роль гигиены в предотвращении инфекции и контроле за распространением COVID-19.

Еще одним поводом для беспокойства являются последствия мер по обеспечению физического дистанцирования и ограничению передвижения для психического здоровья детей. В настоящее время дети испытывают беспокойство по поводу негативных последствий пандемии для их жизни и для их общин, а также неопределенности в отношении будущего: как долго будут сохраняться сегодняшние чрезвычайные обстоятельства и каким образом пандемия в конечном итоге будет преодолена. Острый стресс у детей, испытывающих крайние лишения, может нарушить их когнитивное развитие и стать причиной долгосрочных проблем с психическим здоровьем.

4) *Безопасность*

Для большинства детей дом является источником безопасности и защищенности. Но для меньшинства дело обстоит трагическим образом не так. Наиболее распространенной формой насилия, с которым сталкиваются дети, является насилие со стороны тех, кто за ними ухаживает¹⁷. Кроме того, дети часто становятся свидетелями домашнего насилия в отношении женщин, масштабы которого, как считается, выросли во многих странах, о чем подробно говорится в аналитической записке о воздействии COVID-19 на женщин¹⁸. Такие акты насилия с большей вероятностью происходят в то время, когда семьи находятся в изоляции дома и испытывают сильный стресс и беспокойство. **60 процентов всех детей во всем мире живут в странах, в которых приняты меры по обеспечению полной или частичной изоляции.**

Изоляция трагически способствует также появлению у растлителей возможности причинить вред детям. Дети редко в состоянии сообщить о таких вопиющих случаях. И даже без учета этого, в период усугубившейся нужды у детей больше нет имевшегося ранее доступа к учителям, чтобы сообщать о

¹⁵ WFP, 2020.

¹⁶ Kassa et al., 2018.

¹⁷ UNICEF, 2017.

¹⁸ UN Policy Brief on the Impact of COVID-19 on Women.

случившихся дома инцидентах, при том, что социальная работа и связанные с ней юридические услуги и услуги по защите детей приостанавливаются или сокращаются. Использование детьми онлайн-платформ для дистанционного обучения также повысило для них риск столкнуться с неприемлемым контентом и действующими в Интернете злоумышленниками. Растущая цифровизация увеличивает уязвимость детей перед злоупотреблениями.

Подобно тому, как совокупные последствия закрытия школ и экономических трудностей могут вынудить некоторых детей бросить школу, такое же сочетание может вынудить детей в странах с высоким уровнем риска заниматься детским трудом, становиться детьми-солдатами и вступать в детские браки. Дети, оставшиеся без попечения родителей, особенно уязвимы перед эксплуатацией и другими негативными мерами по преодолению трудностей.

Плохое планирование или плохое осуществление мер по сдерживанию и смягчению последствий создает дополнительные риски для безопасности детей и нарушения их прав, особенно в тех случаях, когда не принимаются также меры заботы о наиболее уязвимых группах. Принудительная изоляция, комендантский час и ограничение передвижения привели к поспешному закрытию лагерей и приютов для беженцев и рассредоточению обитателей трущоб, в том числе детей. Инструменты надзора, применяемые для обеспечения карантина и социального дистанцирования, а также для отслеживания контактов, доказали свою эффективность в борьбе с распространением вируса в некоторых странах, но в отдельных случаях стали причиной нарушения прав детей на неприкосновенность частной жизни. К числу таких нарушений относятся публичное распространение личной информации инфицированных детей или распространение информации, достаточной для их идентификации. Подобные подходы чреваты опасностью прекращения обеспечения правовой защиты и осуществления прав, что может оказаться трудновосстановимым.

3. Неравномерное воздействие коронавирусной инфекции COVID-19

Воздействие коронавирусной инфекции COVID-19 на обнищание детей, их жизнь и здоровье, обучение и безопасность имеет далеко идущие последствия. Однако эти последствия будут распределены неравномерно. Некоторым детям при отсутствии смягчающих мер суждено понести наибольший ущерб. Аналогичным образом, сроки и продолжительность последствий пандемии являются важнейшим фактором при оценке того, какое воздействие они в конечном итоге окажут на жизненный путь детей.

Последствия, касающиеся распределения

В эпоху, характеризующуюся крайним неравенством, пандемия COVID-19 является событием, по самой своей сути ведущим к неравенству. Ожидается, что последствия пандемии будут наиболее пагубными для детей в беднейших странах, для беднейших домохозяйств в странах и для девочек в беднейших домохозяйствах. Это бросает колоссальный вызов принципу, лежащему в основе целей в области устойчивого развития, — никто не должен быть забыт.

Страны с низким уровнем дохода и страны, в которых ведутся войны, в наименьшей степени способны противостоять последствиям глобальной рецессии и принятым на местах мерам по изоляции, учитывая значительную долю производственной деятельности, осуществляемой в неформальном секторе, и более слабые системы социальной защиты. В этих странах отсутствует инфраструктура для осуществления комплексных решений в области дистанционного обучения, в этих странах более слабые системы здравоохранения, меньшая численность работников социальных служб, менее доступные объекты по

обеспечению услуг водоснабжения, санитарии и гигиены, и эти страны весьма далеки от всеобщей иммунизации. Бедные домохозяйства располагают менее надежными источниками дохода, у них меньше имущества, они имеют меньший доступ к здравоохранению и больше сопутствующих заболеваний, а также меньше технических средств для подключения к дистанционному обучению, будь то телевизор, радиоприемник или устройство для выхода в Интернет, и они с большей вероятностью могут забрать детей из школы.

Беднейшие дети мира и так уже сталкиваются с шаткостью существования, а непропорциональное воздействие пандемии на их жизнь представляет собой реальную угрозу для их выживания и развития. Поэтому крайне важно, чтобы меры по обеспечению физического дистанцирования и изоляции были адаптированы для групп с низким уровнем дохода, с тем чтобы не лишать бедные домохозяйства возможностей в плане поддержания их средств к существованию или компенсировать им их потери, а также обеспечить функционирование продовольственных рынков, от которых зависят эти домохозяйства и их дети.

Уязвимые дети

Помимо малоимущих детей существуют и другие уязвимые группы детского населения, для которых последствия пандемии могут быть особенно тяжелыми и защита которых требует особого внимания¹⁹.

Миллиард человек по всему миру проживает в трущобах, неформальных поселениях или в неудовлетворительных жилищных условиях. Стандартные меры по физическому дистанцированию и изоляции чреваты риском ускорения распространения пандемии среди этих групп населения, у которых часто отсутствует доступ к водопроводной воде и средствам для мытья рук в домашних условиях и которые полагаются на коммунальные санитарно-гигиенические учреждения. Эти же меры чреваты также угрозой уничтожения средств к существованию этих людей, что влечет за собой тяжелые последствия для их детей. Обеспечение соблюдения мер по ограничению передвижения и физическому дистанцированию может служить прикрытием для дискриминации и насилия в отношении этих и других уязвимых детей.

Дети из числа 13 миллионов детей-беженцев по всему миру, проживающие в лагерях или переполненных поселениях, сталкиваются с аналогичными проблемами. Они, наряду с миллионом детей, ищущих убежище, и 17 миллионами внутренне перемещенных детей по всему миру, относятся к числу тех, кто с наибольшей вероятностью будет исключен из системы социальной защиты и на ком негативно скажутся меры по ограничению передвижения, из-за чего они могут и далее оставаться в процессе получения более безопасного статуса.

Дети-инвалиды относятся к числу тех, кто в наибольшей степени зависит от очных услуг, включая здравоохранение, образование и защиту, приостановленных в рамках мер по обеспечению социального дистанцирования и изоляции. Они с наименьшей вероятностью извлекут пользу из программ в области дистанционного обучения.

Дети, живущие в детских учреждениях и в местах содержания под стражей, в том числе дети-мигранты, сталкиваются с уязвимостью другого рода. Необходимость постоянной заботы о них нередко подвергается угрозе во время кризиса.

¹⁹ ОНЧР, 2020.

Детям, живущим в местах активных конфликтов, также необходима неотложная поддержка. Борьба за власть в этих районах создает очевидные проблемы для принятия мер по контролю и смягчению последствий распространения вируса. Меры по изоляции могут привести к тому, что дети окажутся в небезопасных ситуациях.

Долгосрочные последствия

Итоговые масштабы воздействия кризиса на детей зависят от количества времени, которое понадобится для того, чтобы пандемия закончилась. Более длительная борьба за сдерживание вируса не только продлевает проблемы, вызванные пандемией, но и повышает вероятность того, что воздействие пандемии будет иметь продолжительные или постоянные последствия для детей.

Например, чем дольше экономика находится в состоянии простоя, тем меньше вероятность того, что она восстановится в полной мере. На уровне домохозяйств семьи, сталкивающиеся с трудностями, все чаще становятся свидетелями того, как кормильцы теряют работу или вынуждены продавать производственные активы, чтобы выжить, что имеет долгосрочные последствия для детской нищеты. То же самое можно сказать и о других последствиях пандемии. Чем дольше школы остаются закрытыми, тем меньше вероятность того, что дети наверстают упущенное и приобретут основные жизненные навыки, способствующие здоровому переходу к взрослой жизни. Чем дольше будут приостановлены кампании по иммунизации, тем масштабнее и дороже будет борьба за ликвидацию полиомиелита и борьба со вспышками кори.

Для детей, оказавшихся на острие этого кризиса, существует реальная перспектива того, что его последствия навсегда изменят их жизнь. У детей, испытывающих острую нехватку питания, защиты или стимуляции или длительное воздействие токсичного стресса во время критического периода развития в раннем детстве, скорее всего, возникнут проблемы на всю жизнь, поскольку их неврологическое развитие нарушено. Дети, бросившие школу, столкнутся не только с более высоким риском детских браков, детского труда и подростковой беременности, но и с тем, что их заработок в течение жизни может стремительно упасть. Дети, сталкивающиеся с семейными неурядицами в этот период повышенного стресса, рискуют потерять чувство поддержки и безопасности, от которого зависит их благополучие.

Текстовая вставка: влияние эпидемии Эболы на детей

Хотя эпидемиологические характеристики Эболы и коронавирусной инфекции COVID-19 существенно различаются, меры по сдерживанию и смягчению последствий, применяемые для сдерживания их распространения, имеют много сходных черт. Вследствие этого эпидемия Эболы дает убедительные и свежие данные о социально-экономических последствиях, которые проявляются в условиях низких доходов во время чрезвычайной ситуации в сфере общественного здравоохранения.

- *Возвращение в школу*: в сильно пострадавших деревнях Сьерра-Леоне показатели охвата школьным образованием девочек в возрасте от 12 до 17 лет снизились с 50 до 34 процентов²⁰.

²⁰ Bandiera et al., 2018.

- *Доступ к здравоохранению*: в Сьерра-Леоне во время вспышки эпидемии количество внутрибольничных родов и кесаревых сечений сократилось более чем на 20 процентов. Во многом это было связано с закрытием частных и некоммерческих больниц. Количество посещений женщинами четвертого дородового обследования сократилось на 27 процентов²¹.
- *Иммунизация*: доля полностью иммунизированных либерийских детей в возрасте до одного года снизилась с 73 процентов в период до эпидемии до 36 процентов во время эпидемии, а к концу 2015 года восстановилась лишь частично до 53 процентов. Число случаев заболевания корью у либерийских детей в возрасте до пяти лет возросло, что, вероятно, связано с истечением срока действия программ вакцинации. Среднемесячное число случаев заболевания корью возросло с 12 в период до эпидемии до 60 в период сразу после нее²².
- *Здоровье детей*: по данным исследования, проведенного в 45 государственных медицинских учреждениях Гвинеи, в период с ноября 2013 года по ноябрь 2014 года число детей в возрасте до пяти лет, у которых наблюдались острые респираторные инфекции, сократилось на 58 процентов в больницах и на 23 процента в медицинских центрах. За тот же период число детей, заболевших диареей, сократилось на 60 процентов в больницах и на 25 процентов в медицинских центрах²³.
- *Питание детей*: в одном из районов Сьерра-Леоне, пострадавших от эпидемии Эболы, число детей с диагнозом острого недоедания увеличилось с 1,5 процента в период до вспышки эпидемии до 3,5 процента в период после вспышки эпидемии²⁴.
- *Подростковая беременность*: в Сьерра-Леоне вероятность беременности для девочек в возрасте от 12 до 17 лет была на 11 процентов выше в деревнях, сильно пострадавших от эпидемии Эболы, чем в деревнях, пострадавших в легкой степени. Это было связано с увеличением числа случаев внебрачной беременности²⁵.
- *Сексуальное насилие*: 55 процентов детей в фокус-группах заявили, что, по их мнению, насилие в отношении детей во время или после эпидемии в их общине возросло²⁶.
- *Регистрация рождений*: по оценкам, в Либерии из-за вспышки эпидемии 70 000 рождений остались незарегистрированными; в период с января по май 2015 года было зарегистрировано всего 700 рождений детей²⁷.
- *Потеря тех, кто обеспечивает уход*: по меньшей мере 16 600 детей потеряли родителей или опекунов, при этом 3600 детей потеряли обоих родителей²⁸.

²¹ Ribacke et al., 2016; UNICEF, 2014.

²² Wesseh et al., 2017.

²³ Barden-O'Fallon et al., 2015.

²⁴ Kamara et al., 2017.

²⁵ Bandiera et al., 2018.

²⁶ Risso-Gill and Finnegan, 2015.

²⁷ UNICEF, 2015.

²⁸ UNICEF, 2015.

4. Делать все возможное, чтобы свести к минимуму риски и последствия: информация, солидарность и действия

Пандемия COVID-19 является потенциально катастрофической для многих детей во всем мире. Ее последствия грозят свести на нет глобальный прогресс в достижении нескольких ориентированных на детей целей в области устойчивого развития, в результате чего и без того масштабные задачи будут сняты с повестки дня. Говоря простыми словами, мы не можем позволить этому случиться.

Для того чтобы этого избежать, необходим прогресс по трем направлениям.

1. Больше информации: оптимальные меры реагирования на коронавирусную инфекцию COVID-19, уравнивающие многочисленные риски в целях спасения большинства жизней, могут быть приняты только в том случае, если наши модели будут расширены, с тем чтобы охватить различные аспекты пандемии, в том числе и те, которые затрагивают детей. Нам необходимо быстрое накопление данных о масштабах и характере последствий для детей, в том числе конкретно для девочек, семей и общин. Нам нужно больше узнать о тех, кто неизвестен.

2. Больше солидарности: пандемия COVID-19 является испытанием нашей солидарности — на уровне местных общин, научно-исследовательского сообщества и сообщества наций. Обеспечение благополучия детей представляет собой то общее дело, которое может пробудить более сильное чувство единства среди людей. Кроме того, в формировании этого духа подростки призваны играть важную роль, как это уже происходит по всему миру, — будь то посредством добровольного оказания помощи в общинах или посредством борьбы со стигматизацией, ксенофобией и дискриминацией в Интернете. Солидарность необходима и в активных конфликтных ситуациях, когда отклик на призыв Генерального секретаря к глобальному прекращению огня позволит миру сосредоточиться исключительно на подлинной борьбе — борьбе с инфекцией COVID-19.

3. Больше действий: правительства во всем мире принимают широко-масштабные меры по сдерживанию и смягчению последствий пандемии. Опираясь на передовую практику, уже принятую рядом правительств, эти действия необходимо адаптировать с учетом местных условий и ввести дополнительные меры по борьбе с непреднамеренными последствиями для детей, с тем чтобы обеспечить благополучие детей как во время пандемии, так и после ее окончания.

В этом контексте правительствам и партнерам следует рассмотреть перечисленные ниже меры, направленные на содействие сведению к минимуму негативных последствий этого кризиса для детей.

- **Немедленное введение или расширение социальной помощи семьям, предпочтительно путем использования всеобщих детских пособий,** которые являются простым и проверенным инструментом защиты детей от крайней нищеты.
- **Срочное обеспечение безопасности цепей поставок продовольствия и местных продовольственных рынков,** с тем чтобы защитить детей от кризиса, связанного с продовольственной безопасностью.
- **Срочная адаптация стандартных мер по обеспечению физического дистанцирования и изоляции** для групп с низким уровнем дохода, особенно в городских районах, поселениях беженцев и местах, затронутых активными конфликтами, поскольку в противном случае эти меры усугубят

негативные последствия пандемии для детей. Оптимальная адаптация будет зависеть от той или иной ситуации, однако руководящий принцип будет заключаться в изменении баланса для всего комплекса мер — проведение анализов, физическое дистанцирование, отслеживание контактов, общественная гигиена, ограничение передвижения — с целью отразить характеристики, возможности и ресурсы в конкретных условиях.

- **Уделение первоочередного внимания поддержанию непрерывности услуг, ориентированных на детей, с особым акцентом на обеспечение равного доступа.** К числу таких услуг относятся школьное обучение, программы организации питания, уход за матерями и новорожденными, услуги по иммунизации, услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, лечение ВИЧ, услуги по охране психического здоровья и психосоциальной помощи, регистрация рождений, программы защиты детей на базе общин и ведение детей-пациентов, нуждающихся в дополнительном персональном уходе, в том числе детей-инвалидов, а также жертв жестокого обращения. Для поддержания непрерывности услуг во время пандемии, особенно в странах, уже столкнувшихся с гуманитарным кризисом, необходимо, чтоб органы, принимающие политические решения, воспользовались этим моментом, с тем чтобы:
 - защитить детей от насилия, жестокого обращения или эксплуатации и включить услуги по защите детей в число жизненно необходимых;
 - преобразовать подходы к предоставлению услуг, которые в настоящее время являются недостаточными, в том числе для обитателей трущоб и детей, не имеющих постоянного места жительства;
 - направить в корне меняющую ситуацию инвестиции на решение задачи по обеспечению широкополосного доступа и цифровых общественных благ в целях поддержания процесса обучения, а также дополнительные инвестиции на обеспечение цифровой грамотности и принять нормативные положения, обеспечивающие детям конфиденциальность, защиту данных и безопасность в Интернете, одновременно предпринимая более энергичные шаги по защите детей от сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств в Интернете, а также от других видов злоупотреблений в Интернете;
 - создать устойчивые и адаптируемые системы предоставления услуг, которые позволят лучше выдержать следующий кризис; и
 - набираться опыта вместе с другими, сотрудничая с такими инициативами, как Глобальная коалиция по вопросам образования в условиях COVID-19, которая оказывает правительствам поддержку в расширении и повышении равноправия при обучении в период закрытия школ.
- **Осуществление особых мер по защите уязвимых детей**, в том числе мигрантов, перемещенных лиц, беженцев, меньшинств, обитателей трущоб, детей-инвалидов, детей, оказавшихся в условиях вооруженного конфликта, и детей, содержащихся в специализированных учреждениях. Это должно включать запрет на арест или задержание детей за нарушение положений, введенных в связи с COVID-19; обеспечение немедленного возвращения в семьи всех уже арестованных или задержанных детей; и освобождение детей, содержащихся под стражей, когда это возможно.

- **Оказание практической поддержки родителям и лицам, ухаживающим за детьми**, в том числе обучение тому, как говорить с детьми о пандемии, как управлять собственным психическим здоровьем и психическим здоровьем своих детей, а также предоставление технических средств для содействия процессу обучения их детей.
- **Уделение первоочередного внимания восстановлению оказания услуг детям в ходе постепенного свертывания мер по изоляции.**
- **Обеспечение доступа детей, подростков и молодежи к анализам на COVID-19, лечению этого заболевания и вакцинам против него по мере их появления.**

Что делает ООН для оказания помощи?

- Обеспечение поддержки и нормативных указаний по разработке политических мер в отношении всех аспектов реагирования на пандемию
- Разработка программ, направленных на поддержание услуг, ориентированных на детей, и на смягчение негативных последствий вируса для детей, а также разработка мер по сдерживанию и смягчению таких последствий
- Пропагандистская деятельность и информирование общественности в целях просвещения политиков и граждан по вопросам осуществления прав и обеспечения благополучия детей во время пандемии
- Наблюдение за положением детей и за услугами, от которых они зависят, с особым вниманием наиболее уязвимым детям
- Глобальные поставки необходимых детям важнейших предметов снабжения, как связанных, так и не связанных с COVID-19

Заключение

Этот кризис является беспрецедентным, и он создает беспрецедентные риски для прав, безопасности и развития детей во всем мире. Смягчить эти риски можно только благодаря беспрецедентной международной солидарности в интересах детей и человечества.

Мы должны работать сообща в целях достижения прогресса по следующим трем направлениям: информация, солидарность и действия. У нас есть шанс не только победить эту пандемию, но и изменить то, как мы заботимся о молодом поколении и вкладываем средства в этот процесс. Но мы должны действовать немедленно, мы должны действовать решительно и в очень широких масштабах. Эта проблема не предполагает постепенного решения, это призыв к безотлагательным действиям ради детей и будущего мира.