

Особенности распространения потребления психоактивных веществ и установки на здоровый образ жизни среди несовершеннолетних в г.Белгороде

ДВОРНИЧЕНКО Л.А. зав. детско-подростковым наркологическим отделением,
Белгород, 308017, ул. Волчанская, 159, ОГУЗ «Областной наркологический диспансер»,
(4722)-58-61-26, e-mail: nar_dpo@belnet.ru

С целью мониторинга ситуации по распространению употребления алкоголя, табака, наркотиков среди несовершеннолетних нами обследовано 1814 учащихся. В группы обследуемых входили от 270 до 600 несовершеннолетних из организованных коллективов (школ, профессиональных училищ). Уровень распространения употребления алкоголя среди несовершеннолетних составил до 81,0% среди школьников и до 77,0% среди учащихся начального профтехобразования (НПО). Употребление алкоголя в последней группе отличается высокой частотой — несколько раз в месяц — 39,5%, что позволяет предполагать в них высокий риск развития алкогольной зависимости и необходимость более углублённых исследований данной проблемы в этой категории несовершеннолетних. В группе учащихся НПО среди употребляющих алкоголь несколько раз в неделю выявились ежедневно употребляющие алкоголь — 7,0% от общего числа потребителей алкоголя. Потребители наркотиков в группе учащихся НПО составили 31,3%, в то время как в группе школьников максимальный показатель составил 29,8%. В настоящее время у подростков отсутствует чёткое понятие здоровья. На вопросы о здоровом образе жизни подростки дают формальные ответы.

Ключевые слова: дети и подростки, психоактивные вещества, частота алкоголизации, здоровый образ жизни, медицинская активность

Введение

Распространение потребления психоактивных веществ (ПАВ) среди несовершеннолетних является важным фактором, влияющим на общий уровень здоровья [4, 6, 9], отражающим низкую медицинскую активность населения. Важным для проведения целенаправленного воздействия по сохранению здоровья подрастающего поколения является выявление групп, наиболее подверженных употреблению алкоголя, наркотиков и токсических ПАВ [7, 8]. Приоритетным в отказе от употребления ПАВ является собственная позиция подростков и молодых людей на сохранение здоровья, чёткость в определении здорового образа жизни, знания о вредном влиянии ПАВ [1, 3]. Однако в мотивационных вопросах отказа несовершеннолетних от употребления ПАВ отдельными исследователями выявляется значительное региональное различие, которое важно учитывать при создании программ профилактики потребления ПАВ среди несовершеннолетних [2].

Объект и методы исследования

С целью мониторинга ситуации по распространению употребления алкоголя, табака, наркотиков среди несовершеннолетних в Белгороде нами были проведены исследования в подростковой среде — анкетирование учащихся средних школ и учреждений начального профтехобразования.

Всего обследовано 1814 учащихся, из них учащиеся школ составили 1214 (1000 учащихся 9-х классов, 214 — 11-х), учащихся НПО — 600 несовершеннолетних.

Репрезентативность выборок при проведении анкетирования доказана методом случайного деления выборки надвое с последующим сравнением, не выявившим различий ($p > 0,05$).

Анкеты, имеющие противоречивые ответы, отбраковывались.

Ответы несовершеннолетних были статистически обработаны с помощью программы Statistica. В корреляционном анализе выборочных совокупностей групп сравнение параметров производилось стандартным путём с исчислением критерия Стьюдента (при параметрических критериях) и критерия χ^2 (при непараметрических).

При вычислении непараметрического критерия согласия Пирсона — критерия χ^2 — при обработке категориальных данных принималась нулевая гипотеза о том, что различия между группами нет, при подтверждении нулевой гипотезы достоверность различий (p) была более 0,01, различия между группами в ответах принимались при $p < 0,01$.

Результаты исследования и их обсуждение

Сравнивая данные, полученные при анкетировании старшеклассников 9—11-х классов средних школ города Белгорода, обнаруживаем, что доля потребителей табака составляет 44,0% ($p < 0,005$), алкоголя — 81,0% ($p < 0,001$), наркотиков — 29,8% ($p < 0,001$). Причём все потребители наркотиков указали на употребление марихуаны.

Проведённые опросы учащихся 1—2-х курсов учебных заведений начального профтехобразования выявили, что эта категория несовершеннолетних более подвержена употреблению ПАВ, причём доля несовершеннолетних, употребляющих наркотические и токсические ПАВ, составила 31,3% ($p < 0,05$), алкоголя — 77,0%.

Пик проб курения табака приходится на 14 лет — 24,4% опрошенных, в целом, пробовали курить 31,5% несовершеннолетних. Пик начала систематического употребления табака приходится на 15 лет — этот возраст указали 40,5% опрошенных; 45,6% подростков признались, что хотя бы один их родителей курит. Основной мотивировкой некурящих подростков, удерживающей их от курения, было «беспокойство о своем здоровье» (так ответили 53,0% респондентов).

Из несовершеннолетних потребителей алкоголя только 28,4% желают изменить отношение к употреблению алкоголя, причём 54,5% — до абсолютной трезвости, 34% — сократить, а 11,5% настроены даже увеличить потребление алкоголя. 8,5% опрошенных подростков указали, что их родители злоупотребляют алкоголем.

Из *редко употребляющих алкоголь* (несколько раз в год) и *употребляющих алкоголь несколько раз в неделю* (т.е. с высоким риском формирования алкогольной зависимости) наиболее многочисленны были группы городских школьников — 45,0 и 22,0% соответственно ($p < 0,001$). В группе НПО эти показатели составили 36,5 и 17,5%. *Употребляющих несколько раз в месяц* в группе учащихся НПО было 39,5%, в группе городских школьников — 33,0%, $p < 0,001$. *Ежедневное употребление* выявлено только в группе учащихся НПО (7,0%), $p < 0,005$, что однозначно выделяет данных несовершеннолетних в группу риска формирования алкогольной зависимости.

Из числа подростков, употребляющих наркотики, 62,7% указали на однократное употребление, 25,5% — двух-трёхкратное, 1,1% — до 10 раз употребляли наркотики, 1,6% — более 10 раз.

Анализ мотиваций потребления алкоголя у подростков позволяет достоверно выделить основную, а именно употребление алкоголя с целью повысить настроение (47,2%). Следующие в ряду по убыва-

нию числа выборов стоят мотивы: «облегчить общение» — 17,4% ($p < 0,001$); «в силу традиций» — 17,0% ($p < 0,001$); «принято в компании» — 10,3% ($p < 0,001$); «снять неуверенность» — 9,2% ($p < 0,001$); «просто так» — 5,9% ($p < 0,001$); «почувствовать себя взрослее» — 3,0% ($p < 0,001$); «чтобы убить время» — 17,4% ($p < 0,001$).

Таким образом, наибольшая доля респондентов имеет целью употребления алкоголя улучшение собственного состояния — выбор 47,2%, остальные варианты мотивов указывались подростками достоверно реже.

Наиболее часто выдвигаемые подростками мотивы потребления наркотиков также отражают гедонистическую направленность: «любопытство» (42,8%); «желание весело провести время» (41,0%); $p > 0,05$, при этом различия в частоте выбора этих двух мотиваций не достоверны.

Достоверно реже подростками выбирался мотив «уйти от проблем» — 24,0% респондентов ($p < 0,05$). Высокий уровень достоверности различий в малой частоте выбора социальных мотивов — «модно», «отсутствие чувства опасности» (11,1%, $p < 0,001$), «избавиться от одиночества» (8,9% респондентов, $p < 0,001$), «выделиться», «решить сексуальные проблемы», «отомстить родителям» — доказывает, что подростки не воспринимают наркотики как средство для взаимодействия с социумом или микросоциумом.

На вопрос о понятии здорового образа жизни (ЗОЖ) среди девятиклассников были получены следующие ответы. Приводим 6 определений, достоверно наиболее часто выбираемых респондентами из предложенных (при условии возможного выбора нескольких определений). ЗОЖ означает: «не употреблять алкоголь» (98,4%); «не курить» (72,2%, $p < 0,001$); «заниматься спортом» (67,0%, $p < 0,001$); «полноценно и правильно питаться» (51,8%, $p < 0,001$); «не вести беспорядочную половую жизнь» (24,8%, $p < 0,001$); «вести осмысленную жизнь» (21,0%, $p < 0,001$).

Практически все респонденты определили отказ от алкоголя как неотъемлемое условие здорового образа жизни. Обращает на себя внимание факт, что понятие о здоровье и ЗОЖ часто у данной категории подростков начинается с «не», что говорит о расплывчатости представления о здоровье, однако в число наиболее часто встречающихся ответов вошли действенные способы поддержания здоровья — «заниматься спортом» и «полноценно и правильно питаться», но эти формулировки занимают только 3-е и 4-е места.

Среди выпускников 11-х классов явного преобладания какой-либо формулировки здоровья, ЗОЖ не наблюдается.

При тестировании не предлагалось готовых вариантов сформулированных ответов, поэтому каждый респондент давал своё определение здоровья. В дальнейшем одинаковые по смыслу ответы были нами сгруппированы. Обращает на себя внимание наличие затруднившихся ответить — 12,1% респондентов, это третий по частоте ответ. В наиболее часто встречающемся ответе (25,7%) отсутствует качественная окраска состояния, здоровье формулируется просто как состояние. Качественная характеристика состояния организма появляется только в шестом по частоте ответе (8,5%) — «Хорошее самочувствие, активная деятельность». 12,5% респондентов определили здоровье как «жизнь», а 10,0% воспринимают состояние здоровья исключительно с физиологической точки зрения.

Достоверно реже встречались определения здоровья, связанные с отсутствием злоупотребления алкоголем, табаком, гармоничным развитием и физическим и психическим благополучием («отсутствие вредных привычек», «физическое, умственное, психологическое и моральное благополучие» и т.д.) — $p < 0,05$.

При оценке по 5-балльной шкале своего уровня здоровья треть из опрошенных выпускников 11-х классов (30,8%) дали высшую оценку уровню своего здоровья — 5 баллов, достоверное большинство (57,4%, $p < 0,001$) определило свой уровень здоровья на 4 балла, 10,7% ($p < 0,001$) на 3 балла и только 0,4% ($p < 0,001$) оценили свой уровень здоровья на 2 и 1 балл. Сравнение производилось наиболее часто встречающейся оценки (4 балла) с реже встречающимися ответами.

Пять основных целей ведения ЗОЖ 41,0% 9-классников видят в том, чтобы «быть всегда в форме», 36,0% — «иметь здоровых детей», 31% — «быть красивым», 22,0% — «быть сильным», по 18,0% — «быть успешным в делах» и «получать от жизни радость».

Наиболее вредны для здоровья, по мнению выпускников 11-х классов, из всех психоактивных веществ наркотики — так считают 58,0% опрошенных, все остальные вещества — достоверно меньше ($p < 0,001$). Наименьшее число подростков выбрало токсиканты как наиболее вредные вещества (только 2,8% респондентов).

При попытке конкретизировать вредное воздействие ПАВ на человека от выпускников были получены ответы, из которых явствует, что большинство подростков считает, что наибольший вред алкоголь и табак наносят физическому здоровью (50,5 и 77,9%,

$p < 0,005$ и $p < 0,001$ соответственно), причём более вредное воздействие табака, нежели алкоголя, на физическое состояние организма признают большее число подростков.

Основной вред в действии токсикантов и наркотиков направлен на психическое состояние, по мнению респондентов. Снижение социального статуса подростки довольно редко выбирают как результат потребления ПАВ, причём значимого различия в видах потребляемого агента (алкоголь, табак, токсиканты или наркотики) не выявлено.

В вопросе о доверии своей проблемы какому-либо человеку подростки кредит доверия распределили следующим образом. Максимальным доверием пользуются родители (63,0% ответов). В 2 раза меньшим доверием ($p < 0,001$) пользуются психологи, врачи (30,0%) и друзья (29,0%). Между двумя этими группами различия недостоверны ($p > 0,05$). Телефон доверия до настоящего времени не является популярным у подростков видом помощи (7,0%). Особо осторожны подростки в доверии к чужим людям (0,9%). Ни один из респондентов не выбрал в качестве доверенного лица учителя (0 ответов).

Заключение

Широкое распространение употребления алкоголя среди несовершеннолетних в Белгороде говорит о необходимости проведения активной профилактической работы (до 81,0% среди школьников, до 77,0% — среди учащихся начального профтехобразования). Употребление алкоголя среди последних двух групп достаточно часто — несколько раз в месяц — 73,5 и 39,5%, что, соответственно, позволяет предполагать у них высокий риск развития алкогольной зависимости и необходимость более углублённых исследований по данному направлению.

В группе учащихся НПО среди употребляющих алкоголь несколько раз в неделю выявилась группа ежедневно употребляющих алкоголь — 7,0% от общего числа потребителей алкоголя в данных группах. Потребители наркотиков в группе учащихся НПО составили 31,3%, в то время как в группе городских школьников — 29,8%.

В настоящее время у подростков отсутствует чёткое понятие здоровья, в вопросах о ЗОЖ подростки дают формальные ответы.

Результаты позволяют сделать вывод о том, что наиболее активная работа по первичной и вторичной профилактике потребления алкоголя должна проводиться в группе городских школьников, а по вторичной и третичной профилактике должна проводиться в группах учащихся ПУ. Наиболее активная антинаркотическая профилактика должна проводиться в группе учащихся НПО.

В рамках проведения профилактических мероприятий необходимо повысить уровень доверия специалистам, оказывающим помощь в разрешении проблем, связанных с аддиктивным поведением, особенно педагогам (0% доверия по ответам опрошенных школьников).

Список литературы

1. Гаджиев Р.С., Айвазова З.Н. Образ жизни подростков в условиях крупного города // *Здравоохранение Рос. Федерации*. — 2006. — №5. — С. 44—47.
2. Кошкина Е.А., Киржанова В.В. Оценка распространенности употребления психоактивных веществ в различных регионах Российской Федерации: Аналитический обзор. — М.: МЗ и СР РФ, 2002. — 52 с.
3. Кошкина Е.А., Паронян И.Д., Константинова Н.Я., Русских Н.Н. Мониторинг ситуации в подростковой среде // *Сб. науч. тр. «Актуальные проблемы медико-социальной реабили-*

литации больных алкоголизмом и наркоманией». — Москва — Орел, 1994. — 82 с.

4. Лисицын Ю.П. Концепция факторов риска и образа жизни // *Здравоохранение Российской Федерации*. — 1998. — №3. — С. 49—52.

5. Розенфельд Л.Г., Батрымбетова С.А. Здоровье студентов по данным субъективной оценки и факторы риска, влияющие на него // *Здравоохранение Рос. Федерации*. — 2008. — №4. — С. 38—39.

6. Anderson K. Young people and alcohol, drugs and tobacco // *WHO Regional Publications, European Series; WHO Regional Office for Europe*. — Copenhagen, 1995. — №66. — 95 p.

7. Friedman L.S., Fleming N.F. et al. Source book of substance abuse and addiction. — Boston: Williams & Wilkins a Waverly company, 1996. — 320 p.

8. Smith C. et al. Health behaviour research with adolescents: a perspective from the WHO cross-national health behaviour in school-aged children study // *Health promotion journal of Australia*. — 1992. — №2 (2). — P. 41—44.

9. Swadi H. Substance misuse in adolescents // *Advances in psychiatric treatment*. — 2000. — Vol. 6. — P. 201—210.

FEATURES OF CONSUMPTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AND INSTALLATION ON A HEALTHY LIFESTYLE AMONG ADOLESCENTS IN THE CITY OF BELGOROD

DVORNICHENKO L.A. Chief of child and teenaged narcological department, Belgorod.
308017. Volchanskaya st. 159, (4722)-58-61-26, e-mail: nar_dpo@belnet.ru.
Regional narcological dispensary

In order to monitor the situation to promote of alcohol, tobacco, drugs, juvenile delinquency, we surveyed 1814 students group survey ranged from 270 to 600 juveniles in organized groups (schools, vocational schools). Revealed the prevalence of alcohol consumption among minors up to 81.0% among school children and up to 77.0% among students of primary vocational education (NPO). Alcohol in the last group is characterized by high frequency-several times a month — 39.5%, which suggests a higher risk of developing alcohol dependence and the need for more in-depth studies in this field. A group of students NPO among alcohol several times a week, revealed a group of daily alcohol — 7.0% of the total number of consumers of alcohol in the group. Drug users in the group of students, NPO were 31.3%, while in a group of schoolchildren, the maximum rate of 29.8%. Adolescents don't have concept of health, in questions of healthy teens give formal answers.

Key words: children and adolescents, psychoactive substances, alcoholisation conditions, healthy living, medical activity