

Межатомные расстояния $A-O$, $B-O$ и $O-O$, рассчитанные по результатам проведенного моделирования, также незначительно отклоняются от экспериментальных значений (рис. 2). Наименьшие расхождения в теоретических и экспериментальных межатомных расстояниях получены для связей $B-O$ в тетраэдрах $\{BO_4\}$ в интервале 1,4–1,8 Å. Это связано с равенством всех четырех расстояний по условиям симметрии тетраэдров $\{BO_4\}$. Увеличение или уменьшение этих расстояний по сравнению со средне-статистическими расстояниями для известных структур привело бы к отклонению суммы валентностей связей от табличных значения зарядов соответствующих ионов. Для расстояний $A-O$ в додекаэдрах $\{AO_8\}$ в интервале 2,0–2,6 Å расхождения в теоретических и экспериментальных межатомных расстояниях больше, чем для расстояний $B-O$ в тетраэдрах $\{BO_4\}$. Согласно симметрии додекаэдров $\{AO_8\}$ расстояния $A-O$ разбиваются на две группы неравных расстояний. В этом случае табличное значение

заряда катионов сорта A может быть получено при различных комбинациях двух типов расстояний $A-O$. Проведенные расчеты (рис. 2) указывают на удовлетворительное совпадение теории и эксперимента и для расстояний $A-O$.

Полученные на основании моделирования известных кристаллических структур типа циркона результаты указывают на перспективность моделирования структур новых фаз, производных от фаз, рассмотренных в настоящей работе.

Список литературы

1. Ewing R.C., Lutze W., Weber W.J. // J. Mater. Res. – 1995. – Vol. 10. – № 2. – P. 243–246.
2. Brown I.D. // Chem. Rev. – 2009. – Vol. 109. – № 12. – P. 6858–6919.
3. Голубев А.М., Татьяна И.В., Горячева В.Н., Березина С.Л., Шаповал В.Н. // Совр. естеств.-науч. и гуман. пробл. Сб. тр. – М.: Логос, 2005. – С. 177–183.
4. Голубев А.М., Писаревский А.И., Журавлев С.В., Степанов М.Б. // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12 (часть 1). – С. 122–124.
5. Achary S.N. et al. // J. Phys.: Conf. Ser. – 2012. – Vol. 377. – № 012031.
6. Weber G., Range K.-J. // Zeit. Naturforsch. – 1996. – Vol. 51b. – № 5. – P. 751–753.

Экономические науки

АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО ТУРИЗМА В РОССИИ

Золотарева Ю.В.

*Северо-Кавказский институт – филиал
ФГБОУ ВПО «Российской академии народного
хозяйства и государственной службы
при президенте РФ», Ессентуки,
e-mail: zolotulya@mail.ru*

Актуальность исследования данной темы связана с тем, что проблемами детского туризма занимаются в нашей стране не достаточно как на теоретическом, так и на практическом уровне. Данный факт обусловлен тем, что детский туризм никогда не приносил большого дохода предпринимателям, предоставляющим услуги в этой сфере и, кроме того, данный тип деятельности связан с высокой ответственностью перед родителями, детьми и обществом. Большинство предпринимателей, специализирующихся на туризме предпочитают выбирать более неприхотливые и высокодоходные сегменты рынка, нежели дети. Однако сегодня стоит остро вопрос об организации досуга ребенка в дни школьных каникул.

В данной работе мы попытаемся представить доказательства того, что развивать детский туризм в стране необходимо с целью укрепления здоровья ребенка и изменения его отношения к окружающей действительности.

В условиях экономической нестабильности наблюдается рост хронической заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет. Если количество детей страдающих различными недугами в 2008 году составляло 48654594 чел., то в 2013 году их число уже выросло до

53230160 чел. Проведем небольшой анализ по группам заболеваний. Количество детей страдающих заболеваниями верхних дыхательных путей в 2008 году – 24419583 чел., в 2013 году 28662097 чел. Число неврологических расстройств также увеличилось (1953035 чел. на 2008 год, 2150518 чел. на 2013 год). Это возрастная группа от 0 до 14 лет. Болезни органов пищеварения в 2008 г. выявлены у 3198637 чел., в 2013 году таких детей уже зарегистрировано в количестве 3205364 чел.

Количество травм у детей данной группы увеличилось с 2265261 чел. в 2008 году до 2446241 чел. в 2013 году. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани также стали более распространены, в 2008 году число заболевших детей составляет 1703566 чел., а в 2013 году таких детей уже 1781458 чел. Травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин в 2008 году зафиксировано 2265261 чел., а в 2013 году уже 244624 чел., врожденных аномалий (пороки развития), деформации и хромосомных нарушений зарегистрировано в количестве 692481 чел., в то время как в 2013 году таких детей стало 779564 чел.

Анализируя группу подростков в возрасте от 15 до 17 лет сделаем вывод о том, что произошло наоборот, снижение заболеваний с 11017487 чел. в 2008 году до 9291629 чел. в 2013 году по всем группам хронических заболеваний. Именно в этом возрасте подростки чаще самостоятельно выходят на улицу, наблюдается тенденция заинтересованности в этой группе танцами и различными видами спорта. Самые активные респонденты это молодые

люди в возрасте от 18 до 24 лет. Среди них 40% регулярно занимаются спортом [1]. Однако, возможно, что и многие подростки просто не обращают внимания на свои заболевания или не обращаются к врачу, поэтому возможно мы не имеем точных цифр о состоянии здоровья данной референтной группы. Кроме того, часть подростков данного возраста из школ уходят в средние профессиональные учебные заведения или устраиваются на работу. Именно в этих социальных пространствах снижен контроль над здоровьем индивида. Поэтому цифры о физическом здоровье подростка данной возрастной группы гипотетически могут быть весьма привлекательными.

Количество детей занимающихся спортом в стране по последним статистическим данным увеличилось. В возрастной группе от 0 до 14 лет с 10 577 628 чел. в 2008 году произошел рост до 13 382 124 чел. в 2013 году. Однако этот показатель никак не коррелирует с ростом заболеваемости в целом.

Анализируя статистику раковых заболеваний можно констатировать, что детей заболевших данным недугом увеличилось в группе детей от 0 до 14 лет с 2008 года с 12457 чел. до 15360 чел. в 2013 году. Интересным фактом является то, что в группе детей возрасте от 15 до 17 лет рост произошел с 4169 чел. в 2008 году до 4261 чел. в 2013 году. Т.е. проведя несложный математический подсчет можно сделать вывод, что референтная группа от 0–14 лет оказалась более уязвимой. Исходя из представленных данных можно сделать вывод о том, что дети, рожденные после экономического кризиса 1998 года физически более слабые, чем возрастная группа от 15–17 лет.

Еще одним факторов, доказывающим актуальность темы исследования является постоянная занятость родителей и отсутствие у них возможности общаться с детьми, прививать им адекватную современности систему ценностных ориентиров, как следствие ребенок предоставлен улице, друзьям и социальным сетям. В первой половине 2013 года зафиксирован рост преступности среди подростков. Несмотря на принимаемые меры в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений, по итогам первого полугодия только в г. Москве отмечен рост детской преступности на 14%. Количество подростков, совершивших преступления в период проведения с ними индивидуальной профилактической работы, увеличилось на 28%, по сравнению с 2012 годом [2].

Просматривая статистическую информацию, представленную на официальных источниках в сети Интернет можно констатировать, что 7, 3% млн человек в России начали курить в возрасте моложе 15 лет, самый ранний возраст приобщения к курению 8–10 лет. В возраст-

те 15–19 лет курят 7% девушек и 40% юношей. Среди учащихся профессиональных училищ курит 75% юношей и 64% девушек. Данная информация настораживает и является основой для принятия решений в области организации досуга детей и подростков [3].

Бракоразводные процессы также пагубно влияют на психическое состояние ребенка. Если в 2008 году по стране браков было расторгнуто 703412, то в 2013 году 667971. Несмотря на их сокращение все же их число очень высокое. Если сравнить с 1956 годом, то на 1000 человек населения приходилось 0,5 разводов, так как сегодня их 4,7.

Следует обратить внимание на физическую форму ребенка. Согласно статистике, в России на сегодняшний день, страдают от ожирения 18% девочек и 25% мальчиков. Миф о том, что полнота ребенка говорит о его здоровье, ушел в прошлое [4]. У полных малышей ослаблена сопротивляемость инфекциям, часто повышенные артериальное давление и температура тела в дневное время суток, изменение осанки, синдром «мраморной кожи», плоскостопие, искривление ног, запаздывание в половом развитии. У детей с чрезмерной массой тела, обычно, нелегко проходят респираторные недуги. Установлено, что дерматиты, экземы, крапивницы, риниты у таких детей случаются в полтора раза чаще, чем у детей с нормальным весом.

Российские дети неправильно питаются, вследствие чего отстают в физическом развитии. В целом рацион россиян содержит достаточно белка, но при этом дефицит витамина С составляет 60–70%, фолиевой кислоты – 70–80%, кальция – 40–60%, йода – 70%. Такая ситуация провоцирует хронические заболевания у школьников и дошкольников, и в первую очередь такое серьезное заболевание, как анемия [5].

Еще одной острой проблемой сегодня является проблема социализации. В частности детям стало сложно адаптироваться в новом социальном пространстве. Навыки социального общения у детей снижаются из-за пользования цифровыми устройствами. По мнению многих ученых, из-за пресыщения интернет-общением у подрастающего поколения снижается чувствительность к эмоциональным сигналам, и дети теряют способность распознавать эмоции других людей [6].

Рассмотрим статистику заведений, предоставляющих услуги такой референтной группы как дети и ориентированных на предоставление услуг оздоровительного характера.

Количество детских санаториев в РФ уменьшилось с 569 в 2008 году до 542 в 2013 году. Закрытие детских санаториев зафиксировано в таких федеральных округах как Центральный – с 133 до 129, Приволжский – с 116 до

98, Северо-Западный – 57 до 55, Дальневосточный – с 32 до 26. Лишь в трех округах РФ замечен рост числа детских санаториев. В Южном произошло увеличение с 83 до 93, в Северо-Кавказском с 35 до 37 и Уральском с 41 до 44.

Количество детских палаточных лагерей в России с 2010 года также сократилось в 4,5 раза из-за введенных Роспотребнадзором жестких санитарных правил. Принятые Роспотребнадзором в 2010 году санитарные правила и нормы (СанПиН) организации детского отдыха ужесточили требования к организации детских лагерей. В 2009 году в России организовывалось 7 тысяч палаточных лагерей, в которых отдыхало 600 тысяч детей. После введения новых санитарно-гигиенических правил в 2012 году их количество сократилось в 4,5 раза – до 1,6 тысячи.

Сегодня чтобы пойти в поход, его руководитель должен оформить множество документов, что приводит к тому, что организаторам проще отказаться от походов либо ходить в них несанкционировано. Количество детей, гибнущих во время летнего отдыха в России благодаря ужесточению требований по перевозке детей снижается. Если в 2010 году погибло 25 детей, в 2011-м – 13 чел., в 2012-м – 6 чел. Но за хорошей статистикой скрывается снижение числа отдыхающих [7]. Летом 2012 года в российских детских оздоровительных учреждениях отдохнули 5,4 миллиона детей. Но из 49,5 тысячи детских учреждений более 85% – лагеря с дневным пребыванием при школах. Можно ли говорить об оздоровлении детей в этих лагерях, когда дети отдыхают днем на раскладушках в пыльных спортивных залах или классах. Преимущество таких лагерей лишь в том, что они имеют больше социальную направленность, основная цель такого лагеря поддержание связи с социумом и контроль за ребенком в течение дня.

Сегментация детского отдыха представлена в России по следующим критериям:

I. По тематике: детский оздоровительный лагерь (ДОЛ), лагерь отдыха (школьный лагерь дневного пребывания), лагерь санаторного типа, трудовой лагерь, лагерь выходного дня, обучающий лагерь, спортивный лагерь, лагерь актива, семейный лагерь, профильный лагерь.

II. По времени деятельности: круглогодичные, сезонные.

III. По месту проведения: стационарные, палаточные, выездные.

Относительно детских лагерей хотелось бы отметить неясную картину и отсутствие четкой статистической информации об их наличии по регионам РФ. Морские лагеря позиционируют Крым, Абхазия, Калининград, Карелия и Ростовна -Дону. Отдых «без моря» продвигают практически все регионы РФ.

Данное обстоятельство весьма радует, однако анализируя ценовую политику лагерей например Краснодарского края, отметим, что отдых продолжительностью в 21 день в детском этнокультурном научно-приключенческом лагере «Вождь краснокожих» обойдется родителям в 54000 руб., в детском экологическом оздоровительно-образовательном лагере «Океания» 53000 руб. Наиболее приемлемыми с точки зрения ценовой политики являются детский креативный лагерь «Вуаля» на Черном море и лингвистический лагерь «Спикер» [8]. Стоимость отдыха в них будет колебаться в пределах 38000 руб. за 21 день. Следует отметить, что Краснодарский край единственный край, который грамотно позиционирует детский отдых, четко дифференцируя лагеря по тематике и ценовой политике. Остальные морские лагеря на побережье Крыма, Абхазии, Карелии не предоставляют потребителю четкую информацию, в связи с чем, приобретая подобный пакет услуг, покупатель затрачивает колоссальное количество времени, принимая решение о покупке. Эффектно позиционируют детские лагеря курорты Болгарии, Египта, Турции, Мальты, Греции, Испании, Италии, Черногории, Кипра. Семьи с высоким доходом отправляют детей в эти страны. Некоторые зарубежные лагеря довольно оригинально предоставляют информацию родителям, приведем несколько примеров. Например, детский лагерь «Fantasy Land» позиционируется как территория умных игр фантазеров и исследователей от 8 до 16 лет, располагается в Черногории в городе Бар в пределах курорта Сутоморе, или детский лагерь «Аристотель» – математический лагерь предлагает отдых + изучение математики для детей от 7 до 16 лет, располагается в Греции в известной всем путешественникам Халкидики.

Развитие взаимоотношений – основной смысл деятельности лагеря.

Всего в России действует более 48 тыс. детских лагерей, включая 41 тыс. пришкольных. Сейчас за их организацию отвечает департамент демографической политики и социальной защиты населения Минтруда. При этом сбор статистических данных проводит Министерство образования и науки, а санитарными правилами занимается Роспотребнадзор [9]. В настоящее время вопросы туризма в России находятся в компетенции министерства спорта, туризма и молодежной политики РФ и подведомственного ему учреждения – Федерального агентства по туризму (Ростуризм).

С целью развития детского туризма в стране необходимо создать федеральное агентство, которое будет заниматься исключительно детским отдыхом. Такая идея уже содержится в разработанной агентством по заказу Белого дома модельной программе [10].

Правильное решение принято Премьер-министром РФ Дмитрием Медведевым, который подписал постановление правительства о создании в стране координационного совета по развитию детского туризма. Его задачей станет согласование действий федеральных и региональных органов исполнительной власти, общественных, научных и других организаций по развитию детского туризма [11].

Сейчас отдыхают в детских лагерях только 24% детей, причем 2/3 из них в городских лагерях дневного пребывания. Дневной лагерь как известно нельзя назвать формой отдыха, это просто место пребывания детей в некой организованной среде, с целью обеспечить присмотр за ребенком пока родители находятся на рабочем месте.

Сегодня отсутствует единый подход, слаженная система отдыха и оздоровления детей в Российской Федерации. С 1 января 2010 г. вопросы организации летнего отдыха и оздоровления детей переданы в ведение региональных и местных властей.

Наблюдается недостаток финансирования данного сектора и неравные условия деятельности лагерей, низкий приток инвестиций в связи с отсутствием благоприятных условий. Структура собственности детских лагерей в стране разнообразна: 2% – федеральная собственность, 2% – региональная, 34,7% – муниципальная и 61,3% – частная собственность, в том числе ведомственного подчинения. При этом порядок обеспечения инфраструктурой, льготные тарифы на электроэнергию установлены только для бюджетных учреждений сектора. 78% загородных учреждений отдыха и оздоровления нуждаются в капитальном ремонте и реконструкции.

В 2012 году на базе 51 тыс. детских оздоровительных стационарных организаций, а также в 6,6 тыс. палаточных лагерях и лагерях труда и отдыха отдохнуло более 8,3 млн детей (58,3% от общей численности детей школьного возраста), из них 2,89 млн детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В 2013 году охватили организованными формами отдыха 8,4 млн детей. На проведение детской оздоровительной кампании в 2013 году в региональных и муниципальных бюджетах потрачено более 39,0 млрд рублей, что на 4,6% больше, чем в 2012 году (37,3 млрд рублей) [12].

Подведем итоги проведенного исследования. На сегодняшний день статистика по отдыху детей во многом «закрывается» городскими лагерями дневного пребывания. Смещение приоритетов детского отдыха с городских лагерей дневного пребывания, в сторону загородных организаций детского отдыха и оздоровления всех форм собственности основная задача для нашей страны.

С целью развития детского туризма в РФ необходимо использовать меры по стимулиро-

ванию частных проектов при создании загородной инфраструктуры отдыха и оздоровления детей, ввести льготный порядок оформления земельных отношений, предоставить организациям, занимающимся детьми льготы по тарифам на потребление энергоресурсов, водоснабжения для организаций всех форм собственности, создать грантовую программу поддержки лучших загородных организаций отдыха и оздоровления детей.

Сегодня в России действуют устаревшие нормативы по продолжительности смен, питанию и размещению в детских лагерях. Так, смена согласно СанПин, должна равняться 21 дню. При этом спрос детей и родителей сегодня сформулирован иначе (5, 10, 14, 21-дневные программы отдыха). Следовательно, необходимо дифференцировать услуги в зависимости от существующих потребностей.

С точки зрения питания предлагается всем лагерям и базам отдыха «осовременить» тип питания – шведский стол, в данном случае перед ребенком будет право выбора любого блюда и как следствие потребность физиологическая будет более качественно удовлетворена.

Актуальна сегодня разработка рекомендаций по современным моделям страхования жизни и здоровья детей, участвующих в программах отдыха и оздоровления детей.

Необходимо создание общественного совета по организации детского отдыха в Российской Федерации, куда войдут представители органов власти субъектов РФ и представители сектора детского отдыха и оздоровления, кроме того, необходимо создать технический комитет по стандартизации области отдыха и оздоровления детей в Федеральном Агентстве по техническому регулированию и метрологии.

Развитие детского туризма необходимо стране с целью снижения уровня детских заболеваний, преступности среди детского населения, повышения уровня удовлетворенности качеством жизни, увеличения продолжительности жизни и воспитания здорового поколения, способного трудиться на благо отечества.

Список литературы

1. <http://www.rg.ru/2013/04/12/sport-site.html>.
2. <http://www.newsru.com/crime/02aug2013/migrstatmsk.html>.
3. <http://www.nosmoking18.ru/statistika-kureniya-v-rossii>.
4. <http://www.mama-krasnodara.ru/1/zdorovie/141-vred-zdorovyu-rebenka-nanosit-lishniy-ves-k-svedeniyu-roditeley.html>.
5. <http://www.ecobyt.ru/news/1087>.
6. <http://babyreporter.eu/vred-kompyutera-deti-teryayut-navyki-sotsialnogo-obscheniya>.
7. Число детских палаточных лагерей в России сократилось в 4,5 раза // <http://www.egnyshevka.ru/main/1102-chislo-detskih-palatochnyh-lagerey-v-rossii-sokratilos-v-45-raza.html>.
8. <http://www.camps.ru/association/camps/camps-catalog>.
9. <http://www.camp.ru/news.htm?id=148>.
10. <http://www.camp.ru/news.htm?id=148>.
11. <http://russian.rt.com/article/58574>.
12. <http://government.ru/info/1921>.