

Результаты социологического исследования уровня наркотизации среди молодежи Санкт-Петербурга (1997 год).

Социально-демографические характеристики опрошенных.

В настоящем отчете представлены итоги опроса 7229 человек во всех районах города. Пол: мужской: 50,4%, женский: 49,6%.

Возраст опрошенных.

Средний возраст опрошенных - 16,5 лет, возраст 94% опрошенных не превышает 20 лет. Из числа респондентов в полной семье живут 48,7%, с одним из родителей - 19,2%, с матерью и отчимом - 6,9%, в большой семье - 18,5%, у родственников - 1%, имеют собственную семью - 2,1%.

Отношение молодежи к проблеме.

Для определения содержания профилактической работы с молодежью, прежде всего, необходимо знать какова позиция молодежи по отношению к проблеме наркомании и насколько их понимание проблемы соответствует реальной ситуации. Информация о том, как понимается людьми проблема наркомании, дает возможность специалистам изменить неадекватные представления и сформировать установки препятствующие злоупотреблению наркотиками. Результаты опроса подтверждают актуальность проблемы для молодежи с одной стороны и демонстрируют отсутствие правильного ее понимания у значительной части, с другой. Это создает риск в отношении злоупотребления наркотиками.

Отношение к наркомании как социальной проблеме.

13% опрошенных считают наркоманию одной из острых проблем общества и ставят ее на 6 место после бедности, роста преступности, безработицы, и загрязнения окружающей среды. Большинство опрошенных (47%) характеризует наркоманию как одну из самых страшных социальных проблем, серьезно угрожающих человечеству. По мнению 40% наркомания поражает только слабых и проблемных людей, 12,6% молодежи не могут охарактеризовать данную проблему. В той или иной степени, наркомания представляет опасность для 63% друзей опрошенных. 44% допускают возможность легализации наркотиков.

Отношение к наркотикам и лицам, злоупотребляющим наркотическими средствами.

Анкета содержала правильные и ложные утверждения (мифы) о наркомании. Результаты ответов на ложные утверждения свидетельствуют, что большинство опрошенных 57,3% не разделяют существующих заблуждений о наркотиках и их потребителях, однако часть опрошенных (15,5%) имеют ложные представления о наркомании, а 27,2% не могут отличить правильное утверждение от ложного.

Представления опрошенных о проблеме наркомании.

Отношение к потребителям наркотических средств достаточно благожелательное, 30% считает необходимым внимательное и терпимое отношение к наркозависимым как к больным людям, 37% считают необходимым принудительное лечение от наркомании, 25% не могут определить своего отношения к наркозависимым и лишь 8% считают наркозависимых социально опасными, нуждающимися в изоляции от общества.

Половина опрошенных полагает, что человек может отказаться от злоупотребления наркотиками, а большинство - 71% считает, что бывший наркоман может возвратиться в общество полноценным человеком.

Проблемы личности как фактор риска.

Результаты исследований показали, что значительная часть опрошенных имеет личностные проблемы, они с тревогой и неуверенностью смотрят в будущее (20%), не имеют жизненных планов 30%, периодически оказываются в жизненных ситуациях, которые кажутся им безвыходными 56 %, при этом 32% в подобных ситуациях прибегают к употреблению алкоголя, а 10% к употреблению наркотических средств. В целом все опрошенные считают, что родители и учителя (последние в большей степени), дают заниженную оценку их личным качествам, и лишь у друзей эта оценка имеет положительные значения, превышающие уровень самооценки. 22% опрошенных имеют низкую самооценку. 38% испытывают эмоциональные и поведенческие проблемы. Данные результаты свидетельствуют о наличии у опрошенных высокого уровня неуверенности и неудовлетворенности собой, рассогласованности восприятия собственной личности. Личностные проблемы могут привести к проблемным формам поведения как варианту эмоционально-поведенческой защитной реакции. Так у 16.3% из числа ранее не употреблявших наркотики, существует психологическая готовность попробовать наркотик.

Семейные факторы риска.

Семейное неблагополучие в материальном плане отмечают 22% опрошенных, в психологическом - 17.8%. Отмечают отсутствие взаимопонимания с отцом 14.4% с матерью 6.1%, периодически бывают конфликты с родителями у большей половины опрошенных. Негативные действия со стороны родителей испытывают 28.8%; безразличие, агрессию в т.ч. физическую - 15.5%; психологическое давление - 45%; оскорбления - 50.5%; сексуальные домогательства - 1.8%. Конфликты между родителями наблюдают 57.3% опрошенных. Среди членов семьи респондентов злоупотребляют алкоголем 25.2% , наркотическими средствами 5.8%.

Последствия для здоровья, СПИД.

Данные опроса о последствиях злоупотребления наркотиками для здоровья показали, что 30% опрошенных не знают о медицинских последствиях. Несмотря на то, что 11.3 % от числа опрошенных признают СПИД опасной социальной проблемой, 23% не обладают необходимой информацией о СПИДе и не знают о роли наркомании в его распространении. Положительно оценивают проект «Автобус» профилактической помощи наркозависимым, включающий в себя действия, направленные на профилактику СПИДа, 51% опрошенных.

Злоупотребление наркотическими средствами.

Среди опрошенных 36.6 % хотя бы однократно употребляли наркотические средства. Опасность однократного употребления наркотиков подтверждается тем, что большинство (53.4 %) продолжили употребление наркотиков после первой пробы. Большинство имеющих опыт употребления наркотиков прибегают к ним эпизодически - 62.5%, от случая к случаю - 33.3%, а 4.3 % - употребляют их систематически.

Возраст первой пробы наркотика.

Распределение употребляющих по возрасту первой пробы: 1.4 % - до 10 лет, 41,2 % - в 11 - 14 лет, 51 % в 15 - 17 лет и 0.4 % - с 20 лет показывает необходимость начала ведения профилактических программ, по крайней мере, с 10 летнего возраста.

Наиболее популярными наркотиками.

являются препараты конопли - 55.7 %. Далее следуют галлюциногены - 14,6 %, психостимуляторы амфетаминового ряда - 10.8 %, препараты опия - 5.4 %, кокаин - 2.4 %, не установленные препараты - 10,8 %. В соответствии с этим распределяется и указания на способ употребления - 56 % - курение, 32 % - инъекционным путем, 30.3 % орально, 6.9 % - в процессе ингаляций.

Основные места потребления наркотических средств.

Употребление наркотиков чаще всего происходит там, где молодые люди проводят свободное время, дома, на дискотеках и в клубах - 32.4 %, , в учебных заведениях - 5.8 %. В компании предпочитают принимать наркотики 52.3 %, в одиночестве - 4.5 %. Приобретение наркотиков в 60 % случаев происходит у друзей и знакомых, в местах отдыха - 12,1 %, в учебных заведения и около них - 6.5 %, на рынке - 5.7%, в аптеке - 3.2 %, изготавливают самостоятельно - 2.4 %. Считают себя наркоманами - 2,6%.

Отношение к возможности отказа от наркотиков.

Не сомневаются в своих возможностях прекратить наркотизацию - 86.9%, хотя 73.2% уже пробовали отказаться, но продолжают злоупотреблять наркотиками. и высказывают желание прекратить наркотизацию. Только 10.6% считают, что для этого необходимы условия - прекратить общаться с наркозависимыми друзьями, остальные выдвигают абстрактные условия.

Не пробовали отказаться от злоупотребления наркотиками √26.8%, не хотят - 10.1%, не думали об этом - 53.8%. Только 3.4% считают, что не смогут самостоятельно прекратить употребление наркотиков.

Употребляющие наркотики считают, что если они захотят прекратить наркотизацию, то им могут помочь:

друзья - 63.8%

родители - 47%

врачи, психологи - 31.4%

бывшие наркоманы - 56.2%

экстрасенсы - 7.8%

Отношение родителей.

В 67% родители случаев не знают и не догадываются, что их дети употребляют наркотики, а из тех, кто знает, - 18.7% бездействуют, 71.8% пытаются решить проблему самостоятельно.

Выводы.

В результате проведенного исследования, исходя из анализа уровня наркотизации, уровне информированности о проблеме и отношении к злоупотреблению наркотическими средствами среди молодежи города возможно:

Определить целевые группы для воздействия в рамках программ, направленных на снижение спроса на наркотические средства;

Определить факторы, влияющие на формирование отношения к злоупотреблению наркотиками;

Выработать стратегию дальнейших действий с опорой на имеющиеся данные.

Принципы выделения целевых групп

Для отнесения к той или иной целевой группе ключевым является отношение к употреблению наркотиков. Для определения этого отношения необходимо учитывать:

Уровень информированности о проблеме

Степень вовлеченности в проблему

Наличие жизненного опыта, влияющего на отношение к проблеме

Определение целевых групп

Результаты исследования показали наличие трех основных целевых групп для дальнейшей работы по профилактике наркомании:

Имеющие позитивное отношение к употреблению наркотиков - в эту группу входят подростки, имеющие или опыт употребления наркотических средств (36,6 %) или мотивацию для первой пробы наркотиков (16 %).

Не имеющие четко сформированного отношения - составляющие эту группу молодые люди не обладают ни достаточной информацией о проблеме и мотивацией для повышения уровня своей информированности, ни личного опыта и эмоциональных переживаний, связанных с проблемой наркомании (36%).

Имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению наркотиков в эту группу составляют подростки и молодежь у которых такое отношение сформировано или в результате правильного воспитания в семье или под влиянием собственного негативного жизненного опыта (12 %).

Таким образом, к группе риска относится в той или иной степени 88% респондентов, т.к. единственно надежным фактором защиты от вовлечения в среду потребителей наркотиков является наличие устойчивой мотивации на осознанный отказ от употребления наркотических средств.

Факторы, влияющие на формирования отношения к наркотикам.

Возможно выделить четыре группы факторов, влияющих на формирование отношения к наркотикам:

Уровень информированности

Личностно-психологические факторы

Семейные факторы

Социо-культурные факторы

Для определения содержания каждой группы проведен анализ ответов респондентов группы риска с ответами остальных участников опроса

Уровень информированности безусловно в большой степени определяет то, как поведет себя подросток в критической ситуации, как отреагирует на предложение попробовать наркотик. Так, уровень заблуждений, связанных с последствиями употребления наркотиков выше среди тех, кто уже попробовал наркотические средства. Низкий уровень знаний о проблеме приводит к неправильному отношению к наркозависимым людям, способствует их отверженности, снижает шанс на своевременное получение помощи и поддержку друзей.

Личностно-психологические факторы. К факторам этой группы безусловно относится искаженная самооценка и ощущение безвыходности - в группе употребляющих такие ответы встречаются значительно чаще

Семейные факторы. К ним относятся: низкий уровень информированности родителей о проблеме, семейное неблагополучие, отстраненность родителей от своих детей, неумение родителей создать в семье благоприятный психологический климат. Результаты показывают также и несостоятельность большинства родителей в вопросах, связанных с оказанием помощи своим детям, при возникновении у них проблем, связанных с наркотиками. На фоне очень высокого уровня доверия детей к родителям такая ситуация может сыграть крайне негативную роль при выборе методов профилактики или оказания любых видов помощи подростку. Эти опасения подтверждаются тем, что большинство опрошенных воспринимают родителей, как первый источник получения поддержки и совета

Социо-культурные факторы во многом могут оказаться определяющими в отношении подростков к наркотикам. Наличие и популярность мифов о наркотиках,

существование среды потребителей наркотиков, скрытая реклама наркотиков в СМИ при отсутствии созданных в семье установок на осознанный отказ от наркотиков могут привести ребенка к вполне сознательному стремлению попробовать наркотическое средство.

Дальнейшие действия

Результаты исследования дают возможность определить первоочередные направления дальнейших действий в области ведения работы по профилактике наркозависимости:

Продолжение социологических исследований с целью определения механизмов воздействия на поведение представителей различных целевых групп;

Ведение образовательной деятельности в области антинаркотического просвещения с опорой на социальный аспект проблемы;

Ведение программ информационной поддержки и консультирования родителей;

Просветительская работа и ведение образовательных программ для работников образовательных и социо-защитных учреждений;

Ведение программ по работе со средствами массовой информации для повышения уровня предоставляемой ими информации о проблеме.