

Результаты исследования факторов риска и защиты девиантного поведения, проводившегося на базе Муниципального образования «Юнтолово» (2003 год).

Цель исследования – расширить возможности муниципального образования «Юнтолово» в проведении научно обоснованных программ по профилактике девиантного поведения среди несовершеннолетних. Программа исследования основана на результатах изучения факторов риска и защиты девиантного поведения среди несовершеннолетних и на построении их основе территориальной модели профилактики девиантности. Проект предполагает сотрудничество и совместную работу органов местной власти, школ, социальных и медицинских служб по планированию и проведению муниципальных профилактических программ.

Исследовательская программа.

В контексте проведения исследования была разработана комплексная стратегия и методика количественной и качественной оценки факторов, которая включает в себя следующие составляющие:

- *Базовый блок, который включает в себя анкетный опрос.*

Сбор и анализ первичной информации проводился с помощью адаптированного к российским условиям варианта опросника CTC (Community That Care) по модели факторов риска и защиты.

Разработанный вариант опросника и обработка результатов исследования строилась на концептуальном положении об относительности факторов риска и защиты, т.е. изучались те показатели, которые, согласно отечественным и зарубежным исследованиям, наиболее взаимосвязаны с формированием девиантного поведения. В исследовании приняли участие 1000 учащихся 7, 8, 9, 10 классов восьми школ муниципального образования «Юнтолово» (школы №. 578, 579, 580, 581, 595, 635, 697, 8). В каждой школе опрашивалось по 1-2 класса из параллели.

Метод исследования – анонимный анкетный опрос с различной степенью формализации. В качестве основного инструмента опроса респондентов использовалась анкета, состоящая из 133 вопросов. В течение специально отведенного времени участникам исследования предлагается анонимно и по возможности искренне ответить на ряд вопросов о них, их семье, друзьях и т.д.

Анкетный опрос проводится специально подготовленной группой интервьюеров из состава специалистов – психологов Психолого-Педагогического Медико-Социального Центра Приморского района.

Методика составления выборки позволила сделать возможным привлечение к участию в опросе представителей различных социальных групп молодежи. Охват исследования позволяет считать выборку репрезентативной.

В результате проведения опроса осуществлялся количественный и качественный анализ полученной информации и выделялись 60 факторов риска и защиты в следующих областях: семья, школа, личность, индивид/сверстники.

- *Организация и проведение фокус групп.*

Сбор и анализ первичной качественной информации проводился методом фокус групп с представителями основных целевых групп. Фокус группы представляли собой организованные групповые дискуссии с участием 6-12 человек по единой теме в ограниченный период времени. Этот метод дал возможность собрать качественную информацию по проблеме факторов риска и защиты, учитывая представления и ощущения группы.

По плану исследовательской программы фокус-группы проводились с учащимися 10 классов в каждой из школ, а также с педагогами данных образовательных учреждений и родителями. И с молодежью, и со специалистами, и с родителями

обсуждался приблизительно равный спектр вопросов, касающихся проблемы факторов риска и защиты девиантного поведения, что в дальнейшем позволяло сравнить взгляды на изучаемую проблему и старшего, и младшего поколения.

Основные факторы риска и защиты на уровне семьи, школы, среды друзей, индивидуальном и социальном по результатам анкетирования.

Основными факторами риска в школах являются отсутствие школьного просоциального вовлечения, то есть отсутствие самоуправления, возможности участия во внеклассной работе и возможностей для клубной, спортивной и иной досуговой деятельности. Относительными факторами риска также выступают посещаемость и успеваемость учащихся, а также отсутствие возможности позитивного подкрепления социально-приемлемой деятельности. В качестве основных проблемных вопросов в школе выделяются отношения с учителями и разделение на «успешных» и «неуспешных» в учебе. Можно говорить о том, что школа утратила воспитательные функции, а скорее превратилась в институт трансляции знаний. В целом по муниципалитету группа школьных факторов имеет самую низкую мощность и соответственно, в наибольшей степени выступают как факторы риска.

Среди семейных факторов низкие значения, а соответственно выступают факторами, способствующими развитию девиантного поведения, являются достаточно высокий уровень конфликтности в семье, низкий уровень семейной взаимосвязи (т.е., доверительные отношения в семье, совместное времяпрепровождение, родители как ресурс помощи в трудных ситуациях и т.д.), отсутствие позитивного поощрения. Между тем, факторами защиты выступают достаточно высокий уровень образования родителей, негативное отношение родителей к наркотикам и благополучная семейная история употребления психоактивных веществ и криминального поведения.

Среди индивидуальных факторов девиантного поведения и факторов среды сверстников выделяются: высокий процент сверстников с опытом употребления алкоголя, низкая оценка образованности в сексуальной сфере, отсутствие религиозных убеждений как источника морально-нравственных норм, низкая самооценка и слабое видение перспектив собственной жизни (скорее пессимистический взгляд на жизнь), а также высокие показатели по частоте смены местожительства.

Основными факторами риска на социальном (муниципальном) уровне являются высокая доступность психоактивных веществ (табак и алкоголь), отсутствие сдерживающих действий со стороны правоохранительных органов, низкая развитость социальных и досуговых служб для молодежи, в целом неблагоприятный социальный фон района (агрессивная молодежная субкультура, недостаточно развитая инфраструктура, проявления криминального поведения и т.д.), частая смена окружения, спокойное отношение взрослого населения к асоциальному поведению несовершеннолетних.

Особенности факторов, способствующих развитию девиантного поведения по результатам анкетирования и фокус-групп.

Аддиктивное поведение.

В молодежной среде на территории муниципального образования существует четкое разделение на потребителей наркотиков и отвергающих наркотики. В качестве основных причин наркотизации выделяются семейные проблемы и влияние сверстников, а также недостаточная организация досуга, отсутствие навыков и возможности отдохнуть и расслабиться по-другому, а также нечего делать и стремление соответствовать молодежной субкультуре (не быть «белой вороной»).

Большинство участников исследования имеют знакомых сверстников, злоупотребляющих психоактивными веществами. Основной возраст начала экспериментирования с наркотиками: 14 лет. Приобрести наркотики не составляет труда, торговля ведется на улице, подъездах, дискотеках, школах. Между тем, следует отметить, что большинство молодых людей получали предложения о пробе наркотиков в среде своих сверстников.

Уровень информированности о последствиях употребления наркотиками как в физическом, так и в психологическом плане достаточно невысокий, при этом молодежь допускает возможность безопасного употребления наркотиков, особенно марихуаны и стимуляторов. Большинство опрашиваемых в ходе проведения фокус-групп учащихся знакомы с методами употребления, ценами, точками распространения. Существует специфический информационный фон, свидетельствующий о том, что последствия употребления наступают не ранее 5 лет систематического употребления. Осознают трудности лечения и реабилитации наркозависимых. В качестве стратегии общения с наркозависимыми оптимальной является стратегия избегания, изоляции, создание безопасных условий для собственной жизнедеятельности.

Потребление психоактивных веществ среди подростков и молодых людей достаточно распространено, что вызывает обеспокоенность, как взрослых, так и самой молодежи. Подавляющее большинство молодых людей (до 90%) имеют опыт употребления алкоголя (преимущественно пиво, часто – водку) и табака (около 60%), часть злоупотребляет нелегальными наркотиками. Количество потребителей нелегальных наркотиков, по усредненному мнению самих подростков, может составлять до 10% от общего числа подростков и молодых людей в возрасте от 12 до 18 лет, а среди «уличных» подростков – до 30%, что превышает показатели в среднем по Санкт-Петербургу. Уровень наркотизации среди опрошенных учащихся составляет 11,9 %. Наиболее распространенным из наркотиков являются марихуана и препараты группы психостимуляторов. Возраст начала потребления табака колеблется около 12-14 лет, начала потребления алкоголя – 12-13 лет. Нелегальные наркотики (конопля, стимуляторы, галлюциногены), в основном начинают употреблять в 15-16 лет. Количество экспериментирующих с наркотиками в 10 – х классах возрастает на 168 % по сравнению с 8 – ми классами. Между тем, необходимо отметить, что уровень распространенности экспериментирования с такими наркотическими веществами, как героин, сравнительно невысок и составляет от 0 % до 3 % среди старшеклассников в зависимости от школы, несмотря на присутствие данного вещества на рынке предложения. Это позволяет говорить о постепенном вытеснении героина с рынка препаратами группы психостимуляторов, такими как «спиды», «колеса», «джеф», а также производными конопли. Кроме этого, уровень употребление табака постепенно снижается, так как это становится не модным.

Кроме этого, отдельно можно выделить следующие моменты. Факторами риска для уличных подростков являются легкая доступность ПАВ (сигареты и алкоголь

подростки могут легко купить в уличных ларьках, наркотики являются также легкодоступными и относительно дешевыми), распространенность потребления алкоголя и алкогольные традиции, плохие отношения с родителями, недостаточное количество профилактических мероприятий с детьми и подростками, невнимание со стороны взрослых к их проблемам (в том числе равнодушие к потреблению ПАВ), пассивная позиция общественности и государственных органов (большинство считает, что кто-либо другой должен заниматься профилактической работой, что ничего невозможно сделать без государственного финансирования), отсутствие знаний по предотвращению потребления ПАВ, большое количество и агрессивность рекламы сигарет и алкоголя.

В качестве защитных факторов можно рассматривать негативное отношение старшего поколения к потреблению наркотиков, особенно эти установки выражены у родителей; желание большей части подростков противостоять распространению наркотиков и готовность работать для этого.

Однако постепенно в контексте аддиктивного поведения все большую значимость и популярность приобретают компьютерные клубы, и, соответственно, повышается риск возникновения компьютерной зависимости. Среди молодежи практически не сформирована культура общения с компьютером.

Употребление алкоголя является приемлемым и обычным делом, в то время как к курению возможно негативное отношение. Отношение к наркотикам в большинстве негативное. Среди молодых людей существует либо резко отрицательное, либо равнодушное отношение к употребляющим наркотики. Это позволяет сделать вывод о существовании определенной субкультуры потребителей, достаточно закрытой и замкнутой.

В среде молодежи существует условное разделение наркотических веществ на «легкие» и «тяжелые», причем экспериментирование с «легкими» является допустимым. Употребление наркотиков является частью молодежной субкультуры и зачастую по последствиям и значению приравнивается к употреблению алкоголя.

Основные наркотики, находящиеся в обращении на территории района: каннабиоиды, психостимуляторы, а также «все что попало». Молодежь основными местами употребления называет ночные клубы и дискотеки, а также имеют точную информацию о точках распространения наркотиков. Торговля наркотиками ведется по принципу «сверстник – сверстнику». Существует четкая тенденция к изменению отношения к употреблению наркотиков в соответствии с возрастом и сферой общения. Десятиклассники в большинстве своем имеют друзей и знакомых, злоупотребляющих наркотиками, более информированы в отношении всего спектра проблем наркомании. К десятому классу резко возрастает процент учащихся, которым предлагались наркотики, а также спектр предлагаемых наркотиков.

Было высказано общее мнение, что конкретной работы по профилактике наркомании нет, и участники с ней не сталкиваются. Предпринимаемых взрослыми (родителями, учителями, специалистами) усилий явно недостаточно. Тем не менее, такая работа остро необходима и она должна заключаться, прежде всего, в предоставлении молодежи возможностей для интересных и увлекательных занятий, проведении мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, созданию системы психологической помощи. Среди учащихся лица большинство высказало

предпочтение репрессивным мерам борьбы с наркоманией через ужесточение законодательства, изоляции наркозависимых и т.д.

Существуют существенные различия в восприятии проблемы аддиктивного поведения среди учащихся и педагогов, а также в оценке потребностей молодежи. Большинство педагогов не сталкивается и не замечает сложившейся ситуации с экспериментированием с наркотиками и психоактивными веществами, и констатирует факт необходимости дополнительной подготовки в области профилактики аддиктивного поведения. Частично данный факт объясняется как закрытая тема для обсуждения. Среди учителей существует мнение, что заниматься профилактикой девиантного поведения необходимо с 6-7 класса, т.к. позднее ситуацию уже сложно исправить. Кроме этого, основной целью работы должна стать семья.

Подростковые правонарушения и агрессивное поведение.

На территории МО существуют неформальные молодежные объединения различной направленности, в том числе агрессивные. Основные тусовки на территории МО – поклонники различных музыкальных течений (рэпперы, поклонники рок музыки и т.д.) Между тем, приходится констатировать существование таких агрессивных молодежных направлений, как панки и скинхеды, причем представленность их членов в старших классах возрастает в значительной степени. Кроме этого, представлены уличные неформальные тусовки, определяемые опрашиваемыми как «хулиганские», «бандитские» и т.д. Таким образом, учитывая существующий дефицит мест проведения структурированного организованного досуга, а также недостаточные возможности для просоциального вовлечения, часть молодежи входит в самоорганизующиеся молодежные группировки, в том числе агрессивной направленности.

Агрессивное поведение подростков напрямую связано с употреблением алкоголя и наркотиков. При этом важно отметить, что правоохранительные органы не являются фактором, препятствующим совершению противоправных действий.

Специфика подросткового возраста заключается в неравномерности созревания, незавершенности формирования личности, психологической и социальной неустойчивости. С этим связаны многие внутриличностные конфликты данного возрастного периода и психический дискомфорт. Два упомянутых фактора – психологического развития и физиологических изменений – обуславливают такие поведенческие особенности подростка, как снижение способности к саморегуляции, повышенная эмоциональность и, зачастую, конфликтность на фоне переориентации подростка с учебной деятельности на межличностное общение. Нередко подростковый возраст сопровождается оппозицией ценностям и нормам «взрослого» общества, реакциями группировки подростков и формированием особой подростковой субкультуры. Многочисленные стрессы и дистрессы активизируют потребность в компенсации своего состояния и, тем самым, способствует процессу развития агрессивного и противоправного поведения. Особую роль в этом играет группа сверстников. К старшим классам роль и значимость мнения группы сверстников, по данным исследования, равно как и группа сверстников как ресурс помощи, резко возрастает и выходит на первое место. Можно констатировать, что система поведения подростков, в окружение которых входят друзья с асоциальным поведением, с опытом употребления психоактивных веществ и т.д., провоцирует проявления агрессивного поведения, которое получает развитие вследствие

отсутствия выраженного негативного отношения со стороны взрослого населения и противодействия со стороны правоохранительных органов.

Педагоги школ отмечают особенности и склонности к агрессивному и противоправному поведению среди подростков, имеющих тяжелые личностно-характерологические нарушения. Количество таких подростков в классах колеблется от 1% до 4-5%.

Относительно юридических последствий противоправных действий характерна наименьшая степень заблуждений. По данным исследования, подавляющее большинство респондентов адекватно оценивают возможность наличия проблем с правоохранительными органами и высокий криминальный риск. Между тем то, что высокая осведомленность о юридических и криминальных последствиях наркотизации сочетается с высоким уровнем распространения наркомании, доказывает неэффективность применения репрессивных мер как по отношению к потребителям, так и в целях профилактики наркозависимости.

Молодежь положительно относится к религии, тем не менее, не принимают активного участия в религиозной деятельности. Основные религиозные предпочтения: православие, католичество и христианство, однако появляются сектантские организации. В целом, уровень религиозности невысокий и не превышает 7 %.

Группа сверстников может оказывать как стабилизирующее влияние на проявления подростковой девиантности, способствующее ее удержанию в социально-приемлемых рамках, так и дестабилизирующее. Данное влияние зависит от внутригрупповой субкультуры, отношения к социальным нормам и ценностям.

Суицидальное поведение

Причинами суицидального поведения чаще всего выступают конфликты с родителями, разочарование жизнью, отсутствие перспектив в жизни: все банально и одиноко, несчастная любовь и т.п. С разной периодичностью мысли о самоубийстве возникают у большинства молодых людей в возрасте 14 и старше. На формирование сексологической осведомленности подавляющее влияние имеют СМИ и группа сверстников.

Результаты исследований показали, что значительная часть опрошенных имеет личностные проблемы, они с тревогой и неуверенностью смотрят в будущее, около 51% не имеют жизненных планов, 56% респондентов периодически оказываются в жизненных ситуациях, которые кажутся им безвыходными. 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. Восприятие суицида как способа решения проблем существенно повышается при раннем начале экспериментирования с алкоголем и наркотическими веществами, а также при асоциальном поведении. Прежде всего, это связано с ощущениями нарушения моральных норм и, как следствие, ощущению морального падения. Соответственно, подросток, при отсутствии поддержки и

ресурсов помощи, вынужден искать выходы из сложившейся ситуации самостоятельно, что при отсутствии жизненного опыта достаточно сложно.

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 и, как возможному исходу, попыткам совершения суицида. При этом значительная часть респондентов (в среднем около 22%) рассчитывают при решении своих проблем только на свои силы. Учитывая низкий уровень самоотношения у большинства респондентов, данные показатели выступают фактором риска.

Сексуальная сфера

Педагоги отмечают наличие девиантного поведения в школах в сексуальной сфере, начиная с 8 класса, что связано с повышенным сексуальным телесно-ориентированным интересом.

Возраст начала половой жизни определяется как 15-17 лет, однако начало половой жизни должно быть связано со многими факторами, такими как физическая зрелость, чувства, юридическая зрелость, нравственная и моральная зрелость. Существенными мотивами вступления в сексуальные отношения является интерес, любопытство. Большая часть опрошенных имела первый сексуальный опыт в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения. Кроме этого, чем лояльнее отношение к употреблению психоактивных веществ, тем лояльнее отношение к возможности занятия проституцией и промискуитету и, как следствие, более ранний возраст начала сексуальной жизни.

И девушек и юношей волнуют проблемы здоровья и предохранения от нежелательной беременности. Большое значение имеет ответственность за последствия вступления в интимные отношения. Между тем, у значительной части молодых людей были осложнения в отношениях с родителями, связанные с использованием контрацептивов. При этом молодой человек, имеющий сексуальный опыт, повышает свое социальное положение в коллективе сверстников, у него повышается самооценка.

Общий уровень культуры в сексуальной сфере молодежью оценивается как достаточно низкий, что сочетается с повышенным интересом в данной области.

Важнейшим фактом, выявившемся в ходе исследования, является то, что у подростков присутствует выраженная потребность в обсуждении и работе над вопросами создания семьи и организации семейной жизни. К сожалению, данные вопросы молодежь предпочитает обсуждать в кругу сверстников. Информационной основой решения подобных проблем, а также полоролевых вопросов, вопросов интимной жизни являются данные, полученные из средств массовой информации, которые носят противоречивый характер. При этом наиболее высокий уровень компетентности устанавливается при использовании подростками специальной литературы по проблемам сексологии. Как следствие этого, среди молодежи существует четко выраженная неопределенность, связанная с перспективами создания собственной семьи, формирования взаимоотношений в рамках родительской семьи и т.д. Молодые люди вынуждены самостоятельно определяться в данной проблеме, следствием чего являются проявления промискуитета, ранних

гражданских браков, раннего начала интимной жизни (что отмечают как молодые люди, так и педагоги), что ведет к повышенной психотравматизации молодежи и, в перспективе, к невозможности создания собственной полноценной семьи.

Женская проституция допускается как возможное явление, мужская считается недопустимой.

Ресурсы помощи.

В случае возникновения сложных ситуациях по обращению за помощью в **7 классах** на первом месте стоят родители (43%), на втором друзья (34%), на третьем рассчитывают только на свои силы (21%), на четвертом – обращаются к специалистам (6%).

В случае возникновения сложных ситуациях по обращению за помощью в **8 классах** на первом месте стоят родители (41%), на втором друзья (37%), на третьем рассчитывают только на свои силы (19%), на четвертом – обращаются к специалистам (3%).

В случае возникновения сложных ситуациях по обращению за помощью в **9 классах** на первом месте стоят друзья (43,5%), на втором родители (28%), на третьем рассчитывают только на свои силы (25,5%), на четвертом – обращаются к специалистам (1%).

В случае возникновения сложных ситуациях по обращению за помощью в **10 классах** на первом месте стоят друзья (44%), на втором родители (30%), на третьем рассчитывают только на свои силы (25%), на четвертом – обращаются к специалистам (1%).