



юнисеф 
для каждого ребенка

**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

Проблема употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) среди молодежи является одной из самых актуальных медико-социальных проблем как в нашей стране, так и за рубежом. 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 причиной разводов, домашнего насилия и социального сиротства.

В Республике Беларусь на протяжении последних лет регистрируется значительное число несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ. Несмотря на небольшое количество несовершеннолетних со сформировавшимся синдромом зависимости, стабильно высоким остается число несовершеннолетних, употребляющих ПАВ с вредными последствиями. По результатам социологических исследований среди учащейся (2013 г.) и работающей (2014 г.) молодежи, проведенных Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии, уровень распространенности потребления алкоголя составляет 70,8% среди учащейся молодежи и 68,5% среди работающей.

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% женщин¹.

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 наркотики².

Сложившаяся ситуация с потреблением ПАВ в молодежной среде требует активизации и совершенствования уже существующих и разработки новых подходов к первичной и вторичной профилактике синдрома зависимости от ПАВ. Реализация медико-социальных мер профилактики потребления ПАВ у контингента молодых людей остаётся наиболее слабым звеном во всей системе межведомственных предупредительных мер.

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 в Республике Беларусь.

¹ 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.

² 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.

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

По данным медицинской статистики по состоянию на 01.01.2017 г. под наблюдением врачей-психиатров-наркологов состояло 14991 несовершеннолетних. 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: 14958 человек, из них 14451 – в связи с употреблением алкоголя, 202 – в связи с употреблением наркотических средств, 305 – в связи с употреблением ненаркотических веществ (таблицы 1 и 2). 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 (таблицы 3 и 4).

Таблица 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 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

Таблица 3. Число несовершеннолетних пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, состоящих под диспансерным наблюдением (абс. значения)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Минск	4	1	1	—	1	0	1
Брестская область	2	2	3	1	-	1	2
Витебская область	5	2	4	1	-	0	1
Гомельская область	8	7	4	1	-	0	0
Гродненская область	7	2	1	2	2	1	4
Минская область	1	2	3	1	1	0	1
Могилевская область	4	7	5	2	2	0	0
Итого по РБ	31	23	21	8	6	2	9

Таблица 4. Число несовершеннолетних пациентов с синдромом зависимости от наркотических средств, состоящих под диспансерным наблюдением (абс. значения)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Минск	4	3	2	4	10	5	3
Брестская область	-	-	-	-	2	4	3
Витебская область	-	-	-	-	1	2	1
Гомельская область	-	-	-	1	9	7	5
Гродненская область	-	-	2	-	5	2	1
Минская область	-	-	-	1	3	1	0
Могилевская область	-	-	-	3	4	3	2
Итого по РБ	4	3	4	9	34	26	15

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».

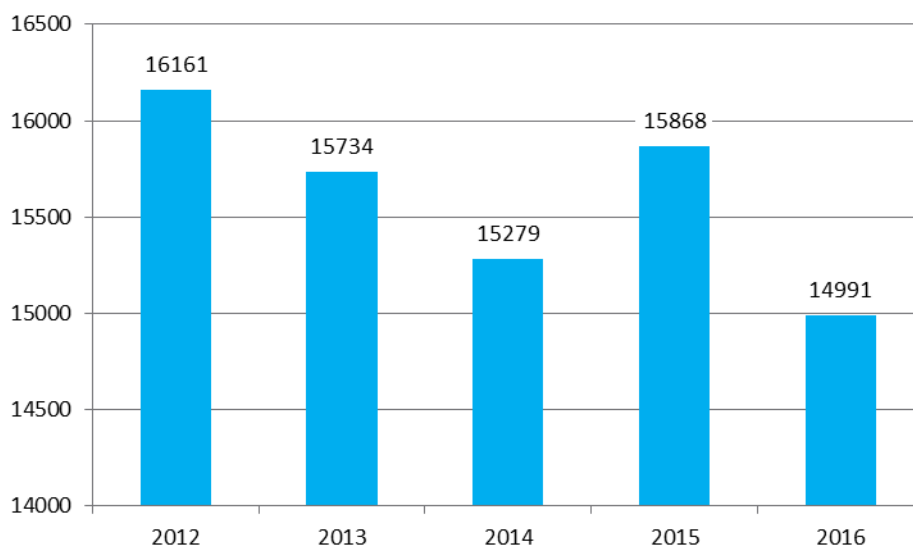


Рис. 1. Число несовершеннолетних, находящихся под наблюдением врачей-психиатров-наркологов



Рис.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. 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.

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).

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.

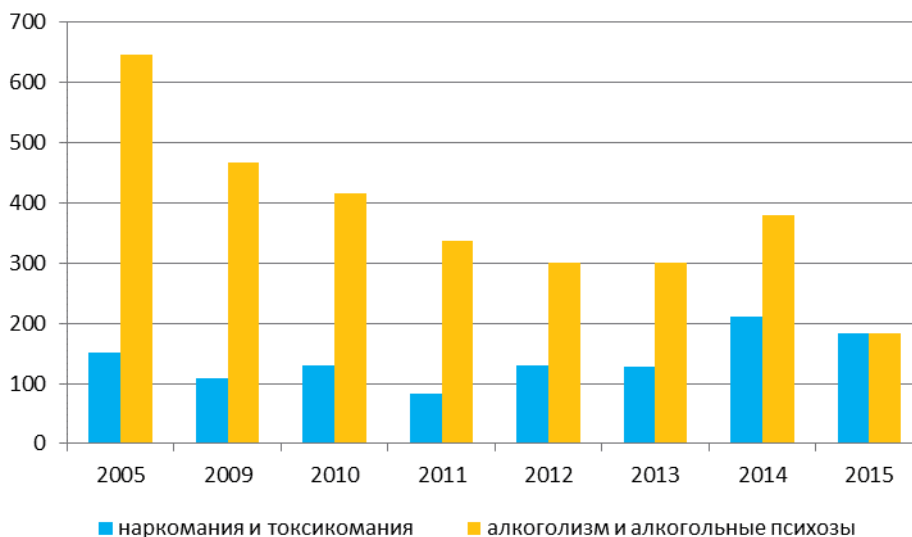


Рис. 3. Число пациентов в возрасте 14 – 19 лет с впервые установленным наркологическим диагнозом

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.

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%³. 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 в 2 раза. Таким образом,

³ Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь. Статистический сборник. – Минск, 2016. – 386 с.

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).

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.

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% курили препараты из группы каннабиса, 5,3% вводили инъекционно опиатные наркотики. 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.

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% опрошенных⁴.

Социологический опрос Департамента маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО в 2011 году также показал, что часть молодых людей употребляют наркотики (9,1%). В структуре потребителей наркотиков преобладают юноши (60%) и совершеннолетние (64%). 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).

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.

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). 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. Более половины респондентов (61,7%) впервые попробовали алкоголь в возрасте 15-17 лет. Впервые подростки пробуют спиртные напитки в компании друзей, родителей, других взрослых (90,6% респондентов). Наиболее популярный напиток в молодежной среде – пиво. Его потребляют с различной частотой, но не реже нескольких раз в месяц, 51,9% опрошенных.

По результатам социологического исследования Республиканского центра наркологического мониторинга и превентологии (2013 г.) установлено, что среди учащейся молодежи преобладает культура традиционного потребления алкогольных

⁴ Отчет о проведении в 2010 году школьного исследования с применением методологии ESPAD среди учащихся Брестской области. – Брест, 2010. – 56 с.

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. По результатам аналогичного социологического исследования среди работающей молодежи, здоровый образ жизни, исключающий 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%, 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.

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. Согласно результатам исследования Департамента маркетинговых исследований центра системных технологий САТИО (2011 г.) только 30% юношей и девушек не имели опыта курения на момент проведения опроса. Имели опыт курения с определенной периодичностью более 25% опрошенных. 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 Беларусь. Указанным исследованием отмечено достоверное снижение распространенности потребления табака в динамике 10-летнего периода. Количество подростков - курильщиков сигарет уменьшилось за изучаемый 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. Склонны к употреблению табака в будущем 6,5% учащихся. Каждый десятый начинает курить в возрасте до 10 лет.

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.

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.

Вместе с тем, до настоящего времени остается неясным соотношение первичных и вторичных факторов в происхождении аддиктивного поведения и формирования зависимости. Остается малоизученной роль таких факторов, как наследственность, семейное воспитание, органическая церебральная недостаточность, акцентуированные характерологические особенности или аномально личностные свойства, система отношений с окружающими, самооценка, уровень притязаний, девиантное и делинквентное поведение, мотивации потребления ПАВ и др.

Несмотря на довольно многочисленные исследования по проблеме распространенности ПАВ среди молодежи, проблема качества сбора данных,

мониторинга и оценки потребления ПАВ молодежью в Республике Беларусь остается актуальной. В достаточной мере не изучено комплексное влияние на потребление ПАВ ряда социальных факторов: демографических (пол, возраст); социокультурных (социальное происхождение, уровень законопослушности) и образовательных (тип учебного заведения, уровень успеваемости); материальных (материальное благосостояние семьи, жилищные условия); социализирующих. 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. Одним из первых шагов для решения указанной проблемы явилось проведение исследования по употреблению ПАВ подростками и молодежью в Республике Беларусь инициированное Министерством здравоохранения Республики Беларусь совместно с представительством Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Беларусь.

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

Цель исследования: 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.

Целевой группой исследования явилась молодежь Республики Беларусь в возрасте 14-24 года. Сбор данных проводился методом группового анкетного опроса по месту работы и месту учебы респондентов. Объем выборочной совокупности составил 870 человек при допустимой ошибке 3,3 % и доверительной вероятности 95%. 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. В опросе приняли участие 48,9% мужчин и 51,1% женщин. 87,5% респондентов являлись жителями городских населенных пунктов, 12,5% - жители сельской местности.

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*. 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.

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.*

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. 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.

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%).

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.

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%.

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 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». 74,9% респондентов не знают, где можно приобрести наркотики (*вопрос задавался респондентам в возрасте 18-24 года*).

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.

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. 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.

Получение информации по вопросам употребления психоактивных веществ. 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;
- по проблеме употребления алкоголя 8,6% участников исследования;
- по проблеме употребления наркотиков 9,8% участников исследования.

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.

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.

Сексуальный поведенческий риск. 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*. **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 употребление алкоголя. 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.

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 программного 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 неинъекционных наркотиков, употребление инъекционных наркотиков.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

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. Учитывая, что стрессы и плохое психологическое самочувствие в определенной степени могут являться факторами, стимулирующими употребление различных видов психоактивных веществ, важнейшим направлением дальнейших исследований является изучение связи употребления ПАВ со стрессами и негативными психологическими состояниями у молодых людей.

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. Значительное содействие в доступе к сигаретам подросткам оказывают взрослые люди, которые покупают им сигареты. Это свидетельствует о достаточно высокой степени толерантности взрослого окружения к курению подростков. 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.

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. В равной степени употребляют алкоголь юноши и девушки. При этом юноши употребляют отдельные виды алкоголя (пиво, водку, коньяк) с большей частотой, чем девушки.

Употребление алкоголя молодыми людьми зачастую является неотъемлемым элементом отдыха, праздничных и развлекательных мероприятий, в том числе и в семье. Такие традиции являются важнейшим фактором вовлечения молодых людей в потребление алкоголя. 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.

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. 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 должны являться важнейшим элементом программ профилактики потребления алкоголя в этой группе.

Употребление наркотиков. Исследование показало, что уровень потребления инъекционных 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 инъекционные 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 инъекционные 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.

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.

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.

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.

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% девушек⁵.

Рекомендации для дальнейших исследований. Полученные результаты опроса 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 психосоциального статуса и суицидального поведения подростков и молодежи.

⁵ 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.

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.

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%
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»	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%
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»	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%