



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ДЕТСКОГО ФОНДА ООН (ЮНИСЕФ)
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

**Исследование по употреблению психоактивных веществ подростками и
молодежью в Республике Беларусь**

ОТЧЕТ ОБ ИССЛЕДОВАНИИ

Авторы:

Коноразов Иван Иванович – главный нарколог Министерства здравоохранения

Кралько Алексей Аркадьевич – кандидат медицинских наук, доцент

Зиматкина Ольга Сергеевна – кандидат медицинских наук

Кечина Евгения Аркадьевна – доктор социологических наук, профессор

Минск 2016

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	4
1. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ ПО ДАННЫМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ И ПРОВЕДЕННЫХ РАНЕЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ОПРОСОВ	6
1.1. Распространенность потребления ПАВ среди молодежи по данным государственной статистики	7
1.2. Распространенность потребления ПАВ среди молодежи по результатам социологических исследований	13
2. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ МОЛОДЕЖЬЮ.....	25
3. ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА СБОРА ДАННЫХ, МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ МОЛОДЕЖЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ	28
4. УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ПОДРОСТКАМИ И МОЛОДЕЖЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ИССЛЕДОВАНИЕ 2016 г.	30
4.1. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	37
4.1.1. Состояние здоровья.....	37
4.1.2. Курение	40
4.1.3. Употребление алкоголя	44
4.1.4. Употребление наркотиков	58
4.1.5. Информированность в области наркопотребления и отношение к употреблению наркотиков	63
4.1.6. Получение информации по вопросам употребления психоактивных веществ.....	67
4.1.7. Сексуальный поведенческий риск.....	70
4.2. КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ.....	78
4.2.1. Состояние здоровья.....	78
4.2.2. Курение	79
4.2.3. Употребление алкоголя	80
4.2.4. Употребление наркотиков	84
4.2.5. Получение информации по вопросам употребления психоактивных веществ.....	86
4.2.6. Сексуальный поведенческий риск.....	88
4.2.7. Индикатор безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14-19 лет.....	89

4.3. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ	91
4.3.1. Состояние здоровья.....	91
4.3.2. Курение	91
4.3.3. Употребление алкоголя	92
4.3.4. Употребление наркотиков	93
4.3.5. Сексуальный поведенческий риск.....	95
4.3.6. Индикатор безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14-19 лет.....	95
4.4. РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ.....	98
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ПОДХОДОВ К ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ.....	100
ПРИЛОЖЕНИЕ	102
Расчет комплексного индикатора безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14- 19 лет	102

ВВЕДЕНИЕ

Проблема употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) среди молодежи является одной из самых актуальных медико-социальных проблем как в нашей стране, так и за рубежом. Она носит комплексный характер, и ее решение зависит от слаженного межведомственного взаимодействия. Формирование синдрома зависимости от ПАВ неизбежно приводит к разрыву отношений человека со здоровым социальным окружением и к потере социального статуса. Также важен тот факт, что проблема зависимости затрагивает не только самих потребителей ПАВ, но и их ближайшее окружение, особенно семью, у членов которой формируется созависимое поведение.

Медико-социальные последствия употребления ПАВ заключаются в ранней и высокой смертности среди зависимых, увеличении числа суицидальных попыток, числа дорожно-транспортных происшествий, производственного травматизма. Употребление ПАВ является весомым аргументом, склоняющим супругов к разводу – эту причину называют 65,7% женщин и 42% мужчин. Также в качестве одной из основных причин разводов фигурирует и домашнее насилие, которое может являться следствием потребления ПАВ. Употребление ПАВ – наиболее распространенная причина оставления детей и лишения родительских прав. Особенно тяжелые последствия возникают, если ПАВ злоупотребляют оба родителя – дети из таких семей либо сами привыкают к ПАВ, либо оказываются в детских домах. Так в 2014 г. численность детей, родители которых лишены родительских прав, составила 3 110 человек, а численность лиц, лишенных родительских прав – 2 644.

В Республике Беларусь на протяжении последних лет регистрируется значительное число несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ. Несмотря на небольшое количество несовершеннолетних со сформировавшимся синдромом зависимости (в 2016 г. наблюдалось 15 лиц с наркоманией, 9 – с токсикоманией, 9 – с алкоголизмом), стабильно высоким остается число несовершеннолетних, употребляющих ПАВ с вредными последствиями: 305 – употребляющие ненаркотические вещества, 202 – употребляющие наркотические вещества, 14 451 - употребляющие алкоголь с вредными последствиями. Среди молодежи достаточно большая доля курящих лиц – курит не менее 19,6% мужчин в возрасте 16 – 19 лет и 45,2% - в возрасте 20 – 29 лет.

По результатам социологических исследований среди учащейся (2013 г.) и работающей (2014 г.) молодежи, проведенных Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии, был выявлен высокий уровень распространенности потребления алкоголя – 70,8% среди учащейся молодежи и 68,5% – среди работающей.

В ходе проведения в 2010 г. школьного исследования с применением методологии ESPAD среди учащихся Брестской области было установлено, что курение сигарет и употребление алкоголя имели широкое распространение среди старшеклассников¹. Пробовали курить сигареты хотя бы один раз в жизни 57,5% опрошенных, за последний месяц курили 21,2%. Хотя бы раз в жизни алкоголь пробовали 89,3% учащихся. Регулярное потребление было выявлено у 17,1%. Что касается опыта употребления наркотических и ненаркотических ПАВ, то наиболее часто учащиеся отмечали опыт употребления препаратов конопли (5,3%) и ингалянтов – 6,5%.

По данным многоиндикаторного кластерного обследования по оценке положения детей и женщин в Республике Беларусь, проведенного в 2012 году Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь совместно с ЮНИСЕФ, на курение в возрасте до 15 лет указали 18,5% мужчин и 3,5% женщин, на употребление алкоголя в возрасте до 15 лет – 9,3% мужчин и 3,6% женщин².

При исследовании знаний, отношений и навыков по вопросам профилактики ВИЧ/ИППП, курения, наркомании, алкоголизма среди подростков и молодых людей 15-19 лет, проживающих в регионах, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС (2011 год) было установлено, что 28,8% респондентов курят с определенной периодичностью, 82,6% пробовали алкогольные напитки, почти каждый десятый респондент (9,1%) употреблял когда-либо наркотики³.

Вышеприведенные результаты исследований свидетельствуют о сохраняющемся неблагополучии, связанном с потреблением молодыми людьми ПАВ. В последние годы прослеживается тенденция к росту числа несовершеннолетних лиц, употребляющих ПАВ с вредными последствиями, при этом большинство из них не осознает свое проблемное поведение и не обращается за помощью к врачам-психиатрам-наркологам. По прежнему злободневной проблемой остается широкое распространение среди молодежи курительных смесей, употребление которых нередко приводит к летальным исходам.

Сложившаяся ситуация с потреблением ПАВ в молодежной среде требует активизации и совершенствования уже существующих и разработки новых подходов к первичной и вторичной профилактике синдрома

¹ Отчет о проведении в 2010 году школьного исследования с применением методологии ESPAD среди учащихся Брестской области. – Брест, 2010. – 56 с.

² Многоиндикаторное кластерное обследование по оценке положения детей и женщин в Республике Беларусь, 2012 год. Итоговый отчет. - Минск, Республика Беларусь: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, Детский Фонд ООН (ЮНИСЕФ), 2013. – 327 с.

³ Исследование знаний, отношений и навыков по вопросам профилактики вич/иппп, курения, наркомании, алкоголизма среди подростков и молодых людей 15-19 лет, проживающих в регионах, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС. – Минск: Департамент маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО, 2011. – 112 с.

зависимости от ПАВ. Определенные шаги в этом направлении предпринимаются: внесены изменения и дополнения в Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 года «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», разработаны и апробированы программы универсальной (неспецифической) профилактики для определенных возрастных групп – школьников младших, средних и старших классов⁴. Однако реализация медико-социальных мер профилактики потребления ПАВ у контингента молодых людей остаётся наиболее слабым звеном во всей системе межведомственных предупредительных мер. Специалистами не предложено эффективной организационной формы профилактики потребления ПАВ молодежью; не разработаны этапы и тактика деонтологически оправданного социально-профилактического вмешательства в быт молодежи и ее микросоциальную среду на основе изучения моделей потребления ПАВ, не проведены сравнительные исследования эффективности тех или иных методических подходов с учетом медико-биологических психосоциальных особенностей молодежного контингента.

Таким образом, требуется дальнейший поиск, разработка и внедрение новых организационных технологий, направленных на профилактику ПАВ молодежью. Анализ распространенности, причин и условий употребления ПАВ давно представляет интерес для науки и практики. Описание факторов риска употребления ПАВ также является одним из этапов на пути разработки активных профилактических мероприятий в отношении молодежи группы риска. Для решения вышеуказанных задач Министерством здравоохранения Республики Беларусь совместно с представительством Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Беларусь было инициировано проведение исследования по употреблению ПАВ подростками и молодежью, которое органично согласуется с мероприятиями государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы. Результаты исследования будут использованы для разработки методических рекомендаций для медицинских и педагогических работников по организации профилактической работы в молодежной среде, а также послужат основой для анализа тенденций изменения безопасного поведения молодежи.

1. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ ПО ДАННЫМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ И ПРОВЕДЕННЫХ РАНЕЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ОПРОСОВ

⁴ Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 176 с.

1.1. Распространенность потребления ПАВ среди молодежи по данным государственной статистики

По данным медицинской статистики по состоянию на 01.01.2017 г. под наблюдением врачей-психиатров-наркологов состояло 14 991 несовершеннолетних (в возрасте до 17 лет). Большинство из наблюдаемого контингента составляют лица, находящиеся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением ПАВ с вредными последствиями, т.е. с еще не сформировавшимся синдромом зависимости (14 958 человек, из них 14 451 – в связи с употреблением алкоголя, 202 – в связи с употреблением наркотических средств, 305 – в связи с употреблением ненаркотических веществ) (таблицы 1.1 и 1.2).

Таблица 1.1

Число несовершеннолетних пациентов, состоящих под профилактическим наблюдением с потреблением алкоголя с вредными последствиями (абс. значения)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Минск	4745	4564	4615	4462	4452	4478	4409
Брестская область	1871	1557	1708	1662	1961	2016	2229
Витебская область	1861	1742	1628	1700	1614	1410	1367
Гомельская область	3351	3461	3137	2920	2790	2572	2520
Гродненская область	1461	1430	1258	1100	1093	1285	919
Минская область	2501	2417	2103	1960	1872	1954	2032
Могилевская область	1163	1271	1123	1029	895	1051	975
Итого по РБ	16953	16442	15572	14833	14677	14766	14451

Таблица 1.2.

Число несовершеннолетних пациентов, состоящих под профилактическим наблюдением с потреблением наркотических средств с вредными последствиями (абс. значения)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Минск	11	12	17	140	158	82	44
Брестская область	12	12	8	14	31	37	14
Витебская область	7	6	8	4	51	53	31
Гомельская область	26	25	28	60	99	117	48
Гродненская область	8	5	6	72	82	67	19
Минская область	2	12	13	40	59	41	15
Могилевская область	2	4	3	13	48	37	31
Итого по РБ	68	76	83	343	528	434	202

С синдромом зависимости от психоактивных веществ в республике на начало 2017 года зарегистрировано 33 несовершеннолетних лица: 9 – с

синдромом зависимости от алкоголя, 15 – с синдромом зависимости от наркотических средств, 9 – с синдромом зависимости от ненаркотических веществ. Количество таких лиц и в предыдущие годы было небольшим: в 2012 году под наблюдением у врачей-психиатров-наркологов находилось 20 несовершеннолетних с синдромом зависимости от алкоголя, 4 – с синдромом зависимости от наркотических средств, 22 – с синдромом зависимости от ненаркотических веществ.

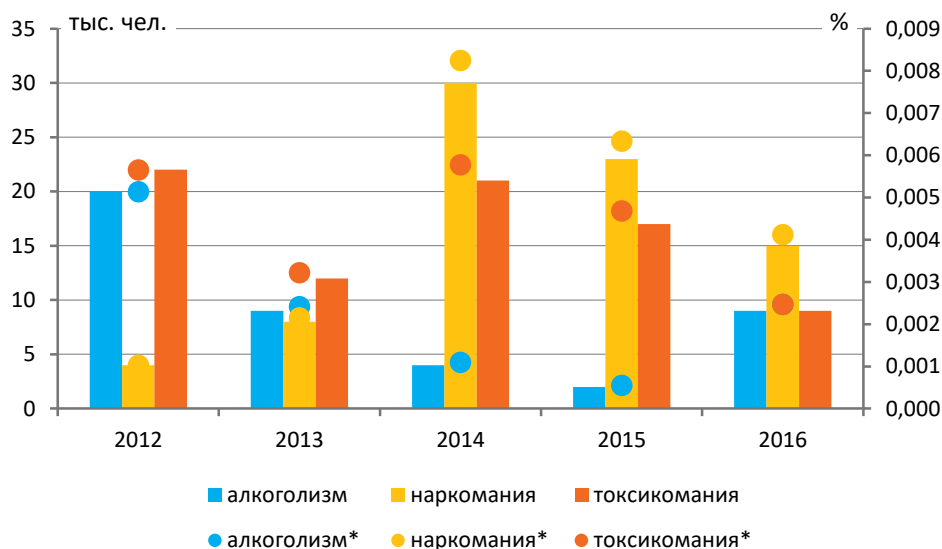


Рис.1.1. Число несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением с установленным диагнозом зависимости от ПАВ

Источник: Отчеты о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентов пациентов за 2012 – 2016 годы (форма 1-наркология государственной статистической отчетности⁵)

Примечание: алкоголизм*, наркомания*, токсикомания* - доля несовершеннолетних находящихся под диспансерным наблюдением с установленным диагнозом зависимости от ПАВ

Анализ динамики числа наблюдаемых наркологической службой несовершеннолетних показывает устойчивую тенденцию к их снижению в последние 5 лет. В 2016 году под наблюдением врачей-психиатров-наркологов находилось на 7,2% несовершеннолетних меньше, чем в 2012 году. В 2015 году отмечался рост числа наблюдаемых подростков, что можно объяснить активизацией работы организаций здравоохранения по реализации норм Закона Республики Беларусь от 31 мая 2003 года «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». В 2016 году количество наблюдаемых подростков снова снизилось в связи с совершенствованием подходов к формированию групп профилактического наблюдения.

⁵ Утверждена постановлением Национального статистического комитета Республики Беларусь от 30.10.2015 № 162

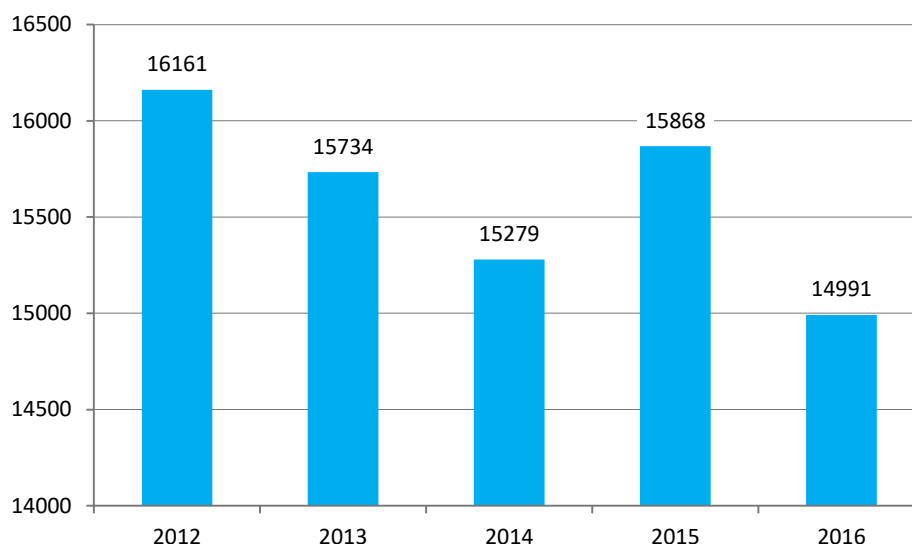


Рис. 1.2.1 Число несовершеннолетних, находящихся под наблюдением врачей-психиатров-наркологов⁶



Рис.1.2.2 Доля несовершеннолетних, находящихся под наблюдением у врача нарколога, в общей численности детей 14-17 лет

Наибольшее число несовершеннолетних наблюдается в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями, при этом их распределение по регионам неравномерное. Расчет относительного показателя (на 100 тыс.) показывает, что наибольшее число несовершеннолетних, употребляющих алкоголь с вредными последствиями, находится в г. Минске – 1255,41 на 100 тыс., наименьшее – в Гродненской области – 444,82 на 100 тыс.

⁶ Отчеты о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентов пациентов за 2012 – 2016 годы (форма 1-наркология государственной статистической отчетности. Утверждена постановлением Национального статистического комитета Республики Беларусь от 30.10.2015 № 162

В группе несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства с вредными последствиями распределение по регионам несколько иное. Наибольшее число таких лиц зарегистрировано в Гомельской области – 17,1 на 100 тыс., наименьшее – в Минской области – 5,36 на 100 тыс.

Таблица 1.3

Число несовершеннолетних, состоящих под профилактическим наблюдением в связи с употреблением психоактивных веществ с вредными последствиями на 01.01.2017 (на 100 тыс.)

Регион	Употребление алкоголя	Употребление наркотических средств	Употребление ненаркотических средств	Всего
Минск	1255,41	12,53	5,13	1273,06
Брестская обл.	765,72	4,81	12,71	783,24
Витебская обл.	650,95	14,76	22,86	688,57
Гомельская обл.	897,72	17,10	13,54	928,36
Гродненская обл.	444,82	9,20	36,30	490,32
Минская область	725,46	5,36	16,78	747,59
Могилёвская обл.	477,24	15,17	20,56	512,97
Республика Беларусь	792,27	11,07	16,72	820,06

Анализ динамики числа наркологических заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни показывает тенденцию к постепенному росту этой патологии в возрастной группе населения от 14 до 19 лет. Так, в 2005 г. у подростков впервые в жизни был зарегистрирован 151 случай наркоманий и токсикоманий, в то время как в 2015 г. – 184 случая, что на 17,9% больше. Обращает на себя внимание резкий подъем первичной заболеваемости наркоманией и токсикоманией у подростков в 2014 г. (на 39,9% по сравнению с 2013 г.), что было связано с массовым распространением на наркорынке синтетических каннабиноидов (спайсов).

Характерно, что в 2014 г. также произошел рост первичной заболеваемости алкоголизмом среди рассматриваемой группы молодежи: впервые в жизни диагноз алкоголизма выставлен 379 пациентам, в то время как в 2013 г. было зарегистрировано 300 таких случаев (рост на 39,9%).

В целом, в республике выявляется тенденция снижения первичной заболеваемости алкоголизмом среди лиц 14 – 19 лет на фоне повышения первичной заболеваемости наркоманией и токсикоманией у этого контингента.

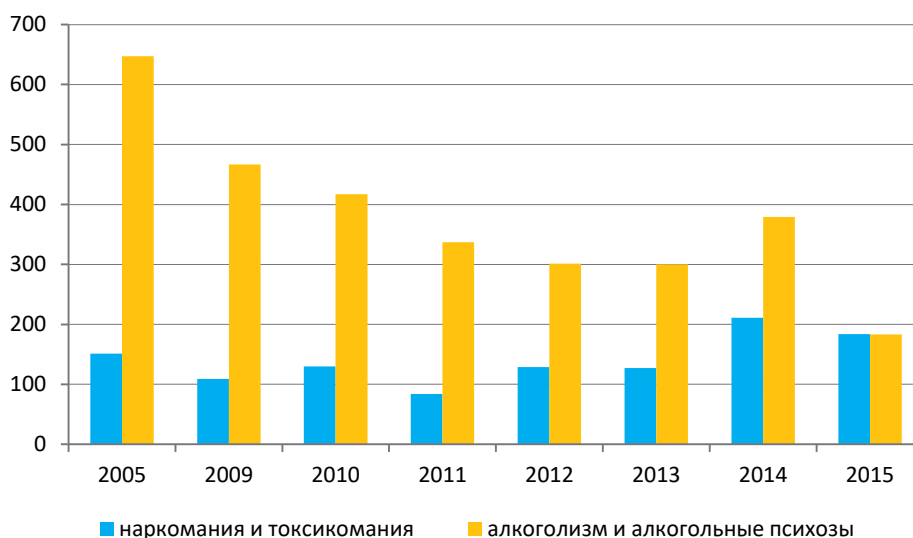


Рис. 1.3. Число пациентов в возрасте 14 – 19 лет с впервые установленным наркологическим диагнозом

Источник: Отчеты о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентов пациентов за 2012 – 2016 годы (форма 1-наркология государственной статистической отчетности⁷)

В структуре наблюдаемых лиц в возрасте 14 – 17 лет с диагнозом наркомания до 2014 года преобладали потребители опиоидов, которые в 2013 г. составляли 69,2% от всех наркопотребителей этой возрастной группы. В 2014 г. структура наркопотребления у этой возрастной группы пациентов резко изменилась в связи с распространением «спайсов»: потребители опиоидов составили 46,2%, каннабиноидов – 14,3%, психостимуляторов – 10,3%, других наркотических средств (к которым были отнесены синтетические каннабиноиды) – 29,2%.

В 2015 году в структуре наркопотребления снова снизилась доля лиц в возрасте 14 – 17 лет, потребляющих опиоиды, и выросла доля лиц в группе «другие наркотические средства»: 34,6% - потребители опиоидов, 13,5% - потребители каннабиноидов, 9,6% - потребители психостимуляторов, 42,3% - потребители других наркотических средств.

Таким образом, анализ статистических данных показывает тенденцию к снижению числа несовершеннолетних, наблюдаемых в группах диспансерного и профилактического учета, в то время как число впервые выявляемых несовершеннолетних с наркоманией и токсикоманией ежегодно растет. Уменьшение числа несовершеннолетних в группах диспансерного и профилактического учета вероятно связано с уменьшением их числа в группе наблюдения по алкоголизму.

⁷ Утверждена постановлением Национального статистического комитета Республики Беларусь от 30.10.2015 № 162

Курение. По официальным данным Национального статистического комитета Республики Беларусь (по результатам выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни) в 2016 году доля курящих мужчин в возрасте 16 – 19 лет составляла 19,6% (к общей численности населения этой группы), в возрасте 20 – 29 лет – 45,2%⁸. Доля курящих женщин в возрасте 16 – 19 лет составляла 2,8%, в возрасте 20 – 29 лет – 9,4%. При этом в последние 5 лет отмечается тенденция к снижению курения в указанных возрастных группах, за исключением женщин в возрасте 16 - 19 лет, в группе которых в 2015 году произошел рост курящих более чем в 2 раза.

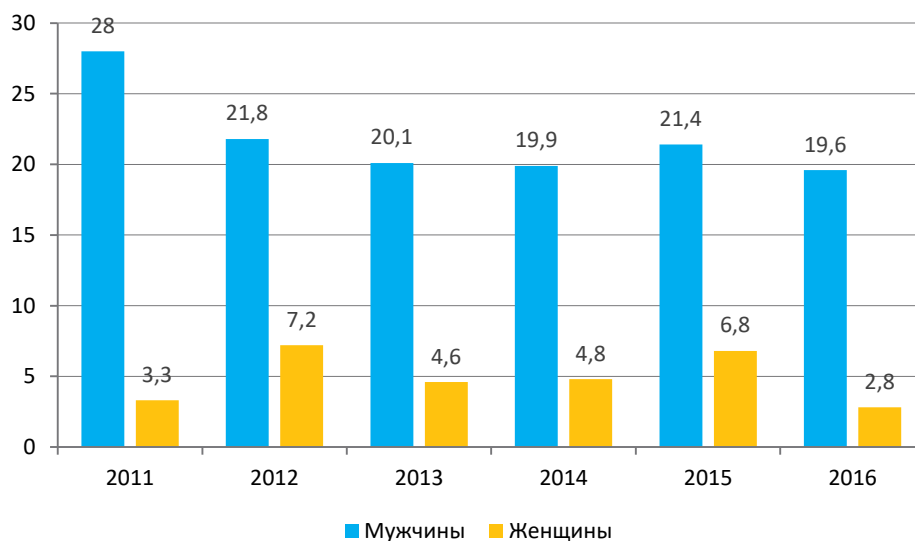
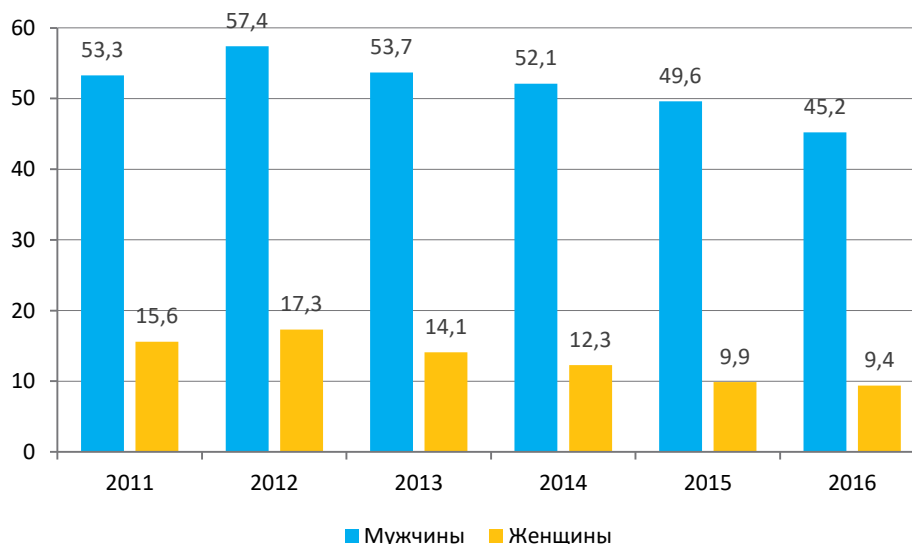


Рис. 1.4. Курящее население в возрасте 16 – 19 лет (в % к общей численности населения соответствующей группы⁹)



⁸ Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. Статистический сборник. – Минск, 2016. – 386 с.

⁹ IBIS

Рис. 1.5. Курящее население в возрасте 20 – 29 лет (в % к общей численности населения соответствующей группы)

Таким образом, прослеживается тенденция к снижению доли курящих среди молодежи, что в целом соответствует общей тенденции среди всего населения (в 2011 г. курило 26,7% населения, в 2016 г. – 24,0%).

1.2. Распространенность потребления ПАВ среди молодежи по результатам социологических исследований

Информация, поступающая от организаций здравоохранения о числе лиц, потребляющих ПАВ, содержит только сведения об обратившихся пациентах, вместе с тем, реальное количество несовершеннолетних, имеющих проблемы с потреблением ПАВ намного выше, о чем свидетельствуют результаты проведенных ранее социологических исследований.

Социологические исследования по распространенности употребления наркотических средств среди молодежи. В 1995 - 2005 гг. сотрудники лаборатории медико-биологических проблем наркологии Гродненского государственного медицинского университета проводили выборочные анонимные социологические исследования среди учащихся различных учебных заведений города¹⁰. Для этих целей использовались специально разработанные в лаборатории анкеты, в основу которых легла известная методология Европейского школьного проекта по опросам по алкоголю и наркотикам (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs). Данные анкеты содержали вопросы с вариантами ответов, направленные на определение степени распространения потребления алкоголя, табака и наркотиков, а также выяснение информированности респондентов о негативных последствиях употребления ПАВ, доступности наркотиков. Дополнительно ставились задачи определения психологических и социальных факторов, приводящих к употреблению ПАВ.

В 1997 г. были опрошены старшеклассники и учащиеся профессионально-технических училищ г. Гродно (возраст 15-17 лет). В употреблении наркотиков признались 2,4% школьников и 13,4% учащихся ПТУ. Повторение аналогичного исследования в 2000 г. показало, что доли попробовавших наркотики школьников и учащихся профессионально-технических училищ увеличились до 11,1% и 15,4% соответственно.

Исследование 2005 года показало, что среди выявленных 15 - 19-летних потребителей ПАВ 58,0% предпочитали вдыхание паров ингалянтов, 27,7%

¹⁰ Лелевич В.В., Виноцкая А.Г., Разводовский Ю.Е., Лелевич С.В. Особенности потребления психоактивных веществ в Республике Беларусь. // Здравоохранение. – 2013. - № 4.

курили препараты из группы каннабиса, 5,3% вводили инъекционно опиатные наркотики. Потребители остальных типов ПАВ составили меньшинство. В динамике среди молодых потребителей ПАВ с 2000 г. было отмечено увеличение долей курения и перорального способа употребления наркотиков и уменьшение доли молодых людей, вводящих наркотики инъекционно.

Сходная динамика прослеживалась при опросах студентов университетов г. Гродно. По результатам анкетирования студентов первых курсов вузов (117 человек, 17 - 22 лет), проведенного в 1996 г., 0,9% из них курили марихуану. Последующие опросы студентов-первокурсников свидетельствовали об увеличении доли пробовавших различные наркотики. Так, анкетирование студентов в 2000 г. показало, что наркотики принимали 10,3% респондентов. В 2002 - 2003 гг. наркотики принимали 16,7%, в 2004 г. - 19,2% (Козловский А.В. и соавт., 2005).

При анкетировании студентов-первокурсников в 2005 г. (240 человек, 17 - 22 лет) оказалось, что попробовали наркотики 17,9% респондентов, причем 4,6% и 0,8% респондентов употребляли наркотики «несколько раз» и «много раз» соответственно. В основном среди студентов преобладало курение марихуаны, прием экстази и токсикоманического средства насвай.

Более позднее (2010 г.) анонимное анкетирование студентов первых курсов гродненских вузов показало, что проблема распространения употребления различных ПАВ является достаточно злободневной в студенческой среде. 17,5% опрошенных студентов признались в употреблении различных наркотических и токсикоманических ПАВ. Наиболее «популярными» наркотиками в студенческой среде оказались марихуана и насвай, которые попробовали, соответственно, 10,5% и 5,8% опрошенных студентов. Значительная часть респондентов указывает на достаточно широкое распространение наркотиков в среде однокурсников (сверстников), и даже братьев и сестер¹¹.

В 2007 году в ходе пилотного исследования по методике ESPAD, проведенного в Брестской области, в общей сложности 10,5% опрошенных мальчиков и 3,5% девочек сообщили о неоднократном употреблении наркотиков: марихуану потребляли 6,8% респондентов, ингалянты – 5,3%, экстази – 1,3%, транквилизаторы без назначения врача – 1,1%, ЛСД – 0,9% и галлюциногенные грибы – 0,4% опрошенных¹².

Социологический опрос Департамента маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО в 2011 году также показал, что незначительная часть молодых людей употребляют/употребляли наркотики (9,1%)¹³. В структуре потребителей наркотиков преобладают юноши (60%) и

¹¹ Виницкая А.Г., Лелевич В.В., Разводовский Ю.Е. Распространенность потребления психоактивных веществ среди студентов г. Гродно: результаты социологического опроса // Журнал ГрГМУ. – 2010. - № 4. – С. 58 – 61.

¹² Отчет о проведении в 2010 году школьного исследования с применением методологии ESPAD среди учащихся Брестской области. – Брест, 2010. – 56 с.

¹³ Исследование знаний, отношений и навыков по вопросам профилактики вич/ишпп, курения, наркомании, алкоголизма среди подростков и молодых людей 15-19 лет, проживающих в регионах, пострадавших от

совершеннолетние (64%). За последние 12 месяцев только 36% из этой группы употребляли наркотики. «Травка» является наиболее распространенным видом наркотика, что подтверждается данными качественных исследований. Восприятие «травки» отличается от других видов наркотиков, она ассоциируется с меньшей угрозой для потребляющего.

Частота потребления наркотиков изменяется в зависимости от вида наркотического вещества (клей, «травка» потребляются периодически или их пробуют только 1-2 раза; наркотики без инъекций и инъекционные наркотики потребляют постоянно). Употребление наркотиков отличается по среднему возрасту их потребителей. Так средний возраст тех, кто нюхал клей, составляет 15 лет, пробовал «травку» или наркотики без шприца – 16 лет, инъекционные наркотики – 17 лет. Следует отметить, что чем старше респонденты, тем более выражено желание попробовать наркотик или это желание уже реализовано.

Намерение прекратить употребление наркотиков выражали 6 из 26 потребителей наркотиков, при этом 2/3 молодых людей, которые хотят бросить употреблять наркотики считают, что могут это сделать самостоятельно. Если респонденты не ведут здоровый образ жизни (курят или пьют алкоголь), они склонны к употреблению наркотиков.

Исследование показало, что у многих респондентов отсутствует информация о распространении наркотиков в их окружении. Так на вопрос о доступности приобретения наркотиков почти 1/2 респондентов затруднились ответить. Более 1/2 респондентов не смогли оценить количество потребляющей наркотики молодежи, проживающей в населенном пункте проживания респондента. При этом качественное исследование показало, что респонденты, не потребляющие наркотики, склонны минимизировать осведомленность о доступности наркотиков, не склонны фокусироваться на собственном опыте наблюдения за потреблением или ситуациях, когда им предлагались наркотики. Основным каналом распространения и первой попытки попробовать наркотики – это друзья.

У большинства респондентов достаточно негативное отношение к употреблению наркотиков, около 90% уверены в отрицательном влиянии наркотиков и на здоровье человека, и на окружающих. При описании отрицательного влияния наркотиков затруднились дать ответ не более 4% всех респондентов. Как показало качественное исследование, по сравнению с другими видами вредных привычек, потребление наркотиков ассоциируется с более выраженной и устойчивой зависимостью, а также выраженным антисоциальным поведением. Инъекционные наркотики воспринимаются как один из факторов распространения ВИЧ, причем опасения заразиться ВИЧ

могут быть более выражены, чем страх неблагоприятного воздействия самого наркотика на организм. Респонденты, никогда не пробовавшие наркотики, демонстрируют стойкое нежелание их пробовать, отмечают, что легко отказались бы от предложенных наркотиков.

Основные источники информации о вреде наркотиков для опрошенных респондентов – это телевидение, Интернет и лекции на учебе, а основные ретрансляторы и формы подачи данной информации – приближены к реальным фактам: медицинские факты от экспертов, опыт людей, которые употребляли и прекратили употреблять наркотики. Если говорить о профилактике употребления наркотиков на примере тех респондентов, которые пробовали наркотики, то можно говорить о высоком уровне готовности сказать «нет» на предложение принимать наркотики в ситуациях после/во время употребления спиртного и под давлением.

Таким образом, проведенные ранее результаты социологических исследований показывают, что от 2 до 17% молодых людей имеют опыт употребления наркотических или токсикоманических веществ. Вместе с тем, сравнение этих результатов в динамике затруднительно, так как исследования разнородны как по составу респондентов, так и по применяемым инструментам.

Социологические исследования по употреблению алкоголя среди молодежи. В 2010 году самые высокие уровни потребления алкоголя среди молодежи в возрасте 15–19 лет в странах ВЕЦА были отмечены в Беларуси (28,3 литра чистого спирта в год на душу населения)¹⁴. Анонимное анкетирование студентов первых курсов гродненских вузов (2010 г.) показало, что 18,2% парней и 6,2% девушек употребляли алкогольные напитки более 40 раз за последние 12 месяцев.

При изучении знаний, отношений и навыков молодежи в вопросе профилактики употребления алкоголя было установлено, что абсолютное большинство респондентов (82,6%) пробовали алкоголь. По мере взросления респондентов увеличивается процент тех, кто его пробовал. За последний год 78,0% опрошенных употребляли алкоголь.

Более половины респондентов (61,7%) впервые попробовали алкоголь в возрасте 15-17 лет. При этом имеется устойчивая положительная взаимосвязь между возрастом начала потребления алкоголя и частотой потребления всех видов напитков: чем раньше начинается потребление алкоголя, тем более регулярным является потребление алкогольных напитков.

Впервые подростки пробуют спиртные напитки в компании друзей, родителей, других взрослых (90,6% респондентов). При этом девушки чаще, чем юноши впервые пробуют алкоголь с родителями, родственниками,

¹⁴ Профилактика потребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях стран Восточной Европы и Центральной Азии: Обзор нормативной базы и существующей практики. – М., 2015.

другими взрослыми людьми. Однако, во многом, риск употребления алкоголя увеличивается в ситуациях, где контроль со стороны взрослых исключен, например, при поездке в летний лагерь или во время вечеринки дома, когда родители уехали в деревню.

Наиболее популярный напиток в молодежной среде – пиво. Его потребляют с различной частотой, но не реже нескольких раз в месяц, 51,9% опрошенных. При этом юноши употребляют пиво чаще девушек. Для употребления пива характерна та же тенденция, что и в целом для спиртных напитков: по мере увеличения возраста респондента увеличивается и частота потребления им пива. В целом, предпочтение слабоалкогольных напитков может быть самозащитным фактором, позволяющим оправдать свое потребление алкоголя (более приемлем, чем крепкие спиртные напитки). Как правило, поводом для употребления алкоголя выступает торжество/ праздник (77,7%).

Почти половина опрошенных не задумывались о полном отказе от алкоголя. Среди причин, которые могли бы побудить к отказу, наиболее популярный ответ – «ухудшение состояния здоровья» (41,4% респондентов). Сложившаяся ситуация во многом объясняется тем, что абсолютное большинство респондентов (87,3%) не считают себя алкогольно-зависимыми. Немаловажную роль играет тот фактор, что потребление алкоголя считается культурно приемлемым, допустимым, не обязательно ассоциируется с нездоровым образом жизни.

Абсолютное большинство респондентов уверены, что употребление алкоголя негативно сказывается как на здоровье самого человека, его употребляющего (97,3%), так и на его окружении (95,7%). С учетом того, что потребление алкоголя социально приемлемо, такой высокий уровень осведомленности о негативных последствиях не способствует отказу от алкоголя. Формируется определенная модель приемлемого потребления алкоголя среди молодежи, которая характеризуется тенденцией к соблюдению умеренности (при самооценке своего поведения респонденты ориентируются на частоту, количество и виды потребляемого алкоголя). Нередко высказывается мнение о том, что в небольших количествах алкоголь полезен для здоровья.

По мнению 47,9% опрошенных, употребление алкоголя не имеет положительных сторон. Среди положительных сторон употребления алкоголя были названы снятие стресса (24,1% респондентов) и возможность завести новые знакомства (13,2%). При этом угроза зависимости осознается респондентами (в глубинных интервью на ней делали наибольший акцент), но в некоторой степени они считают себя неуязвимыми по отношению к ней.

Вызывает опасение тот факт, что лишь 9,4% опрошенных категорически отрицают возможность покупки алкоголя лицом, не достигшем совершеннолетнего возраста, в том городе, в котором проживает опрашиваемый. Более половины респондентов (60,4%) не считают, что их

город по количеству потребляющей алкоголь молодежи отличается от других белорусских городов. По мнению 41,7% опрошенных, парни и девушки в их окружении в равной мере употребляют алкоголь.

В большинстве случаев (78,0%) информация о вреде алкоголя рассматривается респондентами как вызывающая интерес. Источники, вызывающие доверие к такой информации - телевидение (38,2%), лекции в учебном заведении (33,7%) и Интернет (32,2%).

Получать информацию о вреде алкоголя подростки хотели бы, в первую очередь, от людей, у которых имелся опыт употребления алкоголя и отказа от него (37,4%), а также от медицинских работников (37%).

Наиболее интересными для подростков формами подачи информации о вреде алкоголя являются документальный фильм, выступление медицинского работника, а также выступление, участие в обсуждении известной личности, имеющей опыт употребления алкоголя и отказа от него.

Большинство респондентов (76,3%) не имели опыта употребления алкоголя под давлением других людей. Однако анализ глубинных интервью показал, что респонденты испытывают дискомфорт при отказе, как среди друзей, так и среди родственников. Субъективные переживания, связанные с ситуациями отказа от употребления алкоголя носят более негативный характер, чем при отказе от табакокурения или приема наркотиков.

К наиболее эффективным мерам по предупреждению и/или прекращению употребления алкоголя среди молодежи, по мнению опрошенных, относятся поддержка со стороны друзей (36,5%), поддержка со стороны родителей, родственников (30,8%), лечение в реабилитационном центре (26,2%). Немаловажную роль в профилактике употребления алкоголя, по мнению молодежи, является организация досуга, открытие различных кружков и секций, которые позволят творчески проводить время.

Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» в 2013 году были изучены распространенность и модели потребления алкоголя среди учащейся молодежи в Республике Беларусь¹⁵.

По результатам социологического исследования установлено, что среди учащейся молодежи преобладает культура традиционного потребления алкогольных напитков – 41,0% и здоровый образ жизни, исключающий употребление алкогольных напитков – 24,5%. Культура вредного потребления алкогольных напитков распространена среди 10,9% учащихся (из них вредное эпизодическое потребление алкоголя – 8,5%, вредное регулярное потребление алкоголя – 2,4%). Культура противоправного (деликвентного) потребления алкогольных напитков распространена среди 20,1% учащихся

¹⁵ Распространенность и модели потребления алкоголя среди учащейся молодежи Республики Беларусь (результаты социологического исследования 2013 года) / А.С. Медведев и др. – Минск: Ковчег, 2013. – 348 с.

(3,5% респондентов не ответило). Таким образом, культура вредного и противоправного потребления алкоголя распространена среди 31% учащихся, что свидетельствует о достаточно высоком уровне алкоголизации учащейся молодежи и, следовательно, о наличии чрезвычайно тревожного социально-нравственного неблагополучия в образе жизни учащейся молодежи, которое представляет серьезную угрозу физическому, нравственному и социальному здоровью молодому поколению, а также национальной безопасности в демографической и социально-культурной сфере.

При наличии достаточно высокого общего уровня алкоголизации учащейся молодежи наиболее проблемными группами учащихся, с которыми необходимо проводить постоянную и активную антиалкогольную профилактическую работу, являются учащиеся, образу жизни которых характерны водочная и пивная модели потребления алкоголя, модель регулярного и систематического потребления алкоголя, модель уличного, клубно-дискоотечного и учебно-производственного потребления алкоголя, а также культура вредного и противоправного потребления алкоголя. В первую очередь это относится к учащимся-юношам, возрастной группы 14 лет и старше, учащимся колледжа, лицея и студентам ВУЗа, городским учащимся, а также учащейся молодежи Гомельской, Витебской, Гродненской и Минской областей.

Дополнительный углубленный анализ факторов, детерминирующих формирование различных типов культуры потребления алкоголя среди учащейся молодежи, показал, что на формирование психологической и социально-поведенческой зависимости и привычки к вредному и противоправному употреблению алкоголя учащейся молодежью наибольшее влияние оказывают социально-культурные причины:

- неудовлетворительное физическое здоровье и пессимистическое жизненное настроение;
- недостаточное знание об особенностях формирования алкогольной зависимости и вредных последствиях пьянства, уверенность в безвредности употребления алкоголя и допустимости его употребления как сами учащимися, так и их родителями, приятелями и друзьями;
- неопределенность и противоречивое настроение в отношении планов на изменение практикуемого стиля потребления алкоголя и сокращение его употребления;
- неразвитость умений и навыков рационального проведения досуга;
- распространенность так называемых питейных традиций в семье, среди родственников, приятелей и друзей;
- нравственно-психологическая атмосфера неполной семьи и проживания отдельно от родителей (в общежитии, на квартире).

Значительное влияние оказывают причины, связанные с повседневным поведением и образом жизни учащихся:

- регулярность и систематичность употребления алкогольных напитков учащимися в гостях, в баре, кафе, в клубе, на дискотеке, на улице, во дворе с приятелями и друзьями, а также за кампанию, от скуки, чтобы отвлечься от проблем или из-за привлекательности вкуса алкоголя;

- социально-психологическая привычка и поведенческий стереотип употребления алкоголя;

- распространенность употребления алкоголя среди родителей, родственников, приятелей и друзей (в семьях пьющих родителей подростки в два раза чаще практикуют вредное употребление алкоголя, чем в семьях непьющих родителей);

- ориентация на праздность и безделье в свободное время;

- фактор улицы и влияния досуговых компаний знакомых и приятелей; приобщение подростков к потреблению спиртных напитков в семье и досуговых компаниях;

- начало регулярного потребления спиртных напитков в 14-16-летнем возрасте;

- преобладание «водочно-винно-пивной» культуры, а также распространенность «семейно-гостевой» и «улично-досуговой» формы потребления спиртных напитков;

- доступность приобретения и реклама алкогольных напитков.

В 2014 году Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» были изучены распространенность и модели потребления алкоголя среди работающей молодежи в Республике Беларусь¹⁶.

По результатам социологического исследования среди работающей молодежи, здоровый образ жизни, исключая употребление алкогольных напитков, характерен только каждому шестому - 16,1%. Культурно-традиционное потребление алкогольных напитков имеет место среди 35,3% респондентов. Вредное потребление алкогольных напитков распространено среди 43,3% (из них вредное эпизодическое потребление алкоголя – среди 25,8%, вредное регулярное потребление алкоголя – среди 17,5%). Противоправное (делинквентное) потребление алкогольных напитков распространено среди 5,3%. Таким образом, вредное и противоправное потребление алкоголя распространено среди почти половины опрошенной работающей молодежи – 48,8%, что свидетельствует о достаточно высоком уровне алкоголизации работающей молодежи и, следовательно, о наличии чрезвычайно тревожного социально-нравственного неблагополучия в образе жизни работающей молодежи, которое представляет серьезную угрозу

¹⁶ Распространенность и модели потребления алкоголя среди работающей молодежи в Республике Беларусь / А.С. Медведев и др. – Минск: Ковчег, 2014. – 250 с.

физическому, нравственному и социальному здоровью молодого поколения, а также национальной безопасности в демографической и социально-культурной сфере.

Таким образом, при наличии достаточно высокого общего уровня алкоголизации работающей молодежи наиболее проблемными группами работающей молодежи, с которыми необходимо проводить постоянную и активную антиалкогольную профилактическую работу, являются молодые люди, образу жизни которых характерны «водочная» и «винная» модели потребления алкоголя, модель регулярного и систематического потребления алкоголя, модель семейно-гостевого, клубно-дискоотечного, уличного и производственного потребления алкоголя, а также культура вредного и противоправного потребления алкоголя. В первую очередь это относится к юношам возрастной группы 18-24 лет и 25-29 лет, рабочим, крестьянам, городской и сельской молодежи, а также молодежи г. Минска, Гродненской и Гомельской областей.

Социологические исследования по распространенности курения среди молодежи. По оценке ВОЗ (2013) в Республике Беларусь в 2008 – 2011 гг. 26,5% подростков в возрасте 13 – 15 лет курили ежедневно или как минимум один раз в неделю. В 2011 году Департаментом маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО было проведено исследование знаний, отношений и навыков по вопросам профилактики ВИЧ/ИППП, курения, наркомании, алкоголизма среди подростков и молодых людей 15-19 лет, проживающих в регионах, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС¹⁷.

Согласно результатам этого исследования только порядка 30% юношей и девушек не имели опыта курения на момент проведения опроса. Имеют/имели опыт курения с определенной периодичностью более 25% опрошенных. Обычно молодые люди получают свой первый опыт курения в компании с друзьями или сверстниками. Однако ситуации первого опыт различаются среди мужской и женской аудитории. Так среди мужской половины респондентов чаще встречаются случаи курения впервые в одиночку. Положительным результатом исследования является то, что далеко не все опрошенные, имевшие единичный опыт курения, перешли к регулярному потреблению. Факторами, способствующими воздержанию от курения являются: страх наказания и негативной оценки со стороны близких, негативная оценка и давление со стороны окружающих, неприятные

¹⁷ Исследование знаний, отношений и навыков по вопросам профилактики вич/ипп, курения, наркомании, алкоголизма среди подростков и молодых людей 15-19 лет, проживающих в регионах, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС. – Минск: Департамент маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО, 2011. – 112 с.

ощущения в процессе курения. Своего рода стимулами или причинами начала курения имевшие опыт молодые люди указывают на возможность снять стресс за счет сигарет, возможность не выделяться на фоне остальных или даже подражать окружающим. В свою очередь главными условиями того, чтобы бросить курить для молодежи является просьба близких, а также ухудшение состояния здоровья.

Запрет на продажу табачных изделий как среди курящей так и некурящей молодежи расценивается как недостаточно жесткий и строго выполнимый. При этом различного рода информационные источники, ставшие традиционными в рамках учебного процесса, не вызывают высокого интереса и не оказывают должного профилактического влияния на целевую аудиторию. В свою очередь предпочтения в информационной обеспеченности о вреде курения различаются в зависимости от опыта курения. Так в группе курящей молодежи предпочтение отдается близкому окружению; в группе некурящей – мнению специалистов. При этом более приемлемым и вызывающим доверие транслятором информации для молодых людей являются те, у кого был опыт курения и отказа от него. Это означает, что молодежь не привлекает прослушивание различного рода лекций в рамках учебного курса. Вызывает доверие и восприятие информации о вреде курения как достоверной от более мощных трансляторов, которые приводят либо научно обоснованные аргументы в рамках данного вопроса, либо конкретные жизненные ситуации в подтверждение собственного сообщения о том, что курение – это действительно вредная привычка.

В 2016 году были опубликованы результаты сравнительной оценки потребления табака среди подростков 13—15 лет за 10-летний период наблюдения путем реализации Глобального обследования употребления табака среди подростков (Global Youth Tobacco Survey— GYTS) в Республике Беларусь¹⁸. GYTS расширяет возможности стран по мониторингу употребления табака среди молодежи, направляет национальные программы по профилактике и борьбе против табака, а также облегчает сравнение данных, связанных с табаком, на национальном, региональном и глобальном уровнях. Результаты GYTS также эффективно используются для мониторинга осуществления различных положений закона о борьбе против табака и соответствующих статей Рамочной конвенции ВОЗ. Республика Беларусь уже дважды участвовала в Глобальном обследовании употребления табака среди учащихся 13—15 лет (Global Youth Tobacco Survey — GYTS).

Указанным исследованием отмечено достоверное снижение распространенности потребления табака в динамике 10-летнего периода. Количество подростков - курильщиков сигарет уменьшилось за изучаемый

¹⁸ Пронина Т.Н. Об эффективности реализуемых мер по борьбе с табакокурением среди молодежи в Республике Беларусь. // Здоровоохранение. – 2016. - № 10.

период в 3,5 раза (с 26,5% в 2004 г. до 7,5% в 2015 г.), причем среди юношей эта разница достигает 4,3 раза.

Установлено, что треть современных подростков когда-либо пробовали курить (хотя бы одну или две затяжки): 35,7% - любые табачные продукты, 31,2% - сигареты, 15,3% - другие виды. В то время как 10 лет назад в 2 раза больше школьников этого же возраста когда-либо пробовали курить (62,5%, причем среди них 70,2% - мальчики и 54,8% - девочки).

Несмотря на популяризацию бездымных табачных изделий только 0,6% учащихся 13 - 15-летнего возраста за последний месяц употребляли жевательный или нюхательный табак. Причем когда-либо пробовавших было в 5,7 раза больше (3,5%), в основной массе это юноши - 5,1% против 1,9% девочек. Стоит отметить, что число подростков, употребляющих бездымный табак, снизилось в 5 раз по сравнению с 2004 г. (меньше 1% при обследовании в 2015 г., в то время как в 2004 г. в 3 раза больше учащихся).

Заслуживают внимания показатели распространенности табакокурения по данным GYTS 2015 г. Склонны к употреблению табака в будущем 6,5% учащихся. Меньше 2% учащихся никогда не курили, но думают, что им бы понравилось выкурить сигарету. Лишь 3,3% курящих подростков чувствуют потребность в сигаретах, что является одним из признаков никотиновой зависимости.

Как свидетельствуют полученные данные, первые признаки зависимости от курения отмечают 80% мальчиков и 67% девочек (те, кто ответили «иногда или всегда курят табак или им хочется курить табак первым делом с утра, или у них возникает сильное желание закурить снова в течение одного полного дня после курения»).

Важно учитывать, что в подростковом возрасте усиливается авторитет сверстников, увеличивается восприимчивость к негативным влияниям «улицы». Тем не менее лишь 3,5% курящих подростков считают, что курение помогает в общении со сверстниками, делает их более привлекательными.

Отмечена выраженная положительная динамика по снижению числа восприимчивых к употреблению табака в будущем — в 7,5 раза меньшее число учащихся (6,5% против 48,9%).

Почти половина из числа подростков, курящих сигареты (43%, причем девочек достоверно больше чем мальчиков — 52% против 32,9%), курят от 2 до 5 сигарет в день, более трети учащихся — ежедневно не более 1 сигареты.

Стоит отметить, что каждый десятый начинает курить в возрасте до 10 лет! Основная масса учащихся начинает пробовать курить в средней школе — переломный период для школьников — переход на предметное обучение (11—12 лет) и как результат — около 40% вовлекаются в процесс курения.

В соответствии с результатами анкетирования, до сих пор актуальным является безотказная продажа табачной продукции подросткам, несмотря на снижение с 47,0% (в 2004 г.) до 36,3% (в 2015 г.). Именно столько школьников

свободно приобретают сигареты в торговой сети. Каждый 3-й курящий юноша (32,6%) и каждая 2-я девушка (45,1%) берут сигареты у другого курильщика.

Половина курящих подростков (56,4% в 2004 г. и 47,2% в 2015 г.) не получали отказа в продаже сигарет из-за своего возраста. Подавляющему большинству девушек, желающих приобрести сигареты, возраст не является препятствием. Так, количество девушек, которые пытались купить сигареты в течение последних 30 дней достоверно больше, чем юношей (59,2% и 39,4%). Почти все опрошенные подростки, покупавшие в течение последних 30 дней сигареты (96,9% девушек и 83,0% юношей), приобретали пачку целиком, что никак не способствует отказу от курения.

В вопросах профилактики табакокурения приоритетной остается роль школы. Анализ данных анкетирования позволил установить, что 86,5% школьников осведомлены о вредном воздействии табачного дыма на здоровье посредством получения знаний на любом уроке в школе. Как свидетельствуют данные, достоверно большее количество девочек (89,2% девочек по сравнению с 83,9% мальчиков) получали антитабачную информацию об опасностях употребления табака в школе.

Таким образом, данные социологических исследований по курению среди молодежи свидетельствуют о следующем:

- курение сигарет среди подростков Республики Беларусь начинается в раннем возрасте;
- каждый 4-й подросток сообщает о том, что подвергается вторичному воздействию табачного дыма дома, каждый 3-й - внутри закрытых общественных мест;
- подростки Республики Беларусь в определенной степени страдают от двойного бремени курения сигарет и других форм табачных изделий, таких как жевательный табак, нюхательный табак и т. д.

2. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ МОЛОДЕЖЬЮ

ПАВ - это вещества (табак, алкоголь, наркотические средства, психотропные препараты), одним из основных действий которых является развитие психических и поведенческих расстройств при их применении.

К мотивам употребления ПАВ подростками специалисты относят стремление «выглядеть взрослыми», «быть как все», «расслабиться», «быть модными», «чтобы похудеть», «из-за влияния рекламы» «ради принадлежности к экстравагантной компании», «потому что не смог отказаться», «хочу и буду»¹⁹.

Приобщению к ПАВ способствует ряд факторов: дефекты воспитания в семье, в учебном заведении, в обществе в целом; генетическая и приобретенная психическая и умственная ослабленность; экономическое и социальное неблагополучие, тяжелая жизнь, трудные жизненные условия. Особое значение имеет влияние микросреды и в первую очередь семьи: употребление ПАВ родителями; низкий культурный уровень и конфликтные взаимоотношения родителей; отрицательное отношение к образованию; игнорирование общественных интересов.

«Проблемные» по употреблению ПАВ семьи характеризуются:

- чрезмерной функцией защиты (гиперопека, избыточный контроль у подростка вызывает протест, «негативизм», формирует пассивность, неспособность к сопротивлению и делает уязвимым для приобщению к потреблению ПАВ);

- недостаточной функцией духовной близости (чаще неполная семья). В этих семьях отрицание проблем, ложь, оговор других, агрессия - обычные способы защиты. Родители формируют агрессивно-оборонительное отношение к внешнему миру, поощряя девиантное поведение, до тех пор, пока поступки ребенка не вынудят искать не помощи для него, а защиты от него;

- конфликтностью, когда отношения строятся по типу соперничества, изоляции, невротического дополнения и т.п. Злоупотребление является «средством манипулирования», мотив - желание добиться уступок.

Значимую роль в формировании зависимости играют пример и норма поведения родителей и сверстников. Опасность подросткового периода заключается в том, что уменьшается влияние родителей, и дети берут пример со своих сверстников - самый значащий фактор. На младших подростков оказывает влияние даже наблюдение за пьяными подростками, на старших — пребывание в компании лиц, употребляющих ПАВ. Социальные факторы определяют отношение личности к ПАВ и формируют личность, предрасположенную к их злоупотреблению.

¹⁹ Копытов А.В. Дифференцированные подходы к профилактике и лечению алкогольной аддикции у подростков: монография / А.В. Копытов, О.С. Зиматкина. – Минск: Изд. центр БГУ, 2013. – 207 с.

Доказано влияние социума на отдельную личность. Существует так называемая теория социального воздействия. Согласно этой теории, чувства, отношение к чему-либо, а также поведение индивидуума находится под непосредственным влиянием окружения, то есть различная среда диктует различное поведение. В наибольшей степени это влияние выражено в подростковых коллективах - школах, училищах, колледжах, университетах. Доказано, что в компании количество употребляемых подростком ПАВ резко возрастает.

Психологические факторы, влияющие на употребление молодежью ПАВ, включают: преморбидные особенности личности; релаксирующие свойства ПАВ, способствующие вызвать «психический комфорт»; эйфоризирующие свойства ПАВ, облегчающие межличностные контакты; употребление, как проявление психического заболевания; иллюзорное удовлетворение желаний и разрешения конфликтов.

Психологические личностные особенности подростков, склонных к злоупотреблению ПАВ: резкие колебания настроения, неустойчивость интересов, сенситивность, чувствительность, повышенная рефлексия и склонность к самоанализу, излишняя самоуверенность, переоценка своих возможностей, одновременное проявление полярных качеств психики (самоуверенность и легкая ранимость, развязность и застенчивость, ласковость и жестокость и т. п.).

Хил(Hill) выделил 4 типа личности, предрасположенные к наркотизации:

- считающие себя безупречными, стоящими вне критики, осуждений и замечаний (дети переняли от родителей убежденность в сверхценности своего существования и безупречности поведения);
- агрессивные, асоциальные, императивные, возбудимые, жестокие, с легко возникающим чувством ненависти;
- неприспособленные, непродуктивные, беспомощные, со склонностью к невротическим реакциям (результат воспитания сверхзаботливых родителей);
- странные, с чертами депрессивности и параноидности. Наиболее уязвимыми в плане наркотизации являются личности неустойчивого и эпилептоидного типов, наименее - шизоидного и сенситивного²⁰.

Большую роль играет пол подростка. Многочисленные исследования подтверждают, что употребление ПАВ среди девушек на порядок ниже, чем среди юношей²¹.

В основе патологического влечения к ПАВ могут лежать мотивы повышения самооценки, компенсации удовлетворения потребностей, «общения-коммуникации», межличностной защиты-манипуляции, которые

²⁰ Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А.Е. Личко. – Л., 1983. – 324 с.

²¹ Копытов А.В. Дифференцированные подходы к профилактике и лечению алкогольной аддикции у подростков: монография / А.В. Копытов, О.С. Зиматкина. – Минск: Изд. центр БГУ, 2013. – 207 с.

формируются в основном в результате неправильного семейного воспитания²².

В последние десятилетия огромное влияние на молодежь оказывают средства массовой информации. Зачастую возле телевизора подросток проводит гораздо больше времени, чем в компании друзей. Нередко телевизионные образы являются пропагандой не только спиртного и ПАВ, но и соответствующего образа жизни, связанного с употреблением алкоголя и наркотиков. Однако масс-медиа, как мощный источник влияния на формирование личности можно использовать и с целью профилактики зависимого поведения. Этой задаче служит социальная реклама во всех ее формах²³.

Существует множество этиологических моделей аддикций. Некоторые из них основываются на поведенческих и социальных теориях, другие на биологических теориях и концепциях. Одной из таких моделей является модель копинг-поведения, в которой для объяснения процессов адаптации при формировании наркологических заболеваний используется транзакционная когнитивная теория стресса и копинга Лазаруса²⁴.

Однако, до настоящего времени психологические механизмы развития наркологических заболеваний остаются недостаточно изученными²⁵. В то же время решение задач по психопрофилактике, психокоррекции и психотерапии потребителей ПАВ невозможно без глубокого и всестороннего изучения личности больного, структуры его психологической защиты, стилей и стратегий совладающего со стрессом поведения.

На основании изложенного следует, что до настоящего времени остается неясным соотношение первичных и вторичных факторов в происхождении аддиктивного поведения и формирования зависимости. Остается малоизученной роль таких факторов, имеющих значение для прогрессивной динамики аддиктивного поведения в наркологические расстройства, как наследственность, семейное воспитание, органическая церебральная недостаточность, акцентуированные характерологические особенности или аномальные личностные свойства, система отношений с окружающими, самооценка, уровень притязаний, девиантное и делинквентное поведение, мотивации потребления ПАВ и др.

²² Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис. – СПб.: «Питер», 1999. – 656 с.

²³ Best D. Excessive drinking and other problem behaviors among 14 – 16 year old schoolchildren / D. Best [et al.] / Drug and Alcohol Dependence – 2007. – Vol. 84, Iss. 4 – 5. – P. 231 – 234.

²⁴ Lazarus A.A. In the mind eye / A.A. Lazarus. – New York: Guilford. – 1984. – 276 p.

²⁵ Лисецкий К.С. Психологические основы предупреждения наркотической зависимости личности / К.С. Лисецкий. – Самара: Изд-во «Универс групп», 2007. – 308 с.

3. ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА СБОРА ДАННЫХ, МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ МОЛОДЕЖЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Анализ отечественных исследований по проблеме потребления ПАВ молодежью показывает, что девиантное поведение, к которому относится и употребление ПАВ, есть следствие нарушения механизма ценностно-нормативной регуляции поведения человека. Причины подобных нарушений кроются в особенностях функционирования общества и ближайшем социальном окружении. Девиантное поведение - это, прежде всего, болезнь общества, его социальных взаимосвязей и социальной структуры.

Первой макропричиной данного явления представляются особенности и последствия реформирования социально-экономической системы в 1990-х: быстрый темп осуществляемых преобразований затруднял адаптацию населения к новым сложившимся реалиям экономической, политической и социокультурной жизни, что непосредственно отразилось и на социализации (условиях, характере, направленности) последующих поколений. Вторым макрофактором распространения ПАВ в обществе в целом и среди молодежи в частности можно назвать общее понижение культуры, трансформацию инструментальных ценностей (ценностей достижения цели теми или иными средствами). Третий фактор - процесс контроля за реализацией и соблюдением принятых законов в реальной практике общественной жизни.

В настоящее время в Республике Беларусь отсутствует систематический мониторинг и оценка потребления ПАВ молодежью, за исключением мониторинга потребления алкоголя, проводимого Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии. Не изучается комплексно влияние на потребление/непотребление ПАВ следующих групп социальных факторов:

- 1) демографических (пол, возраст);
- 2) социокультурных (социальное происхождение, уровень законопослушности) и образовательных (тип учебного заведения, уровень успеваемости);
- 3) материальных (материальное благосостояние семьи, жилищные условия);
- 4) социализирующих, которые подразделяются еще на 2 группы:
 - а) условия семейной социализации (тип семьи, наличие братьев/сестер, с кем сейчас совместно проживают респонденты, характер взаимоотношений в семье, характер проведения досуга, замеряющий уровень сплоченности семьи, наличие физического насилия, частота употребления ПАВ в семье);
 - б) условия внесемейной, досуговой социализации (характер отношений в учебном/трудовом коллективе, широта круга общения, наличие

среди знакомых тех, кто уже употребляет наркотики, присутствие при потреблении наркотиков, поведенческая реакция на потребление наркотиков друзьями, информированность о санкциях за потребление наркотиков, тип учебного заведения).

Также к числу социализирующих факторов, пересекающихся с социокультурными, можно отнести ценностное отношение к потреблению наркосодержащих веществ и личную готовность к употреблению ПАВ.

Главная цель регулярного мониторинга потребления молодежью ПАВ - выявить состояние, формы, социальные и личностные последствия, модели и типы распространенности, а также особенности этиологии потребления ПАВ среди молодежи, и на этой основе определить приоритетные направления и разработать научно-практические рекомендации по совершенствованию системы профилактики потребления ПАВ среди молодежи.

В рамках достижения поставленной цели необходимо решить следующие научно-исследовательские задачи:

1. Выявить состояние и тенденции развития ситуации с потреблением ПАВ молодежью в Беларуси.

2. Разработать методологию, методику и процедуру социологического исследования распространенности потребления ПАВ среди молодежи.

3. Дать характеристику отношения молодежи к употреблению ПАВ.

4. Определить состояние, формы, негативные социальные и личностные последствия потребления ПАВ молодежью.

5. Выявить модели и осуществить типологию культуры потребления ПАВ среди молодежи.

6. Установить особенности этиологии (генезиса и детерминации) потребления ПАВ среди молодежи.

7. Определить приоритетные направления и разработать научно-практические рекомендации по совершенствованию системы профилактики потребления ПАВ молодежью.

4. УПОТРЕБЛЕНИЕ ПАВ ПОДРОСТКАМИ И МОЛОДЕЖЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ИССЛЕДОВАНИЕ 2016 г.

Целевая группа (объект исследования) – молодежь Республики Беларусь в возрасте 14-24 года.

Цель исследования: выявить состояние, формы, социальные и личностные последствия, модели и типы распространенности, а также особенности этиологии потребления психоактивных веществ (ПАВ) среди молодежи, и на этой основе определить приоритетные направления и разработать научно-практические рекомендации по совершенствованию системы профилактики потребления ПАВ среди молодежи.

Задачи исследования:

1. Выявить состояние и тенденции развития ситуации с потреблением ПАВ молодежью в Беларуси.
2. Разработать методологию, методику и процедуру социологического исследования распространенности потребления ПАВ среди молодежи.
3. Дать характеристику отношения молодежи к употреблению ПАВ.
4. Определить состояние, формы, негативные социальные и личностные последствия потребления ПАВ молодежью.
5. Выявить модели и осуществить типологию культуры потребления ПАВ среди молодежи.
6. Разработать индикатор безопасного поведения молодежи.
7. Определить приоритетные направления и разработать научно-практические рекомендации по совершенствованию системы профилактики потребления ПАВ молодежью.

Методология исследования

Сбор данных проводился методом группового анкетного опроса по месту работы и месту учебы респондентов.

Инструментарий исследования

Инструментарий исследования (анкета) был разработан в соответствии с задачами исследования и прошел апробацию (пилотаж) в целевой группе исследования. Анкета прошла согласование в Министерстве образования Республики Беларусь, и в нее были внесены ограничения и изменения в соответствии с рекомендациями Национального института образования в части приемлемости определенных вопросов для целевой группы. В связи с этим, задача 4 реализована в объеме, соответствующем ограничениям,

рекомендованным Министерством образования. При составлении анкеты учитывались общие этические требования к разработке такого рода инструментов, возраст респондентов и доступность вопросов для понимания.

Выборочная совокупность

Согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность целевой группы в данном возрасте в 2014 г. составляла 1 245 237 человек. Исходя из численности генеральной совокупности респондентов **объем выборочной совокупности** составил 870 человек при допустимой ошибке 3,3 % и доверительной вероятности 95%. Такой объем выборки позволяет проводить анализ данных опроса по значимым для исследования подгруппам (по полу и по возрастным группам 14-19 лет и 20-24 года) с допустимой ошибкой 5 % при доверительной вероятности 95%.

Для данного социологического исследования использовалась комбинированная многоступенчатая выборка с элементами квотного отбора (возраст).

На первой ступени отбора осуществлена стратификация генеральной совокупности в соответствии с административно-территориальным делением Республики Беларусь (области и г. Минск) (Табл. 4.0.1).

Таблица 4.0.1.

Регион	Численность респондентов в выборочной совокупности, чел.
Брестская обл.	123
Витебская обл.	106
Гомельская обл.	127
Гродненская обл.	93
г. Минск	216
Минская обл.	111
Могилевская обл.	94
Итого	870

Согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность возрастных групп в совокупности лиц 14-24 года в 2014 г. составляла 46% для возрастной группы 14-19 лет и 54% для возрастной группы 20-24 года. Выборочная совокупность сформирована на основании региональных показателей возрастной структуры целевой группы.

Также согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность безработных в возрасте 16-24 года в 2014 г. составляла 3846 человек [Труд и занятость в Республике Беларусь 2016], что составляет 0,03% от численности генеральной совокупности. Эта доля является малой, и ей при расчете структуры

выборочной совокупности ее можно пренебречь, поэтому в состав выборки были включены две основные категории молодежи – учащиеся и работающие.

На второй ступени отбора были отобраны конкретные населенные пункты в каждой области.

Населенные пункты отбирались с учетом следующей специфики генеральной совокупности и методики сбора данных в контексте задач исследования.

1. Доступ к респондентам осуществлялся по месту учебы или работы. Сбор данных проводился методом группового анкетного опроса, что обусловлено спецификой тематики исследования (сексуальное поведение, девиации различного типа – употребление психоактивных веществ), требующей соблюдения анонимности, что в наибольшей степени обеспечивается при групповой форме опроса.

2. По данным Национального статистического комитета в 2014 г. в Республике Беларусь доля занятых в сельском хозяйстве составляла 9,5% от численности занятого в экономике населения. При этом численность работников в возрасте до 25 лет в сельском хозяйстве на конец 2014 г. составляла 28894 чел., что составляет 2,3% от численности молодежи в возрасте 14-24 года. Также следует отметить, что в Республике Беларусь имеет место тенденция оттока сельской молодежи для трудоустройства в городах (переезд, маятниковая миграция), поскольку в городах больше рабочих мест и выше уровень оплаты труда. Поэтому целесообразным для реализации целей исследования был признан отбор работающей молодежи по месту работы в городах, где трудоустроивается как городская, так и сельская молодежь. Кроме того, результаты исследований в области поведенческого риска молодежи, проведенные в Республике Беларусь в период 2009-2015 годов, свидетельствуют об отсутствии существенных различий в уровнях поведенческого риска у городской и сельской молодежи (курение, употребление алкоголя, сексуальный поведенческий риск, употребление наркотиков). Поэтому отбор учащейся молодежи в возрасте 14-24 года также проводился в городах в разных типах учреждений образования в соответствии с возрастной категорией респондентов (школы, ПТУ, техникумы/колледжи, ВУЗы). При этом следует учесть, что в ССУЗах и ВУЗах обучаются как городские жители, так и жители сельской местности, что позволяет охватить исследованием учащихся как из городов, так и из сельской местности. Кроме того, по данным Национального статистического комитета в 2014 г. в Республике Беларусь доля лиц в возрасте 14-24 года, проживающих в городских населенных пунктах составила 81,6%, в сельской местности – 18,4%. При этом доля сельского населения в возрасте 14 лет составила только 2,3% от численности всей молодежи в возрасте 14-24 года, соответственно, количество таких респондентов в выборочной совокупности также было бы малым и недостаточным для реализации группового опроса в выбранных

административных районах. Поэтому отбор учащихся в возрасте 14 лет также осуществлялся в городских населенных пунктах.

3. В соответствии с распределением городов по административному статусу и численности населения в выборку были включены г. Минск, областной город и 1 районный город в каждой области (в Минской области два районных города). Отбор районных городов в каждой области производился среди городов случайным образом методом жеребьевки из алфавитного списка городов области с численностью населения более 50 тыс. человек. Включение в выборку городов указанной численностью населения дает возможность реализовать процедуру случайного отбора среди учреждений образования различных типов и среди предприятий различных отраслей для организации сбора данных.

Исследование проходило в следующих регионах и населенных пунктах (Табл.4.0.2).

Таблица 4.0.2.

Город	Число человек
Минск	242
Брестская область	
Брест	88
Пинск	35
Витебская область	
Витебск	76
Полоцк	30
Гомельская область	
Гомель	90
Жлобин	37
Гродненская область	
Гродно	66
Лида	27
Минская область	
Солигорск	43
Борисов	42
Могилевская область	
Могилев	67
Бобруйск	27
Итого	870

На третьей ступени отбора с учетом представленности в генеральной совокупности работающей и учащейся молодежи был осуществлен случайный отбор учреждений образования и предприятий. В г. Минске в качестве точек опроса были отобраны 1 школа, 2 ПТУ, 2 техникума/колледжа, 2 ВУЗа и 2 предприятия; в областных городах в качестве точек опроса были отобраны 1 школа, 1 ПТУ и/или 1 техникум/колледж, 1 ВУЗ и 1 предприятие; в районных

городах в качестве точек опроса были отобраны 1 школа, 1 ПТУ, 1 техникум/колледж, 1 ВУЗ (при наличии ВУЗа) и 1 предприятие.

Количество точек опроса было определено исходя из заданного количества респондентов различных возрастных групп, которых необходимо опросить в каждом городе, а также с учетом методики проведения опроса (групповой анкетный опрос в учебных заведениях и на рабочих местах), что предполагает наличие в выбранных учреждениях количества респондентов, достаточного для формирования таких групп. При указанной численности точек доступа различных видов численность групп для опроса варьирует от 4 до 10 человек (школа), от 16 до 13 человек (ССУЗ), от 13 до 17 (ВУЗ), от 11 до 33 (предприятие).

Для определения учебных заведений, в которых проводился опрос, использовался метод случайного отбора (жеребьевки). Жеребьевка осуществлялась на основе списков учебных заведений по их видам (учреждения общего среднего образования, ПТУ, техникумы/колледжи, ВУЗы) отделов образования городских/районных исполнительных комитетов в городах, попавших в выборку.

Отбор предприятий осуществлялся методом случайного отбора (жеребьевки) по спискам предприятий для городов, попавших в выборку, с численностью работников не менее 200 человек в районных и областных городах и не менее 500 человек в г. Минске. Такая численность работников была обусловлена необходимостью формирования групп респондентов заданной численности и возрастной группы. Списки предприятий предоставлены областными/районными исполкомами.

Процедура исследования

Сбор информации в областях был организован при содействии областных, районных и зональных отделов/центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Беларусь, а также городского центра здоровья в г. Минске. Для участия в опросе в населенных пунктах, попавших в выборку исследования, были привлечены анкетеры, имеющие опыт участия в социологических исследованиях и навыки сбора информации методом анкетного опроса. Для анкетеров была разработан пакет документов, включавший инструкцию анкетеру с описанием пошаговой процедуры проведения группового анкетного опроса и задание анкетеру с указанием конкретных точек проведения опроса. В процессе полевой работы проводился как постоянный контроль сбора данных в каждом населенном пункте, так и выборочный контроль учреждений, попавших в выборку исследования.

Сбор информации в учебных заведениях и на предприятиях проводился методом основного массива. Отбор респондентов производился с учетом заданных критериев возраста среди всех присутствующих по месту учебы

респондентов на момент опроса. В учебных заведениях из списка групп/классов нужного возрастного контингента методом случайного отбора (жеребьевки) отбиралась 1 группа/класс. На предприятиях отбор респондентов осуществлялся из различных структурных подразделений предприятий пропорционально численности этих подразделений. Отбор респондентов внутри подразделения производился методом системного отбора (выбор с определенным шагом по алфавитному списку работников подразделения определенного возраста).

Социально-демографические характеристики респондентов

В совокупности респондентов 48,9% мужчин и 51,1% женщин (Табл. 4.0.3).

Таблица 4.0.3.

Пол	Число человек	Процент
Мужской	425	48,9
Женский	445	51,1
Всего	870	100,0

Возрастная структура респондентов, принявших участие в исследовании, следующая (Табл. 4.0.4).

Таблица 4.0.4.

Возраст (лет)	Число человек	Процент
14-19	405	46,6
20-24	465	53,4
<i>Итого</i>	<i>870</i>	<i>100,0</i>

87,5% респондентов являются жителями городских населенных пунктов, 12,5% - жители сельской местности (Табл. 4.0.5).

Таблица 4.0.5.

Проживание в городе, где проводился опрос	Число человек	Процент
Постоянно	506	58,2
Временно, приехал(а) из другого города учиться/работать	228	26,2

Временно, приехал(а) из сельской местности учиться/работать	80	9,2
Езжу в этот город на учебу/работу, а живу в другом городе	26	3,0
Езжу в этот город на учебу/работу, а живу в сельской местности	29	3,3
Нет ответа	1,0	0,2
<i>Итого</i>	<i>870</i>	<i>100,0</i>

Достигнутая выборка соответствует планируемой выборке, значимых различий в структуре выборочной и генеральной совокупности нет:

1. по возрасту планируемая выборка – 46% респондентов в возрасте 14-19 лет и 54% в возрасте 20-24 года; достигнутая – 46,6% респондентов в возрасте 14-19 лет и 54,4 % в возрасте 20-24 года
2. по полу планируемая выборка – 48,6% женщин и 51,4% мужчин; достигнутая –% 51,1% мужчин и 48,9% женщин
3. по типу расселения планируемая выборка – сельское население в возрасте 15-24 года – 16,2%, достигнутая – 12,5%.

Сроки проведения исследования – сентябрь 2016 г. – январь 2017 г.

4.1. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

4.1.1. Состояние здоровья

Большинство участников исследования оценили свое здоровье положительно (54,4% - «практически здоров(а)» и 34,3% - «иногда бывают временные расстройства здоровья»). 10,5% респондентов отметили, что они имеют хронические заболевания (Рис. 1).



Рис. 4.1. Как Вы оцениваете свое состояние здоровья?

Взаимосвязи оценки своего здоровья с полом и возрастом респондентов не установлено.

16,1% молодых людей отметили, что в их жизни часто бывают стрессовые ситуации; 65,9% указали, что такие ситуации бывают, но нечасто; 16,8% респондентов отметили, что стрессовых ситуаций в их жизни не бывает (Табл. 4.1).

Таблица 4.1.

Бывают ли в Вашей жизни стрессовые ситуации?	Число человек	Процент
Да, часто	140	16,1
Да, такое бывает, но не часто	573	65,9
Нет	146	16,8
Нет ответа	11	1,3

Стрессовым ситуациям в большей степени подвержены девушки ($P < 0,001$). Доля девушек, указавших, что такие ситуации в их жизни бывают часто, составляет 21,5%, а юношей – 10,9%. Доля девушек, у которых не

бывает стрессов, составляет 12,1%, среди юношей эта доля составляет 22,1% (Табл. 4.2).

Таблица 4.2.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол	
		Мужской	Женский
Бывают ли в Вашей жизни стрессовые ситуации?	Да, часто	10,9%	21,5%
	Да, такое бывает, но не часто	67,0%	66,4%
	Нет	22,1%	12,1%
Итого		100,0%	100,0%

35,3% опрошенных молодых людей указали, что для них типичны такие длительные состояния как изнеможение и сильная усталость; для 34,1% респондентов типично длительное внутренне напряжение и беспокойство. Также для респондентов типичны апатия и безразличие ко всему (20,9%); тревога, страх (20,9%); чувство одиночества (19,7%); бессонница (19,4%). 16,9% опрошенных указали на длительную потерю аппетита; 9,8% - отчаяние и чувство безнадежности (Табл. 4.3).

Таблица 4.3.

Типичны ли для Вас такие длительные (несколько недель или месяцев) состояния, как...*	
Изнеможение или сильная усталость	35,3%
Внутреннее напряжение и беспокойство	34,1%
Апатия и безразличие ко всему	20,9%
Тревога, страх	20,9%
Чувство одиночества	19,7%
Бессонница	19,4%
Потеря аппетита	16,9%
Отчаяние, чувство безнадежности	9,8%
Другое	2,5%

*Можно было выбрать несколько вариантов ответов

В качестве другого респонденты указали такие длительно испытываемые состояния как депрессия, чувство беспомощности, сильное волнение, боязнь замкнутого пространства, боязнь людей, неуверенность в себе, раздражение, а также вспыльчивость и агрессивность.

На наличие хотя бы одного из указанных состояний длительный период указали 66,9% опрошенных молодых людей. 27,1% указали один вид из указанных состояний; 14,8% - два вида; 30,4% - три и более вида (Табл. 4.4).

Таблица 4.4.

Типичны ли для Вас такие длительные (несколько недель или месяцев) состояния, как... (число видов указанных респондентом состояний)	Число человек	Процент
---	---------------	---------

Ни одного	288	33,1
1	189	21,7
2	129	14,8
3 и более	264	30,4
<i>Итого</i>	870	100,0

На наличие хотя бы одного из таких состояний длительный период указали 70,7% несовершеннолетних респондентов в возрасте 14-17 лет и 64,7% респондентов старшей возрастной группы 18-24 года (Табл. 4.5).

Таблица 4.5.

		Возраст, лет		Итого
		14-17	18-24	
Типичны ли для Вас такие длительные (несколько недель или месяцев) состояния, как... (число видов указанных респондентом состояний)	Ни одного	29,3%	35,3%	33,1%
	1	22,8%	21,1%	21,7%
	2	14,8%	14,8%	14,8%
	3 и более	33,0%	28,8%	30,3%
<i>Итого</i>		100,0%	100,0%	100,0%

Статистически значимой связи между распространенностью отдельных видов состояний и возрастом респондентов не установлено. Так, в обеих возрастных группах наиболее распространенными являются такие состояния как изнеможение и сильная усталость (указали 38,9% респондентов в возрасте 14-17 лет и 33,2% в возрасте 18-24 года) и внутренне напряжение и беспокойство (указали 29,9% респондентов в возрасте 14-17 лет и 36,6% в возрасте 18-24 года) (Табл. 4.1.6).

Таблица 4.6.

Типичны ли для Вас такие длительные (несколько недель или месяцев) состояния, как...	Возраст, лет	
	14-17	18-24
Бессонница	19,8%	19,2%
Внутреннее напряжение и беспокойство	29,9%	36,6%
Потеря аппетита	21,9%	13,9%
Апатия и безразличие ко всему	21,0%	20,9%
Тревога, страх	23,1%	19,6%
Изнеможение или сильная усталость	38,9%	33,2%
Чувство одиночества	23,8%	17,2%
Отчаяние, чувство безнадежности	11,1%	9,0%

**Можно было выбрать несколько вариантов ответов*

Для девушек в большей степени характерны указанные состояния, чем для юношей ($P < 0,001$). Так, ни одного состояния не указали 39,5% юношей и 27% девушек, соответственно, хотя бы одно состояние указали 60,5% юношей и 73% девушек. Три и более вида состояний указали 21,2% юношей и 39,1% девушек (Табл. 4.7).

Таблица 4.7.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Число состояний	Ни одного	39,5%	27,0%	33,1%
	1	24,9%	18,7%	21,7%
	2	14,4%	15,3%	14,8%
	3 и более	21,2%	39,1%	30,3%
	<i>Итого</i>	<i>100,0%</i>	<i>100,0%</i>	<i>100,0%</i>

Также девушки в большей степени подвержены всем без исключения указанным состояниям, чем юноши (Табл. 4.8).

Таблица 4.8.

Типичны ли для Вас такие длительные (несколько недель или месяцев) состояния, как...	Пол	
	Мужской	Женский
Бессонница ($P < 0,05$)	15,3%	23,4%
Внутреннее напряжение и беспокойство ($P < 0,001$)	26,8%	41,1%
Потеря аппетита ($P < 0,001$)	12,2%	21,3%
Апатия и безразличие ко всему ($P < 0,05$)	17,9%	23,8%
Тревога, страх ($P < 0,001$)	13,6%	27,9%
Изнеможение или сильная усталость ($P < 0,001$)	29,2%	41,1%
Чувство одиночества ($P < 0,05$)	15,5%	23,6%
Отчаяние, чувство безнадежности ($P < 0,001$)	6,8%	12,6%

**Можно было выбрать несколько вариантов ответов*

4.1.2. Курение

25,4% респондентов в настоящее время курят (Табл. 4.9).

Таблица 4.9.

Курите ли Вы?	Число человек	Процент
Да	221	25,4
Нет	649	74,6

Установлена связь между распространенностью курения и полом респондентов: среди юношей курение распространено значительно больше, чем среди девушек ($P < 0,001$). В настоящее время курят 31,3% опрошенных юношей и 19,8% опрошенных девушек (Табл. 4.10).

Таблица 4.10.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Курите ли Вы?	Да	31,3%	19,8%	25,4%
	Нет	68,7%	80,2%	74,6%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Значимых различий по возрастным группам (14-19 лет и 20-24 года) по этому вопросу нет.

Среди несовершеннолетних респондентов 14-17 лет доля курящих составляет 20,7%.

58,4% курящих респондентов курят ежедневно; 24,9% курят не каждый день, а 16,7% курят только иногда, за компанию (Табл. 4.11).

Таблица 4.11.

Как часто Вы курите?(вопрос для курящих респондентов)?*	Число человек	Процент
Ежедневно	129	58,4
Я курю не каждый день	55	24,9
Я курю иногда, когда нахожусь в хорошей компании	37	16,7

*Значения в таблице представлены для курящих респондентов ($N=221$ чел.)

Намерены бросить курить в ближайшее время 31,7% курящих респондентов. 32,1% курящих респондентов намереваются бросить курить, но когда-нибудь позже. 18,1% курящих не собираются бросать курить и 18,1% об этом не думали (Табл. 4.12).

Таблица 4.12.

Собираетесь ли Вы бросить курить?(вопрос для курящих в настоящее время респондентов)?*	Число человек	Процент
Да, в ближайшее время	70	31,7
Да, но когда-нибудь позже	71	32,1
Нет	40	18,1
Я об этом не думал(а)/не знаю	40	18,1

*Значения в таблице представлены для курящих респондентов ($N=221$ чел.)

75,1% курящих молодых людей считают, что курение плохо влияет на их здоровье. 12,7% курящих респондентов считают, что курение никак не влияет на их здоровье, 12,2% курящих респондентов затруднились в оценке этого влияния (Табл. 4.13).

Таблица 4.13.

Как Вы считаете, курение влияет на Ваше здоровье?(вопрос для курящих в настоящее время респондентов)?*	Число человек	Процент
--	---------------	---------

Да, влияет плохо	166	75,1
Нет, не влияет	28	12,7
Не знаю	27	12,2

*Значения в таблице представлены для курящих респондентов (N=221 чел.)

Установлена определенная взаимосвязь между оценкой вреда курения и намерением бросить курить ($P < 0,05$): среди тех, кто считает, что курение плохо влияет на их здоровье, намерены бросить курить в ближайшее время 36,7% респондентов; среди тех, кто затруднился в оценке вреда курения – 25,9%, а среди тех, кто считает, что курение не влияет на их здоровье – только 7,1% (Табл. 4.14).

Таблица 4.14.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Как Вы считаете, курение влияет на Ваше здоровье?			Итого
		Да, влияет плохо	Нет, не влияет	Не знаю	
Значения в таблице представлены для курящих респондентов (N=221 чел.)					
Собираетесь ли Вы бросить курить?	Да, в ближайшее время	36,7%	7,1%	25,9%	31,7%
	Да, но когда-нибудь позже	34,3%	25,0%	25,9%	32,1%
	Нет	13,9%	42,9%	18,5%	18,1%
	Я об этом не думал(а)/не знаю	15,1%	25,0%	29,6%	18,1%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

В основном, респонденты покупают сигареты лично в учреждениях торговли. Так, 87,7% курящих совершеннолетних респондентов в возрасте 18-24 года отметили, что покупают себе сигареты лично. При этом лично покупают сигареты и 40,9% несовершеннолетних курящих респондентов в возрасте 14-17 лет.

Содействие в покупке сигарет респондентам оказывают и другие люди. Среди совершеннолетних курящих респондентов в возрасте 18-24 года это распространено мало (4,5%), а среди несовершеннолетних распространено достаточно широко – такой способ получения сигарет указали 42,4% курящих респондентов в возрасте 14-17 лет.

Также достаточно распространено получение сигарет, когда ими угощают друзья и знакомые. Если среди курящих респондентов в возрасте 18-24 года такой способ получения сигарет указали 20,1% опрошенных, то среди несовершеннолетних респондентов этот способ указали 39,4% молодых людей.

Получение сигарет другими путями (угощают родители, родственники, респонденты берут сигареты дома) в обеих возрастных группах распространено мало (Рис. 4.2).

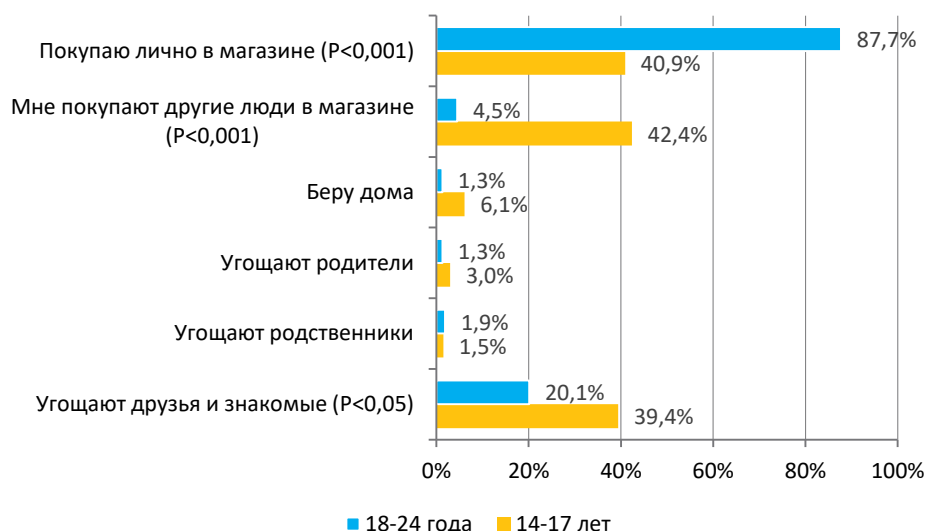


Рис. 4.2. Где Вы лично берете сигареты? (Значения представлены для курящих респондентов (N=221 чел.), можно было выбрать несколько вариантов ответов)

Также респонденты отмечали и такие способы получения сигарет как «курю бычки» и «стреляю у прохожих».

Запрет курения в общественных местах одобряют около половины респондентов. Так, 49,2% опрошенных одобряют запрет курения на рабочих местах; 52,8% - в подъездах жилых домов; 47% - на остановках общественного транспорта; 47,6% - в парках и местах отдыха; 48,5% - в кафе и ресторанах. Более трети респондентов такие запреты не одобряют (Табл. 1-4.15).

Таблица 4.15.

Как Вы относитесь к запрету курения в общественных местах? (% по строкам)	Одобряю	Не одобряю	Затрудняюсь ответить
На рабочих местах	49,2%	36,0%	14,8%
В подъездах жилых домов	52,8%	37,5%	9,8%
На остановках общественного транспорта	47,0%	36,2%	16,8%
В парках, местах отдыха	47,6%	36,8%	15,6%
В кафе, ресторанах	48,5%	35,5%	16,0%

Таким образом, в целом, отношение молодых людей к курению в общественных местах является достаточно толерантным. Среди некурящих респондентов доля тех, кто одобряет запрет курения, выше, чем среди курящих. Статистически значимыми при этом являются различия по следующим позициям:

- запрет курения в парках и местах отдыха (одобряют 50,4% некурящих и 39,4% курящих, P<0,05);
- запрет курения на остановках общественного транспорта (одобряют 49,9% некурящих и 38,5% курящих, P<0,05);

– запрет курения на рабочих местах (одобряют 51,8% некурящих и 41,6% курящих, $P < 0,05$) (Рис. 4.3).

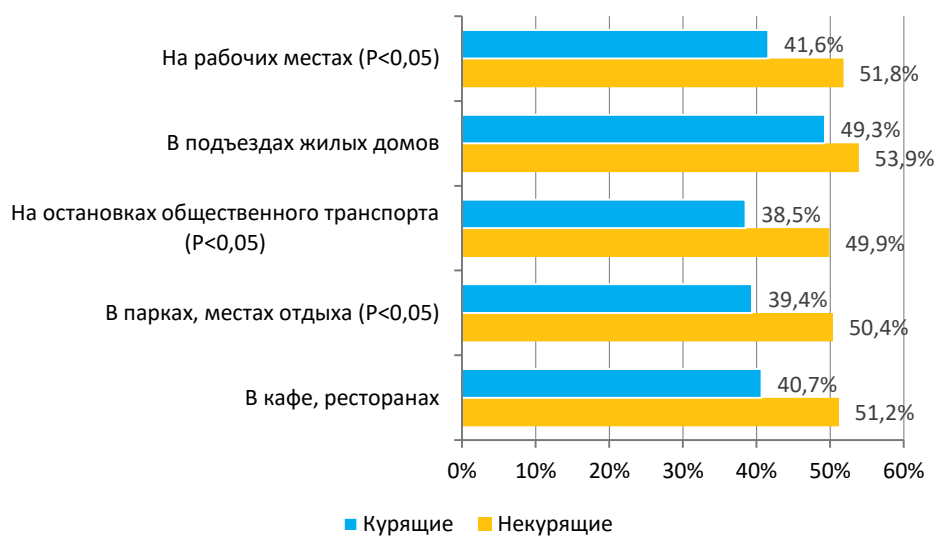


Рис. 4.3. Доля респондентов, одобряющих запрет курения (по категориям респондентов – курящие и некурящие)

4.1.3. Употребление алкоголя

Когда-либо употребляли алкоголь 70,6% опрошенных (Табл. 4.16).

Таблица 4.16.

Употребляли ли Вы когда-нибудь алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)?	Число человек	Процент
Да	614	70,6
Нет	256	29,4

Алкоголь употребляли 70,4% юношей и 70,8% девушек. Употребление алкоголя связано с возрастом респондентов ($P < 0,001$): в старшей возрастной группе 20-24 года когда-либо употребляли алкоголь 86% опрошенных, в младшей (14-19 лет) – 53% (Рис. 4.4).

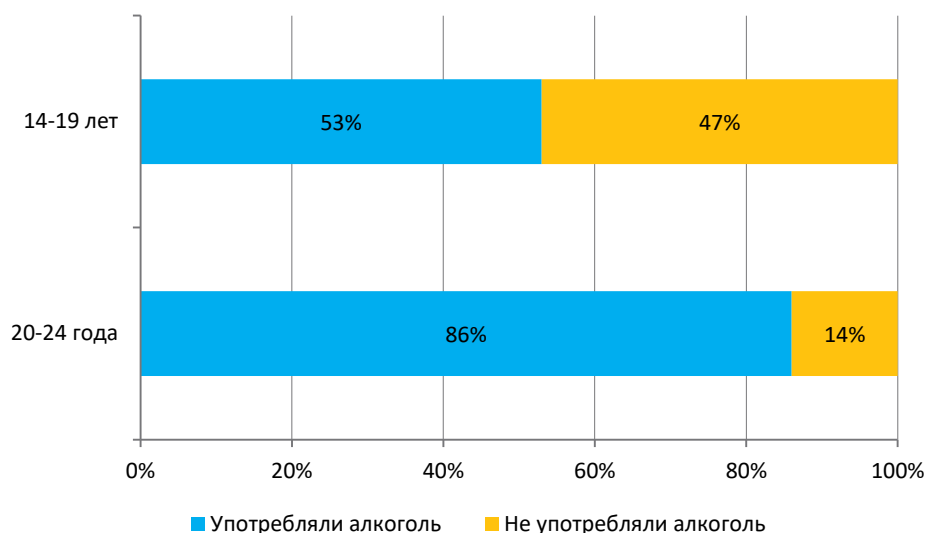


Рис. 4.4. Таблица сопряженности по вопросам «Употребляли ли Вы когда-нибудь алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)?» и «Возраст» ($P < 0,001$)

Такая же взаимосвязь наблюдается и для возрастных групп, выделенных по критерию возраста совершеннолетия (14-17 лет, несовершеннолетние; 18-24 года – совершеннолетние). Среди несовершеннолетних алкоголь употребляли 46,6% респондентов; среди совершеннолетних – 84,8% (Рис. 4.5).

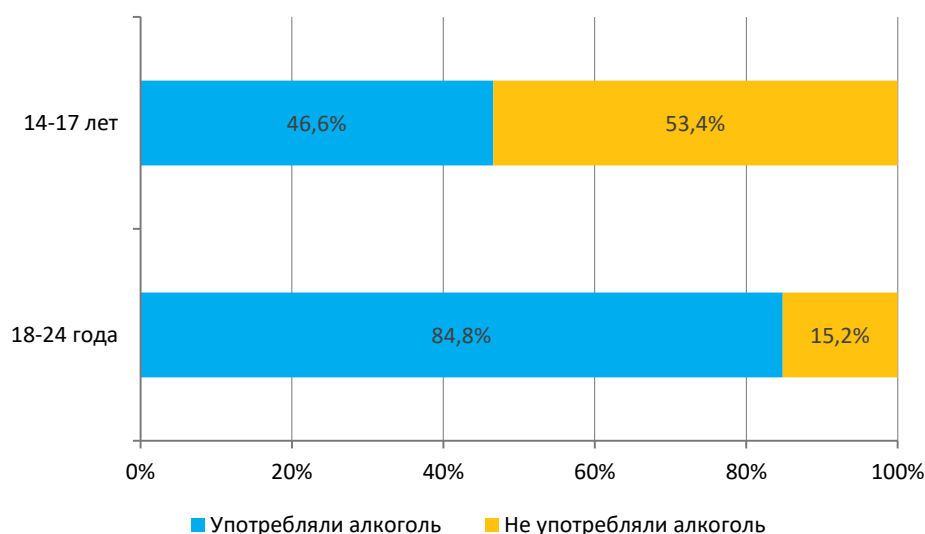


Рис. 4.5. Таблица сопряженности по вопросам «Употребляли ли Вы когда-нибудь алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)?» и «Возрастные группы по совершеннолетию» ($P < 0,001$)

В течение последних 12 месяцев употребляли алкоголь 59,9% респондентов (84,7% от числа респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь) (Табл. 4.17).

Таблица 4.17.

Употребляли ли Вы алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.) в течение последних 12 месяцев?	Число человек	Процент
Да	520	84,7
Нет	94	15,3

**Значения в таблице представлены для респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь (N=614 чел.)*

В течение последних 12 месяцев алкоголь употребляли 87,6% юношей и 81,9% девушек, когда-либо употреблявших алкоголь.

Употребление алкоголя в течение последних 12 месяцев в определенной степени обусловлено возрастом респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь ($P < 0,05$): в старшей возрастной группе 20-24 года употребляли алкоголь в течение последних 12 месяцев 87,8% молодых людей, когда-либо употреблявших алкоголь, в младшей (14-19 лет) – 79% (Рис. 4.6).

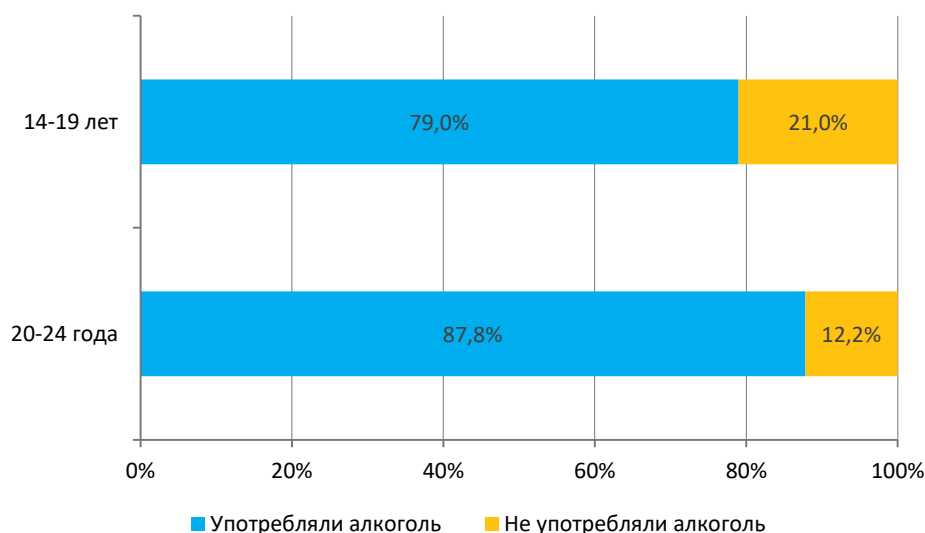


Рис. 4.6. Таблица сопряженности по вопросам «Употребляли ли Вы алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.) в течение последних 12 месяцев?» и «Возраст» ($P < 0,05$); значения представлены для респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь (N=614 чел.)

Такая же взаимосвязь наблюдается и для возрастных групп, выделенных по критерию возраста совершеннолетия (14-17 лет, несовершеннолетние; 18-24 года – совершеннолетние) ($P < 0,05$). Среди несовершеннолетних в течение последних 12 месяцев алкоголь употребляли 72,2% респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь; среди совершеннолетних этот показатель составляет 88,8% (Рис. 4.7).

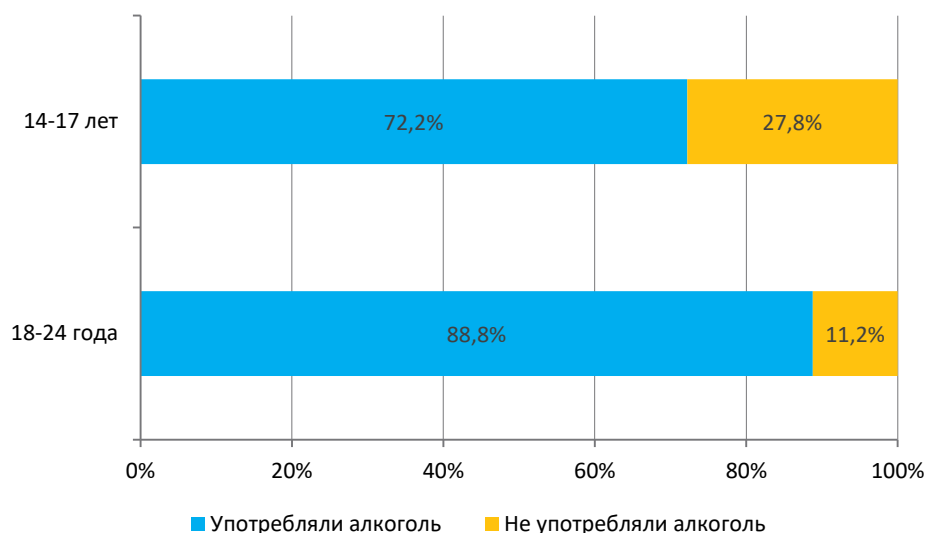


Рис. 4.7. Таблица сопряженности по вопросам «Употребляли ли Вы алкоголь (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.) в течение последних 12 месяцев?» и «Возрастные группы по совершеннолетию» ($P < 0,05$); значения представлены для респондентов, когда-либо употреблявших алкоголь ($N = 614$ чел.)

Примечание. Далее в разделе «Употребление алкоголя» показатели рассчитаны для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев ($N = 520$ человек).

26% молодых людей с различной частотой употребляют слабоалкогольные напитки (джин-тоник, шейк). 74% таких напитков не употребляют (Табл. 4.18). 63,8% молодых людей с различной частотой употребляют пиво (Табл. 4.19).

Таблица 4.18.

Как часто Вы употребляете джин-тоник, шейк?	Число человек	Процент
Каждый день или почти каждый день	6	1,2%
2-3 раза в неделю	7	1,3%
1 раз в неделю	8	1,5%
1 раз в 2-3 недели	19	3,7%
Раз в месяц и реже	95	18,3%
Не употребляю	385	74,0%

Таблица 4.19.

Как часто Вы употребляете пиво?	Число человек	Процент
Каждый день или почти каждый день	8	1,5
2-3 раза в неделю	20	3,8
1 раз в неделю	51	9,8
1 раз в 2-3 недели	73	14,0
Раз в месяц и реже	180	34,6
Не употребляю	188	36,2

**Значения в таблицах представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 520 человек)*

66,5% молодых людей с различной частотой употребляют **вино** (Табл. 4.20).

Таблица 4.20.

Как часто Вы употребляете вино?	Число человек	Процент
Каждый день или почти каждый день	6	1,2
2-3 раза в неделю	1	0,2
1 раз в неделю	10	1,9
1 раз в 2-3 недели	52	10,0
Раз в месяц и реже	277	53,3
Не употребляю	174	33,5

**Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 520 человек)*

51% молодых людей с различной частотой употребляют **водку и коньяк** (Табл. 4.21). 20,2% молодых людей с различной частотой употребляют **самогон и домашнее вино** (Табл. 4.22).

Таблица 4.21.

Как часто Вы употребляете водку, коньяк?	Число человек	Процент
Каждый день или почти каждый день	4	0,8
2-3 раза в неделю	10	1,9
1 раз в неделю	26	5,0
1 раз в 2-3 недели	42	8,1
Раз в месяц и реже	183	35,2
Не употребляю	255	49,0

Таблица 4.22.

Как часто Вы употребляете самогон, домашнее вино?	Число человек	Процент
Каждый день или почти каждый день	7	1,3
2-3 раза в неделю	5	1,0
1 раз в неделю	2	0,4
1 раз в 2-3 недели	9	1,7
Раз в месяц и реже	82	15,8
Не употребляю	415	79,8

**Значения в таблицах представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 520 человек)*

В целом, среди молодых людей наиболее распространено употребление пива и вина (употребляют более 60%), водки и коньяка (употребляют более 50%), наименее – слабоалкогольных напитков (джин-тоник, шейк) и

спиртного кустарного производства (самогон, домашнее вино) (употребляют менее 20%).

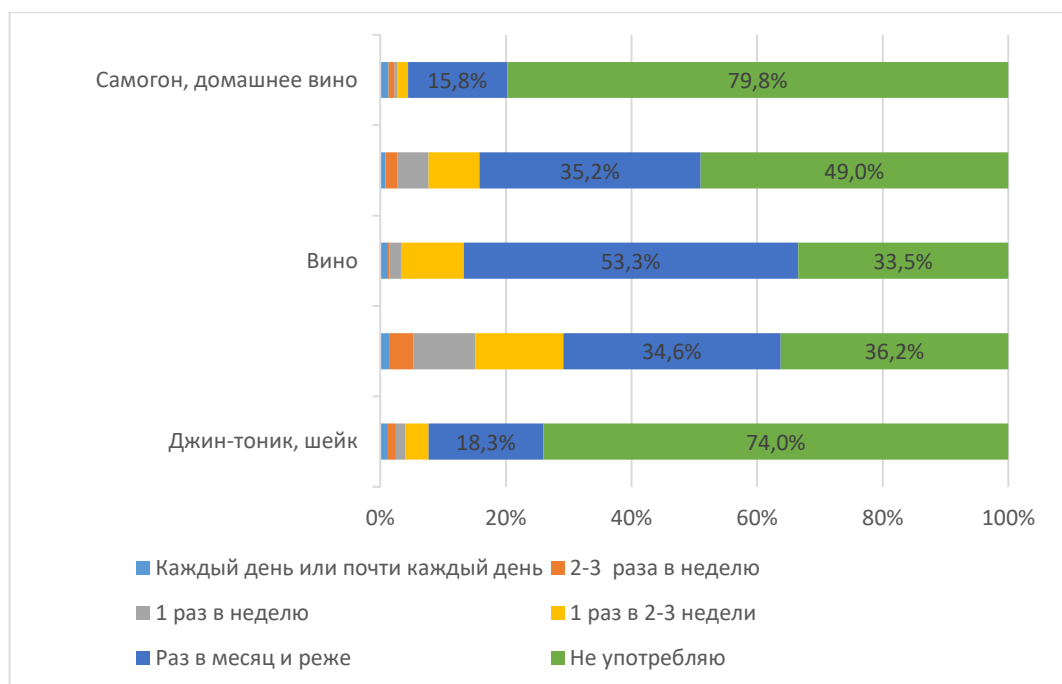


Рис. 4.8. Как часто Вы употребляете... (для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, N= 520 человек)

Значимые различия между возрастными группами в употреблении отдельных видов алкоголя установлены только в отношении крепких спиртных напитков (водки, коньяка) ($P < 0,05$). Среди старшей возрастной группы употребление крепкого алкоголя распространено больше: употребляют водку, коньяк с различной частотой 39,1% респондентов в возрасте 14-19 лет и 57,7% в возрасте 20-24 года (Табл. 4.23).

Таблица 4.23.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Возраст, лет		Итого
		14-19	20-24	
Как часто Вы употребляете водку, коньяк?	Каждый день или почти каждый день	1,2%	0,6%	0,8%
	2-3 раза в неделю	1,8%	2,0%	1,9%
	1 раз в неделю	4,1%	5,4%	5,0%
	1 раз в 2-3 недели	5,9%	9,1%	8,1%
	Раз в месяц и реже	26,0%	39,6%	35,2%
	Не употребляю	60,9%	43,3%	49,0%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

*Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 520 человек)

Значимые различия по полу установлены в употреблении пива, вина и крепкого алкоголя (водка, коньяк) ($P < 0,001$). Эти различия касаются, прежде

всего, распространенности употребления различных видов алкоголя среди юношей и девушек.

Так, среди юношей употребление пива распространено значительно больше, чем среди девушек: употребляют пиво 79,8% юношей и 47,7% девушек. Раз в неделю и чаще употребляют пиво 25,6% юношей и 4,7% девушек (Табл. 4.24).

Таблица 4.24.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Как часто Вы употребляете пиво?	Каждый день или почти каждый день	2,7%	0,4%	1,5%
	2-3 раза в неделю	7,3%	0,4%	3,8%
	1 раз в неделю	15,6%	3,9%	9,8%
	1 раз в 2-3 недели	19,5%	8,5%	14,0%
	Раз в месяц и реже	34,7%	34,5%	34,6%
	Не употребляю	20,2%	52,3%	36,2%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

*Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев ($N = 520$ человек)

Также среди юношей значительно больше, чем среди девушек, распространено употребление крепкого алкоголя (водки, коньяка): эти спиртные напитки употребляют 68,3% юношей и 33,3% девушек. Раз в неделю и чаще употребляют водку/коньяк 13,8% юношей и 2% девушек (Табл. 4.25).

Таблица 4.25.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Как часто Вы употребляете водку, коньяк?	Каждый день или почти каждый день	0,8%	0,8%	0,8%
	2-3 раза в неделю	3,8%	-	1,9%
	1 раз в неделю	8,8%	1,2%	5,0%
	1 раз в 2-3 недели	11,8%	4,3%	8,1%
	Раз в месяц и реже	43,1%	27,1%	35,2%
	Не употребляю	31,7%	66,7%	49,0%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

*Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев ($N = 520$ человек)

Употребление вина, наоборот, значительно больше распространено среди девушек: употребляют вино 50,8% юношей и 82,6% девушек (Табл. 4.26).

Таблица 4.26.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Как часто Вы употребляете вино?	Каждый день или почти каждый день	1,5%	0,8%	1,2%
	2-3 раза в неделю	0,4%	-	0,2%
	1 раз в неделю	2,3%	1,6%	1,9%
	1 раз в 2-3 недели	8,4%	11,6%	10,0%
	Раз в месяц и реже	38,2%	68,6%	53,3%
	Не употребляю	49,2%	17,4%	33,5%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

**Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 520 человек)*

Таким образом, среди юношей более распространено употребление пива и крепкого алкоголя (водки, коньяка), среди девушек – вина (Рис. 4.9).

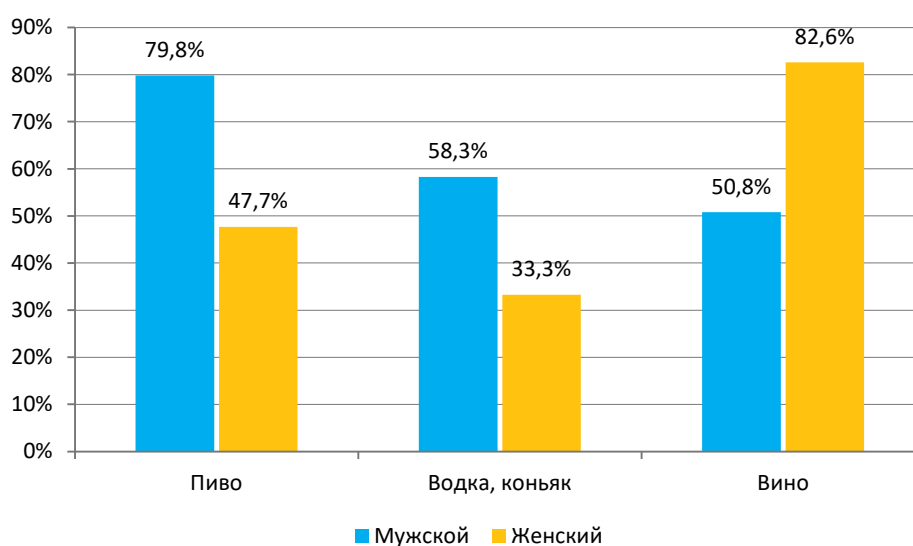


Рис. 4.9. Доли респондентов, употребляющих различные виды алкоголя (дифференцированно по полу респондентов) (для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, N= 520 человек)

Значимые различия по полу наблюдаются и в частоте употребления алкоголя (для респондентов, употреблявших определенный вид алкогольного напитка в течение последних 12 месяцев), в частности, пива и крепкого алкоголя.

Так, среди девушек большинство (72,5%) употребляют пиво раз в месяц и реже; а среди юношей большинство (56,5%) употребляют пиво раз в 2-3 недели и чаще ($P < 0,001$) (Рис. 4.10).

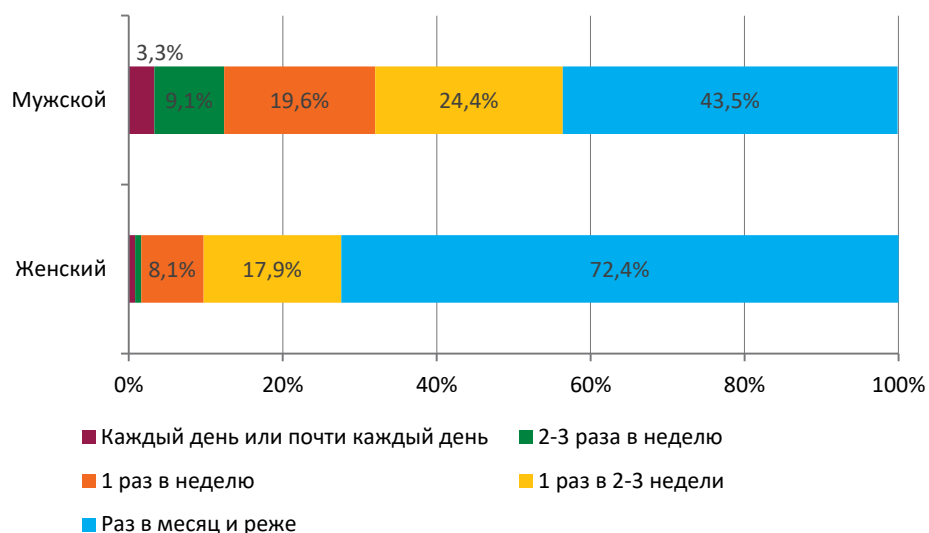


Рис. 4.10. Таблица сопряженности по вопросам «Как часто Вы употребляете пиво?» и «Пол» ($P < 0,001$) (значения представлены для респондентов, употреблявших пиво в течение последних 12 месяцев, $N=332$)

Среди юношей частота употребления крепкого алкоголя больше, чем среди девушек ($P < 0,05$): 19,5% юношей (каждый пятый) употребляют крепкий алкоголь 1 раз в неделю и чаще; среди девушек этот показатель составляет 5,8% (Рис. 4.11).

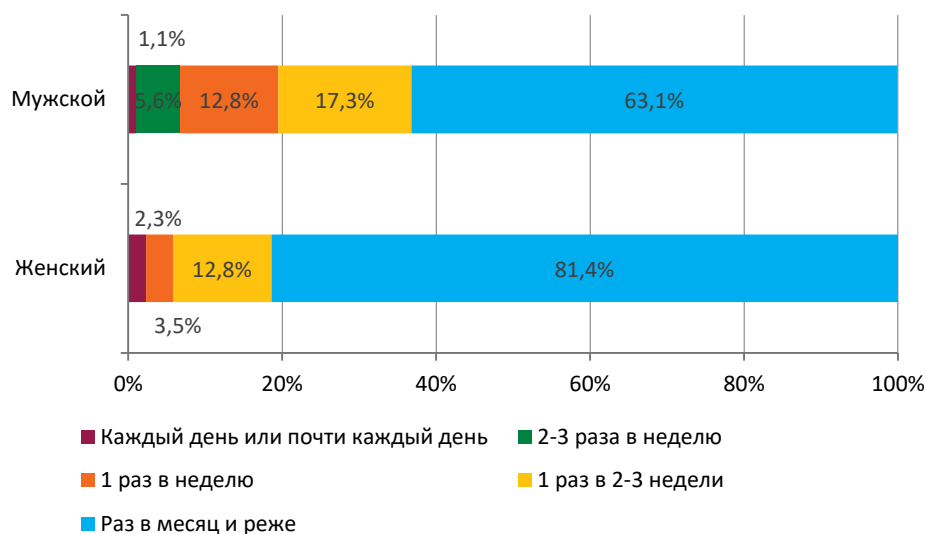


Рис. 4.11. Таблица сопряженности по вопросам «Как часто Вы употребляете водку, коньяк?» и «Пол» ($P < 0,05$) (значения представлены для респондентов, употреблявших пиво в течение последних 12 месяцев, $N=265$)

Различий в частоте употребления вина по полу не установлено.

Также не выявлено статистически значимой взаимосвязи между возрастом респондентов и частотой употребления различных видов алкогольных напитков.

Спиртные напитки респонденты получают из разных источников. По возрастным группам (несовершеннолетние, совершеннолетние) наблюдаются существенные различия по следующим источникам ($P < 0,001$):

- 75,9% совершеннолетних респондентов (18-24 года) покупают спиртное лично в учреждениях торговли; среди несовершеннолетних подростков (14-17 лет) этот показатель значительно меньше и составляет 25%;
- 42,1% совершеннолетних респондентов (18-24 года) заказывают спиртное в кафе, баре ресторане; среди несовершеннолетних подростков (14-17 лет) этот показатель значительно меньше и составляет 7,4%;
- несовершеннолетним подросткам (14-17 лет) значительно чаще, чем совершеннолетним молодым людям (18-24 года), покупают алкоголь другие люди (соответственно 22,5% и 5,4%).

По другим способам получения спиртных напитков (угощают, родители, угощают родственники, беру дома) существенных различий между рассматриваемыми возрастными группами нет (Рис. 4.12).

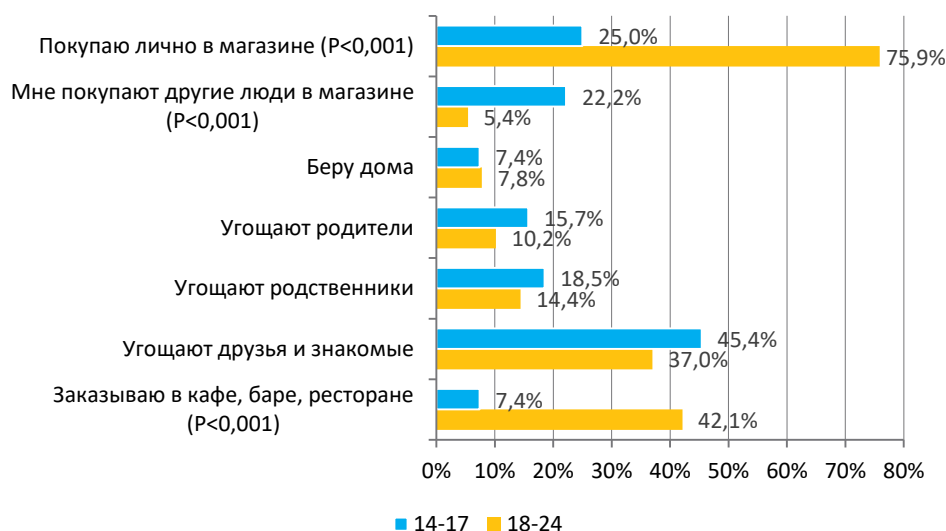


Рис. 4.12. Где Вы берете алкоголь (спиртные напитки)? (дифференцированно по возрастным группам 14-17 и 18-24 года для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, $N = 519$ человек, можно было выбрать несколько вариантов ответа)

Причины употребления алкоголя различны. Наиболее распространено употребление спиртных напитков по следующим причинам:

- употребление алкоголя для поднятия настроения, для веселья, для развлечения (46,6%);
- потому что так принято отмечать семейные торжества, дни рождения (43%);
- чтобы расслабиться и отвлечься от проблем (41,6%);
- за компанию с друзьями (40,8%) (Табл. 4.27).

Таблица 4.27.

Зачем Вы употребляете алкоголь?	Процент
Для поднятия настроения, для веселья, для развлечения	46,6%
Потому что так принято отмечать семейные торжества, дни рождения	43,0%
Чтобы расслабиться и отвлечься от проблем	41,6%
За компанию с друзьями	40,8%
Просто так, без существенных причин	7,7%
Чтобы утолить жажду (пиво)	5,8%
Нравится вкус алкоголя	5,4%
Чтобы чувствовать себя более уверенно при общении с противоположным полом	4,4%

*Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 519 человек); можно было выбрать несколько вариантов ответов

По части причин имеются существенные различия в зависимости от пола респондентов ($P < 0,001$):

– юноши чаще, чем девушки употребляют алкоголь, чтобы расслабиться и отвлечься от проблем (эту причину указали 49,8% юношей и 33,3% девушек);

– девушки чаще употребляют алкоголь, потому что так принято во время семейных праздников (эту причину указали 34,5% юношей и 51,6% девушек);

– юноши чаще, чем девушки пьют пиво для утоления жажды (соответственно 9,6% юношей и 1,9% девушек).

Остальные причины в одинаковой степени характерны и для юношей, и для девушек (Рис. 4.13).

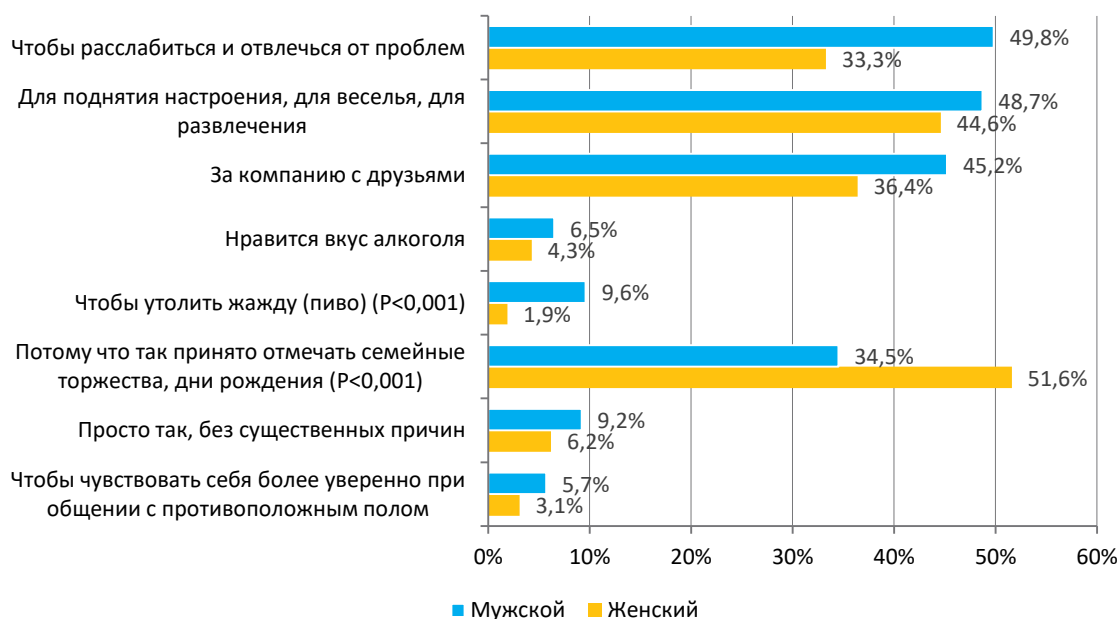


Рис. 4.13. Зачем Вы употребляете алкоголь? (дифференцированно по полу респондентов, для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, N= 519 человек; можно было выбрать несколько вариантов ответов)

Различия по возрастным группам установлены только по одной причине – употребление алкоголя за компанию с друзьями (P<0,001). Эту причину отметили 45,1% респондентов старшей возрастной группы (20-24 года) и 32,1% респондентов младшей возрастной группы (14-19 лет) (Табл. 4.28).

Таблица 4.28.

Таблица сопряженности (P<0,001)		Возраст		Итого
		14-19	20-24	
За компанию с друзьями	Да	32,0%	45,1%	40,8%
	Нет	68,0%	54,9%	59,2%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Следует отметить, что одну причину употребления алкоголя назвали 46,5% респондентов, остальные назвали две и более причины. Среди респондентов, назвавших одну причину, наиболее распространенной (37,2%) является причина «потому что так принято отмечать семейные торжества, дни рождения».

Большинство (67,8%) респондентов отметили, что обычно употребляют алкоголь в гостях у родственников, друзей, приятелей. 44,5% употребляют алкоголь в клубе, на дискотеке, вечере отдыха; 39,3% - дома, в семье; 38,2% - за городом на даче, пикнике, в турпоходе (Табл. 4.29).

Таблица 4.29.

Где Вы обычно употребляете алкоголь?	Процент
В гостях у родственников, друзей, приятелей	67,8%
В клубе, на дискотеке, вечере отдыха	44,5%
Дома, в семье	39,3%
За городом на даче, пикнике, в турпоходе	38,2%
На улице, во дворе, в подъезде дома, в парке, сквере и т.п.	8,3%
На работе	2,3%
Другое	1,7%

*Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 519 человек); можно было выбрать несколько вариантов ответов

Алкоголь употребляют («другое») возле общежития, в кафе и ресторанах, а также «где придется».

Установлена взаимосвязь между местом употребления алкоголя и возрастом респондентов (по критерию совершеннолетия) по следующим позициям (P<0,001):

– употребление алкоголя на улице, во дворе, в подъезде дома, в парке, сквере и т.п. более характерно для несовершеннолетних, чем для молодых людей в возрасте 18-24 года;

– употребление алкоголя в гостях и в клубе, на дискотеке, вечерах отдыха, более характерно для совершеннолетних респондентов (Табл. 4.30).

Таблица 4.30.

Где Вы обычно употребляете алкоголь?	14-17 лет	18-24 года
В гостях у родственников, друзей, приятелей (P<0,001)	51,4%	72,2%
В клубе, на дискотеке, вечерах отдыха (P<0,001)	20,2%	51,0%
На улице, во дворе, в подъезде дома, в парке, сквере и т.п. (P<0,001)	16,5%	6,1%

**Значения в таблице представлены для респондентов, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 519 человек); можно было выбрать несколько вариантов ответов*

По полу различий не установлено.

Примечание. Далее в разделе «Употребление алкоголя» показатели рассчитаны для респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев (N= 411 человек).

17,5% респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, отметили, что у них возникало ощущение того, что им следует сократить употребление спиртных напитков (Табл. 4.31).

Таблица 4.31.

Возникло ли у Вас ощущение того, что Вам следует сократить употребление спиртных напитков?	Число человек	Процент
Да	72	17,5
Нет	331	80,5
Нет ответа	8	1,9

6,1% респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, отметили, что их раздражало, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил им о необходимости сократить употребление спиртных напитков (Табл. 4.32).

Таблица 4.32.

Раздражало ли Вас, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил Вам о необходимости сократить употребление спиртных напитков?	Число человек	Процент
Да	25	6,1
Нет	82	20,0
Мне такого никто не говорил	295	71,8
Нет ответа	9	2,2

12,2% респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, испытывали чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков (Табл. 4.33).

Таблица 4.33.

Испытывали ли Вы чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков?	Число человек	Процент
Да	50	12,2
Нет	353	85,9
Нет ответа	8	1,9

У 12,2% респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, возникало желание выпить алкоголь (пиво, водку и т.д.) утром для улучшения самочувствия, если они употребляли алкоголь накануне вечером (Табл. 4.34).

Таблица 4.34.

Было ли у Вас когда-нибудь желание выпить алкоголь (пиво, водку и т.д.) утром для улучшения самочувствия, если Вы употребляли алкоголь накануне вечером?	Число человек	Процент
Да	39	9,5
Нет	363	88,3
Нет ответа	9	2,2

Утвердительно ответил на все четыре вопроса (Табл. 30-33) 1 человек.

Среди респондентов в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, в ближайшее время собираются уменьшить употребление алкоголя 10,2% и отказаться от употребления алкоголя 8,5% (Табл. 4.35).

Таблица 4.35.

Намерены ли Вы в ближайшее время уменьшить употребление алкоголя?	Число человек	Процент
Нет, меня все устраивает	192	46,7
Да, собираюсь уменьшить употребление	42	10,2
Да, планирую вовсе отказаться от употребления алкогольных	35	8,5
Не думал(а) над этим вопросом	134	32,6
Нет ответа	8	1,9

4.1.4. Употребление наркотиков

Употребление неинъекционных наркотиков

18% респондентов отметили, что им предлагали попробовать неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок) (Табл. 4.36).

Таблица 4.36.

Предлагали ли Вам когда-нибудь попробовать неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Число человек	Процент
Да	157	18,0
Нет	703	80,8
Нет ответа	10	1,1

С таким предложением сталкивались 22,9% юношей и 13,8% девушек ($P < 0,05$) (Табл. 4.37).

Таблица 4.37.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Предлагали ли Вам когда-нибудь попробовать неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Да	22,9%	13,8%	18,3%
	Нет	77,1%	86,2%	81,7%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

*Значения в таблице представлены для респондентов, ответивших на вопрос ($N=860$)

Также доля респондентов, которым предлагали попробовать неинъекционные наркотики, возрастает в старшей возрастной группе среди совершеннолетних по сравнению с несовершеннолетними и составляет 13,1% среди респондентов в возрасте 14-17 лет и 21,3% среди респондентов в возрасте 18-24 года ($P < 0,05$) (Табл. 4.38).

Таблица 4.38.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Возраст		Итого
		14-17	18-24	
	Да	13,1%	21,3%	18,3%

Предлагали ли Вам когда-нибудь попробовать неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Нет	86,9%	78,7%	81,7%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

**Значения в таблице представлены для респондентов, ответивших на вопрос (N=860)*

14,5% респондентов имеют в своем окружении знакомых, употребляющих неинъекционные наркотики (Табл. 4.39).

Таблица 4.39.

Есть ли среди Ваших друзей и знакомых люди, употребляющие неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Число человек	Процент
Да	125	14,4
Нет	527	60,6
Не знаю	211	24,3
Нет ответа	7	0,8

6,7% респондентов **пробовали когда-либо неинъекционные наркотики** (Табл. 4.40, Рис.4.14).

Таблица 4.40.

Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Число человек	Процент
Да, попробовал(а) один раз	26	3,0
Да, несколько раз	32	3,7
Нет	795	91,4
Не хочу отвечать на этот вопрос	9	1,0
Нет ответа	8	0,9



Рис. 4.14. Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?

Употребляли неинъекционные наркотики 4,4% респондентов в возрасте 14-19 лет и 8,6% респондентов в возрасте 20-24 года.

Также доля респондентов, которые пробовали неинъекционные наркотики, возрастает в старшей возрастной группе среди совершеннолетних по сравнению с несовершеннолетними и составляет 3,1% среди респондентов в возрасте 14-17 лет и 8,8% среди респондентов в возрасте 18-24 года ($P < 0,05$) (Табл. 4.41).

Таблица 4.41.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Возраст		Итого
		14-17	18-24	
Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Да (один или несколько раз)	3,1%	8,8%	6,7%
	Нет/Не хочу отвечать на вопрос/Нет ответа	96,9%	91,2%	93,3%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Употребление неинъекционных наркотиков больше распространено среди юношей, чем среди девушек ($P < 0,05$): соответственно 8,9% и 4,5% (Табл. 4.42).

Таблица 4.42.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	Да (один или несколько раз)	8,9%	4,5%	6,7%
	Нет/Не хочу отвечать на вопрос/Нет ответа	91,1%	95,5%	93,3%

Итого	100,0%	100,0%	100,0%
-------	--------	--------	--------

Установлена взаимосвязь между уровнем употребления неинъекционных наркотиков и наличием в окружении молодых людей знакомых, употребляющих такие наркотики ($P < 0,001$): 39,7% респондентов, имеющих опыт употребления неинъекционных наркотиков, имеют таких знакомых; среди респондентов, не употреблявших неинъекционные наркотики, таких знакомых имеют 12,7% (Табл. 4.43).

Таблица 4.43.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики?		Итого
		Да (один или несколько раз)	Нет/Не хочу отвечать на вопрос/Нет ответа	
Есть ли среди Ваших друзей и знакомых люди, употребляющие неинъекционные наркотики?*	Да	39,7%	12,7%	14,5%
	Нет	25,9%	63,6%	61,1%
	Не знаю	34,5%	23,7%	24,4%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

*Значения в таблице представлены для респондентов, ответивших на вопрос «Есть ли среди Ваших друзей и знакомых люди, употребляющие неинъекционные наркотики?» ($N=873$)

Употребление инъекционных наркотиков

1,4% респондентов отметили, что им предлагали попробовать наркотики с помощью шприца (Табл. 4.44). 1,4% респондентов имеют в своем окружении знакомых, употребляющих инъекционные наркотики (Табл. 4.45). 1,5% респондентов пробовали когда-либо инъекционные наркотики (Табл. 4.46, Рис. 4.15).

Таблица 4.44.

Предлагали ли Вам когда-нибудь попробовать наркотики с помощью шприца?	Число человек	Процент
Да	12	1,4
Нет	852	97,9
Нет ответа	6	0,7

Таблица 4.45.

Есть ли среди Ваших друзей и знакомых люди, употребляющие наркотики с помощью шприца?	Число человек	Процент
Да	12	1,4

Нет	703	80,8
Не знаю	149	17,1
Нет ответа	6	0,7

Таблица 4.46.

Пробовали ли Вы когда-либо наркотики с помощью шприца?	Число человек	Процент
Да, попробовал(а) один раз	6	0,7
Да, несколько раз	7	0,8
Нет	849	97,6
Не хочу отвечать на этот вопрос	6	0,7
Нет ответа	2	0,2



Рис. 4.15. Пробовали ли Вы когда-либо наркотики с помощью шприца?

Употребляли инъекционные наркотики 1,7% респондентов в возрасте 14-19 лет и 1,3% респондентов в возрасте 20-24 года.

Употребляли инъекционные наркотики 1,6% юношей и 1,3% девушек.

Первая проба инъекционного наркотика происходила в различных ситуациях (Табл.4.47).

Таблица 4.47.

В какой ситуации Вы впервые попробовали наркотик с помощью шприца?	Число человек
Мои друзья/приятели употребляли наркотики с помощью шприца	3
Меня заставили это сделать мои знакомые	1
Хотелось поддержать компанию	4
Из любопытства, хотел(а) узнать, что это такое	2
У меня было плохое настроение	2
Мне предложил мой парень/моя девушка	1

Для обезболивания	1
-------------------	---

**На вопрос ответили 14 человек*

4.1.5. Информированность в области наркопотребления и отношение к употреблению наркотиков

Эпизодическое курение марихуаны («травки») считают проявлением наркомании менее половины опрошенных (49,3%). 21,5% респондентов не относят такое курение к наркомании, а 29,2% не знают ответа на этот вопрос (Рис. 4.16).

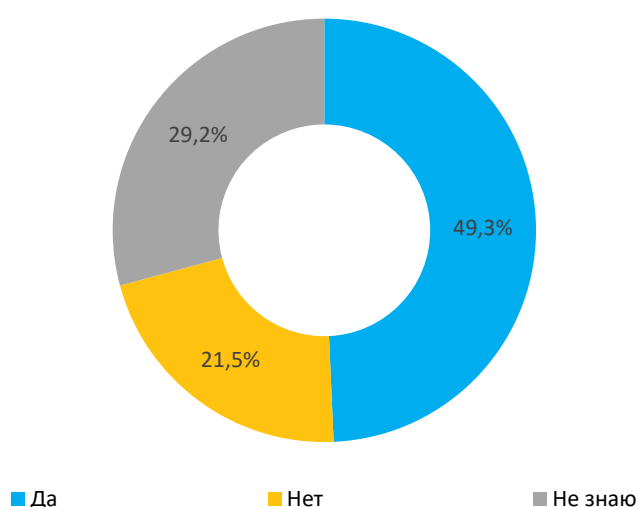


Рис. 4.16. Как Вы считаете, является ли эпизодическое курение марихуаны («травки») проявлением наркомании?

Мнения по этому вопросу различаются в зависимости от возраста респондентов ($P < 0,05$): эпизодическое курение марихуаны («травки») считают проявлением наркомании 55,3% респондентов в возрасте 14-19 лет и 44,1% в возрасте 20-24 года (Табл. 4.48).

Таблица 4.48.

Таблица сопряженности ($P < 0,05$)		Возраст		Итого
		14-19	20-24	
Как Вы считаете, является ли эпизодическое курение марихуаны («травки») проявлением наркомании?	Да	55,3%	44,1%	49,3%
	Нет	17,5%	24,9%	21,5%
	Не знаю	27,2%	31,0%	29,2%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Мнения по этому вопросу также связаны с собственным опытом употребления неинъекционных наркотиков ($P < 0,001$): среди тех респондентов, кто пробовал неинъекционные наркотики, только 24,1% считают эпизодическое курение марихуаны («травки») проявлением наркомании; среди тех, кто не пробовал – 51,1% (Табл. 4.49).

Таблица 4.49.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Пробовали ли Вы когда-либо неинъекционные наркотики?		Итого
		Да (один или несколько раз)	Нет/Не хочу отвечать на вопрос/Нет ответа	
Как Вы считаете, является ли эпизодическое курение марихуаны («травки») проявлением наркомании?	Да	24,1%	51,1%	49,3%
	Нет	51,7%	19,3%	21,5%
	Не знаю	24,1%	29,6%	29,2%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

43,1% опрошенных знают, что зависимость от наркотиков может развиваться у человека уже после первого приема. 31% респондентов считают, что такое может случиться после нескольких приемов; 5,4% - после длительного употребления. 20,5% затруднились в ответе на данный вопрос (Рис. 4.17).

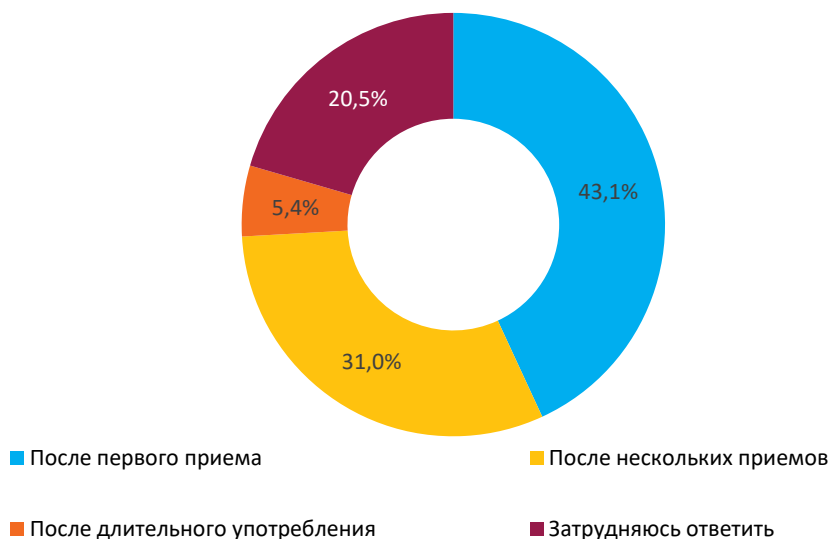


Рис. 4.17. Как Вы считаете, как быстро может развиваться зависимость от наркотиков?

По разным аспектам наркопотребления респонденты имеют различный уровень знаний.

Большинство (79,3%) респондентов считают, что человек, употребляющий наркотики - это больной человек, нуждающийся в медицинской помощи; 6,3% с этим не согласны, а 14,4% затруднились ответить на данный вопрос.

69,8% опрошенных согласны с тем, что употребление любых наркотиков вызывает психические расстройства. Вместе с тем, 22,4% молодых людей не имеют определенного мнения по этому вопросу, а 7,8% с этим не согласны.

63,8% респондентов не согласны с тем, что человек, употребляющий наркотики, может прекратить их прием в любое время, когда только захочет. При этом 11,6% согласны с этим утверждением, а 24,6% затрудняются в ответе на данный вопрос.

54,5% опрошенных знают, что наркомания не является полностью излечимым заболеванием. Почти треть респондентов (30,1%) не имеют определенного мнения по этому вопросу, а 15,4% считают наркоманию полностью излечимой.

12,5% считают, что если человек попробовал наркотик только один раз, то вредных последствий от этого не бывает, а 40% затруднились в ответе на данный вопрос.

19,5% респондентов считают, что употребление наркотиков без шприца (курительные смеси, «травка», таблетки, растворы) менее опасно для здоровья, чем употребление наркотика с помощью шприца; 36% не имеют определенного мнения по этому вопросу (Табл. 4.50).

Таблица 4.50.

Согласны ли Вы со следующими утверждениями?	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Человек, употребляющий наркотики, может прекратить их прием в любое время, когда только захочет	11,6%	63,8%	24,6%
Наркомания является полностью излечимым заболеванием	15,4%	54,5%	30,1%
Если человек попробовал наркотик только один раз, то вредных последствий от этого не бывает	12,5%	47,5%	40,0%
Употребление наркотиков без шприца (курительные смеси, «травка», таблетки, растворы) менее опасно для здоровья, чем употребление наркотика с помощью шприца	19,5%	44,5%	36,0%
Употребление любых наркотиков вызывает психические расстройства	69,8%	7,8%	22,4%
Человек, употребляющий наркотики - это больной человек, нуждающийся в медицинской помощи	79,3%	6,3%	14,4%

В целом, указали верные варианты ответа на все шесть вопросов и отвергли все неверные варианты 16,9% респондентов.

9,7% респондентов отметили, что в их городе легко можно достать наркотики; 7,6% отметили, что есть небольшие сложности. 5,1% считают, что достать наркотики в их городе трудно, а 2,5% - невозможно. Большинство респондентов (74,6%) не знают ответа на это вопрос (Табл. 4.51).

Таблица 4.51.

Как Вы считаете, легко ли в Вашем городе можно достать наркотики?	Число человек	Процент
Да, легко	84	9,7
Есть небольшие сложности	66	7,6
Нет, трудно	44	5,1
Это невозможно	22	2,5
Не знаю	649	74,6
Нет ответа	5	0,6

По мнению респондентов наркотики в их городе можно приобрести в Интернете (12%), через знакомых (11,6%), в ночных клубах (10,3%), на рынке (5%), а также у цыган, «у бабок на рынке» («Другое»). 74,9% респондентов не знают, где можно приобрести наркотики (*вопрос задавался респондентам в возрасте 18-24 года*) (Табл. 4.52)

Таблица 4.52.

Как Вы считаете, где можно приобрести наркотики в вашем городе?	Процент
В Интернете	12,0%
Через знакомых	11,6%
В ночных клубах	10,3%
На рынке	5,0%
Другое	0,8%

**Значения в таблице представлены для респондентов в возрасте 18-24 года (N= 546 человек); можно было выбрать несколько вариантов ответов*

Отношение молодых людей к своим знакомым, употребляющим наркотики, неоднозначно. Так, в ситуации, если друг/подруга или приятель станет употреблять наркотики, 7,9% респондентов не изменят своего отношения к этому человеку, считая что употребление наркотика – это его личное дело. 32,2% респондентов будут пытаться избавить его/ее от этой привычки. 18,6% станут меньше общаться со знакомым, употребляющим наркотики, а 23,9% - прекратят общение (Табл. 4.53).

Таблица 4.53.

Изменится ли Ваше отношение к другу/подруге или приятелю, если Вы узнаете, что он/она стал регулярно употреблять наркотики?	Число человек	Процент
Нет, все будет, как всегда. Это его/ее личное дело	69	7,9
Нет, но я попытаюсь избавить его/ее от этой привычки	280	32,2

Да, я стану меньше с ним/с ней общаться	162	18,6
Да, я прекращу общение	208	23,9
Не знаю	147	16,9
Нет ответа	4	0,5

4.1.6. Получение информации по вопросам употребления психоактивных веществ

Потребности в информации по вопросам употребления психоактивных веществ у респондентов невысоки.

Так, в настоящее время нуждаются в информации

- по проблемам курения 9,5% респондентов (4% - «да», 5,5% - «скорее да, чем нет»);
- по проблеме употребления алкоголя 8,6% респондентов (3,6% - «да», 5,1% - «скорее да, чем нет»);
- по проблеме употребления наркотиков 9,8% респондентов (4,4% - «да», 5,3% - «скорее да, чем нет»).

Более 90% респондентов не нуждаются ни в какой информации по указанной тематике («скорее нет» и «нет») (Рис. 4.18).

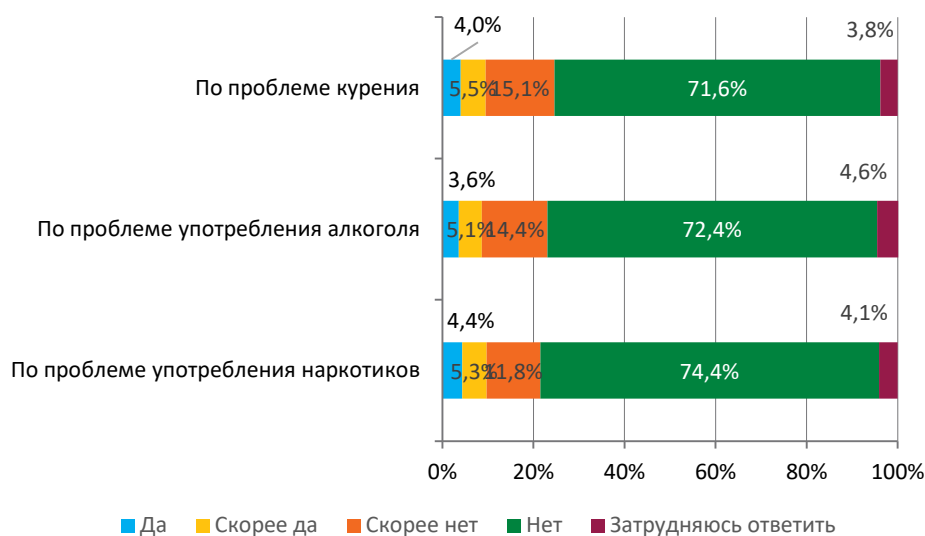


Рис. 4.18. Нужна ли Вам в настоящее время информация по следующим вопросам...

Связи потребностей в информации с полом и возрастом респондентов нет. Также нет статистически значимой связи таких потребностей с поведенческими особенностями респондентов. Например, курящие и некурящие респонденты существенно не различаются по степени

потребностей в информации по проблеме курения: нуждаются в такой информации 13,6% курящих и 8,2% некурящих респондентов ($P=0,1$).

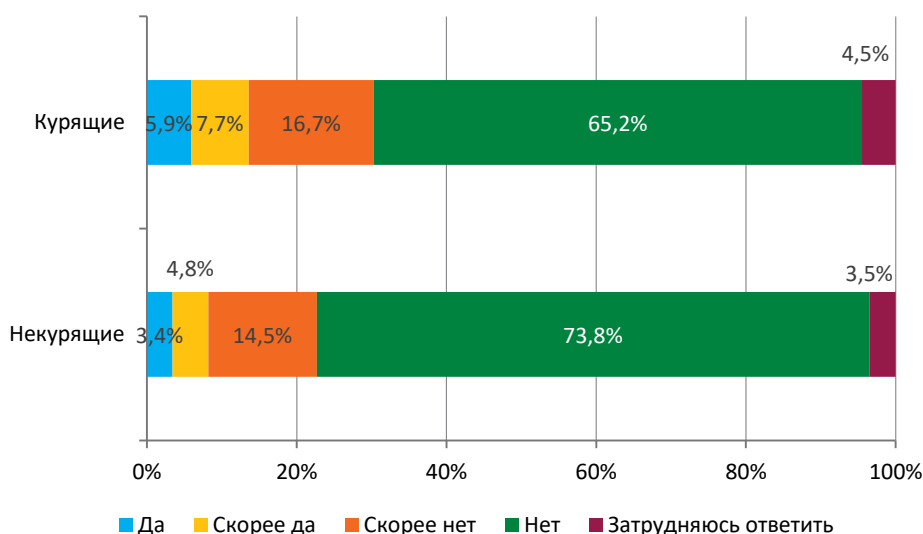


Рис.4.19. Таблица сопряженности по вопросам «Нужна ли Вам в настоящее время информация по вопросам курения?» и «Курите ли Вы?» ($P=0,1$)

21,6% опрошенных отметили, что им известно, куда в их городе можно обратиться за консультацией по проблемам зависимости от употребления алкоголя и наркотиков (Табл. 4.54).

Таблица 4.54.

Знаете ли Вы, куда в Вашем городе можно обратиться за консультацией по проблемам зависимости от употребления алкоголя и наркотиков?	Число человек	Процент
Да, знаю	188	21,6
Нет, не знаю	682	78,4

86,6% из тех опрошенных, которые ответили, что знают, куда обратиться (18,6% от числа всех респондентов), назвали конкретные организации, часто с адресами, а именно:

- городские и областные наркологические диспансеры и другие медицинские учреждения этого профиля (центр наркологии и психиатрии, наркологический центр, наркология и т.д.);
- дневной наркологический стационар;
- психоневрологический диспансер, психиатрические больницы;
- государственные больницы («к наркологу в любую больницу») и поликлиники («по месту жительства психиатру и психотерапевту»);
- частные медицинские центры;
- центры гигиены и эпидемиологии;
- социально-педагогические центры;
- кабинет психолога;

- общественная организация «Анонимные алкоголики» (анонимная служба поддержки, клуб анонимных алкоголиков);
- телефон доверия.

Большинство респондентов отметили, что по месту учебы или работы они получают информацию от специалистов (психологов, врачей) о вреде потребления различных видов психоактивных веществ: о вреде курения – 84,7%, о негативных последствиях употребления алкоголя – 84,4%, о вреде употребления наркотиков – 84,1% (Рис. 4.20).

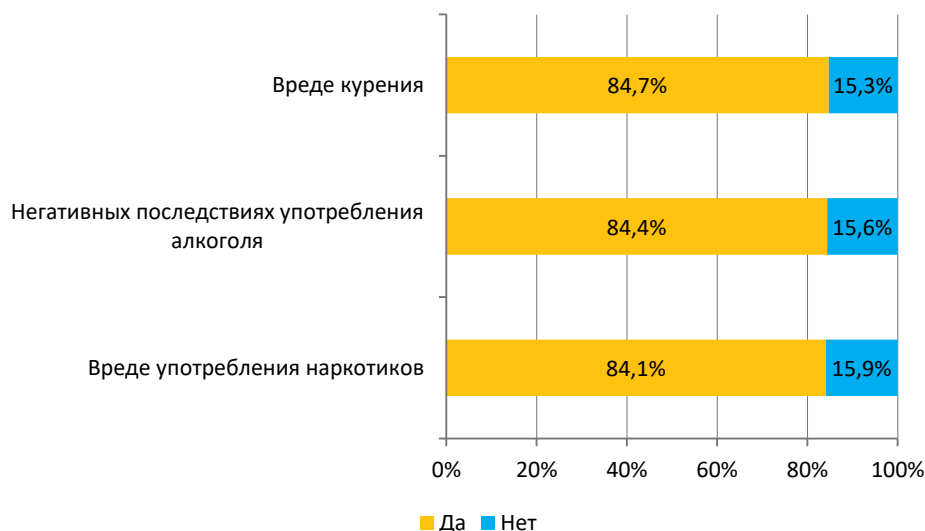


Рис. 4.20. Рассказывают ли специалисты (психологи, врачи) на занятиях в Вашем учебном заведении или на работе о...

При этом получение информации не означает высокого уровня знаний по определенным аспектам употребления ПАВ. Так, 21,4% респондентов, которым специалисты рассказывают о вреде наркомании, не считают эпизодическое потребление марихуаны проявлением наркомании, а 27,3% затруднились в ответе на данный вопрос (Табл. 4.55).

Таблица 4.55.

Таблица сопряженности ($P=0,011$)		Рассказывают ли специалисты (психологи, врачи) на занятиях в Вашем учебном заведении или на работе о вреде употребления наркотиков?		Итого
		Да	Нет	
Как Вы считаете, является ли эпизодическое курение марихуаны проявлением наркомании?	Да	51,2%	39,1%	49,3%
	Нет	21,4%	21,7%	21,5%
	Не знаю	27,3%	39,1%	29,2%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

То, что зависимость от наркотиков может развиваться уже после первого приема, знают только 45,2% молодых людей, отметивших, что специалисты рассказывают им о вреде наркопотребления (Табл. 4.56).

Таблица 4.56.

Таблица сопряженности ($P=0,012$)		Рассказывают ли специалисты (психологи, врачи) на занятиях в Вашем учебном заведении или на работе о вреде употребления наркотиков?		Итого
		Да	Нет	
Как Вы считаете, как быстро может развиваться зависимость от наркотиков?	После первого приема	45,2%	31,9%	43,1%
	После нескольких приемов	30,7%	32,6%	31,0%
	После длительного употребления	4,9%	8,0%	5,4%
	Затрудняюсь ответить	19,1%	27,5%	20,5%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Менее половины (48,9%) респондентов, отметивших, что специалисты рассказывают им о вреде наркопотребления, знают, что вредные последствия могут быть и от однократной пробы наркотика. 12,4% считают, что такого быть не может, а 38,7% затруднились в ответе на данный вопрос (Табл. 4.57).

Таблица 4.57.

Таблица сопряженности ($P=0,128$)		Рассказывают ли специалисты (психологи, врачи) на занятиях в Вашем учебном заведении или на работе о вреде употребления наркотиков?		Итого
		Да	Нет	
Если человек попробовал наркотик только один раз, то вредных последствий от этого не бывает	Согласен/согласна	12,4%	13,0%	12,5%
	Не согласен/не согласна	48,9%	39,9%	47,5%
	Затрудняюсь ответить	38,7%	47,1%	40,0%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

4.1.7. Сексуальный поведенческий риск

Сексуальные контакты были когда-либо у 53,4% респондентов (Табл. 4.58).

Таблица 4.58.

Были ли у Вас когда-либо сексуальные контакты?	Число человек	Процент
Да	465	53,4
Нет	405	46,6

Наличие сексуальных контактов связано с возрастом респондентов ($P < 0,001$): если в возрастной группе 14-19 лет когда-либо вступали в сексуальные контакты 25,7% респондентов (104 человека), то в возрастной группе 20-24 года этот показатель составляет 77,6% (361 человек) (Табл. 4.59).

Таблица 4.59.

Таблица сопряженности ($P < 0,001$)		Возраст		Итого
		14-19	20-24	
Были ли у Вас когда-либо сексуальные контакты?	Да	25,7%	77,6%	53,4%
	Нет	74,3%	22,4%	46,6%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Возраст первого сексуального контакта у респондентов варьирует от 9 до 23 лет. Первый сексуальный контакт в возрасте до 15 лет был у 6,5% респондентов, когда-либо вступавших в сексуальные контакты (Рис. 4.21).

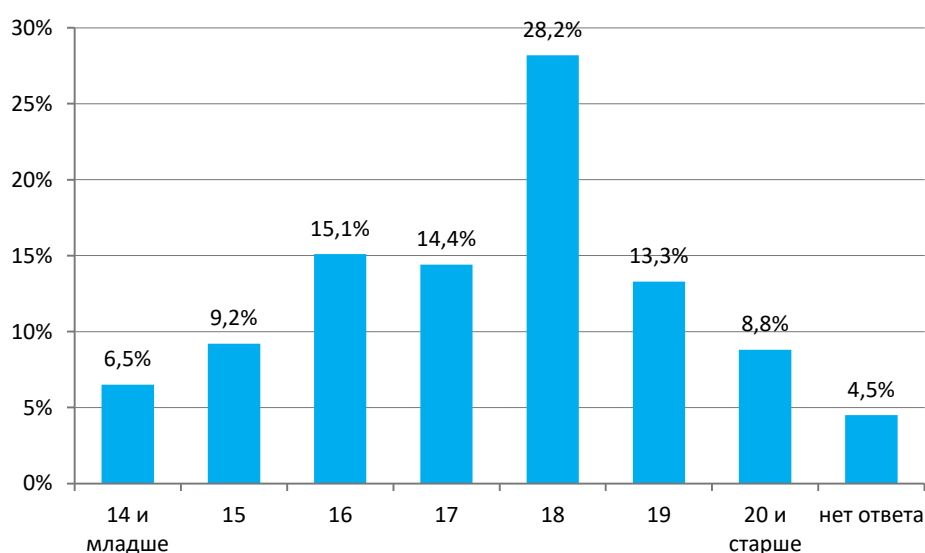


Рис. 4.21. Возраст первого сексуального контакта (для респондентов, которые когда-либо вступали в сексуальные контакты, $N=465$ чел.)

Медианный возраст первого сексуального контакта по всей совокупности респондентов составляет 18 лет.

Медианный возраст первого сексуального контакта среди респондентов в возрасте 14-19 лет равен 16 годам.

Медианный возраст первого сексуального контакта среди респондентов в возрасте 20-24 года лет равен 18 годам.

Первый сексуальный контакт в возрасте до 15 лет состоялся у 12,5% респондентов в возрасте 14-19 лет и у 4,7% респондентов в возрасте 20-24 года (Рис. 4.22).

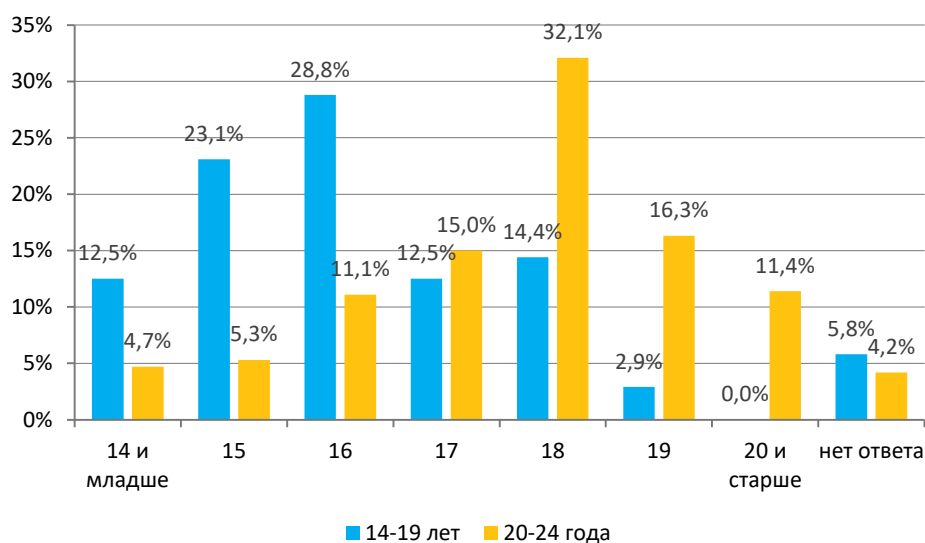


Рис. 4.22. Возраст первого сексуального контакта (дифференцированно по возрасту респондентов) (для респондентов, которые когда-либо вступали в сексуальные контакты, N=465 чел.)

Медианный возраст первого сексуального контакта у девушек составляет 18 лет, у юношей – 17 лет.

В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 92% респондентов, когда-либо вступавших в сексуальные контакты (49,2% от числа всех опрошенных) (Табл. 4.60).

Таблица 4.60.

Были ли у Вас сексуальные контакты за последние 12 месяцев?	Число человек	Процент
Да	428	92,0
Нет	37	8,0

*Значения в таблице представлены для респондентов, когда-либо имевших сексуальные контакты (N= 546 человек)

В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 24% респондентов в возрасте 14-19 лет (97 человек) и у 71,2% респондентов в возрасте 20-24 года (331 человек).

В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 45,4% девушек (193 человека) и у 52,8% юношей (235 человека).

Сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев были у 93,3% респондентов в возрасте 14-19 лет и у 91,7% респондентов в возрасте 20-24 года, когда-либо имевших сексуальные контакты.

Примечание. Далее в разделе 6 «Сексуальный поведенческий риск» показатели рассчитаны для респондентов, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев

На наличие непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев указали 67,3% респондентов (Табл. 4.61).

Таблица 4.61.

Был ли у Вас за последние 12 месяцев сексуальный партнер (партнеры), с которым Вы не состоите в браке или не проживаете вместе?	Число человек	Процент
Да	288	67,3
Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером	125	29,2
Нет ответа	15	3,5

**Значения в таблице представлены для респондентов, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев (N= 428 человек)*

Доля лиц, указавших на наличие у них непостоянных сексуальных партнеров в течение последних 12 месяцев, среди респондентов в возрасте 14-19 лет выше, чем среди респондентов более старшего возраста 20-24 года ($P<0,001$): соответственно 88,4% и 64,2% (Табл. 4.62). Также среди юношей больше доля лиц, у которых был непостоянный партнер, чем среди девушек ($P<0,001$): на наличие такого партнера в течение последних 12 месяцев указали соответственно 77,3% юношей и 60,3% девушек (Табл. 4.63).

Таблица 4.62.

Таблица сопряженности ($P<0,001$)		Возраст		Итого
		14-19	20-24	
Был ли у Вас за последние 12 месяцев сексуальный партнер (партнеры), с которым Вы не состоите в браке или не проживаете вместе?	Да	88,4%	64,2%	69,7%
	Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером	11,6%	35,8%	30,3%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

Таблица 4.63.

Таблица сопряженности ($P<0,001$)		Пол		Итого
		Мужской	Женский	

Был ли у Вас за последние 12 месяцев сексуальный партнер (партнеры), с которым Вы не состоите в браке или не проживаете вместе?	Да	77,3%	60,3%	69,7%
	Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером	22,7%	39,7%	30,3%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

**Значения в таблицах представлены для респондентов, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев и ответивших на вопрос о непостоянном сексуальном партнере (N= 413 человек)*

Всегда используют презерватив при сексуальных контактах 43,4% респондентов, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев. 23,6% респондентов отметили, что они чаще используют презерватив, чем не используют; 8,7% используют презерватив примерно в половине случаев; 15,3% - чаще не используют, чем используют, а 9% не используют презерватив никогда (Рис. 4.23).



Рис. 4.23. Используете ли Вы презервативы при сексуальных контактах? (для респондентов, имевших непостоянного сексуального партнера течение последних 12 месяцев, N= 288 человек)

Имеется определенная взаимосвязь между уровнем использования презервативов и возрастом респондентов ($P < 0,05$): среди респондентов в возрасте 14-19 лет используют презерватив всегда 60,7%, никогда – 3,6%; среди респондентов в возрасте 20-24 года используют презерватив всегда 36,3%, никогда – 11,3% (Рис. 4.24).

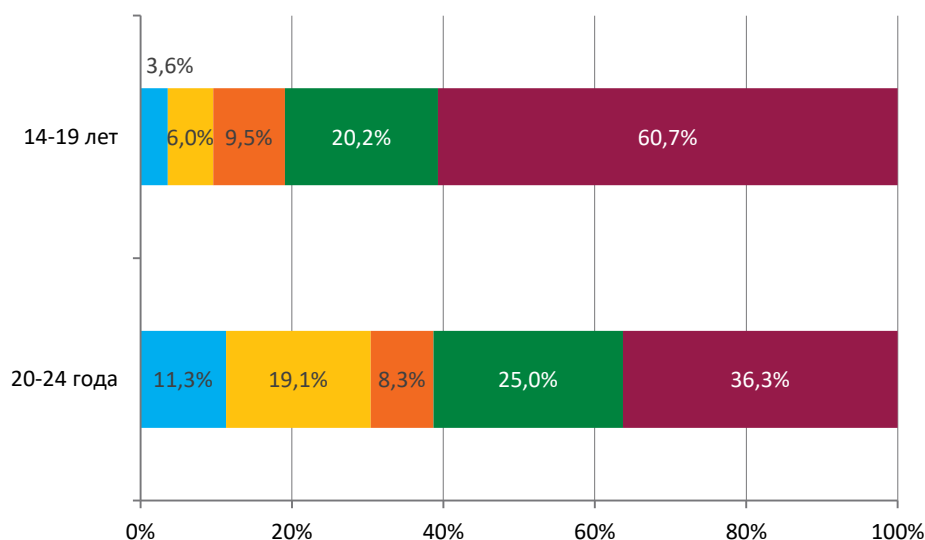


Рис. 4.24. Используете ли Вы презервативы при сексуальных контактах? (для респондентов, имевших непостоянного сексуального партнера течение последних 12 месяцев, N= 288 человек, дифференцированно по возрасту респондентов)

Связи уровня использования презерватива с полом респондентов нет.

При последнем сексуальном контакте пользовались презервативом 65,3% респондентов, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев (Рис. 4.25).

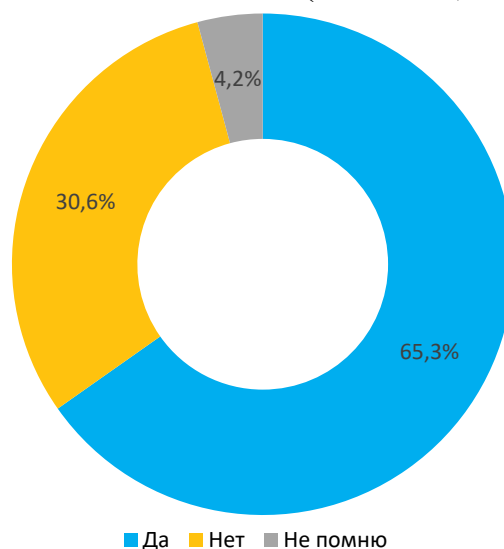


Рис. 4.25. Пользовались ли Вы презервативом при последнем сексуальном контакте? (для респондентов, имевших непостоянного сексуального партнера течение последних 12 месяцев, N= 288 человек)

Пользовались презервативом при последнем сексуальном контакте 62,7% юношей и 69,4% девушек, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев; 75% респондентов в возрасте 14-19 и 61,3% респондентов в возрасте 20-24 года. Значимой связи

между уровнем использования презерватива при последнем контакте и полом и возрастом респондентов не установлено.

Респондентам в возрасте 18-24 года были заданы также вопросы об употреблении алкоголя при сексуальных контактах и заболеваемости ИППП.

6,3% респондентов отметили, что они часто вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя; 49,3% указали, что такое бывает, но иногда, а 42% отметили, что этого не бывает никогда (Табл. 4.64).

Таблица 4.64.

Бывает ли так, что Вы вступаете в сексуальные контакты после употребления алкоголя (пива, вина, водки, джин-тоника и др.)?	Число человек	Процент
Да, часто	22	5,8
Бывает, но иногда	184	48,8
Нет, никогда	160	42,4
Нет ответа	11	2,9

**Значения в таблице представлены для респондентов в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев (N= 377 человек)*

Вступление в сексуальные контакты после употребления алкоголя в большей степени характерно для юношей, чем для девушек ($P < 0,001$). Так, часто вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя 9,3% юношей и 2,3% девушек; никогда не вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя 30,6% юношей и 58,4% девушек (Табл. 4.65).

Таблица 4.65.

<i>Таблица сопряженности ($P < 0,001$)</i>		Пол		Итого
		Мужской	Женский	
Бывает ли так, что Вы вступаете в сексуальные контакты после употребления алкоголя (пива, вина, водки, джин-тоника и др.)?	Да, часто	9,3%	2,3%	6,0%
	Бывает, но иногда	60,1%	39,3%	50,3%
	Нет, никогда	30,6%	58,4%	43,7%
Итого		100,0%	100,0%	100,0%

**Значения в таблице представлены для респондентов в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев и ответивших на вопрос об употреблении алкоголя (N= 366 человек)*

Инфекции, передаваемые половым путем, лечили когда-либо 5,3% респондентов в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев (Табл.4.66).

Таблица 4.66.

Лечили ли Вы когда-либо инфекции, передаваемые половым путем (сифилис, гонорея, герпес, хламидиоз, трихомоноз, микоплазмоз и др.)?	Число человек	Процент
---	----------------------	----------------

Да	20	5,3
Нет	346	91,8
Нет ответа	11	2,9

**Значения в таблице представлены для респондентов в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев (N= 377 человек)*

Инфекции, передаваемые половым путем, лечили 6,7% юношей и 4% девушек в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев.

4.2. КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

4.2.1. Состояние здоровья

Большинство участников исследования оценили свое здоровье положительно (54,4% - «практически здоров(а)» и 34,3% - «иногда бывают временные расстройства здоровья»). 10,5% молодых людей отметили, что они имеют хронические заболевания. Взаимосвязи оценки своего здоровья с полом и возрастом молодых людей нет.

16,1% молодых людей отметили, что в их жизни *часто* бывают стрессовые ситуации; 65,9% указали, что такие ситуации бывают, но *нечасто*; 16,8% отметили, что стрессовых ситуаций в их жизни *не бывает*. Стрессовым ситуациям в большей степени подвержены девушки. Доля девушек, указавших, что такие ситуации в их жизни бывают *часто*, составляет 21,5%, а юношей – 10,9%. Доля девушек, у которых не бывает стрессов, составляет 12,1%; среди юношей эта доля составляет 22,1%.

Часть молодых людей указали, что они испытывают длительно негативные эмоциональные состояния. Так, 35,3% молодых людей указали, что для них типичны такие длительные состояния как изнеможение и сильная усталость; 34,1% - длительное внутренне напряжение и беспокойство. Также для молодых людей типичны апатия и безразличие ко всему (20,9%); тревога, страх (20,9%); чувство одиночества (19,7%); бессонница (19,4%). 16,9% участников исследования указали на длительную потерю аппетита; 9,8% - отчаяние и чувство безнадежности. Кроме того, указывались такие длительно испытываемые состояния как депрессия, чувство беспомощности, сильное волнение, боязнь замкнутого пространства, боязнь людей, неуверенность в себе, раздражение, а также вспыльчивость и агрессивность.

На наличие хотя бы одного из указанных состояний длительный период указали 66,9% молодых людей (70,7% несовершеннолетних респондентов в возрасте 14-17 лет и 64,7% респондентов старшей возрастной группы 18-24 года). 27,1% молодых людей отметили, что они испытывали длительно один вид из указанных состояний; 14,8% - два вида; 30,4% - три и более вида. Статистически значимой связи между распространенностью отдельных видов состояний и возрастом респондентов (несовершеннолетние 14-17 лет и совершеннолетние 18-24 года) не установлено. Так, в обеих возрастных группах наиболее распространенными являются такие состояния как изнеможение и сильная усталость (указали 38,9% респондентов в возрасте 14-17 лет и 33,2% в возрасте 18-24 года) и внутренне напряжение и беспокойство (указали 29,9% респондентов в возрасте 14-17 лет и 36,6% в возрасте 18-24 года).

Исследование показало, что указанные состояния в большей степени характерны для девушек, чем для юношей. Так, ни одного состояния не указали 39,5% юношей и 27% девушек, соответственно, хотя бы одно состояние указали 60,5% юношей и 73% девушек. Три и более вида состояний указали 21,2% юношей и 39,1% девушек. Также девушки в большей степени подвержены всем без исключения указанным состояниям, чем юноши. Так, внутреннее напряжение и беспокойство длительное время испытывали 41,1% девушек и 26,8% юношей; изнеможение и сильную усталость - 41,1% девушек и 29,2% юношей; тревогу и страх – 27,9% девушек и 13,6% юношей; чувство одиночества – 23,6% девушек и 15,5% юношей.

Таким образом, девушки в большей степени подвержены стрессам и длительным негативным эмоциональным состояниям, чем юноши.

4.2.2. Курение

Распространенность курения

25,4% молодых людей в настоящее время **курят**. Среди юношей распространенность курения выше, чем среди девушек: курят 31,3% юношей и 19,8% девушек. Среди несовершеннолетних подростков в возрасте 14-17 лет доля курящих составляет 20,7%. Более половины (58,4%) курящих респондентов курят ежедневно; 24,9% курят не каждый день, а 16,7% курят только иногда, за компанию. Намерены бросить курить в ближайшее время 31,7% курящих; 32,1% курящих намереваются бросить курить, но когда-нибудь позже, а 18,1% курящих не собираются бросать курить и 18,1% об этом не думали. 75,1% курящих молодых людей считают, что курение плохо влияет на их здоровье. 12,7% курящих респондентов считают, что курение никак не влияет на их здоровье, 12,2% курящих респондентов затруднились в оценке этого влияния.

Доступ к табачным изделиям

Основным способом получения сигарет является покупка сигарет лично в учреждениях торговли. Так, 87,7% курящих совершеннолетних респондентов в возрасте 18-24 года отметили, что покупают себе сигареты лично. При этом лично покупают сигареты и 40,9% несовершеннолетних курящих респондентов в возрасте 14-17 лет. Содействие в покупке сигарет молодым людям, особенно младших возрастов, оказывают и другие люди. Среди совершеннолетних курящих респондентов в возрасте 18-24 года это распространено мало (4,5%), а среди несовершеннолетних распространено достаточно широко – такой способ получения сигарет указали 42,4% курящих респондентов в возрасте 14-17 лет. Таким образом, даже при существующем

запрете продажи табачных изделий несовершеннолетним, *покупка сигарет (самостоятельно или с помощью других людей) является основным способом получения сигарет среди младшей возрастной группы 14-17 лет.* Получение сигарет другими путями (угощают родители, родственники, респонденты берут сигареты дома) в обеих возрастных группах распространено мало.

Отношение к курению в общественных местах

Молодые люди относятся к курению в общественных местах достаточно толерантно. Запрет курения в общественных местах одобряют около половины участников исследования. Так, 49,2% опрошенных одобряют запрет курения на рабочих местах; 52,8% - в подъездах жилых домов; 47% - на остановках общественного транспорта; 47,6% - в парках и местах отдыха; 48,5% - в кафе и ресторанах. Среди некурящих молодых людей доля одобряющих запрет курения, выше, чем среди курящих. Статистически значимыми при этом являются различия между курящими и некурящими по следующим позициям: запрет курения в парках и местах отдыха одобряют 50,4% некурящих и 39,4% курящих; запрет курения на остановках общественного транспорта одобряют 49,9% некурящих и 38,5% курящих; запрет курения на рабочих местах одобряют 51,8% некурящих и 41,6% курящих. Тем не менее, даже среди некурящих выступают за запрет курения в различных общественных местах не более половины молодых людей. Причины такого лояльного отношения молодых людей к курению в общественных местах нуждаются в дальнейшем изучении.

4.2.3. Употребление алкоголя

Распространенность употребления алкоголя

Когда-либо употребляли алкоголь 70,6% молодых людей (70,4% юношей и 70,8% девушек). Распространенность употребления алкоголя связана с возрастом: в младшей возрастной группе (14-19 лет) когда-либо употребляли алкоголь 53% молодых людей, а в старшей возрастной группе 20-24 года – уже 86%. Такая же взаимосвязь наблюдается и для возрастных групп, выделенных по критерию возраста совершеннолетия (14-17 лет, несовершеннолетние; 18-24 года – совершеннолетние). Среди несовершеннолетних алкоголь употребляли 46,6%; среди совершеннолетних – 84,8%.

В течение последних 12 месяцев употребляли алкоголь 59,9% молодых людей (84,7% от числа когда-либо употреблявших алкоголь). В течение последних 12 месяцев алкоголь употребляли 87,6% юношей и 81,9% девушек, когда-либо употреблявших алкоголь. Употребление алкоголя *в течение*

последних 12 месяцев в определенной степени обусловлено возрастом молодых людей, когда-либо употреблявших алкоголь. Так, в старшей возрастной группе 20-24 года употребляли алкоголь *в течение последних 12 месяцев* 87,8% молодых людей, когда-либо употреблявших алкоголь, в младшей (14-19 лет) – 79%. Такая же взаимосвязь наблюдается и для возрастных групп по возрасту совершеннолетия. Среди несовершеннолетних (14-17 лет) *в течение последних 12 месяцев* алкоголь употребляли 72,2% лиц, когда-либо употреблявших алкоголь; среди совершеннолетних (18-24 года) этот показатель составляет 88,8%. Таким образом, большинство молодых людей, когда-либо употреблявших алкоголь, употребляли спиртные напитки и в течение последних 12 месяцев, то есть в большинстве случаев употребление алкоголя не ограничивается его первой пробой, а продолжается и в дальнейшем.

Виды употребляемого алкоголя и частота употребления

Молодые люди, употреблявшие алкоголь в течение последних 12 месяцев, употребляют **различные спиртные напитки** (*далее показатели представлены для лиц, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев*). 26% молодых людей с различной частотой употребляют слабоалкогольные напитки (джин-тоник, шейк). 63,8% молодых людей с различной частотой употребляют пиво. 66,5% молодых людей с различной частотой употребляют вино. 51% молодых людей с различной частотой употребляют водку и коньяк. 20,2% молодых людей с различной частотой употребляют самогон и домашнее вино. В целом, среди молодых людей наиболее распространено употребление пива и вина (употребляют более 60%), водки и коньяка (употребляют более 50%), наименее – слабоалкогольных напитков (джин-тоник, шейк) и спиртного кустарного производства (самогон, домашнее вино) (употребляют менее 20%).

Значимые различия между возрастными группами в употреблении отдельных видов алкоголя установлены только в отношении крепких спиртных напитков (водки, коньяка). Среди старшей возрастной группы употребление крепкого алкоголя распространено больше: употребляют водку, коньяк с различной частотой 39,1% молодых людей в возрасте 14-19 лет и 57,7% в возрасте 20-24 года.

В большей степени имеются значимые различия в распространенности и частоте употребления различных видов алкоголя среди юношей и девушек. Так, среди юношей употребление пива распространено значительно больше, чем среди девушек: употребляют пиво 79,8% юношей и 47,7% девушек. Среди юношей больше тех, кто употребляет пиво часто: раз в неделю и чаще употребляют пиво 25,6% юношей и 4,7% девушек. Также среди юношей значительно больше, чем среди девушек, распространено употребление крепкого алкоголя (водки, коньяка): эти спиртные напитки употребляют 68,3%

юношей и 33,3% девушек. Раз в неделю и чаще употребляют водку/коньяк 13,8% юношей и 2% девушек. Употребление вина, наоборот, значительно больше распространено среди девушек: употребляют вино 50,8% юношей и 82,6% девушек. Таким образом, среди юношей более распространено употребление пива и крепкого алкоголя (водки, коньяка), среди девушек – вина.

При выделении в отдельные группы потребителей определенного вида алкоголя, можно получить более точные показатели частоты употребления отдельных видов алкоголя (от численности лиц, употреблявших *определенный вид алкогольного напитка в течение последних 12 месяцев*). Так, среди потребителей пива большинство девушек (72,5%) употребляют пиво раз в месяц и реже; а более половины юношей (56,5%) употребляют пиво раз в 2-3 недели и чаще. Среди потребителей крепкого алкоголя (водка, коньяк) 19,5% юношей (каждый пятый) употребляют крепкий алкоголь 1 раз в неделю и чаще; среди девушек этот показатель составляет 5,8%.

Доступ к алкоголю

Спиртные напитки респонденты получают из разных источников. По возрастным группам (несовершеннолетние, совершеннолетние) наблюдаются существенные различия по следующим источникам:

- 75,9% совершеннолетних (18-24 года) покупают спиртное лично в учреждениях торговли; среди несовершеннолетних подростков (14-17 лет) этот показатель значительно меньше и составляет 25%;
- 42,1% совершеннолетних (18-24 года) заказывают спиртное в кафе, баре ресторане; среди несовершеннолетних подростков (14-17 лет) этот показатель значительно меньше и составляет 7,4%;
- несовершеннолетним подросткам (14-17 лет) значительно чаще, чем совершеннолетним молодым людям (18-24 года), покупают алкоголь другие люди (соответственно 22,5% и 5,4%).

Причины и обстоятельства употребления алкоголя

Причины употребления алкоголя различны. Наиболее распространено употребление спиртных напитков по следующим причинам: употребление алкоголя для поднятия настроения, для веселья, для развлечения (46,6%); потому что так принято отмечать семейные торжества, дни рождения (43%); чтобы расслабиться и отвлечься от проблем (41,6%); за компанию с друзьями (40,8%). Таким образом, употребление алкоголя у молодых людей связано, в первую очередь с проведением досуга и является элементом развлекательных мероприятий и отдыха.

По некоторым причинам имеются существенные различия в зависимости от пола:

– юноши чаще, чем девушки употребляют алкоголь, чтобы расслабиться и отвлечься от проблем (эту причину указали 49,8% юношей и 33,3% девушек);

– девушки чаще употребляют алкоголь, потому что так принято во время семейных праздников (эту причину указали 34,5% юношей и 51,6% девушек);

– юноши чаще, чем девушки пьют пиво для утоления жажды (соответственно 9,6% юношей и 1,9% девушек).

Различия по возрастным группам установлены только по одной причине – употребление алкоголя за компанию с друзьями. Эта причина более значима в старшем возрасте: ее отметили 45,1% молодых людей старшей возрастной группы (20-24 года) и 32,1% респондентов младшей возрастной группы (14-19 лет). Употребление алкоголя более чем для половины респондентов связано не с одной причиной, а с их комплексом: одну причину употребления алкоголя назвали 46,5% респондентов, остальные (53,5%) назвали две и более причины. Большинство (67,8%) респондентов отметили, что обычно употребляют алкоголь в гостях у родственников, друзей, приятелей. 44,5% употребляют алкоголь в клубе, на дискотеке, вечере отдыха; 39,3% - дома, в семье; 38,2% - за городом на даче, пикнике, в турпоходе. Это еще раз подтверждает вывод о том, что употребление алкоголя среди молодежи во многих случаях является неотъемлемой частью отдыха, семейных и иных праздников и досуговых мероприятий. При этом употребление алкоголя в гостях и в клубе, на дискотеке, вечерах отдыха, распространенное во всех возрастных группах, более характерно для совершеннолетних респондентов. Так, употребление алкоголя в гостях отметили 72,2% молодых людей в возрасте 18-24 года и 51,4% в возрасте 14-17 лет; в клубе, на дискотеке, вечере отдыха – соответственно 51% и 20,2%. Употребление алкоголя на улице, во дворе, в подъезде дома, в парке, сквере и т.п. распространено мало и более характерно для несовершеннолетних подростков (16,5%), чем для молодых людей в возрасте 18-24 года (6,1%).

Негативные последствия употребления алкоголя

17,5% молодых людей в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение последних 12 месяцев, отметили, что у них возникало ощущение того, что им следует сократить употребление спиртных напитков; 6,1% отметили, что их раздражало, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил им о необходимости сократить употребление спиртных напитков; 12,2% в испытывали чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков; у 12,2% возникало желание выпить алкоголь (пиво, водку и т.д.) утром для улучшения самочувствия, если они употребляли алкоголь накануне вечером. Среди лиц в возрасте 18-24 года, употреблявших алкоголь в течение

последних 12 месяцев, в ближайшее время собираются уменьшить употребление алкоголя 10,2% и отказаться от употребления алкоголя 8,5%.

4.2.4. Употребление наркотиков

Употребление неинъекционных наркотиков

18% респондентов отметили, что им предлагали попробовать **неинъекционные наркотики** (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок). С таким предложением сталкивались 22,9% юношей и 13,8% девушек. Также доля респондентов, которым предлагали попробовать неинъекционные наркотики, возрастает в старшей возрастной группе среди совершеннолетних по сравнению с несовершеннолетними и составляет 13,1% среди респондентов в возрасте 14-17 лет и 21,3% среди респондентов в возрасте 18-24 года. 14,5% респондентов имеют в своем окружении знакомых, употребляющих неинъекционные наркотики. **6,7%** респондентов **пробовали когда-либо неинъекционные наркотики** (один или несколько раз). Употребляли неинъекционные наркотики 4,4% респондентов в возрасте 14-19 лет и 8,6% респондентов в возрасте 20-24 года. Также доля респондентов, которые пробовали неинъекционные наркотики, возрастает в старшей возрастной группе среди совершеннолетних по сравнению с несовершеннолетними и составляет 3,1% среди респондентов в возрасте 14-17 лет и 8,8% среди респондентов в возрасте 18-24 года. Употребление неинъекционных наркотиков больше распространено среди юношей, чем среди девушек: пробовали неинъекционные наркотики соответственно 8,9% юношей и 4,5% девушек. Установлена взаимосвязь между уровнем употребления неинъекционных наркотиков и наличием в окружении молодых людей знакомых, употребляющих такие наркотики: 39,7% молодых людей, имеющих опыт употребления неинъекционных наркотиков, имеют таких знакомых; среди лиц, не употреблявших неинъекционные наркотики, таких знакомых имеют 12,7%.

Употребление инъекционных наркотиков

1,4% участников исследования отметили, что им предлагали попробовать **наркотики с помощью шприца**. 1,4% молодых людей имеют в своем окружении знакомых, употребляющих инъекционные наркотики. **1,5%** респондентов **пробовали когда-либо инъекционные наркотики** (одни или несколько раз). Употребляли инъекционные наркотики 1,7% молодых людей в возрасте 14-19 лет и 1,3% в возрасте 20-24 года. Употребляли инъекционные наркотики 1,6% юношей и 1,3% девушек.

Доступность наркотиков

9,7% респондентов отметили, что в их городе легко можно достать наркотики; 7,6% отметили, что есть небольшие сложности. 5,1% считают, что достать наркотики в их городе трудно, а 2,5% - невозможно. Большинство респондентов (74,6%) не знают ответа на этот вопрос. По мнению респондентов наркотики в их городе можно приобрести в Интернете (12%), через знакомых (11,6%), в ночных клубах (10,3%), на рынке (5%), а также у цыган, «у бабок на рынке» («Другое»). 74,9% респондентов не знают, где можно приобрести наркотики (*вопрос задавался респондентам в возрасте 18-24 года*). Отношение молодых людей к своим знакомым, употребляющим наркотики, неоднозначно. Так, в ситуации, если друг/подруга или приятель станет употреблять наркотики, 7,9% респондентов не изменят своего отношения к этому человеку, считая, что употребление наркотика – это его личное дело. 32,2% респондентов будут пытаться избавить его/ее от этой привычки. 18,6% станут меньше общаться со знакомым, употребляющим наркотики, а 23,9% - прекратят общение.

Знания в области наркопотребления

Молодые люди имеют разный уровень информированности по различным аспектам употребления наркотиков. Так,

– эпизодическое курение марихуаны («травки») считают проявлением наркомании менее половины опрошенных (49,3%). 21,5% респондентов не относят такое курение к наркомании, а 29,2% не имеют определенного мнения по этому вопросу.

Мнения по этому вопросу связаны с собственным опытом употребления неинъекционных наркотиков: среди тех, кто пробовал неинъекционные наркотики, только 24,1% считают эпизодическое курение марихуаны («травки») проявлением наркомании; среди тех, кто не пробовал – 51,1%.

– только 43,1% молодых людей знают, что зависимость от наркотиков может развиваться у человека уже после первого приема; 31% считают, что такое может случиться после нескольких приемов; 5,4% - после длительного употребления; 20,5% затруднились в ответе на данный вопрос.

– большинство (79,3%) молодых людей считают, что человек, употребляющий наркотики - это больной человек, нуждающийся в медицинской помощи; 6,3% с этим не согласны, а 14,4% затруднились ответить на данный вопрос.

– 69,8% участников исследования согласны с тем, что употребление любых наркотиков вызывает психические расстройства. Вместе с тем, 22,4%

молодых людей не имеют определенного мнения по этому вопросу, а 7,8% с этим не согласны.

– 63,8% молодых людей не согласны с тем, что человек, употребляющий наркотики, может прекратить их прием в любое время, когда только захочет. При этом 11,6% согласны с этим утверждением, а 24,6% затрудняются в ответе на данный вопрос.

– 54,5% молодых людей знают, что наркомания не является полностью излечимым заболеванием. Почти треть респондентов (30,1%) не имеют определенного мнения по этому вопросу, а 15,4% считают наркоманию полностью излечимой.

– 12,5% считают, что если человек попробовал наркотик только один раз, то вредных последствий от этого не бывает, а 40% затруднились в ответе на данный вопрос.

– 19,5% участников исследования считают, что употребление наркотиков без шприца (курительные смеси, «травка», таблетки, растворы) менее опасно для здоровья, чем употребление наркотика с помощью шприца; 36% не имеют определенного мнения по этому вопросу.

Таким образом, в целом уровень знаний участников исследования по вопросам наркопотребления и сопутствующим ему рискам и опасностям не является высоким. Особое внимание здесь следует обратить на то, что достаточно большая доля молодых людей не осознает опасности однократной/эпизодической пробы наркотика и опасности употребления неинъекционных наркотиков.

4.2.5. Получение информации по вопросам употребления психоактивных веществ

Потребности в информации

Потребности в информации по вопросам употребления психоактивных веществ у молодых людей невысоки. Так, в настоящее время нуждаются в информации

– по проблемам курения 9,5% участников исследования (4% - «да», 5,5% - «скорее да, чем нет»);

– по проблеме употребления алкоголя 8,6% участников исследования (3,6% - «да», 5,1% - «скорее да, чем нет»);

– по проблеме употребления наркотиков 9,8% участников исследования (4,4% - «да», 5,3% - «скорее да, чем нет»).

Более 90% молодых людей не нуждаются ни в какой информации по указанной тематике («скорее нет» и «нет»). Связи потребностей в информации с полом и возрастом респондентов нет. Также нет статистически значимой

связи таких потребностей с поведенческими особенностями молодых людей. Например, курящие и некурящие существенно не различаются по степени потребностей в информации по проблеме курения: нуждаются в такой информации 13,6% курящих и 8,2% некурящих молодых людей.

Информированность об оказании помощи по проблемам зависимости от употребления ПАВ

21,6% участников исследования отметили, что им известно, куда в их городе можно обратиться за консультацией **по проблемам зависимости от употребления алкоголя и наркотиков**. 18,6% назвали конкретные организации, часто с адресами, а именно:

- городские и областные наркологические диспансеры и другие медицинские учреждения этого профиля (центр наркологии и психиатрии, наркологический центр, наркология и т.д.);
- дневной наркологический стационар;
- психоневрологический диспансер, психиатрические больницы;
- государственные больницы («к наркологу в любую больницу») и поликлиники («по месту жительства психиатру и психотерапевту»);
- частные медицинские центры;
- центры гигиены и эпидемиологии;
- социально-педагогические центры;
- кабинет психолога;
- общественная организация «Анонимные алкоголики» (анонимная служба поддержки, клуб анонимных алкоголиков);
- телефон доверия.

Информирование по вопросам употребления ПАВ в учреждениях образования и на рабочих местах

Большинство молодых людей отметили, что по месту учебы или работы они получают информацию от специалистов (психологов, врачей) о вреде потребления различных видов психоактивных веществ: о вреде курения – 84,7%, о негативных последствиях употребления алкоголя – 84,4%, о вреде употребления наркотиков – 84,1%. При этом получение информации не означает высокого уровня знаний по определенным аспектам употребления ПАВ. Например, 21,4% молодых людей, которым специалисты рассказывают о вреде наркомании, не считают эпизодическое потребление марихуаны проявлением наркомании, а 27,3% затруднились в ответе на данный вопрос. То, что зависимость от наркотиков может развиться уже после первого приема, знают только 45,2% молодых людей, отметивших, что специалисты рассказывают им о вреде наркопотребления. Только менее половины (48,9%)

участников исследования, отметивших, что специалисты рассказывают им о вреде наркопотребления, знают, что вредные последствия могут быть и от однократной пробы наркотика. 12,4% считают, что такого быть не может, а 38,7% затруднились в ответе на данный вопрос. Таким образом, вопросы содержания, методики и эффективности существующих программ по профилактике употребления ПАВ для учащейся и рабочей молодежи требует дальнейшего исследования.

4.2.6. Сексуальный поведенческий риск

Характеристики сексуального поведения

Сексуальные контакты были когда-либо у **53,4%** молодых людей. Наличие сексуальных контактов связано с возрастом: если в возрастной группе 14-19 лет когда-либо вступали в сексуальные контакты 25,7% респондентов, то в возрастной группе 20-24 года этот показатель составляет 77,6%. Возраст первого сексуального контакта варьирует от 9 до 23 лет. **Первый сексуальный контакт в возрасте до 15 лет был у 6,5%** лиц, когда-либо вступавших в сексуальные контакты. Первый сексуальный контакт в возрасте до 15 лет состоялся у 12,5% участников исследования в возрасте 14-19 лет и у 4,7% участников исследования в возрасте 20-24 года. Медианный возраст первого сексуального контакта составляет 18 лет. Медианный возраст первого сексуального контакта среди молодых людей в возрасте 14-19 лет равен 16 годам; среди молодых людей в возрасте 20-24 года лет - 18 годам. Медианный возраст первого сексуального контакта у девушек составляет 18 лет, у юношей – 17 лет.

Характеристики поведенческого сексуального риска

В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 92% респондентов, когда-либо вступавших в сексуальные контакты (49,2% от числа всех опрошенных). В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 24% молодых людей в возрасте 14-19 лет (97 человек) и у 71,2% молодых людей в возрасте 20-24 года (331 человек). В течение последних 12 месяцев сексуальные контакты были у 45,4% девушек (193 человека) и у 52,8% юношей (*далее показатели представлены для респондентов, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев*).

На наличие **непостоянного сексуального партнера** в течение последних 12 месяцев указали 67,3% молодых людей. Доля лиц, указавших на наличие у них непостоянных сексуальных партнеров в течение последних 12 месяцев, составляет 88,4% в возрастной группе 14-19 лет и 64,2% в возрастной

группе 20-24 года. Также среди юношей больше доля лиц, у которых был непостоянный партнер, чем среди девушек: на наличие такого партнера в течение последних 12 месяцев указали соответственно 77,3% юношей и 60,3% девушек.

Всегда используют презерватив при сексуальных контактах **43,4%** лиц, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев. 23,6% молодых людей отметили, что они *чаще используют презерватив, чем не используют*; 8,7% используют презерватив *примерно в половине случаев*; 15,3% - *чаще не используют, чем используют*, а 9% не используют презерватив *никогда*. Имеется определенная взаимосвязь между уровнем использования презервативов и возрастом, а именно в младших возрастах уровень использования презерватива выше: среди лиц в возрасте 14-19 лет используют презерватив всегда 60,7%, никогда – 3,6%; среди лиц в возрасте 20-24 года используют презерватив всегда 36,3%, никогда – 11,3%. Связи уровня использования презерватива с полом респондентов нет.

При последнем сексуальном контакте пользовались презервативом 65,3% молодых людей, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев.

Значимой связи между уровнем использования презерватива при последнем контакте и полом и возрастом респондентов не установлено. Фактором риска при сексуальных контактах является употребления алкоголя. Участникам исследования в возрасте 18-24 года были заданы вопросы об употреблении алкоголя при сексуальных контактах и заболеваемости ИППП. 6,3% молодых людей в возрасте 18-24 года отметили, что они часто вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя; 49,3% указали, что такое бывает, но иногда, а 42% отметили, что этого не бывает никогда. Вступление в сексуальные контакты после употребления алкоголя в большей степени характерно для юношей, чем для девушек. Так, часто вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя 9,3% юношей и 2,3% девушек; никогда не вступают в сексуальные контакты после употребления алкоголя 30,6% юношей и 58,4% девушек. Инфекции, передаваемые половым путем, лечили когда-либо 5,3% респондентов в возрасте 18-24 года, имевших сексуальные контакты в течение последних 12 месяцев (6,7% юношей и 4% девушек).

4.2.7. Индикатор безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14-19 лет

Снижение уязвимости подростков к факторам риска и формирование благоприятной среды для их полноценного участия в принятии решений является один из приоритетных направлений страновой программы

сотрудничества ЮНИСЕФ и Республики Беларусь в 2016-2020 годах. Результат страновой программы по данному направлению сформулирован следующим образом: к 2020 году подростки и молодые люди пользуются преимуществами более эффективной социальной политики и систем, что содействует снижению рисков влияющих на их здоровье и развитие, и повышает их потенциал для значимого участия в принятии решений.

Для оценки достижения данного результат был запланирован индикатор: % юношей и девушек, практикующих безопасное поведение, исходный уровень которого определяется по результатам социологического исследования знаний, отношений и навыков подростков. Прогресс в достижении результата отслеживается в конце программно цикла на основании сравнения полученных данных с исходным уровнем индикатора.

Принимая во внимание вышеизложенное, в рамках проведения исследования командой экспертов был разработан механизм расчёта индикатора безопасного поведения молодежи 14-19 лет.

Было предложено рассматривать индикатор безопасного поведения молодежи 14-19 лет как долю респондентов (%), практикующих безопасное поведение по 5 видам поведенческого риска, в числе респондентов данной возрастной группы. Для расчета комплексного индикатора были определены следующие поведенческие риски: курение табака, употребление алкоголя, небезопасное сексуальное поведение, употребление инъекционных наркотиков, употребление инъекционных наркотиков

4.3. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

4.3.1. Состояние здоровья

Исследование показало, что достаточно значительная часть молодых людей испытывает стрессы и длительные негативные психологические состояния. Такие состояния в равной степени распространены среди несовершеннолетних (14-17 лет) и совершеннолетних молодых людей (18-24). **Среди девушек распространенность таких состояний значительно больше, чем среди юношей.** Известно, что стрессы и плохое психологическое самочувствие в определенной степени могут являться факторами, стимулирующими употребление различных видов психоактивных веществ. Например, исследования, проведенные в Республике Беларусь, показывают, что курение является способом снятия стресса; употребление алкоголя - способом поднятия настроения или способом расслабиться и отвлечься от проблем (эту причину употребления алкоголя в нашем исследовании указали 41,6% молодых людей) и т.д. Поэтому важнейшим направлением дальнейших исследований является **изучение связи употребления ПАВ со стрессами и негативными психологическими состояниями у молодых людей.**

4.3.2. Курение

Исследование показало, что курение является весьма распространенным явлением в молодежной среде (курят почти треть юношей и пятая часть девушек в возрасте 14-24 года, курит каждый пятый несовершеннолетний подросток возрасте 14-17 лет). Основной проблемой при этом является **высокая степень доступности табачных изделий для несовершеннолетних.** Несмотря на официальный запрет продажи сигарет несовершеннолетним подросткам, более 40% курящих несовершеннолетних самостоятельно покупают сигареты. Кроме того, значительное содействие в доступе к сигаретам подросткам оказывают взрослые люди, которые покупают им сигареты (это могут быть как старшие совершеннолетние приятели, так и более взрослое население). Это свидетельствует **о достаточно высокой степени толерантности взрослого окружения к курению подростков.** Таким образом, одним из актуальных направлений профилактической работы по борьбе с курением является, во-первых, информационная работа со взрослым населением, направленная на изменение лояльного отношения взрослых людей к курению молодежи в целом, и подростков в частности, во-вторых, дальнейшее изучение вопросов

доступности для подростков сигарет в учреждениях торговли. Также исследование показало, что молодежь достаточно толерантно относится к курению в общественных местах. Поддерживают запрет курения в различных общественных местах не более половины участников опроса. Рекомендуется дальнейшее исследование причин такого лояльного отношения молодых людей к курению окружающих, в том числе и среди некурящей молодежи. В целом, можно сделать вывод о том, что, несмотря на понимание и осознание вреда курения для здоровья, **молодые люди характеризуются высоким уровнем толерантного отношения к курению.** Эта толерантность стимулируется и соответствующим отношением взрослого населения к курению молодежи, в частности, выражаясь в помощи в покупке сигарет несовершеннолетним. Это, в свою очередь, означает, что **взрослые не выполняют в достаточной степени воспитательные функции по профилактике курения среди молодежи,** а зачастую, наоборот, способствуют распространению курения. Поэтому при разработке программ профилактики курения рекомендуется проводить эту профилактику как с целевой группой (молодежью), так и с родителями подростков, со взрослым населением, формируя негативное отношение к курению как на уровне целевой группы, так и на уровне окружения и социальной среды в целом, а также способствуя изменению существующих норм лояльного отношения общества к курению.

4.3.3. Употребление алкоголя

Исследование показало, что в целом распространенность употребления алкоголя в целевой группе является достаточно высокой. Большинство (более 80%) молодых людей, когда-либо употреблявших алкоголь, употребляли спиртные напитки и в течение последних 12 месяцев, то есть в большинстве случаев употребление алкоголя не ограничивается его первой пробой, а продолжается и в дальнейшем. С увеличением возраста доля молодых людей, употребляющих алкоголь, растет. В равной степени употребляют алкоголь юноши и девушки. При этом юноши употребляют отдельные виды алкоголя (пиво, водку, коньяк) с большей частотой, чем девушки. Поэтому уровень поведенческого риска по употреблению алкоголя среди юношей больше, чем среди девушек.

Исследование показало, что употребление алкоголя молодыми людьми зачастую является **неотъемлемым элементом отдыха, праздничных и развлекательных мероприятий, в том числе и в семье.** Молодые люди употребляют алкоголь в гостях, на дискотеках, на пикниках, на даче, при праздновании дней рождения, в турпоходах и т.д. Половина девушек указали, что употребляют алкоголь во время семейных праздников. **Такие традиции являются важнейшим фактором вовлечения молодых людей в**

потребление алкоголя. Располагающая обстановка, в которой происходит употребление алкоголя, может закреплять в сознании молодых людей положительное отношение к употреблению спиртного и способствовать употреблению алкоголя в дальнейшем. Знание медицинских аспектов вреда алкоголя не всегда является фактором, препятствующим употреблению алкоголя, особенно среди подростков, руководствующихся в своем поведении нормами и традициями своего окружения. В связи с этим, при разработке информационно-обучающих программ по профилактике употребления алкоголя для молодежи и подростков рекомендуется, наряду с обязательным информированием целевой группы об опасных для здоровья последствиях употребления алкоголя, вырабатывать мотивацию на отказ от употребления алкоголя в обстановке отдыха, досуга, разъяснения нецелесообразности потребления алкоголя, например, для поднятия настроения. Эта задача является весьма сложной, так как речь, по сути, идет об изменении давно укоренившихся традиций. Методики такой профилактической работы требуют дальнейшей разработки.

Исследование также показало, что весьма актуальной является и проблема **доступа несовершеннолетних подростков к алкогольным напиткам.** При существующих запретах на продажу спиртного несовершеннолетним, **25% несовершеннолетних подростков (14-17 лет) покупают алкоголь в магазинах и киосках. 22,5% несовершеннолетних подростков указали, что спиртное им покупают другие люди.** Хотя покупка взрослым человеком алкоголя по просьбе несовершеннолетнего является правонарушением, тем не менее, такие ситуации являются достаточно распространенными, поэтому минимизация таких явлений должна осуществляться, прежде всего, путем формирования ответственного отношения взрослых к вопросам употребления подростками алкоголя, например, путем проведения соответствующей информационной кампании для взрослых. Таким образом, программы по профилактике употребления алкоголя среди подростков должны и охватывать и такую целевую группу как взрослые люди. Мероприятия по ограничению доступа несовершеннолетних подростков к алкоголю, как административно-правовые (торговля), так и информационно-воспитательные (взрослое окружение), должны являться важнейшим элементом программ профилактики потребления алкоголя в этой группе.

4.3.4. Употребление наркотиков

Исследование показало, что уровень потребления неинъекционных наркотиков среди молодежи в возрасте 14-24 года составляет 6,7%, инъекционных – 1,4% (пробовали один или несколько раз). Следует учитывать, что эти показатели могут иметь тенденцию к росту, поскольку

предложение наркотиков охватывает достаточно большие группы молодежи. Так, 18% молодых людей отметили, что им предлагали попробовать неинъекционные наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок). С такими предложениями сталкивались 22,9% юношей и 13,8% девушек. 14,5% молодых людей имеют в своем окружении знакомых, употребляющих неинъекционные наркотики. В таких ситуациях важнейшее значение приобретают имеющийся у молодых людей уровень знаний по вопросам опасности наркопотребления и наличие практических навыков отказа от употребления наркотиков.

Исследование показало, что **уровень знаний по вопросам наркопотребления и его опасных последствий у целевой группы является невысоким**. Молодые люди плохо представляют себе последствия однократного приема наркотика; не знают, что зависимость может развиваться после первого употребления; считают неинъекционные наркотики менее опасными, чем инъекционные; некоторые и вовсе не относят употребление, например, марихуаны к употреблению наркотиков и т.д. Таким образом, достаточно большая доля молодых людей не осознает опасности однократной/эпизодической пробы наркотика и опасности употребления неинъекционных наркотиков. Все это создает весьма серьезные предпосылки для возможности осуществления хотя бы первой пробы наркотика при наличии соответствующих условий (знакомые потребители, предложение попробовать). В современной ситуации, когда множество наркотиков вырабатывают зависимость или имеют серьезные последствия для здоровья уже после первого приема (например, спайсы), низкий уровень знаний у молодых людей по этим вопросам является важнейшим фактором, способствующим опасному поведению в части употребления наркотиков.

Исследование показало, что охват целевой группы информационно-профилактической работой по месту учебы или работы является весьма высоким: информацию по вопросам употреблению наркотиков получают более 80% молодых людей. При этом **эффективность этой информационной работы нельзя назвать высокой** – среди получающих такую информацию многие не имеют правильных представлений об опасности наркопотребления. В связи с этим рекомендуется, во-первых, дальнейшее детальное изучение содержания и методик информационной работы по профилактике потребления ПАВ в целевой группе, во-вторых, обязательная корректировка таких программ и их внедрение с целью повышения уровня знаний по вопросам наркопотребления в целевой группе, который в настоящее время является достаточно низким. При этом надо учитывать, что исследование показало, что **заинтересованность молодых людей в получении информации по вопросам употребления ПАВ является крайне невысокой** – более 90% участников опроса отметили, что они не нуждаются в такой информации. Поэтому информационная работа по профилактике потребления ПАВ нуждается в новых формах и методиках, стимулирующих

заинтересованность целевой аудитории в получении информации и способствующих высокому уровню ее усвоения.

4.3.5. Сексуальный поведенческий риск

Исследование показало, что сексуальные контакты были когда-либо у 53,4% молодых людей. Элементами поведенческого риска при сексуальных контактах являются раннее начало сексуальной жизни; наличие непостоянного партнера и низкий уровень использования презерватива при сексуальных контактах с непостоянным партнером. Так, всегда используют при сексуальных контактах 43,4% молодых людей, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев; при последнем сексуальном контакте пользовались презервативом 65,3% молодых людей, указавших на наличие у них непостоянного сексуального партнера в течение последних 12 месяцев. Возраст первого сексуального контакта у респондентов варьирует от 9 до 23 лет. Первый сексуальный контакт в возрасте до 15 лет был у 6,5% респондентов, когда-либо вступавших в сексуальные контакты. Таким образом, в целом, в изучаемой целевой группе уровень сексуального поведенческого риска среди молодых людей, имеющих сексуальные контакты, достаточно высок. Сексуальный поведенческий риск «пересекается» с другими видами риска, в частности, вступление в сексуальные контакты после употребления алкоголя. Все это свидетельствует о недостаточной эффективности профилактической работы среди молодежи в области сексуального поведенческого риска. Причины такой ситуации следует изучать в дальнейших исследованиях. Также рекомендуется начинать такую профилактическую работу с ранних подростковых возрастов, поскольку половина подростков начинают сексуальную жизнь в возрасте 17 лет и младше.

4.3.6. Индикатор безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14-19 лет

При расчёте индикатора безопасного поведения молодежи (см. приложение) с учетом рисков, таких как курение, употребление алкоголя, небезопасное сексуальное поведение, употребление неинъекционных и инъекционных наркотиков, было выявлено, что только 49,6% респондентов 14-19 лет практикуют безопасное поведение, в том числе 47,8% юношей и 51,5% девушек²⁶.

²⁶ Ограничения индикатора. Респондент будет считаться практикующим опасное поведение как при наличии хотя бы одного элемента поведенческого риска (например, курит), так и при наличии всех пяти элементов. То есть совокупность лиц, практикующих опасное поведение, будет разнородна по количеству поведенческих рисков

В целом, по результатам исследования рекомендуется:

➤ разработка системы мероприятий по профилактике употребления ПАВ и повышению уровня безопасности поведения подростков на трех уровнях – **индивидуальном, уровне сообщества и уровне окружающей среды;**

➤ наряду с **основной целевой группой** таких мероприятий (**молодежью**) целесообразно проведение мероприятий по профилактике употребления ПАВ среди несовершеннолетних и в такой **целевой группе как взрослое (совершеннолетнее) население** с целью формирования ответственного отношения к профилактике употребления ПАВ подростками;

➤ при разработке и реализации информационных программ для молодежи по профилактике употребления ПАВ необходимо учитывать малую заинтересованность этой целевой группы в получении такой информации. Поэтому в процессе проведения мероприятий рекомендуется не просто информировать аудиторию, а использовать методики, позволяющие развивать интерес молодежи к рассматриваемым вопросам и формировать мотивацию на отказ от употребления ПАВ.

Курение		
Индивидуальный уровень	Уровень сообщества	Уровень окружающей среды
1.Формирование мотивации молодых людей на отказ от курения	1.Уменьшение лояльности к курению; формирования норм здорового образа жизни без курения; выработка положительного отношения к запрету курения в общественных местах	1.Ограничение доступа несовершеннолетних к табачным изделиям: - усиление мер по запрету продажи сигарет несовершеннолетним; - информационные кампании для взрослых по формированию ответственного отношения к профилактике курения подростков 2.Повышение эффективности образовательных программ по профилактике курения среди молодежи 3.Привлечение молодежных общественных организаций к участию в программах профилактики курения

		(использование принципа «равный-равному»), 4.Разработка и реализация профилактических программ в рамках внешкольного образования и молодежных акций и мероприятий
Употребление алкоголя		
Индивидуальный уровень	Уровень сообщества	Уровень окружающей среды
1.Формирование мотивации молодых людей на отказ от употребления алкоголя; уменьшения частоты употребления алкоголя	1.Изменений традиций «праздничного» и «досугового» употребления алкоголя в молодежной среде; формирование норм интересного общения и времяпровождения без употребления алкоголя	1.Ограничение доступа несовершеннолетних к алкоголю: - усиление мер по запрету продажи алкоголя несовершеннолетним; - информационные кампании для взрослых по формированию ответственного отношения к профилактике употребления подростками алкоголя 3.Привлечение молодежных общественных организаций к участию в программах профилактики употребления алкоголя (использование принципа «равный-равному»), 4.Разработка и реализация профилактических программ в рамках внешкольного образования и молодежных акций и мероприятий
Употребление наркотиков		
Индивидуальный уровень	Уровень сообщества	Уровень окружающей среды
1. Повышение уровня знаний подростков об опасности употребления наркотиков 2.Формирования практических навыков отказа от пробы наркотиков с учетом возрастных психологических особенностей подростков и подростковой коммуникации	1.Повышение актуальности проблемы потребления наркотиков среди молодежи 2.Развитие информационных потребностей молодежи в области профилактики наркопотребления	1. Разработка и внедрение в программу учреждений образования системы специальных программ антинаркотической направленности в соответствии с актуальными потребностями текущей ситуации по наркопотреблению молодежи; разработка новых методик антинаркотического образования и воспитания 2.Разработка и реализация на рабочих местах программ антинаркотической

		направленности для работающей молодежи 3.Привлечение молодежных общественных организаций к участию в программах профилактики употребления наркотиков (использование принципа «равный-равному»), 4.Разработка и реализация профилактических программ в рамках внешкольного образования и молодежных акций и мероприятий
--	--	--

4.4. РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Полученные результаты исследования рекомендуется использовать, прежде всего, как информационную базу для осуществления дальнейшего мониторинга системы характеристик уровня безопасного поведения молодежи и установления тенденций динамики этих характеристик.

Для дальнейшего углубленного изучения различных аспектов поведенческого риска и повышения эффективности мероприятий по их минимизации рекомендуется проведение исследований с использованием как количественных (опрос), так и качественных методов (фокус-группы, глубинные интервью, наблюдение).

С учетом полученных результатов исследования рекомендуется проведение дальнейших исследований по следующей тематике:

- изучение причин толерантного отношения молодежи к курению и возможностей минимизации курения среди молодежи;
- изучение отношения молодежи к «праздничному» и «досуговому» употреблению алкоголя и разработка методов формирования норм и традиций безалкогольного проведения свободного времени в молодежной среде;
- изучение содержания и методики преподавания программ в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования и на рабочих местах с целью повышения их эффективности в части формирования у молодых людей норм и навыков безопасного сексуального поведения;
- изучение содержания и методики преподавания программ профилактики наркопотребления в учреждениях образования и на рабочих местах с целью повышения их эффективности в части формирования у молодых людей норм безопасного поведения и навыков отказа от употребления наркотиков в ранних подростковых возрастах;

- изучение специфики содержания программ по профилактике ПАВ для различных возрастных групп (несовершеннолетних, совершеннолетних) с учетом установленной специфики поведенческих рисков;
- изучение взаимосвязи психологического состояния молодых людей и употребления ПАВ (курение, употребление алкоголя, наркотиков) в целом и с учетом установленной гендерной специфики;
- изучение отношения взрослого населения к актуальности проблемы употребления ПАВ несовершеннолетними подростками и выявление наиболее эффективных форм программ воздействия на взрослое население в части формирования ответственного отношения к профилактике употребления ПАВ подростками;
- комплексное изучение суицидального поведения подростков и молодежи.

5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ПОДХОДОВ К ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

С учетом полученных результатов исследования рекомендуется проведение следующих практических и исследовательских мероприятий, направленных на оптимизацию профилактики среди молодежи ПАВ:

- рекомендовать Министерству здравоохранения и Министерству образования совместно с заинтересованными разработать научно обоснованную комплексную модель ранней профилактики употребления психоактивных веществ в подростковом возрасте для обеспечения широкого охвата целевой группы населения, ориентированной на работу в организованных коллективах, являющейся воспроизводимой при соблюдении этапности. При разработке модели ранней профилактики предусмотреть 3 блока: 1 – обучение специалистов (разработка методических рекомендаций для специалистов системы здравоохранения, образования, внутренних дел и общественных объединений и проведение межведомственных областных семинаров с участием представителей общественных объединений, курсов повышения квалификации и додипломной подготовки специалистов); 2 – работа с детьми и родителями (законными представителями) по трем направлениям: неспецифическая профилактика, включающая выявление группы риска употребления ПАВ и работа с группой риска; раннее выявление потребителей ПАВ; работа с потребителями ПАВ в рамках профилактического наблюдения с использованием мультидисциплинарного комплексного бригадного подхода; 3 – мониторинг результатов путем проведения аналогичных исследований с периодичностью 3-4 года и анализа полученных данных;
- рекомендовать Министерству здравоохранения совместно с Министерством образования и заинтересованными разработать систему мер раннего выявления детей группы риска с помощью скринингового инструментария и алгоритма взаимодействия, основанную на активном привлечении специалистов системы образования, внутренних дел, здравоохранения и общественных объединений;
- рекомендовать Министерству образования внедрить в образовательных учреждениях диагностику склонности к алкогольной и наркотической зависимости (тесты MAST, RAFFT, DAST-A);
- рекомендовать Министерству образования совместно с заинтересованными разработать методы и подходы для формирования норм и традиций безалкогольного проведения свободного времени в молодежной среде;
- разработать и внедрить адаптированные к Республике Беларусь программы формирования жизненных навыков у подростков группы риска;

- разработать предложения для совершенствования содержания программ по профилактике ПАВ для различных возрастных групп (несовершеннолетних, совершеннолетних) с учетом установленной специфики поведенческих рисков;
- рекомендовать Министерству образования совместно с Министерством здравоохранения переработать методики преподавания программ профилактики наркопотребления в учреждениях образования и на рабочих местах с целью повышения их эффективности в части формирования у молодых людей норм безопасного поведения и навыков отказа от употребления наркотиков в раннем подростковом возрасте;
- рекомендовать Министерству здравоохранения и Министерству образования переработать методики преподавания программ в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования и на рабочих местах с целью повышения их эффективности в части формирования у молодых людей норм и навыков безопасного сексуального поведения;
- организовать адресную информационно-пропагандистскую антинаркотическую работу с использованием современных коммуникационных технологий;
- внедрить в практику работы учреждений образования, Центров дружественных подросткам, Социально-педагогических центров методики по формированию у родителей несовершеннолетних принципов "ответственного родительства".

ПРИЛОЖЕНИЕ

Расчет комплексного индикатора безопасного поведения подростков и молодежи в возрасте 14-19 лет

Числитель: число респондентов в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение во всех его элементах – **201 человек**. Это респонденты, которые выбрали следующие варианты ответов на вопросы 1-5 (Табл. А1)

Таблица А1.

Вопрос	Ответ, характеризующий безопасное поведение	Доли респондентов в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение по каждому виду поведенческого риска
1. Курите ли Вы?	«Нет»	78,5%
2. Употребляли ли Вы алкоголь в течение последних 12 месяцев (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)? **	«Нет»	58,3%
3.1. Были ли у Вас когда-либо сексуальные контакты? 3.2. Были ли у Вас сексуальные контакты за последние 12 месяцев? <i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2) 3.3. Есть ли у Вас <u>сексуальный партнер(ы)</u> , с которым(и) Вы не состоите в браке или не проживаете вместе? <i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2 и «Да» на вопрос 3.3) 3.4. Использовали ли Вы презерватив при последнем сексуальном контакте?	«Нет» «Нет» «Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером» «Да»	94,6%
4. Пробовали ли Вы когда-либо <u>неинъекционные</u> наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	«Нет»	95,6%
5. Пробовали ли Вы когда-либо наркотики с помощью шприца?	«Нет»	98,3%

Знаменатель. Число респондентов в возрасте 14-19 лет – **405 человек**

Индикатор А = 201/405 = 49,6%

Индикатор безопасного поведения молодежи в возрасте 14-19 лет (мужчины)

1.Числитель: число респондентов мужского пола в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение во всех его элементах – **96 человек**. Это респонденты, которые выбрали следующие варианты ответов на вопросы 1-5 (Табл. А2)

Таблица А2.

Вопрос	Ответ, характеризующий безопасное поведение	Доли <u>юношей</u> в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение по каждому виду поведенческого риска
1.Курите ли Вы?	«Нет»	75,1%
2.Употребляли ли Вы алкоголь в течение последних 12 месяцев (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)?*	«Нет»	56,7%
<p>3.1.Были ли у Вас когда-либо сексуальные контакты?</p> <p>3.2. Были ли у Вас сексуальные контакты за последние 12 месяцев?</p> <p><i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2)</p> <p>3.3. Есть ли у Вас <u>сексуальный партнер(ы)</u>, с которым(и) Вы не состоите в браке или не проживаете вместе?</p> <p><i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2 и «Да» на вопрос 3.3)</p> <p>3.4. Использовали ли Вы презерватив при последнем сексуальном контакте?</p>	<p>«Нет»</p> <p>«Нет»</p> <p>«Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером»</p> <p>«Да»</p>	92,0%
4.Пробовали ли Вы когда-либо <u>неинъекционные</u> наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	«Нет»	94,0%
5.Пробовали ли Вы когда-либо наркотики с помощью шприца?	«Нет»	98,0%

Знаменатель. Число респондентов мужского пола в возрасте 14-19 лет – **201 человек**

Индикатор А (мужской пол)= 96/201 = 47,8%

Индикатор безопасного поведения молодежи в возрасте 14-19 лет (женщины)

Числитель: число респондентов **женского пола** в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение во всех его элементах – **105 человек**. Это респонденты, которые выбрали следующие варианты ответов на вопросы 1-5 (Табл. А3)

Таблица А3.

Вопрос	Ответ, характеризующий безопасное поведение	Доли <u>девушек</u> в возрасте 14-19 лет, практикующих безопасное поведение по каждому виду поведенческого риска
1. Курите ли Вы?	«Нет»	81,9%
2. Употребляли ли Вы алкоголь в течение последних 12 месяцев (вино, водку, пиво, джин-тоник и др.)? **	«Нет»	59,8%
<p>3.1. Были ли у Вас когда-либо сексуальные контакты?</p> <p>3.2. Были ли у Вас сексуальные контакты за последние 12 месяцев?</p> <p><i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2)</p> <p>3.3. Есть ли у Вас <u>сексуальный партнер(ы)</u>, с которым(и) Вы не состоите в браке или не проживаете вместе?</p> <p><i>или</i> (для ответивших «Да» на вопрос 3.1, 3.2 и «Да» на вопрос 3.3)</p> <p>3.4. Использовали ли Вы презерватив при последнем сексуальном контакте?</p>	<p>«Нет»</p> <p>«Нет»</p> <p>«Нет, я состою в браке/проживаю вместе со своим партнером»</p> <p>«Да»</p>	97,1%
4. Пробовали ли Вы когда-либо <u>неинъекционные</u> наркотики (курительные смеси, «травку», таблетки, растворы, порошок)?	«Нет»	97,1%
5. Пробовали ли Вы когда-либо наркотики с помощью шприца?	«Нет»	98,5%

Знаменатель. Число респондентов **женского пола** в возрасте 14-19 лет – **204 человека**

Индикатор А (женский пол) = $105 / 204 = 51,5\%$