тях живеят в селата, където е по-лесно бабата да съчетава грижите за децата с останалата си работа.

По данни от това изследване ромските момичета сравнително често помагат активно при отглеждането на по-малките си братя и сестри, а в около 4–5% от семействата тези дейности са им ежедневни. Тази констатация потвърждава данните от други изследвания. Интересно е, че през 2007 г. изследването на поколенията и половете констатира, че докато българите използват услугите на по-големите деца при отглеждането на по-малките независимо от пола (въпреки че все пак момичетата отделят повече време за това от момчетата), ромите и турците включват момчетата в тази дейност само по изключение. Това означава, че в двете малцинствени общности традиционното разпределение на труда в семейството вероятно ще продължи по-дълго, отколкото при етническите българи.

Здравно осигуряване на ромите

Вече многократно обсъждахме по-големите рискове за част от ромите – и особено жените – да не са здравно осигурени. Няколко социологически изследвания от 2000 г. досега предоставят силно разминаваща се информация за дела на здравнонеосигурените роми. По данни на социологическата агенция „ФАКТ-Маркетинг", осъществила представително изследване за здравния статус и достъпа на българското население и на големите етнически групи до здравеопазване, през 2003 г. 31,7% от възрастните роми в България не са имали здравни осигуровки. Такива са и данните на Институт „Отворено общество" за здравния статус на ромите на възраст над 18 г. от 2007 г. – 31% от ромите са заявили, че не са здравноосигурени или са осигурени за част от годината, което възпрепятства ползването на публични медицински услуги. Много по-ниски са оценките за здравнонеосигурените на д-р Търнев и М. Грекова, осъществили изследване на здравния статус на ромите в 17 селища през 2007 г. - 18,4%. Вероятно техните данни са за неосигурените в цялата ромска общност, а не само при възрастните.