

Федеральная служба Российской Федерации по контролю
за оборотом наркотиков

СИБИРСКИЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

УДК 316:343.9

№ гос. регистрации 01201453213

Инв. №214120370030

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Сибирского
юридического института
ФСКН России
генерал-майор полиции

И.А. Медведев

«___» _____ 2014 г.

ОТЧЕТ
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

МНЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ О РАЗВИТИИ НАРКОСИТУАЦИИ
В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ
В ПРЕДЕЛАХ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
(ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
ЗА 2013 ГОД)
(заключительный)

Шифр работы, присвоенный организацией: 51

Заместитель начальника
Сибирского юридического
института ФСКН России
по научной работе,
д.с.н., профессор

Д.Д. Невирко

Научный руководитель темы
Заместитель начальника
Сибирского юридического
института ФСКН России
по научной работе,
д.с.н., профессор

Д.Д. Невирко

Красноярск 2014

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Научный руководитель темы
заместитель начальника
по научной работе
д.с.н., профессор

Д.Д. Невирко
(реферат, введение, раздел
1, заключение, выработка
общей концепции исследо-
вания)

Исполнители:

Начальник ОНиРИО
к.ю.н., доцент

П.В. Тепляшин
(реферат, заключение, раз-
дел 4)

Старший научный сотрудник
лаборатории проблем мониторинга
наркоситуации и государственной
политики, общественной
деятельности в сфере профилактики
наркологии ОНиРИО
к.ю.н., доцент

С.А. Ступина
(реферат, введение, изуче-
ние источников, раздел 1,
2, 3, заключение, обработка
и анализ эмпирического
материала)

Доцент кафедры административного
права
к.ю.н.

Е.А. Димитрова
(обработка эмпирического
материала)

Научный сотрудник
лаборатории проблем мониторинга
наркоситуации и государственной
политики, общественной
деятельности в сфере профилактики
наркологии ОНиРИО
к.ю.н.

Е.А. Федорова
(обработка эмпирического
материала, п.2.1
раздела 2)

Доцент кафедры
информационных технологий
(кафедра №2) к.т.н., доцент

В.В. Молоков
(подготовка программы
для обработки результатов
опроса, обработка эмпири-
ческого материала)

Главный инспектор отдела координации, взаимодействия и аналитического обеспечения в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа
Управления аппарата Государственного антинаркотического комитета по Сибирскому федеральному округу
к.с.н., доцент

Е.М. Куницына
(представление результатов и материалов социологических исследований,
п.2.1 раздела 2)

РЕФЕРАТ

Отчет 495 с., 146 рис., 78 табл., 39 источников, 1 прил.

МОНИТОРИНГ, НАРКОСИТУАЦИЯ, НАРКОМАНИЯ, МНЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАРКОПОТРЕБЛЕНИЕ, АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Объект исследования – наркоситуация, сложившаяся в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа.

Цель исследования – установление мнения населения о наркоситуации в Сибирском федеральном округе и выработка научных рекомендаций по повышению эффективности профилактических мероприятий антинаркотической направленности, а также по организации и проведению социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации.

В рамках реализуемого исследования, его программы основное внимание уделено определению и изучению общественного мнения об уровне и структуре наркопотребления, масштабах распространения незаконного потребления наркотиков, эффективности проводимых профилактических антинаркотических мероприятий, а также организации и проведению социологического исследования по определению среди населения региона реального круга лиц, имеющих опыт потребления наркотиков.

Область применения: предлагается использовать материалы исследования при разработке и проведении мероприятий по улучшению наркоситуации, при организации мониторинговых исследований в субъектах Российской Федерации, подготовке инструментария изучения наркоситуации.

Результаты исследования будут полезными всем субъектам антинаркотической деятельности, осуществляющим мониторинг наркоситуации, а также могут использоваться в учебном процессе.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	7
1. Методические и методологические основы мониторинговых исследований	12
1.1. Сущность мониторинга социальных явлений, методика и правовые основы мониторинговых исследований наркоситуации	12
1.2. Экономико-социальные характеристики регионов Сибирского федерального округа как исходные показатели при построении программы мониторинговых исследований	19
2. Организация и результаты социологических исследований в рамках мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по итогам мониторинга наркоситуации за 2013 год)	22
2.1. Состояние организации мониторинга и мнение населения о наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	22
2.2. Характеристика результатов социологических исследований мнения населения о развитии наркоситуации в Сибирском федеральном округе	206
3. Актуальные вопросы обобщенной оценки развития наркоситуации, по мнению населения, в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	272
3.1. Жизненные ценности, состояние здоровья и жизненные планы опрошенного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	272
3.2. Оценка проблемы наркомании населением субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	283

3.3. Уровень наркопотребления	290
3.4. Влияние социальной среды на формирование наркопотребления	297
3.5. Проблема доступности и источников поступления наркотиков	303
3.6. Причины распространения наркомании и наркопотребления, по мнению населения Сибирского федерального округа	310
3.7. Оценка современного состояния антинаркотической профилактики, по мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	319
3.8. Общая оценка наркоситуации, по мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	335
4. Рекомендации по улучшению наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа	348
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	362
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	366
ПРИЛОЖЕНИЕ	372

ВВЕДЕНИЕ

Одним из приоритетных направлений формирования и реализации государственной антинаркотической политики выступает мониторинг наркоситуации, качественное проведение которого позволяет выявить подлинные масштабы проблемы, дать адекватную оценку наркоситуации и определить направления, формы и методы профилактической деятельности.

Разработка и внедрение государственной системы мониторинга наркоситуации в Российской Федерации выступает одной из первоочередных задач Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года¹. В контексте реализации этой задачи с учетом Указа Президента Российской Федерации от 18 октября 2007 г. «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»² Государственным антинаркотическим комитетом разработаны и утверждены «Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах»³ (далее – Методика). Совершенствование государственной системы мониторинга наркоситуации является одним из основных мероприятий, указанных в приложении № 2 государственной программы Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков»⁴, ведущее направление реализации которого – противодействие незаконному обороту нар-

¹ Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года : утв. Указом Президента РФ от 09.06.2010 № 690.

² О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (вместе с «Положением о Государственном антинаркотическом комитете», «Положением об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации») : Указ Президента РФ от 18.10.2007 № 1374.

³ Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах : утв. п. 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 21.12.2011 № 14; Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (первый пересмотр) : утв. п. 3.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 18.12.2012 № 18.

⁴ Противодействие незаконному обороту наркотиков : государственная программа Российской Федерации : утв. постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 299.

котиков. Указанное свидетельствует о необходимости дальнейшего развития методологии и совершенствования организации социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах в целях получения адекватного отражения мнения населения о развитии наркоситуации в регионах, что способствует повышению эффективности антинаркотической профилактической деятельности.

На важность и значимость проведения государственного мониторинга наркоситуации неоднократно указывал директор ФСКН России Виктор Петрович Иванов¹, отмечая ценность того, что «...принятая система мониторинга наркоситуации на сегодняшний день базируется на данных министерства здравоохранения и отечественной наркологии, а также на социальных опросах...»².

Мониторинг имеет активный характер, поскольку ориентирован на создание информационной основы влияния на состояние и динамику наркоситуации, на выработку предложений различным субъектам антинаркотической деятельности по противодействию наркомании, формированию антинаркотической культуры поведения и здорового образа жизни у населения применительно конкретного региона. Сопоставление результатов мониторинга с желаемым или необходимым значением может являться и конечной целью (при оценке результативности реализации конкретных программ), и промежуточным результатом функционирования систем мониторинга (при анализе соответствия инструментария, технологий, получаемых данных задачам исследования и т.п.).

Активная роль мониторинга наркоситуации как социального явления обоснована и связана с тем, что на каждом этапе ее проявления существуют не только положительные, но и отрицательные факторы внутреннего и внешнего

¹ Напр.: выступление председателя ГАК директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на первом совещании межведомственной рабочей группы по разработке проекта государственной программы «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ» 27 декабря 2012 г.; интервью председателя ГАК директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на радиостанции «Эхо Москвы» 25 февраля 2013 г. // В будущее с надеждой. Выступления директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (декабрь 2012 г. – февраль 2013 г.). М.: ФСКН России, 2013. С.11., С.38 и др.

² В будущее с надеждой. Выступления директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (декабрь 2012 г. – февраль 2013 г.). С.11.

воздействия, которые только выявить и классифицировать недостаточно. Обобщение информации, полученной в процессе проведения мониторинга, дает возможность выработать адекватное представление о состоянии, векторах и динамике развития наркоситуации, ее детерминантах и на этой основе разработать управленческие решения, реализация которых позволит ограничить или полностью предотвратить отрицательное воздействие негативных и усилить действие благоприятных факторов и условий.

Для получения достоверных сведений об уровне, структуре, масштабах распространения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в субъектах Российской Федерации аппаратами антинаркотических комиссий организуется работа по проведению социологических исследований, которые в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в Российской Федерации способны отразить действительно сложившуюся картину привычек и убеждений граждан страны, а также их отношение к проблеме наркомании.

Результаты социологических исследований необходимо рассматривать как одну из стадий разработки управленческих решений в сфере борьбы с наркобизнесом и распространением наркомании, они могут быть использованы при планировании и разработке региональных и муниципальных антинаркотических программ, в профилактической работе наркологических служб, при проведении оперативно-профилактических мероприятий в рамках антинаркотических акций с родителями, школьниками, студентами, призывниками и т.д., а также для привлечения внимания населения к проблеме наркомании в средствах массовой информации (далее – СМИ).

На состояние наркоситуации оказывают негативное влияние ряд региональных факторов экономического, политического, демографического и географического характера. Таким образом, помимо совершенствования основ организации и проведения социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в целом в стране возникает необходимость определения ее характерных особенностей и тенденций в субъектах Российской Фе-

дерации, в частности расположенных в пределах Сибирского федерального округа (далее – СФО, округ).

Обозначенное в полной мере обуславливает актуальность темы научного исследования. Изучение наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, позволит выявить реальное число наркопотребителей, выработать предложения по совершенствованию мер профилактического воздействия.

В ходе работы для определения общих тенденций использовались результаты, как собственных исследований авторского коллектива¹, так и вторичных исследований.² При этом результаты опросов, проведенных в различных регионах, позволяют говорить об общих тенденциях наркоситуации в стране.

В частности, научное изучение наркоситуации в СФО по результатам социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации за 2013 г., опирается на ранее проведенную научно-исследовательскую работу по организации и проведению мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по материалам социологических исследований за 2012 г.).

Кроме этого для анализа были использованы предоставленные антинаркотическими комиссиями (далее – АНК) субъектов Российской Федерации ин-

¹ См.: Мониторинг состояния наркоситуации и профилактики наркопотребления в вузах Красноярского края : заключительный отчет по теме НИР, № гос. рег. 03109597 / научный руководитель к.ю.н. Н.Ф. Михайлов. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2010; Невирко Д.Д. Методология и методика мониторинговых исследований наркоситуации в студенческой среде и профилактика наркопотребления / Д.Д. Невирко, Т.В. Коробицина, В.Е. Шинкевич. Красноярск, 2011; Оценка деятельности негосударственных организаций Красноярского края в сфере реабилитации наркозависимых : заключительный отчет по теме НИР, № гос. рег. 01201251701 / научный руководитель д.с.н., доцент В.Е. Шинкевич. Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2012; Анализ состояния наркоситуации в молодежной среде Красноярского края : аналитический обзор / научный руководитель д.с.н., профессор Д.Д. Невирко. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2012; Организация и проведение мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по материалам социологических исследований) : методические рекомендации / Д.Д. Невирко [и др.]. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2013.

² Отчеты о проведении социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации всех 12 субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа.

формационные базы с результатами обработки анкет. Как правило, анкеты обрабатывались с использованием программы SPSS, что позволило провести факторный, корреляционный анализ данных и разработать рекомендации по профилактике наркомании, адекватно учитывающие наркоситуацию в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО.

При построении инструментария использовались как номинальные, так и метрические шкалы, что позволило рассмотреть проблему и с качественной, и с количественной сторон. Так же инструментарий опроса предполагает оценку явлений, фактов, поведения, сознания, личности. Наличие первичной обработки результатов опроса дает возможность, раскрывая сущность используемых шкал измерения и индикаторов, представить и некоторые обобщенные первичные результаты,

В заключительном отчете представлены теоретико-методологические основы проведения научного исследования по изучению социальных явлений, в частности наркоситуации, инструментарий научного исследования по проекту «Мнение населения о развитии наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа», результаты выполнения мероприятий, предусмотренных научно-исследовательской работой, итоги опроса населения, проживающего на территории субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа, по изучению их привычек и убеждений; проанализированы актуальные вопросы обобщенной оценки наркоситуации в округе, разработаны рекомендации, направленные на оптимизацию организации и проведения социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в Российской Федерации, рекомендации в области первичной и вторичной профилактики наркомании, а также определены проблемы при организации мониторинга наркоситуации и проведении социологических исследований и сформулированы предложения по их решению.

1. Методические и методологические основы мониторинговых исследований

1.1. Сущность мониторинга социальных явлений, методика и правовые основы мониторинговых исследований наркоситуации

Под мониторингом наркоситуации понимается система наблюдения за развитием ситуации в сфере оборота наркотиков и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией.¹

Одной из основных задач мониторинга наркоситуации является изучение структуры наркопотребления (наркорынка) в регионе, т.е. объемов, количества и видов используемых веществ. Мониторинг как система представляет собой совокупность взаимосвязанных элементов: объект, целевая функция, предмет (конкретные аспекты исследования объекта, детерминированные поставленными задачами), субъект, включающий разные группы участников, методологическая база, система показателей, ресурсное и организационное обеспечение. Результаты мониторинга с высокой долей вероятности позволяют оценить не только выявляемое состояние распространения наркомании, но и ее латентную составляющую.

Главной целью мониторинга является обеспечение органов государственной власти и местного самоуправления необходимой и достоверной информацией, адекватно отражающей наиболее значимые параметры социально-экономической системы региона. Такая информация является основой для принятия решений, обеспечивающих реализацию всего комплекса функций управления (прогнозирование, планирование, организация, контроль).

¹ Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации : постановление Правительства РФ от 20.06.2011 № 485.

Сущность мониторинга наркоситуации заключается в определении ее состояния в стране или регионе с учетом латентных характеристик; выявлении тенденций ее развития для выработки конкретных мер по оздоровлению обстановки; вскрытии причин и условий, влияющих на развитие наркоситуации в регионе, и определении мер воздействия на них; установлении обратной связи с объектами наблюдения для оценки эффективности принимаемых мер. Изучение наркоситуации необходимо для обоснованного выбора тех или иных профилактических мер, актуальных для определенной территории, и разработки плана профилактической работы, который официально утверждается в виде целевой антинаркотической программы федерального, регионального или муниципального уровней.

Правовой основой проведения мониторинга наркоситуации, в том числе в Красноярском крае, являются:

- Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года;
 - Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года;
 - постановление Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. № 485 «Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации»;
 - Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах;
- а также
- федеральные законы, указы Президента Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации, регулирующие отношения в сфере антинаркотической деятельности;
 - ведомственные нормативные правовые акты, регулирующие отношения в сфере антинаркотической деятельности на уровне Российской Федерации;
 - нормативные правовые акты, регулирующие отношения антинаркотической деятельности на уровне субъектов Российской Федерации;

- нормативные правовые акты, регулирующие отношения антинаркотической деятельности на уровне муниципальных образований субъектов Российской Федерации;

- межведомственные приказы и иные локальные правовые акты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, территориальных органов федеральных органов власти и муниципальных образований субъектов Российской Федерации.

Нормативно-правовое обеспечение мониторинга наркоситуации необходимо для определения статуса исследовательских процедур и обоснования их финансирования.

Что касается профилактики немедицинского потребления наркотиков, то ее первоочередной задачей, согласно концепции общественного здоровья, является определение круга поведенческих нарушений и социально-демографических характеристик, которые являются предрасполагающими к приобщению к наркотикам.¹ Одним из методов, с помощью которого можно решить эту задачу, является социологический опрос.

В целом важно указать, что при несомненной важности всех составляющих мониторинга² наиболее значимым, на наш взгляд, методом получения достоверной информации (при условии соблюдения правил определения выборочной совокупности и проведения процедуры опроса респондентов) о распространенности наркотиков в обществе является социологический опрос населения, на что указывается и в тексте самой Методики: «Для получения достоверных сведений об уровне и структуре наркопотребления, масштабах распростра-

¹ Дубровский Р., Теплицкий В. Организация мониторинга наркоситуации : методическое пособие // Наркология. 2009. № 10. С. 43-49.

² Мониторинг наркоситуации осуществляется на основе правовых актов, официальной статистической информации, информационно-аналитических документов, представляемых федеральными органами исполнительной власти и их территориальными органами, иными федеральными государственными органами, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, данных научных и социологических исследований с учетом прогнозных и экспертных оценок по вопросам, касающимся оборота наркотиков, а также противодействия их незаконному обороту, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией. Пункт 6 Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации.

нения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в субъектах Российской Федерации аппаратами антинаркотических комиссий <...> организуется работа по проведению социологических исследований», а «к проекту доклада о наркоситуации в субъектах Российской Федерации прилагаются: 1) результаты социологических исследований...»¹. Более того, как показывает анализ информации, подаваемой в документах, анализирующих ту или иную наркотическую ситуацию («по результатам опросов», «из числа респондентов»), многие из них, в том числе и официальные, составляются на основании не статистической информации, а именно социологических опросов.

Вместе с тем именно с проведением социологических опросов связана подавляющая часть организационных, финансовых, физических и временных затрат при проведении мониторинга наркоситуации, а достоверность получаемых данных напрямую зависит от точности исполнения методических требований и добросовестности организаторов и непосредственно исполнителей исследования.²

Отметим, что объект, предмет, цели и задачи проводимого в рамках мониторинга наркоситуации социологического исследования определены Методикой. С учетом Методики объектом настоящего социологического исследования является общественное мнение населения о развитии наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа.

Предмет исследования – отношение населения субъекта Российской Федерации к проблемам наркотизации общества.

Цель исследования – выявление уровня наркотизации общества и отношения населения к проблемам наркомании.

Указанная цель предполагает решение основных задач:

¹ Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (первый пересмотр). С 8, 11.

² Невирко Д.Д., Шинкевич В.Е., Горбач Н.А.. Методика организации научного исследования и практика оформления его результатов : учебное пособие. Красноярск : СибЮИ МВД России, 2009. С.117-123.

- выявление проблемы наркомании в списке социальных проблем отдельно взятого населенного пункта;
- анализ ценностных установок на употребление наркотиков;
- выявление отношения различных групп населения и социальных институтов к проблеме наркомании;
- анализ уровня распространения наркомании в субъекте Российской Федерации, в том числе динамика количества лиц, употребляющих наркотики;
- выявление степени наркотизации различных возрастных групп населения, особенно уровня распространения наркомании среди молодежи;
- определение наиболее распространенных наркотиков;
- выявление степени доступности наркотиков;
- определение наиболее популярных мест и способов распространения наркотиков;
- определение причин распространения наркомании;
- определение мотивов потребления наркотиков среди различных групп населения;
- выявление основных механизмов приобщения к наркотикам;
- анализ социокультурных факторов, способствующих и препятствующих возникновению и развитию наркотической зависимости;
- анализ эффективности ранее принятых мер противодействия незаконному распространению оборота наркотиков на территории Российской Федерации;
- выявление наиболее действенных мер по борьбе с наркоманией.

В исследовании должна быть использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов. Рекомендуемый объем выборки – не менее 2000 человек в каждом из субъектов проведения опроса (возраст – не моложе 14 лет¹ и – с учетом общего содержания Методики – предположительно не старше 60 лет). Предва-

¹ Данный возрастной ценз установлен в Методике после первого пересмотра.

рительный расчет свидетельствует, что основную часть респондентов должны составлять лица в возрасте от 30 до 50 лет.

На первом этапе определяются районы исследования. Ключевой принцип отбора – репрезентация основных территориально-экономических зон субъекта Российской Федерации (промышленная и сельскохозяйственная). Вместе с тем необходимо отметить, что на территориях, где ярко выражены этнические группы, необходимо учитывать и распределение населения по наиболее крупным этническим группам и территориям их дислокации.

На втором этапе проводится отбор населенных пунктов с учетом соотношения городского и сельского населения с реальным статистическим распределением этих групп населения региона.

На третьем этапе учитываются половозрастной, образовательный и национальный составы населения. Определяется количество респондентов, необходимых для опроса.

Четвертый этап – само анкетирование (полевое исследование). Метод сбора первичной социологической информации – опрос населения.

Вид исследования – аналитико-прикладной.

Способ проведения исследования – опрос населения.

Используемые в исследовании методы – анализ линейных распределений, корреляционный анализ.

Для целей мониторинга используются стандартные вопросники.

Анкетирование должно осуществляться лицами, имеющими опыт проведения социологических опросов.

В целом, полностью поддерживая значимость единой методологии и унифицированных методик по организации мониторинговых исследований, в том числе при формировании инструментария социологических опросов (это позволяет выявлять некоторые общие тенденции наркоситуации в стране, а применительно к мировому сообществу – в глобальном масштабе современного социума), считаем необходимым акцентировать внимание на ценности при организации как мониторинга в целом, так и социологических исследований,

проводимых в его контексте, учета региональных, демографических, национальных и некоторых других особенностей, характерных для отдельных регионов. Это связано, прежде всего, с тем, что в различных регионах группы риска значительно отличаются друг от друга, как по количественным, так и по качественным характеристикам: по объемам и видам используемых веществ, причинам и местам приобщения к наркотикам, полу и возрасту, принадлежности родителей к той или иной социальной или этнической группе, устойчивости соблюдения и сохранения национальных традиций, выраженности социальных проблем, местам обучения или профессиональной деятельности, типам населенных пунктов, в которых проживает основная часть населения и т.д. Справедливо отметил директор ФСКН России Виктор Петрович Иванов в интервью на радио «Эхо Москвы» 25 февраля 2013 года: «...лучше говорить ... не в целом о стране, потому что это можно говорить о средней температуре в больнице. И специфика употребления наркотиков разная в разных регионах».

Надо признать, и этому есть свои объективные причины (прежде всего непродолжительность периода проведения в нашей стране государственного мониторинга наркоситуации), что мониторинг наркоситуации пока находится в стадии становления, и есть вопросы, требующие дальнейшей проработки с целью совершенствования и повышения эффективности. На решение указанной проблематики в определенной мере и направлена данная научно-исследовательская работа.

1.2. Экономико-социальные характеристики регионов Сибирского федерального округа как исходные показатели при построении программы мониторинговых исследований

Сибирский федеральный округ образован в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 13 мая 2000 г. № 849 «О полномочном представителе Президента Российской Федерации в федеральном округе». Административный центр – г. Новосибирск.

Общая площадь – 5114,8 тыс. км² (30% территории России). Протяженность территории с севера на юг – 3566 км; с запада на восток – 3420 км.

В Сибирский федеральный округ входят 12 субъектов Российской Федерации (рисунок 1), в том числе 4 республики (Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия); 3 края (Алтайский, Забайкальский, Красноярский); 5 областей (Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Омская, Томская). С 1 января 2007 г. Таймырский (Долгано-Ненецкий) автономный округ и Эвенкийский автономный округ входят в состав объединенного Красноярского края, с 1 января 2008 г. Усть-Ордынский Бурятский автономный округ – в состав объединенной Иркутской области. С 1 марта 2008 г. в результате объединения Читинской области и Агинского Бурятского автономного округа образован Забайкальский край.¹

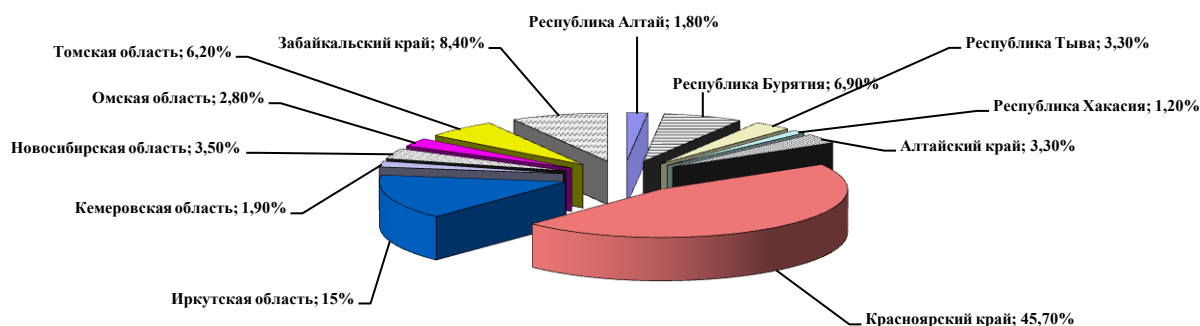


Рисунок 1 – Доля регионов в общей площади Сибирского федерального округа

Округ граничит на севере – с Ямало-Ненецким автономным округом, входящим в состав Тюменской области; на западе – с Тюменской областью, Ямало-Ненецким автономным округом, Ханты-Мансийским автономным окр-

¹ Официальные данные согласно Паспорту Сибирского федерального округа. URL : <http://www.sibfo.ru/passport/sfo.php>. (дата обращения 25.06.2014).

гом; на востоке – с Республикой Саха (Якутия), Амурской областью; на юге – с Республикой Казахстан, Монголией, Китайской Народной Республикой.

Протяженность государственной границы – 7269,6 км, в том числе: с Республикой Казахстан – 2697,9 км; с Монголией – 3316,2 км; с Китайской Народной Республикой – 1255,5 км.

Административно-территориальное деление: всего 4188 муниципальных образований, из них муниципальных районов – 320, городских округов – 77, городских поселений – 262, сельских поселений – 3529.

Численность постоянного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, на 1 января 2012 г. приведена в таблице 1.

Таблица 1 – Оценка численности постоянного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, на 1 января 2012 г. (человек)¹

	На 1 января 2014 года		
	Все население	Городское население	Сельское население
Российская Федерация	143 666 931	106 548 716	37 118 215
Сибирский федеральный округ	19 292 740	13 992 287	5 300 453
Республика Алтай	211 645	61 420	150 225
Республика Бурятия	973 860	572 552	401 308
Республика Тыва	311 761	168 208	143 553
Республика Хакасия	534 079	363 630	170 449
Алтайский край	2 390 638	1 333 129	1 057 509
Забайкальский край	1 090 344	731 765	358 579
Красноярский край	2 852 810	2 180 839	671 971
Иркутская область	2 418 348	1 919 317	499 031
Кемеровская область	2 734 075	2 339 804	394 271
Новосибирская область	2 731 176	2 135 846	595 330
Омская область	1 973 876	1 420 081	553 795
Томская область	1 070 128	765 696	304 432

Доля мужского населения– 47%, женского – 53%.

В национальном составе преобладают русские (свыше 80%). Относительно многочисленны украинцы, алтайцы, шорцы, буряты, хакасы, тувинцы. На

¹ Официальные данные Единой межведомственной статистической системы. URL : <http://www.fedstat.ru/indicator/data.do?id=31557> (дата обращения 25.06.2014).

территории Округа живут народности Севера: эвенки, селькупы, кеты, нганасаны, долганы и др.

Доля обучающихся и студентов в образовательных учреждениях начального профессионального образования – 81 человек в расчете на 10 тыс. населения (по России – 64); в образовательных учреждениях среднего профессионального образования – 159 человек в расчете на 10 тыс. населения (в России – 138); в образовательных учреждениях высшего профессионального образования – 429 человек в расчете на 10 тыс. населения (в России 454).

Здравоохранение в округе насчитывает: больничных коек – 197,6 тыс.ед., или 102,6 коек в расчете на 10 тыс. человек (по России – 94,2); мощность амбулаторно-поликлинических учреждений – 524 тыс. посещений в смену, или 272,1 посещения в расчете на 10 тыс. человек населения (по России – 260,6); врачей всех специальностей – 102,2 тыс. человек, или 53,1 врача на 10 тыс. человек населения (по России – 51,2); среднего медперсонала – 222,1 тыс. человек, или 115,3 на 10 тыс. человек населения (по России – 107).

Сфера культуры: численность зрителей театров – 254 человек в расчете на 1 тыс. населения (3 место среди федеральных округов); число посещений музеев – 373 в расчете на 1 тыс. населения (5 место); библиотечный фонд общедоступных библиотек – 5 883 экземпляров в расчете на 1 тыс. населения, (5 место); выпуск газет (разовый тираж, экземпляров) – 772 в расчете на 1 тыс. населения (6 место).

Число спортивных сооружений – 34 508 единиц, в том числе стадионов с трибунами на 1500 и более мест – 326; спортивных плоскостных сооружений (площадок и полей) – 21 039; спортивных залов – 12 575; плавательных бассейнов – 568. В округе действуют 8 324 детских оздоровительных учреждения.

Таким образом, социально-экономические характеристики субъектов СФО свидетельствуют о достаточно благополучном развитии этих регионов, что важно учитывать при анализе и интерпретации результатов социологических исследований, проведенных в данных субъектах в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, а также при определении перспективных форм профилактических мероприятий антинаркотической направленности.

2. Организация и результаты социологических исследований в рамках мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по итогам мониторинга наркоситуации за 2013 год)

2.1. Состояние организации мониторинга и мнение населения о наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Социологические исследования в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа, проводились согласно установленным срокам (таблица 2).

Таблица 2 – Сроки проведения социологических исследований в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО

№ п/п	Субъект РФ	Сроки проведения
1	Республика Алтай	15 июня-20 июля 2013 года
2	Республика Бурятия	январь-20 февраля 2014 года
3	Республика Тыва	ноябрь 2013 года
4	Республика Хакасия	июнь-июль 2013 года, февраль 2014 года
5	Алтайский край	январь-февраль 2014 года
6	Забайкальский край	апрель 2013 года, февраль 2014 года
7	Красноярский край	октябрь-декабрь 2013 года
8	Иркутская область	октябрь-декабрь 2013 года
9	Кемеровская область	ноябрь-декабрь 2013 года
10	Новосибирская область	ноябрь-декабрь 2013 года
11	Омская область	ноябрь-декабрь 2013 года
12	Томская область	октябрь 2013 года
	Итого:	апрель 2013 года, июнь 2013-февраль 2014 года

Анализ результатов позволил определить ряд существенных моментов по организации и проведению подобных исследований.

Согласно Методике для целей мониторинга используются стандартные вопросники. Однако субъектами исследования использовались анкеты, не всегда соответствующие предлагаемому Методикой образцу. В частности, ряд субъектов для проведения социологических исследований использовали вариант рекомендуемой анкеты без учета внесенных после первого пересмотра Ме-

тодики изменений, что в определенной мере снижает результативность и объективность полученных сведений в рамках обобщенной характеристики. Так, недействующий образец анкеты был использован в Республике Алтай, Республике Тыва, Республике Хакасия, Кемеровская область. Вместе с тем для создания системы мониторинга наркоситуации с учетом существования единых критериев оценки медицинского и правового аспектов необходимо применение единой для всех субъектов Российской Федерации базовой (типовой) социологической анкеты, образец которой приводится в приложении № 2 к Методике.

При соблюдении рекомендуемого Методикой объема выборки (не менее 2000 человек) и применении многоступенчатой типологической выборки с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов с учетом возраста опрос должен был всесторонне охватить все слои населения. Отметим, что часть субъектов мониторинга по возможности придерживались типологической выборки с применением квотных значений.

Следует указать, что по Томской области не представлено никаких результатов исследований, что исключает учет мнения населения данного субъекта Российской Федерации.

Далее приводится анализ результатов социологических исследований по каждому субъекту Российской Федерации, расположенному в пределах СФО, согласно данным, предоставленным аппаратами АНК и УСФО ГАК.

РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования социологического исследования «Отношение населения Усть-Канского, Шебалинского, Онгудайского и Майминского районов Республики Алтай к проблемам наркотизации общества» приведены в таблице 3.

Опрос проводился по старому образцу рекомендуемого опросного листа.

Выборочная совокупность исследования – 2 000 респондентов. Статистическое отклонение выборки при 2σ – двойном стандартном отклонении – $\pm 2,24\%$.

Таблица 3 – Данные о проведении социологического исследования в Республике Алтай

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
ООО «МК» (г. Нижний Новгород) и БУ «Республиканский центр оценки качества образования» Республики Алтай	15 июня – 20 июля 2013 года	300

При обработке базы данных использовался пакет статистического анализа социологических данных SPSS.

Анализ представленных результатов позволил выявить следующие основные характеристики наркоситуации в Республике Алтай.

Структура жизненных ценностей населения носит позитивный характер и по доминирующим компонентам совершенно не соотносится с теми ценностями, которые предлагает потребление наркотиков (рисунок 2).

На первом месте находится хорошее здоровье (85,5%), на втором – семья, любовь, хорошие друзья, на третьем – работа, материальное благополучие.

В ходе разъяснительной работы следует акцентировать внимание на то, что именно по этим сферам жизни наркомания и наносит основной удар.



Рисунок 2 – Структура жизненных ценностей населения, %

При этом состояние своего физического здоровья как хорошее оценивают 57,2% респондентов. При этом у достаточно большого числа тех, кто оценивает свое состояние как «ни хорошее, ни плохое» (удовлетворительное), это не отражается на морально-психологическом самочувствии (около трети респондентов, оценивающих свое физическое состояние как удовлетворительное).

Подавляющее большинство опрошенных полагают, что у них полностью или практически полностью отсутствуют вредные привычки (63,8%).

В настоящее время наркомания не находится в центре наиболее актуальных проблем – из 8 самых значимых проблем она находится на 6 месте (48,3%). Существенно опережают наркоманию традиционный алкоголизм (73,2%), а также те проблемы, которые затрагивают каждого, независимо от отношения к ним: безработица, качество медицинского обслуживания, состояние жилищно-коммунальной сферы (рисунок 3).

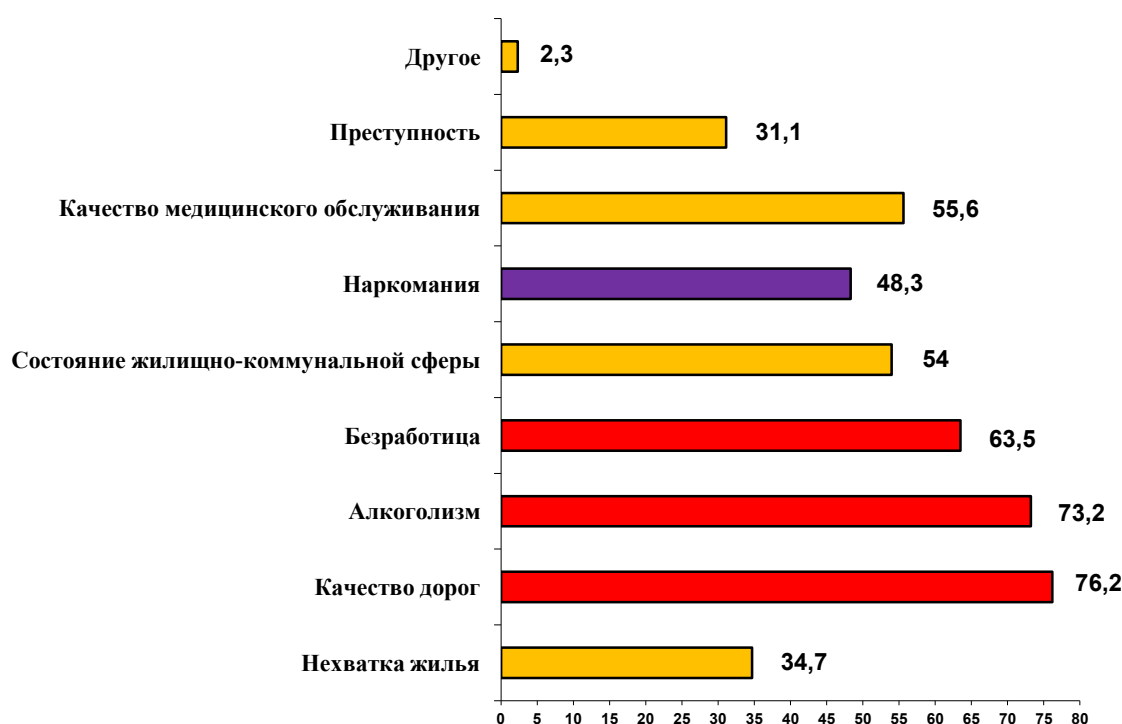


Рисунок 3 – Рейтинг основных проблем по месту жительства, %

Мнения респондентов о возможности интересно проводить свободное время в населенных пунктах, где они проживают, разделились следующим об-

разом: 42% опрошенных полагают, что в той или иной мере это возможно, 58% считают, что это либо невозможно, либо достаточно сложно сделать.

Актуальность проблемы наркомании сознается подавляющим большинством населения. Лишь 11,5% опрошенных уверены, что там, где они живут, этой проблемы не существует. При этом большинство опрошенных (70,2%) считают, что в их населенных пунктах наркомания распространена так же, как и в других местах, более высокий уровень наркомании отметили 18,3% респондентов (рисунок 4).

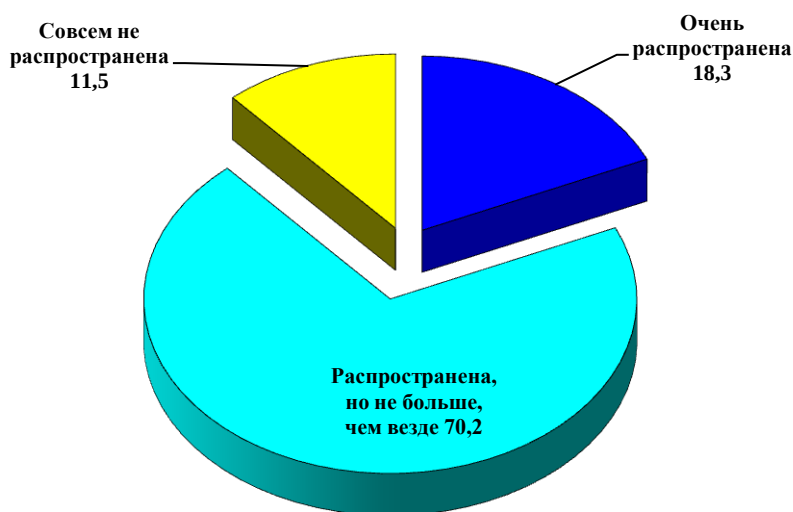


Рисунок 4 – Распространенность наркомании по месту жительства, %

Это же подтверждают опрошенные эксперты, подтвердив, что ситуацию с распространением наркомании в их районе можно считать благополучной и в целом лучше, чем в остальных регионах Российской Федерации.

В качестве основных причин наркомании доминируют социально-психологические условия, среди которых выделяются три: незанятость молодежи, общая моральная деградация общества, социальное неблагополучие. Особняком стоит причина, носящая организационно-технический характер – это доступность наркотиков (47,2%), по мнению части респондентов, обусловленная во многом несовершенством законодательства и недостаточной работой правоохранительных органов, а также влиянием наркобизнеса (рисунок 5).

Однако если причины первой группы невозможно быстро нейтрализовать с помощью административно-правовой системы, то решение проблемы слишком легкой доступности наркотиков ей уже вполне под силу.

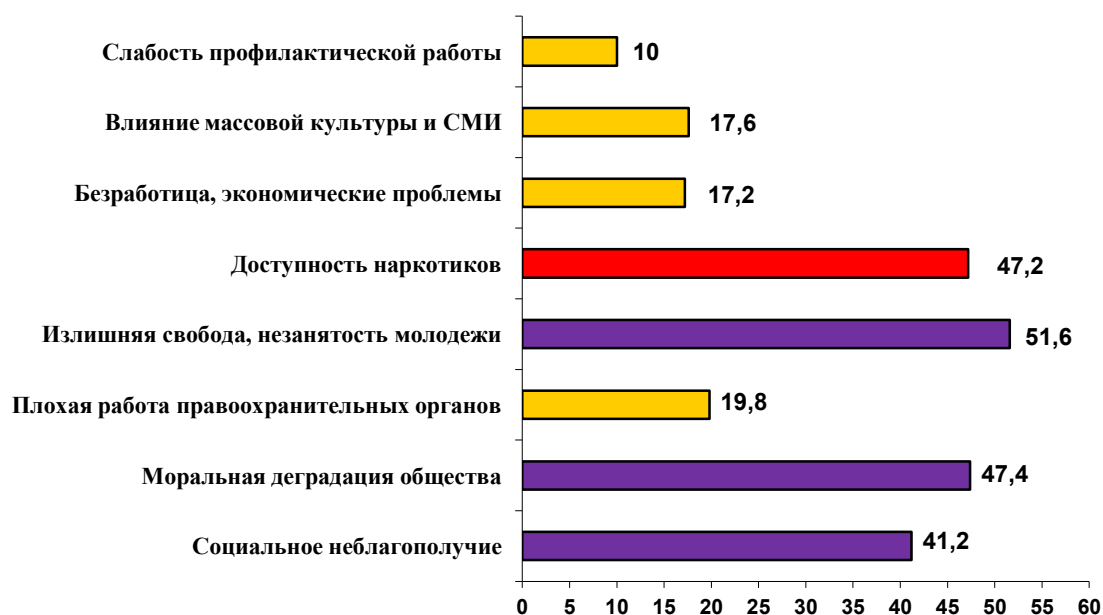


Рисунок 5 – Причины распространения наркомании, %

Доминирует устойчивое отрицательное отношение к наркомании, на это указали 86,7% опрошенных. Проблемной группой являются 14% молодых людей, у которых на данный момент не сформировано однозначной негативной установки к наркомании (рисунок 6).



Рисунок 6 – Отношение к наркомании, %

В обществе в целом доминирует репрессивная установка в противодействии наркомании, однако на уровне обывденного сознания борьба с наркоманией подменяется борьбой с наркоманами. В качестве мер решения проблемы наркомании массовое сознание однозначно ориентировано на ужесточение наказания за наркопреступления (поддерживают 63,4% респондентов) и принудительное лечение наркоманов (51,3%) (рисунок 7).



Рисунок 7 – Меры, по мнению населения, необходимые для противодействия наркомании, %

Необходимо отметить, что, по мнению большинства населения, профилактические беседы и анонимные кабинеты малоэффективны в борьбе с наркоманией. По всей видимости, значительная часть респондентов разделяют борьбу с наркоманией, понимаемую как борьбу с распространением наркотиков и работу с употребляющими наркотики лицами, и профилактические мероприятия с молодежью и другими группами риска.

Среди всех существующих в настоящее время мероприятий противодействия наркомании были выделены 5, важность которых была признана более

чем 20% респондентов: антинаркотическая реклама в СМИ; тематические программы и фильмы на телевидении; лекции в учебных заведениях, выступления авторитетных людей, сотрудников наркоконтроля; публикации в Интернете, при этом самым действенным средством население считает выступления бывших наркоманов (55% опрошенных) (рисунок 8). Это является опасным заблуждением и должно стать объектом пристального внимания при планировании и проведении профилактических мероприятий антинаркотической направленности, так как нельзя массово ориентировать общественное сознание на то, что можно и быть наркоманом, а можно и вылечиться.

Вместе с тем отмечается низкая эффективность концертов и фестивалей типа «Рок против наркотиков», которым организаторами антинаркотических программ уделяется непропорционально большое внимание.



Рисунок 8 – Оценка населением важности проводимых в противодействие наркомании мероприятий, %

При этом необходимо отметить, что оценка эффективности уже проведенных мероприятий несколько отличается от оценки важности самих этих мероприятий. Так, если при оценке необходимости мероприятий публикации в

Интернете находятся на 6 месте, то при оценке того, насколько понравились проведенные мероприятия, – на 1 месте (5,85 баллов по 10-балльной шкале) (рисунок 9). Далее в качестве понравившихся отмечены свидетельства бывших наркоманов, лекции в учебных заведениях, тематические программы и фильмы на телевидении, выступления в СМИ известных авторитетных людей.

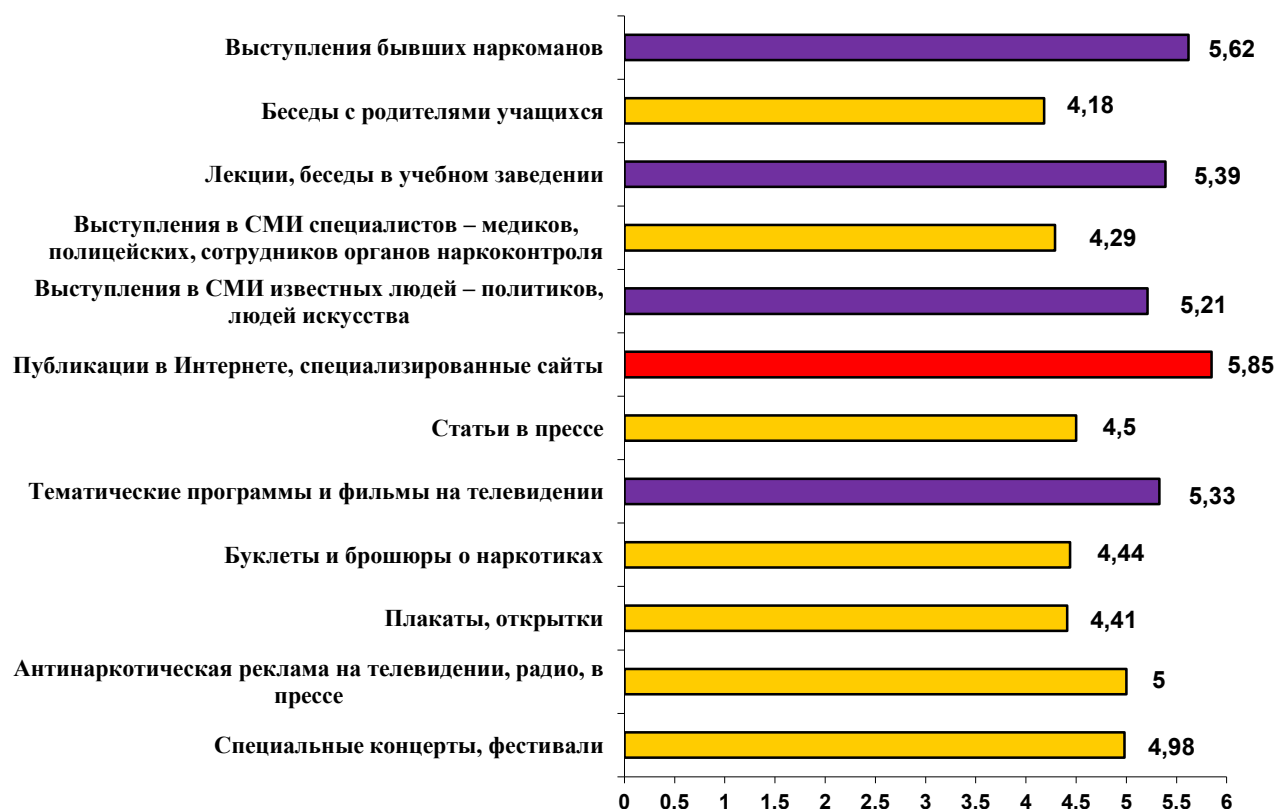


Рисунок 9 – Оценка населением эффективности проводимых в противодействие наркомании мероприятий (по 10-балльной шкале)

Обращает на себя внимание, что в целом большинство антинаркотических мероприятий получили оценки в диапазоне от 3 до 6 баллов, то есть удовлетворительно, и не вызвали особого интереса аудитории. В качестве негативного момента необходимо отметить, что ни один из видов мероприятий не набрал средний балл свыше 6. Это может свидетельствовать как о недостаточном внимании общественности к освещению проблемы, так и о недостаточном качестве программ и материалов с точки зрения их пропагандистского воздействия.

Кроме того, свыше 50% опрошенных последние два года не «сталкивались» с целым рядом мероприятий – это «специальные концерты, фестивали», «выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства, беседы с родителями учащихся, выступления бывших наркоманов, мероприятия по духовно-нравственному воспитанию.

Таким образом, ряд антинаркотических мероприятий, которые, исходя из результатов исследования, могут считаться наиболее эффективными (в частности, работа с родителями и подростковыми компаниями) проводится в недостаточном количестве. Большинство мероприятий носят пропагандистский характер, направленный на формирование индивидуального (личностного) и общественного негативного отношения к наркотикам. В этом контексте их можно признать эффективными. В то же время основным инструментом вовлечения в наркоманию остается использование особенностей подростковой психологии и социального поведения в малых неформальных коллективах (компания, друзья, тусовка, знакомые и приятели и т.п.). Кроме того, в молодежной среде, помимо традиционных компаний, широкое распространение получили неформальные группы на основе социальных сетей в Интернет. Эта среда приобретает все большее значение и также способна служить инструментом вовлечения в наркоманию.

Нельзя не учитывать, что реальность современной жизни состоит в том, что молодым людям приходится в той или иной степени непосредственно соприкасаться с миром наркомании. Так, 30% респондентов указали, что в их окружении есть люди, которые употребляют наркотики (рисунок 10).

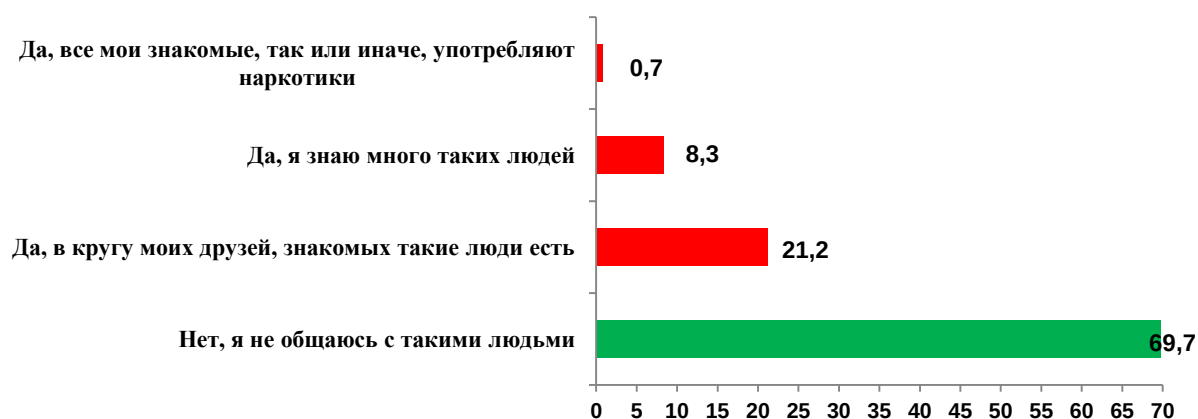


Рисунок 10 – Наличие в кругу общения лиц, употребляющих наркотики, %

Молодые люди из этой группы находятся под определенным давлением со стороны мира наркомании. Свидетельством этому является тот факт, что более трети опрошенных получали предложения попробовать наркотик (рисунок 11), причем в большинстве случаев (73%) такие предложения поступали от ближайшего социального окружения (рисунок 12).

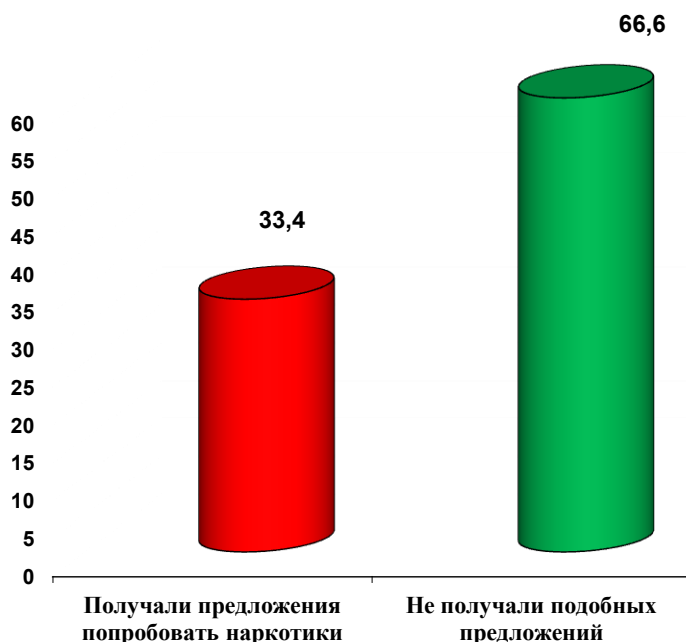


Рисунок 11 – Доли респондентов, получавших предложение попробовать наркотики, %

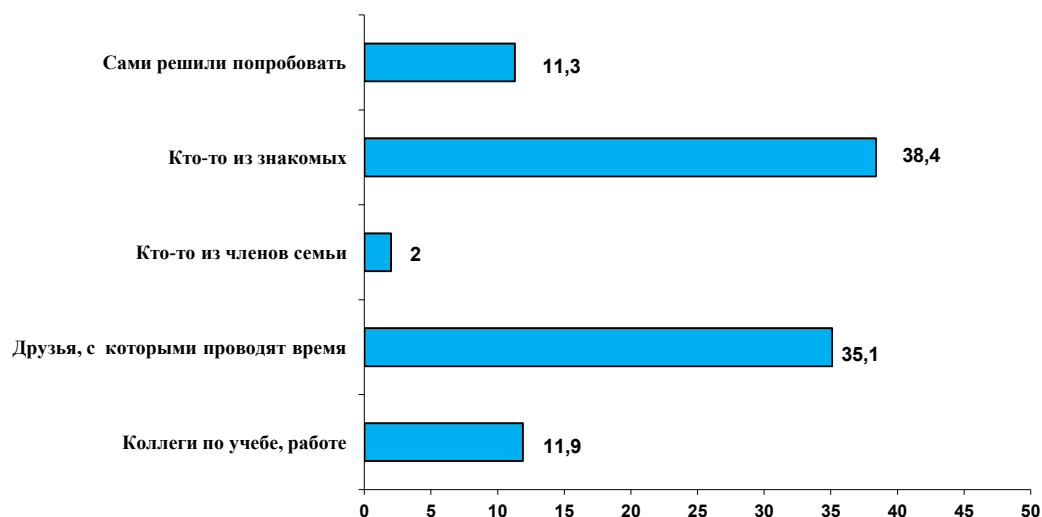


Рисунок 12 – Субъекты, от которых поступали предложения попробовать наркотик, %

Анализ индивидуальной практики употребления наркотиков показал, что подавляющее число респондентов (91,3%) никогда не употребляли наркотические средства, лишь 1,4% опрошенных признали, что употребляют наркотики время от времени. Однако в группу наибольшего риска входят еще почти 7% опрошенных: те, кто пробовал, но перестал употреблять (6,6%), и те, у кого возникал интерес (0,4%).

Подавляющее большинство опрошенных (91,2%) уверены в том, что в случае предложения попробовать наркотическое средство ответят отказом, лишь 0,6% указали, что согласились бы попробовать (как правило, это те респонденты, которые в последующих ответах указали, что употребляли или употребляют наркотики). Чуть более 2% респондентов честно признались, что их поведение в подобном случае практически полностью зависело бы от ситуации.

Уверенность подавляющего большинства в том, что в ответ на предложение попробовать наркотики они ответят отказом, не должна внушать излишнего оптимизма. Употребление наркотиков относится к социально неодобряемому поведению, то есть ответы респондентов во многом были продиктованы общей атмосферой, а процесс вовлечения, как правило, происходит в малых группах (компания, дискотека) и в атмосфере, где поведение диктуют внутригрупповые

нормы и правила поведения, связанные с детской и подростковой психологией и спецификой поведения индивидов внутри малых социальных групп.

Среди тех, кто не употребляет наркотики, основным мотивом выбора стало осознанное отрицательное отношение к наркотикам (53,7% опрошенных, не употребляющих наркотические средства). Вместе с тем данный мотив менее надежен. Наиболее эффективными мотивами отказа от употребления наркотиков следует считать те, в основе которых лежат социальные или психологические страхи, формирующие определенные поведенческие установки: страхи ранней смерти, болезни (ВИЧ или гепатит), полного привыкания, уголовной ответственности и ее последствий и т.п. Эти причины также находятся в числе лидеров, однако, лишь с незначительным отрывом от причин, базирующихся на общественном неодобрении. Так, на втором месте при отказе от употребления наркотиков находятся мотивы, связанные с опасениями причинить вред своему здоровью: ранняя смерть (47,6%), опасность заболеть ВИЧ и гепатитом (36,3%); на третьем – мотив потери социального статуса (35,3% опрошенных) (рисунок 13).

В работе с группами риска, а это в первую очередь молодежь, необходимо опираться именно на эти три блока мотивов, удерживающих от употребления наркотиков.



Рисунок 13 – Мотивы отказа от употребления наркотиков, %

Наибольшую опасность вовлечения в среду наркомании представляет то, что первый контакт с наркотиками в подавляющем большинстве случаев носит неосознанный спонтанный характер.

При первом употреблении наркотика человек делает это не из-за решения начать регулярно употреблять наркотики, в 60% таких случаев имеет место простое любопытство; на втором месте – сформированная извне убежденность, что употребление наркотика позволит получить удовольствие (24,5% опрошенных), испытать острые ощущения или снять напряжение. В 22% случаев первый раз наркотик был принят в состоянии стресса. Типично молодежным феноменом является тот факт, что употребление наркотика происходит не по собственному выбору, а за компанию – 21,4% (рисунок 14).

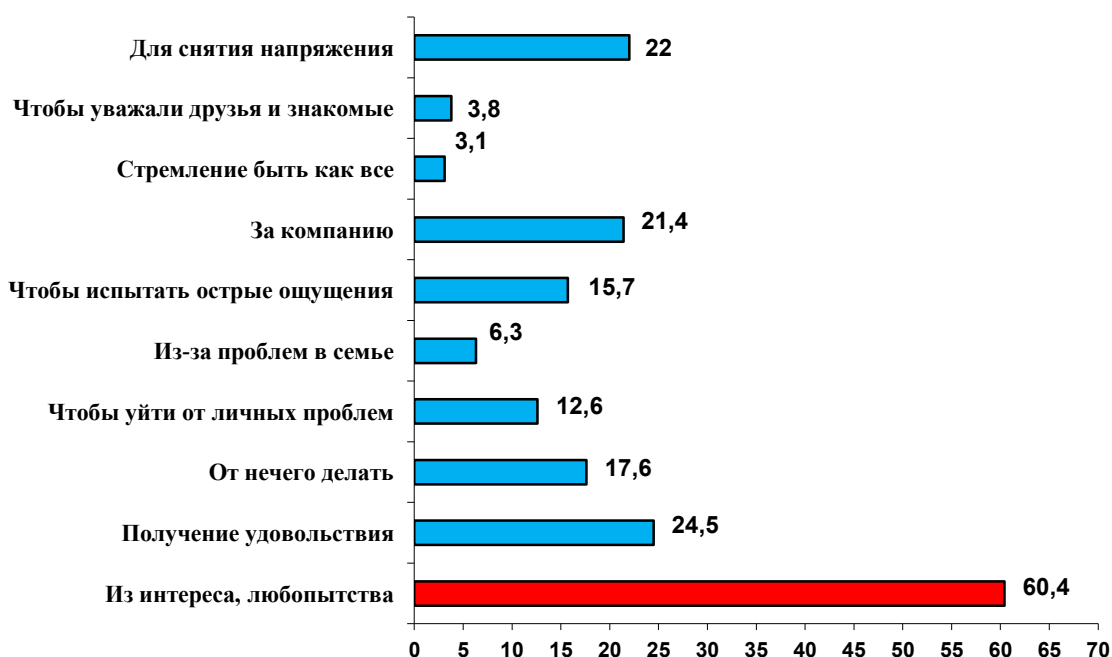


Рисунок 14 – Причины первого употребления наркотика, %

Наиболее проблемным для вовлечения молодых людей в наркоманию является возраст между 15 и 20 годами. Именно в это время к наркотикам приобщились 66% наркоманов (рисунок 15). Вместе с тем почти четверть употребляющих наркотики начали в подростковом возрасте. После 20 лет вероятность приобщения к наркотикам резко снижается, а после 25 лет практически сходит на нет.

Средний возраст попадания в число наркозависимых составляет 16,5 лет.

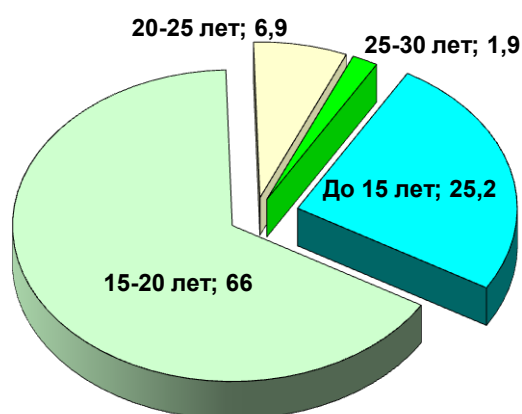


Рисунок 15 – Возраст первой пробы наркотиков, %

Специфика молодежной среды (отсутствие либо малое количество личных средств), а также первого опыта употребления наркотиков сказались на от-

ветах респондентов. В выборку не попали либо отказались отвечать на вопросы анкеты респонденты, употребляющие тяжелые (дорогостоящие) сильнодействующие препараты. Подавляющее большинство ответивших на вопрос употребляют курительные наркотики: гашиш (анаша), каннабис (марихуана) или смеси. Кроме того, часть респондентов употребляют так называемые легальные или «клубные» наркотики (экстази, ЛСД и иные таблетки).

Парадоксально, но при выборе конкретного вида наркотиков значительная часть наркоманов руководствуются интересами сохранения своего здоровья! Так, основной причиной выбора «легких» курительных (или нюхательных) наркотиков является то, что 45,7% респондентов их считают менее вредными для здоровья. Это свидетельствует о том, что большинство начинающих принимать наркотические вещества в значительной мере осознает последствия, к которым это может привести. Сходной причиной объясняют свой выбор и те наркоманы, кто при выборе наркотика стремится избежать необратимого привыкания (25,4%). Треть опрошенных, употребляющих наркотики (33,3%), выбирают наркотик, руководствуясь его доступностью или сравнительной дешевизной (19,3%), четверть следуют не личному, а выбору той группы, к которой они принадлежат (рисунок 16).

Особую тревогу вызывает относительная легкость приобретения наркотиков – 61,3% опрошенных указали, что достать наркотики сравнительно легко, а 29,3% считают, что их достать очень легко. Трудность доступа к наркотикам отметили только 9,5% респондентов.

Наиболее распространенным местом первого употребления наркотиков является «улица» (40%) (в широком смысле этого слова); 17,3% опробовали наркотики в гостях, 24% – «на природе». Фактически все три варианта ответов подразумевают, что наркотики были впервые попробованы в компании друзей или знакомых, а их употребление было связано с существующей в части подростковых групп молодежной субкультурой.



Рисунок 16 – Причина выбора употребляемого наркотика, %

Основным каналом, по которому наркотики непосредственно доходят до потребителя, является круг друзей и знакомых наркомана, на что указали 79,8% лиц, употребляющих наркотики (рисунок 17). Именно формирование подобной системы сплоченных групп наркоманов резко снижает возможность эффективной индивидуальной помощи наркоману.

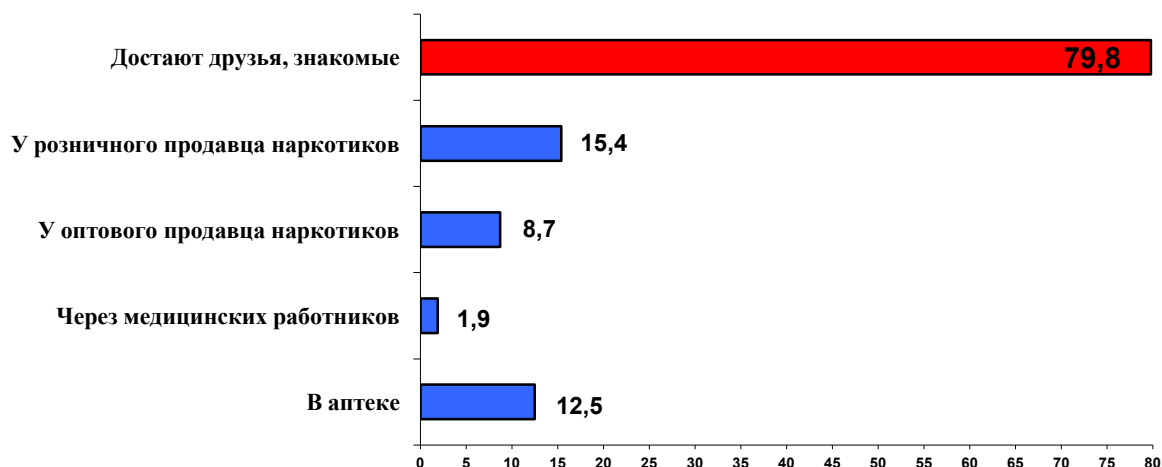


Рисунок 17 – Источники приобретения наркотиков, %

Исследование однозначно свидетельствует, что сегодня массово существуют 3 точки свободного доступа к наркотикам: ночные клубы (75,3% респондентов), дискотеки (50,8%), специальные квартиры. По всей видимости, культура ночных клубов и дискотек стала неотделима от наркомании, они воспроизводят и распространяют ее.

Указанное необходимо учитывать при решении вопроса снижения доступности наркотиков.

Совершенно нетерпимым является тот факт, что 11% опрошенных приобрели наркотики в учебных заведениях (рисунок 18).

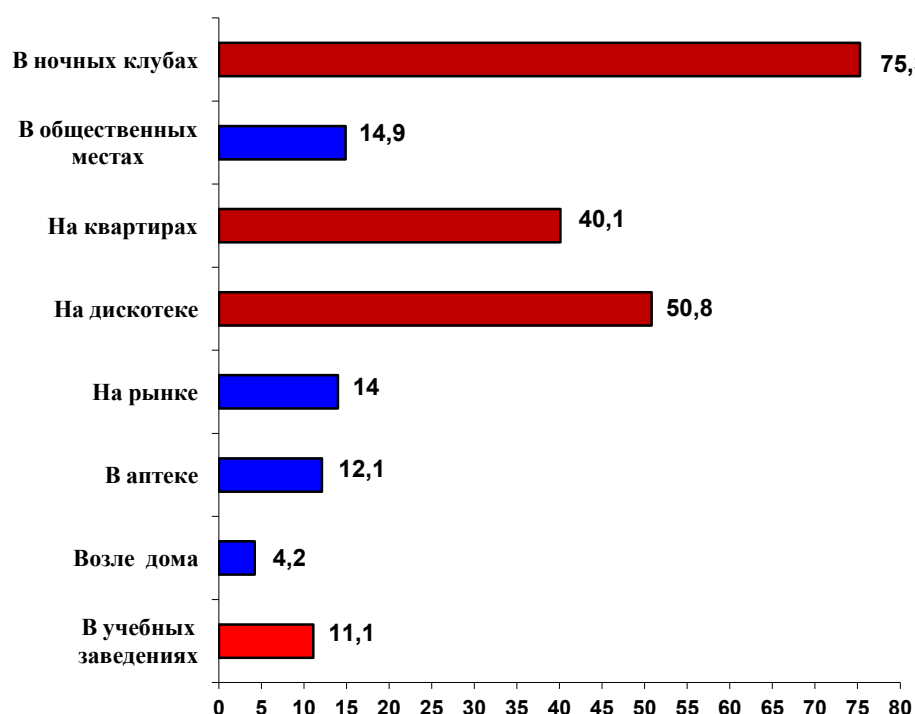


Рисунок 18 – Места приобретения наркотиков, %

Согласно материалам исследования, в среднем на покупку наркотических веществ в месяц респонденты тратят 1476 рублей. Незначительный размер суммы связан как со сравнительной дешевизной тех наркотических веществ, потребители которых попали в выборку, так и с тем, что, как ответила значительная часть респондентов, что наркотиками их угощают (77,8%), что подтверждает факт сознательного вовлечения групп молодежи в употребление

наркотиков распространителями наркотических средств. Речь идет о целенаправленной деятельности, направленной на наркотизацию общества.

Важным сдерживающим фактором при отношении к потреблению наркотиков является представление о том, с какой скоростью возникает эффект необратимой зависимости. С одной стороны, несомненно позитивной является уверенность 70,8% опрошенных, что такая зависимость возникает сразу, после первого же употребления. С другой стороны, 24,4% опрошенных уверены, что такой эффект наступает лишь после 2-3 месяцев регулярного употребления наркотиков, а 4,8% убеждены, что если употреблять наркотики редко, то зависимость вообще не возникнет.

Таким образом, в зоне риска находятся треть населения, в основном молодые люди, у которых нет психологической защиты от употребления наркотиков.

Многие из тех, кто стал наркоманом, сделали этот выбор с убеждением, что он не окончательный, что они сами в любой момент способны отказаться от наркотиков (75,2%). Это достаточно утверждение, в значительной мере опровергаемое практикой, показывает отсутствие у этой части респондентов внутренней установки на категорическое неприятие наркотиков и в определенной ситуации, подобная точка зрения не станет препятствием к тому, чтобы «один раз попробовать». Фактически все респонденты, придерживающиеся этой позиции, находятся в группе наибольшего риска. Вместе с тем внутреннюю неумиряющую надежду и веру в собственные возможности необходимо активно использовать в профилактической работе.

Лишь 10% употребляющих наркотики понимают, что их зависимость приобрела необратимый характер.

Результаты опроса свидетельствуют о том, что 48% употребляющих наркотики готовы уже в текущем году отказаться от них, но 28% наркоманов решили не отказываться от своей зависимости.

В социальной среде сформировалось снисходительно-агрессивное отношение к наркоманам. Среди тех, кто был опрошен, 45,2% испытывают к наркоманам жалость, 29,4% – презрение, а 12,6% – ненависть (рисунок 19).

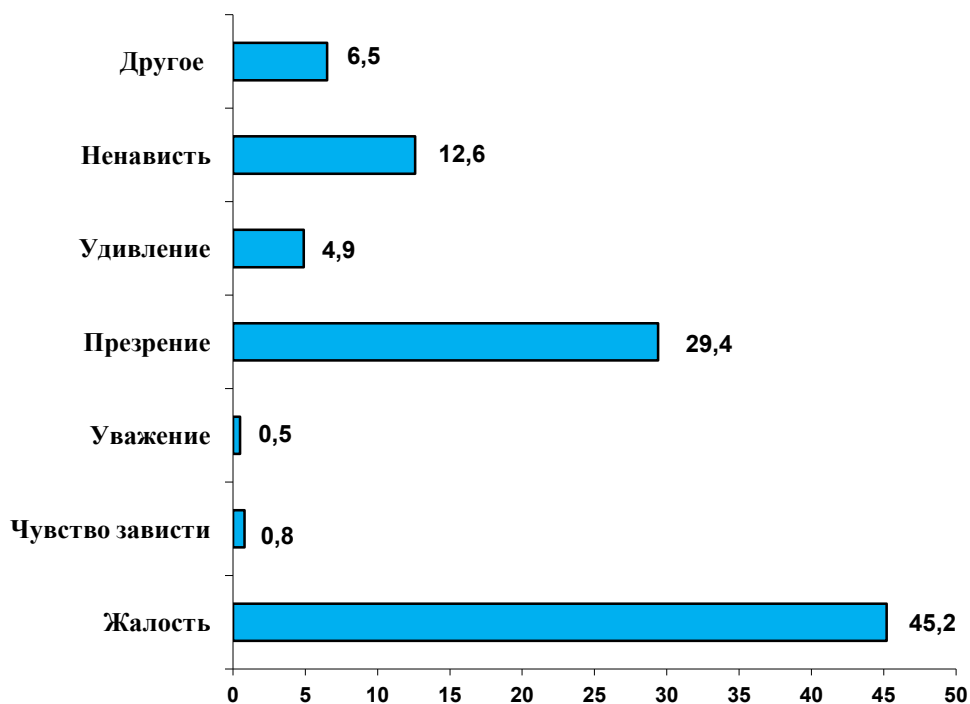


Рисунок 19 – Отношение общества к лицам, употребляющим наркотики, %

Уровень знания российского законодательства, связанного с проблемой наркомании, пока остается недостаточно высоким. Хорошо знают такие законы (по их мнению) 22,2% опрошенных, 43,9% знают лишь в общих чертах, а 33,9% знают либо мало, либо не знают вообще. Респонденты продемонстрировали достаточно высокий уровень информированности об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических средств, однако в качестве причины отказа от употребления наркотиков, как было указано ранее, уголовную ответственность отметили лишь 12,2% опрошенных. Это свидетельствует либо о поверхностном знании законодательства в данной области, либо об уверенности в безнаказанности своих действий в силу недостаточной эффективности работы правоохранительной системы.

Повышение уровня правовой грамотности в этой области поможет удерживать часть молодежи от вовлечения в сферу наркомании.

Таким образом, ситуация с распространением наркомании в Республике Алтай остается достаточно сложной. В целом можно выделить следующие осо-

бенности, характерные, по мнению населения, для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Общественное мнение негативно относится к наркоманам, однако сегодня наркомания не является наиболее актуальной проблемой, из 8 выделенных населением самых значимых проблем она находится на 6 месте.

Среди причин распространения наркомании достаточно большой удельный вес занимают влияние наркобизнеса и доступность наркотиков, которые легко достать в ночных клубах и на дискотеках, а также излишняя свобода и незанятость молодежи. Мотивом наркопотребления является желание снять напряжение «простым» способом.

Одним из основных препятствий антинаркотической пропаганде служит сформировавшаяся в подростковой и молодежной среде уверенность в том, что «легкие» и «клубные» наркотики не вызывают быстрого привыкания, менее опасны для здоровья. Значительная часть респондентов убеждены в том, что для освобождения от наркозависимости достаточно собственных усилий. В силу последнего в регионе ярко выражена субъективная оценка респондентами повышенной эффективности такого профилактического мероприятия антинаркотической направленности, как выступления бывших наркоманов.

В регионе респонденты участвовали, видели или слышали практически все предложенные для выбора профилактические мероприятия антинаркотической направленности, однако ряд мероприятий, которые, исходя из результатов исследования, могут считаться наиболее эффективными (работа с родителями и подростковыми «компаниями»), проводятся в недостаточном количестве. Более того, беседы с родителями респонденты оценили как неинтересные.

В целом же большинство респондентов все мероприятия считают интересными. И хотя респондентами отмечена достаточно низкая эффективность специальных концертов и фестивалей, все же указывается их достаточный интерес для респондентов.

Высок уровень поддержки жестких репрессивных мер по отношению не только к распространителям, но и к потребителям наркотических веществ, ши-

роко распространено мнение о необходимости принудительного лечения от наркотической зависимости. Наряду с этим респонденты достаточно часто отмечают необходимость строительства реабилитационных центров.

В последние годы в молодежной среде региона, как отмечают специалисты, проводившие исследование, помимо традиционных компаний, широкое распространение получили неформальные группы на основе социальных сетей Интернета. Эта среда приобретает все большее значение и также способна служить инструментом вовлечения в наркоманию, что должно быть учтено субъектами антинаркотической профилактики.

РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Бурятия приведены в таблице 4 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 4 – Данные о проведении социологического исследования в Республике Бурятия

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство образования и науки Республики Бурятия	январь – 20 февраля 2014 года	200

Социологическое исследование, целью которого являлось оценка населением уровня наркотизации общества и выявление отношения населения Республики Бурятия к проблемам наркомании, проводилось в марте 2014 г. (отметим, что предполагалось проведение в срок январь – 20 февраля 2014 г.) сотрудниками ООО «Социологическая служба «Эйдос» (Познание)» с привлечением преподавателей и студентов государственных вузов г. Улан-Удэ.

Услуги по организации и проведению социологического исследования по оценке населением уровня наркотизации общества и выявления отношения населения к проблемам наркомании оказаны во исполнение Государственного контракта №0102200001614000001-0047725-01, заключенного 12 марта 2014 г. с

Администрацией Главы Республики Бурятия и Правительством Республики Бурятия.

Опрос проводился по образцу рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенному в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Объем выборки – 2000 респондентов, что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки, а также выборке с учетом численности населения региона.

Однако аппаратом Антинаркотической комиссии Республики Бурятия вопреки рекомендации Управления аппарата ГАК по Сибирскому федеральному округу аппаратам антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа (протокол семинара-совещания с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и территориальных органов ФСКН России Сибирского федерального округа, участвующих в организации и проведении мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа от 14.11.2014) о направлении в ФГКОУ ВПО «Сибирский юридический институт ФСКН России» анкет социологического исследования, проведенного в субъекте, и результатов их обработки в срок до 20 апреля 2014 г. не предоставлено ничего, кроме отчета с интерпретацией полученных данных на 30 страницах.

Указанное повлекло возможность только посредственного использования некоторых результатов проведенного исследования, поэтому не представляется возможным в полной мере проанализировать и охарактеризовать результаты изучения мнения населения о развитии наркоситуации в Республике Бурятия.

В целом же на основе представленных результатов социологического исследования и подготовленного отчета о социологическом исследовании основные характеристики наркоситуации в Республике Бурятия следующие.

Ответы на вопрос: «Укажите, пожалуйста, 5 наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в Вашем населенном пункте?» распределились следующим образом (таблица 5).

Таблица 5 – Распределение ответов на вопрос: «Укажите, пожалуйста, 5 наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в Вашем населенном пункте», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Безработица	75,2	71,3	72,8
Алкоголизм	76,5	64,7	69,3
Качество дорог	68,9	54,5	60,1
Качество медицинского обслуживания	48,5	26,0	34,7
Нехватка жилья	44,8	26,2	33,4
Состояние жилищно-коммунальной сферы	42,1	25,8	32,1
Преступность	50,7	17,4	30,3
Наркомания	30,6	22,9	25,9
Затрудняюсь ответить	1,2	4,6	3,3
Дополнительные высказывания			
Низкая зарплата	0,6	1,7	1,3
Мусор в общественных местах	0,1	1,4	0,9
Освещение на улицах		0,9	0,6
Отсутствие досуга для детей		0,6	0,4
Нехватка детских садов	0,9		0,4
Менталитет	0,4	0,2	0,3
Упадок сельского хозяйства		0,3	0,2
Маршрутки		0,2	0,2
Проблемы транспорта	0,1	0,1	0,1
Нет пунктов по приему с/х продукции		0,2	0,1
Вырубка леса		0,2	0,1
Произвол властей	0,1		0,1
Пробки транспортные	0,1		0,1
Национализм	0,1		0,1
Коррупция	0,1		0,1
Все перечисленное		0,1	0,1

Как видим, особой актуальностью отличаются проблемы безработицы, алкоголизма и плохого качества дорог. Среди других проблем преимущественно городскими являются проблемы преступности, ЖКХ, нехватки жилья и наркомании. В целом же городские жители чаще отмечают наличие проблем, чем сельчане.

Среди включенных в инструментарий исследования проблем наркомания занимает последнее место. Тем не менее, нельзя ее игнорировать, поскольку примерно каждый третий горожанин и каждый пятый житель села обеспокоены данной проблемой.

На поведение человека, в том числе на потребление наркотиков, большое влияние оказывают ценностные ориентации. Материалы, полученные в ходе

проведения исследования, свидетельствуют, что подавляющее большинство опрошенных прежде всего ценят здоровье, семью и материальный достаток (таблица 6).

Таблица 6 – Распределение ответов на вопрос: «Выберите, пожалуйста, из ниже перечисленного списка не более 5-ти наиболее значимых для Вас ценностей»,%

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Здоровье	79,9	75,3	77,1
Счастливая семейная жизнь	62,1	49,1	54,2
Материально-обеспеченная жизнь	48,5	44,5	46,1
Интересная работа	32,3	36,5	34,9
Наличие хороших и верных друзей	48,1	26,4	34,8
Любовь	33,4	26,9	29,5
Активная, деятельная жизнь	29,5	22,6	25,3
Развитие	29,2	16,2	21,3
Уверенность в себе	24,9	15,8	19,4
Жизненная мудрость	19,4	10,0	13,6
Свобода	18,5	10,4	13,6
Счастье других	9,4	11,2	10,5
Красота природы и искусства	9,5	10,9	10,4
Развлечения	8,5	7,8	8,1
Познание	8,9	3,7	5,7
Творчество	3,9	5,7	5,0
Продуктивная жизнь	7,4	3,3	4,9
Общественное признание	3,0	2,3	2,6
Нет ответа	0,0	1,1	0,7

Разрыв наблюдается при ответе «наличие хороших и верных друзей». Горожане на это обращают большее внимание, чем жители сел республики.

Мнения жителей Бурятии об условиях проведения досуга распределились следующим образом (таблица 7).

Таблица 7 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?»,%

Вариант ответа	В среднем по республике
Определенно да	12,4
Скорее да	31,6
Скорее нет	35,6
Определенно нет	20,0
Нет ответа	0,6

Более половины респондентов не удовлетворены условиями проведения досуга, что особенно характерно для сельских жителей (рисунок 20).

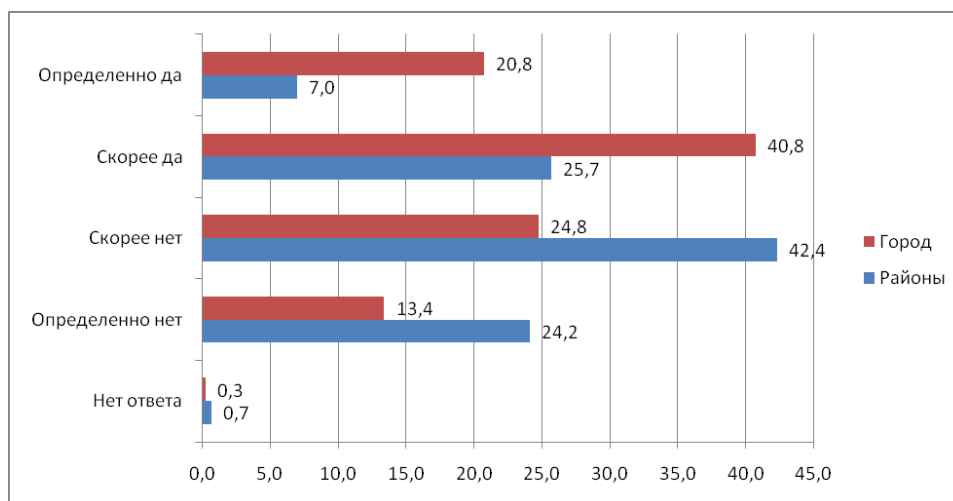


Рисунок 20 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?», %

Как видим, по мнению примерно каждого пятого горожанина, в республике достаточно развиты условия проведения досуга, поэтому они не видят необходимости в дополнительном введении различных учреждений. В селах же данный ответ выбрали немногим более 7% населения.

Условиями проведения досуга не удовлетворены 66,6% сельчан против 38,2% горожан, что прежде всего обусловлено отсутствием во многих селах учреждений культуры и развлекательных заведений. Очевидна необходимость уделения пристального внимания вопросам улучшения условий проведения досуга сельчан.

По мнению, горожан, для улучшения условий проведения досуга необходимо озеленение территории (данную позицию отметили почти 59% опрошенных) и введение в действие спортивных учреждений: 37% указали на необходимость строительства спортивных клубов, 36% – открытия бассейнов (таблица 8).

Сельские жители отметили важность открытия спортивных клубов (39%) и необходимость создания торгово-развлекательных комплексов (32,4%).

Судя по результатам опроса, многие жители Бурятии, особенно сельчане, в основном удовлетворены состоянием своего здоровья (таблица 9). Между тем официальная статистика констатирует заметное ухудшение физического здоро-

вья населения. Некоторый разрыв между вербальной оценкой и данными официальной статистики обусловлен, во-первых, пренебрежительным отношением многих жителей Бурятии к своему здоровью и, соответственно, слабой развитостью культуры охраны здоровья. Во-вторых, в некоторой степени это связано с понятием «престиж» – коль скоро престижно иметь хорошее здоровье, многие жители пытаются скрывать свои недуги.

Таблица 8 – Распределение ответов на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Новые парки, зеленые территории	58,5	32,1	42,3
Новый спортивный клуб	36,5	39,4	38,3
Бассейн	35,7	26,9	30,4
Торгово-развлекательные комплексы	23,7	32,4	29,0
Больше кинотеатров	10,8	30,1	22,6
Новые кафе, рестораны	12,0	11,8	11,9
Ничего дополнительно не нужно, все есть	18,5	7,7	11,9
Новые ночные клубы, бары	8,0	7,1	7,5
Новый интернет-клуб	2,6	5,2	4,2
Детские площадки	0,6	1,7	1,3
Клубы по интересам	0,8	1,6	1,3
Детское кафе, семейные центры	0,1	1,4	0,9
Центр для молодежи с разными секциями	0,0	1,2	0,8
Вообще ничего нет	0,0	0,9	0,6
Бесплатные спортивные площадки	0,3	0,6	0,5
Крытый каток	0,9	0,1	0,4
Аквапарк	0,8	0,0	0,3
Разные базы отдыха	0,6	0,1	0,3
Мне ничего не надо	0,0	0,3	0,2
Церковь	0,0	0,2	0,1
Все есть, но некачественно	0,1	0,0	0,1
Парашютный клуб	0,1	0,0	0,1
Библиотека	0,0	0,1	0,1
Нет ответа	1,0	2,5	1,9

Таблица 9 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы оцениваете свое здоровье (физическое здоровье)?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Хорошее, скорее хорошее	55,0	59,7	57,9
Ни хорошее, ни плохое	40,4	34,0	36,5
Плохое, скорее плохое	3,4	4,7	4,2
Нет ответа	1,3	1,6	1,5

Еще более благостная картина наблюдается при оценке своего настроения (таблица 10).

Таблица 10 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы оцениваете свое общее настроение, энергичность, «жизненные силы?», %

	Город	Районы	Итого
Хорошее, скорее хорошее	62,6	61,6	62,0
Ни хорошее, ни плохое	32,8	32,1	32,4
Плохое, скорее плохое	2,3	3,8	3,2
Нет ответа	2,3	2,6	2,5

Судя по приведенным данным, среди жителей Бурятии доминирует оптимистичный настрой. Он не имеет существенной разницы в зависимости от места жительства.

Неопределенный настрой (ни хороший и ни плохой) присущ примерно каждому третьему жителю республики. Этих людей можно отнести к пограничной категории. В зависимости от ситуации они легко могут пополнить ряды как оптимистов, так и пессимистов.

Приблизительно каждый второй житель республики считает себя не подверженным вредным привычкам (таблица 11).

Таблица 11 – Распределение ответов на вопрос: «Есть ли у Вас вредные привычки?», %

	В среднем по республике
Да, скорее да	44,3
Нет, скорее нет	55,2
Нет ответа	0,6

Самооценка сельских жителей более оптимистична, чем горожан (рис. 21).

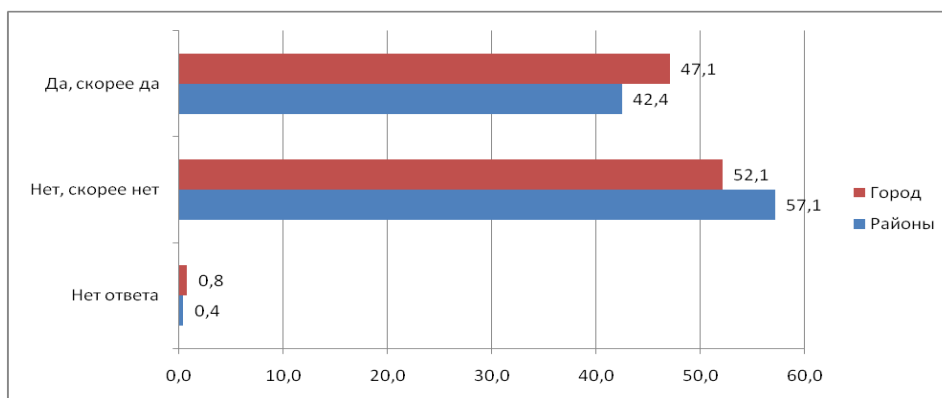


Рисунок 21 – Распределение ответов на вопрос: «Есть ли у Вас вредные привычки?», %

Почти половина жителей Бурятии придерживается мнения, что в республике наркомания распространена не больше, чем везде (таблица 12).

Таблица 12 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?», %

Вариант ответа	В среднем по республике
Очень распространена	13,5
Распространена, но не больше, чем везде	49,4
Совсем не распространена	10,9
Затрудняюсь ответить	26,4

Данное мнение в городских поселениях распространено чаще, чем в сельских (рисунок 22).

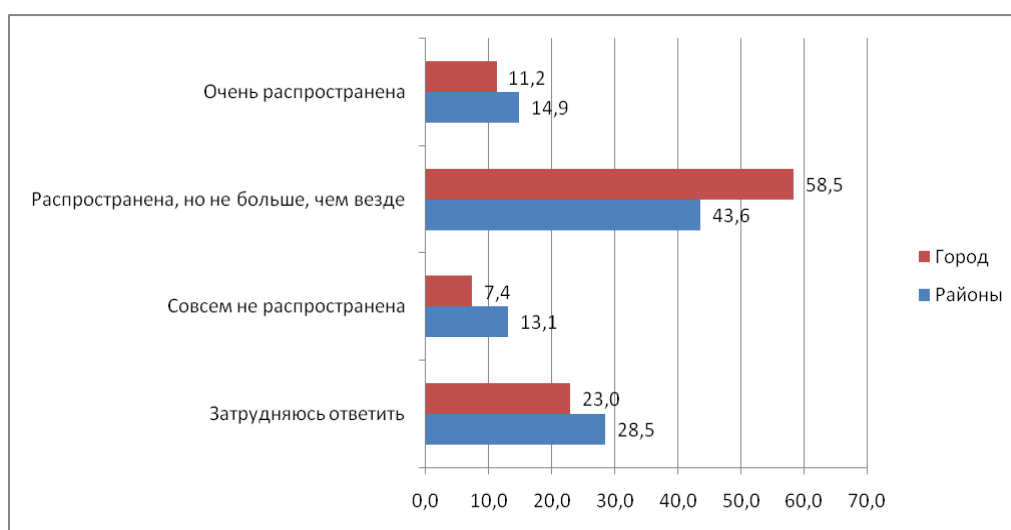


Рисунок 22 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?», %

Удельный вес лиц, утверждающих о наличии наркомании, в селах выше, чем в городах. Однако обратное соотношение наблюдается при ответе «совсем не распространено».

Жители Бурятии, особенно городские, к числу важных причин распространения наркомании относят неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие, безработицу, моральную деградацию общества, вседозволенность, излишнюю свободу и отсутствие организованного досуга.

По мнению жителей республики, для решения проблем наркомании в первую очередь необходимо ужесточить наказание за наркопреступления, организовать принудительное лечение и активизировать молодежную политику (таблица 13).

Таблица 13 – Распределение ответов на вопрос: «На Ваш взгляд, какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Ужесточение мер наказания за наркопреступления	56,5	40,8	46,9
Принудительное лечение наркоманов	47,7	42,1	44,3
Расширения работы с молодежью, помощь в социализации	38,3	36,5	37,2
Разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов	28,4	24,8	26,2
Строительство реабилитационных центров для наркоманов	26,1	15,2	19,4
Повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов	21,7	14,6	17,4
Расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров	21,3	14,1	16,9
Легализация торговли «легкими» наркотиками	16,3	6,0	10,0
Информация о больницах	5,0	3,4	4,1
Затрудняюсь	0,3	1,4	1,0
Организация досуга	0,1	0,7	0,5
Все перечисленное	0,4	0,3	0,4
Улучшение работы МВД		0,4	0,3
Уничтожать поля конопли		0,4	0,3
Пропаганда ЗОЖ в СМИ	0,1	0,1	0,1
Все перечисленное, кроме легализации		0,2	0,1
Организация народных дружин		0,2	0,1
Наркомания не распространена		0,1	0,1
Идеология на государственном уровне	0,1		0,1
Нет ответа	0,5	1,3	1,0

Жители Бурятии подчеркивают значимость профилактических работ, особенно информационно-разъяснительных (таблица 14).

Как показал опрос, в настоящее время в Бурятии проводятся различные профилактические мероприятия, однако их интенсивность имеет большую дифференциацию (рисунок 23).

Таблица 14 – Распределение ответов на вопрос: «Какие мероприятия, по Вашему мнению, более эффективны для профилактики наркомании?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Выступления бывших наркоманов	48,5	26,5	35,1
Лекции и беседы в учебных заведениях	28,3	32,7	31,0
Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио	33,0	22,7	26,7
Беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов	23,5	28,6	26,6
Тематические программы и фильмы на телевидении	33,3	18,2	24,1
Специальные концерты, фестивали	15,7	19,4	18,0
Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков	16,9	16,3	16,6
Публикации в Интернете, специализированные сайты	19,0	13,6	15,7
Выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков	20,6	10,0	14,2
Статьи в прессе	9,4	15,2	13,0
Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков	9,3	10,9	10,3
Затрудняюсь	0,9	2,0	1,6
Ужесточение наказаний	0,9	0,6	0,7
Все перечисленное	0,3	0,9	0,7
Ничего не поможет	0,1	0,9	0,6
Организация досуга		0,7	0,4
Другое		0,5	0,3

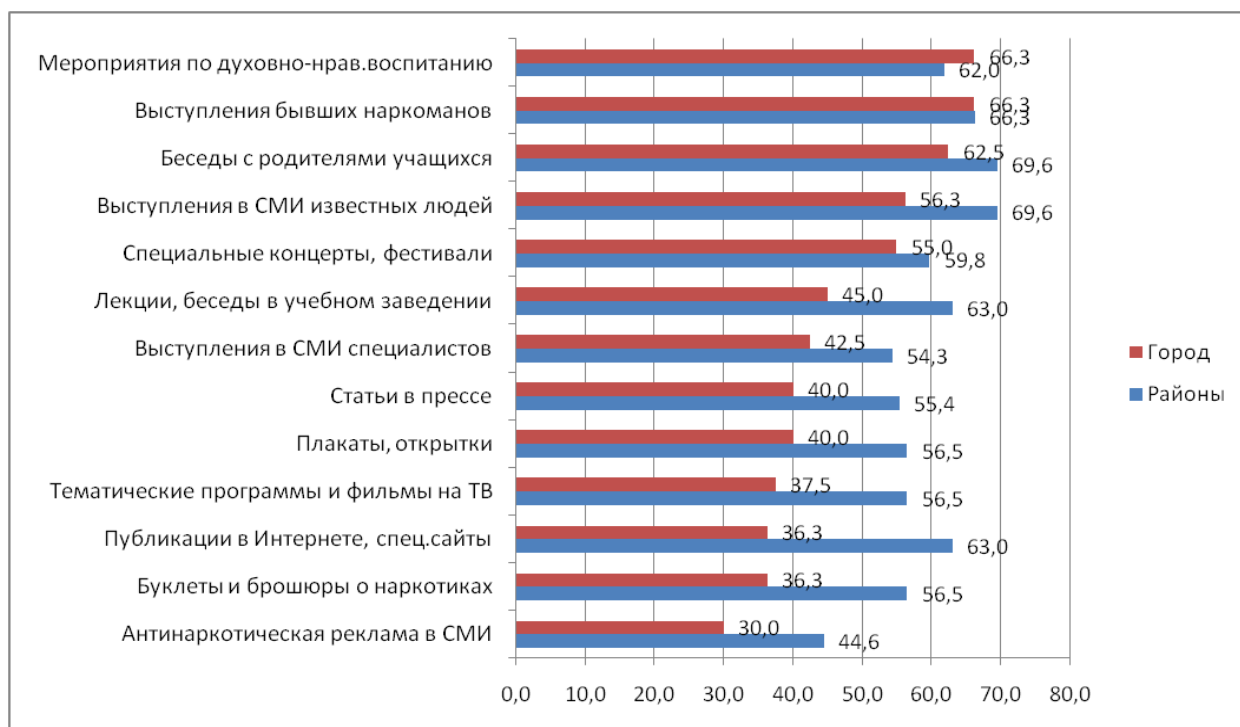


Рисунок 23 – Ответы респондентов: «За последние два года не сталкивался с профилактикой наркомании», %

Реже всего указываются мероприятия, направленные на духовно-нравственное воспитание, выступления бывших наркоманов, беседы с родите-

лями учащихся и т.д. К числу распространенных мероприятий относятся анти-наркотическая реклама в СМИ, буклеты и брошюры о наркотиках.

Почти 70% опрошенных лиц полагают, что многие могут самостоятельно излечиться от наркомании (таблица 15).

Таблица 15 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?», %

Вариант ответа	В среднем по республике
Да, легко могут отказаться	14,4
Да, но с трудом	45,2
Нет, не могут отказаться	24,9
Затрудняюсь ответить	14,3
В зависимости от наркотиков и человека	1,4

Как видим, по мнению каждого четвертого жителя республики нереально самостоятельное излечение от наркомании. Причем данное мнение не имеет большую дифференциацию в разрезе города и села (рисунок 24).

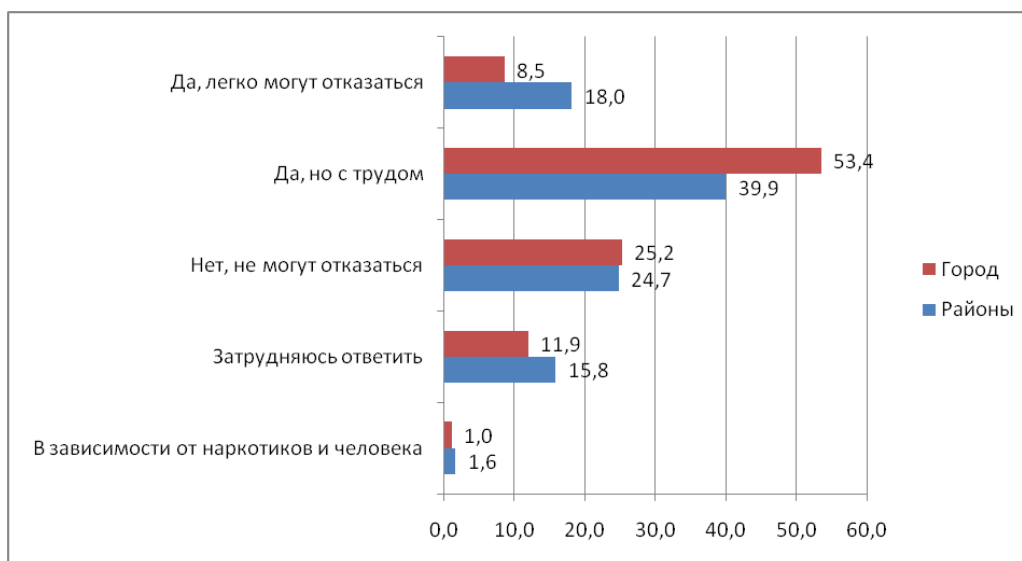


Рисунок 24 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?», %

Как в городе, так и в селе бытует мнение о достаточной доступности наркотиков (таблица 16). Местами распространения наркотических средств в основном являются увеселительные заведения, среди которых лидируют ночные клубы и дискотеки (таблица 17). Кроме того, сегодня к числу популярных видов досуговой деятельности относится посещение интернет-ресурсов. Интернет не только дает массу разной информации, в том числе и о наркотиках, но и, ви-

димо, служит источником их распространения. По мнению 11% горожан и 9% жителей сел Бурятии, наркотики можно приобрести в сети Интернет.

Таблица 16 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?»,%

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Очень трудно	1,2	0,7	0,9
Трудно	4,6	4,1	4,3
Сравнительно легко	37,2	36,2	36,6
Очень легко	14,3	18,3	16,8
Не знаю	42,7	40,8	41,6

Таблица 17 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, где легче всего приобрести наркотики?»,%

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
В ночных клубах	37,2	25,2	29,9
На квартирах	19,1	13,9	15,9
На дискотеке	15,6	14,8	15,1
На рынке	14,3	12,2	13,0
В общественных местах	11,9	8,8	10,0
В сети Интернет	11,1	9,3	10,0
В аптеке	9,2	4,0	6,0
В учебных заведениях	6,6	4,4	5,3
В поле	0,3	4,4	2,8
Везде	0,9	3,3	2,4
У друзей	0,8	1,5	1,2
Возле Вашего дома	0,9	0,7	0,8
На улице	0,0	0,3	0,2
В деревнях, у наркодилеров	0,1	0,1	0,1
Другое	0,1	0,0	0,1
В Улан-Удэ	0,0	0,1	0,1
Не знаю	43,0	44,2	43,7
Нет ответа	0,3	0,4	0,4

О роли Интернет ресурсов в распространении наркотиков говорит то, что как в городе, так и в селах республики встречаются люди, получающие разную информацию о наркотиках через «всемирную паутину» (таблица 18).

О масштабах распространения наркотиков говорит то, что среди друзей каждого пятого жителя республики встречаются наркоманы различной стадии зависимости (таблица 19).

Таблица 18 – Распределение ответов на вопрос: «Прибегали ли Вы или Ваши знакомые к услугам сети «Интернет» для получения сведений о наркотиках или способах их употребления?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Да	3,5	3,8	3,7
Нет	76,4	84,7	81,5
Затрудняюсь ответить	20,1	11,5	14,9

Таблица 19 – Распределение ответов на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», %

Вариант ответа	В среднем по республике
Нет, я не общаюсь с такими людьми	76,4
Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть	16,4
Да, я знаю много таких людей	5,3
Да, все мои знакомые, так или иначе, употребляют наркотики	0,7
Нет ответа	1,4

В городе круг знакомых, потребляющих наркотики, шире, чем в селах Бурятии (рисунок 25).

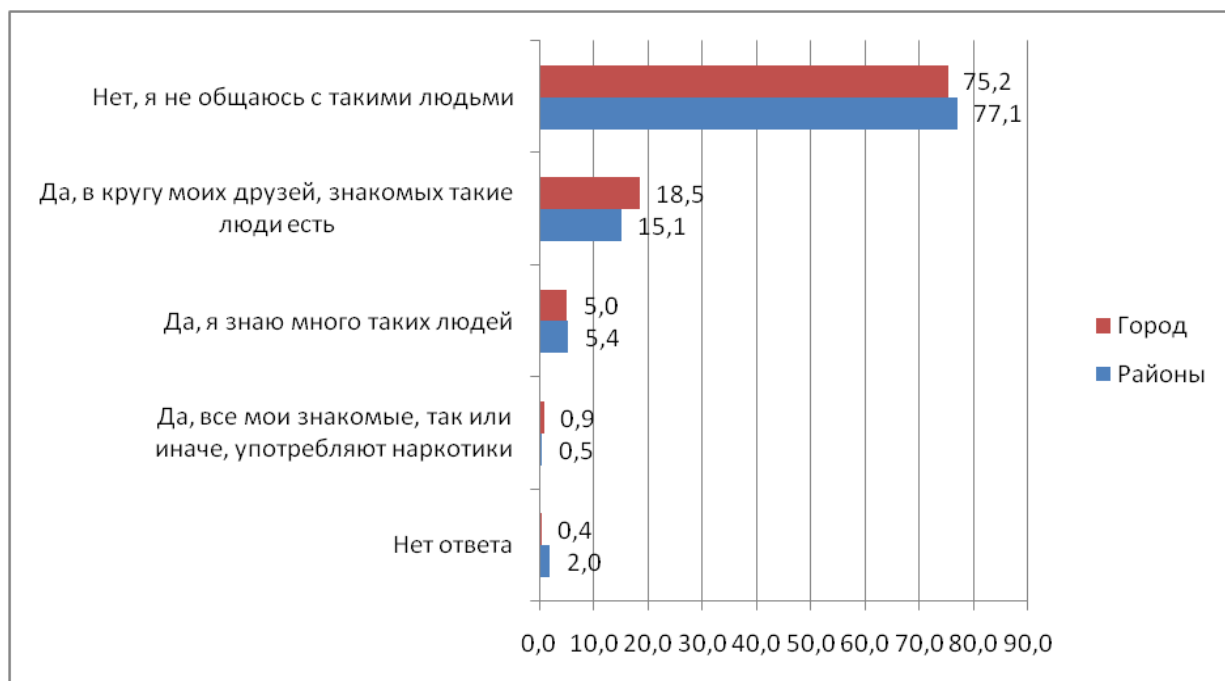


Рисунок 25 – Распределение ответов на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», %

В целом, судя по ответам на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», можно заявить, что каждый пятый житель Бу-

рятии (22%) не понаслышке знает о наркомании. Следовательно, проблема носит массовый, но, скорее всего, не специфически региональный характер, ибо более 49% опрошенных лиц на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?» дали ответ «наркомания распространена, но не больше, чем везде». Значит, среди жителей республики бытует мнение, что наркомания распространена по всей России. Это мнение более распространено в городе (59%), чем в селе (44%). Это не случайно, ибо в настоящее время число наркоманов России превышает 8 млн. человек, а проблема борьбы с наркоманией стала относиться к числу первоочередных проблем современности.

Вместе с тем, как показал опрос, почти 13% жителей республики относятся к категории пробовавших наркотики (таблица 20).

Таблица 20 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?», %

	В среднем по республике
Нет	87,9
Нет, но интерес возникал	3,1
Хочу попробовать	0,2
Пробовал (а), но перестал (а) употреблять	7,4
Употребляю время от времени	0,9
Употребляю регулярно	0,1
Отказ от ответа	0,3
Нет ответа	0,1

Как видим, удельный вес лиц, интересующихся наркотиками, но не пробовавших их, превышает 3% опрошенного населения. Доля лиц пробовавших, но переставших употреблять, превышает 7%, а доля лиц, эпизодически употребляющих наркотики, – менее 1%. Удельный вес устойчивых наркоманов составляет около 0,1%. Такова в общих чертах степень пристрастия жителей Бурятии к наркотикам.

Сельские жители по сравнению с горожанами либо менее втянуты в процесс наркопотребления, либо менее чистосердечны (рисунок 26).

Опрошенные сельские жители, употребляющие либо употреблявшие наркотики, чаще, чем горожане, выделяют следующие причины наркопотребле-

ния: интерес, любопытство; желание поддержать кампанию; стремлению к заполнению временного вакуума (нечего делать) (рисунок 27).

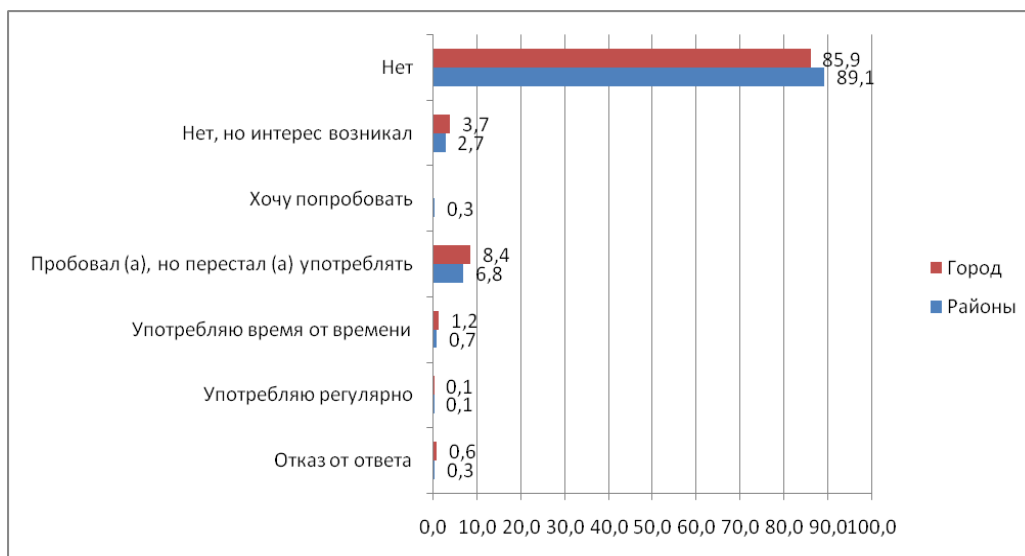


Рисунок 26 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?», %

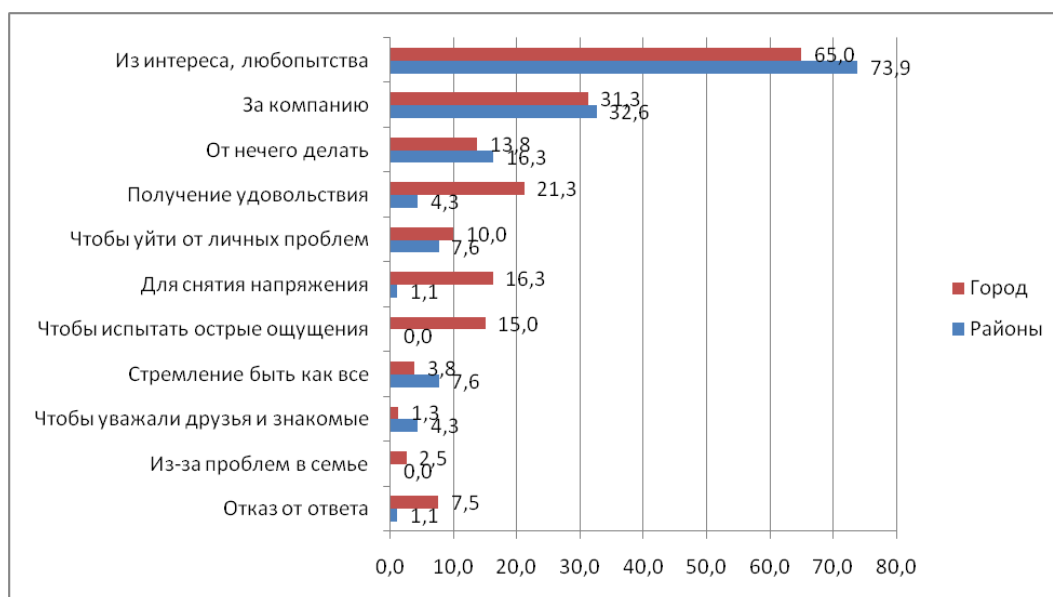


Рисунок 27– Распределение ответов на вопрос: «Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли или желаете попробовать) наркотики?», %

Многие другие причины более распространены в городе. Это – стремление к снятию напряжения и испытанию острых ощущений (пятнадцатикратная разница), получению удовольствия (пятикратная разница). Стремлению к снятию напряжения в определенной мере связано с напряженным ритмом город-

ского образа жизни, а желание получить удовольствие или испытать острые ощущения в какой-то мере обусловлено вседозволенностью.

Анализ данных в разрезе города и села позволяет заявить, что в селах удельный вес злостных наркоманов выше, чем в городе (рисунок 28).

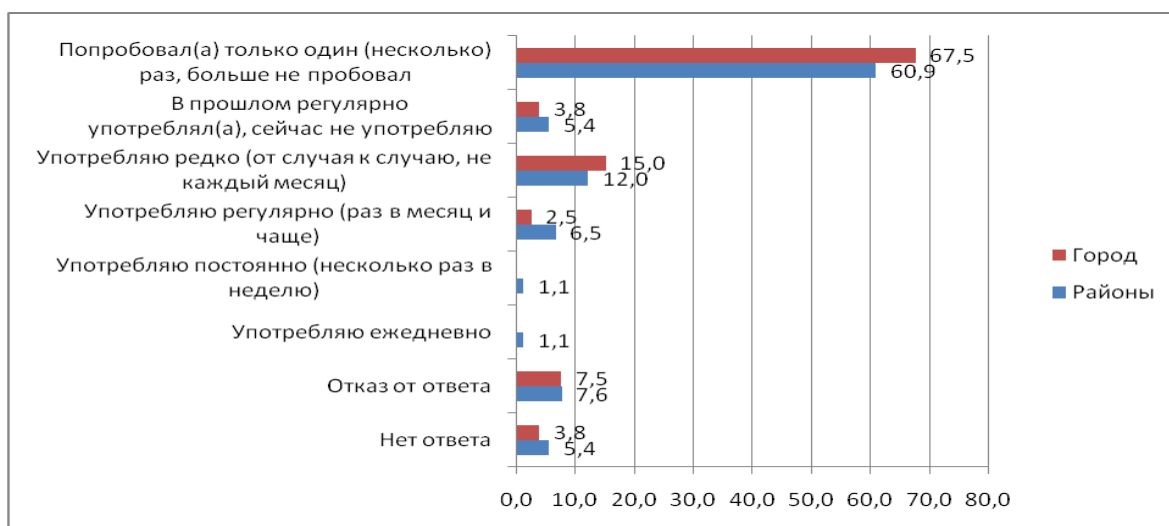


Рисунок 28 – Распределение ответов на вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?», %

По данным исследования, наркотики преимущественно потребляют дети, подростки и молодые люди (таблица 21).

Таблица 21 – Распределение ответов на вопрос: «Вспомните, пожалуйста, в каком возрасте Вы впервые попробовали наркотики?», %

Возраст (количество лет)	Город	Районы	Итого
6	0,0	1,1	0,6
10	0,0	1,1	0,6
12	2,5	2,2	2,3
13	3,8	3,3	3,5
14	8,8	4,3	6,4
15	10,0	10,9	10,5
16	8,8	19,6	14,5
17	6,3	8,7	7,6
18	12,5	10,9	11,6
19	7,5	4,3	5,8
20	10,0	8,7	9,3
21	1,3	3,3	2,3
22	0,0	2,2	1,2
23	1,3	1,1	1,2
24	1,3	0,0	0,6
28	1,3	0,0	0,6
32	0,0	1,1	0,6
Нет ответа	25,0	17,4	20,9

В селах наркомания больше развита среди детей и подростков, чем в городах. В городах же критическим возрастом является 18-20 лет – возраст совершеннолетия и этапа перехода к самостоятельной жизни.

Наряду с улицей, двором и подъездом основными местами, где человек впервые попробовал наркотики, являются дома друзей, знакомых и природа (за городом).

Если горожане в домах друзей, знакомых чаще, чем сельчане впервые попробовали наркотики, то сельчане чаще, чем горожане данный опыт приобретают на лоне природы (рисунок 29).

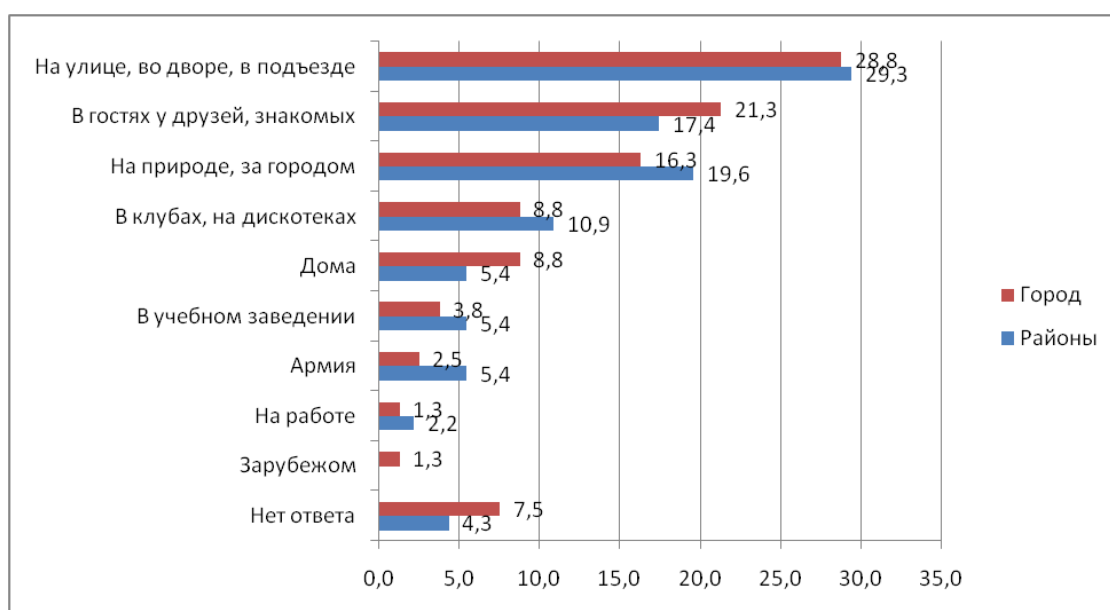


Рисунок 29 – Распределение ответов на вопрос: «Где Вы впервые попробовали наркотики?», %

Судя по ответам опрошенных лиц, почти каждый второй сельский наркоман потребляет коноплю (таблица 22). Вместе с тем ранжировка распространения наркотиков не имеет принципиальной дифференциации в разрезе города и села. Повсеместно конопля и анаша относятся к числу самых распространенных наркотиков. Основным мотивом потребления именно этих наркотиков служит их доступность, особенно в районах республики (таблица 23).

Подавляющее большинство курят наркотики, но не исключены и другие методы потребления наркотиков: жевание, вдыхание, внутривенное вливание.

Таблица 22 – Распределение ответов на вопрос: «Какой наркотик Вы употребляете (употребляли?)», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Конопля	23,7	49,4	37,6
Анаша	15,8	14,6	15,2
Марихуана	7,9	9,0	8,5
Гашиш	5,3	6,7	6,1
Затрудняюсь	10,5	2,2	6,1
Насвай	3,9	4,5	4,2
ЛСД	2,6		1,2
Амфетамины	2,6		1,2
Таблетки	1,3	1,1	1,2
Зимуха	2,6		1,2
Кокаин	1,3	1,1	1,2
Крек	1,3		0,6
Героин	1,3		0,6
Опиум		1,1	0,6
Нет ответа	26,3	15,7	20,6

Таблица 23 – Распределение ответов на вопрос: «Почему Вы потребляли/потребляете именно эти наркотики?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Легче достать	41,3	59,8	51,2
За компанию	27,5	21,7	24,4
Менее вредны для организма	18,8	10,9	14,5
Легче отвыкнуть в последующем	11,3	10,9	11,0
Легче изготовить	11,3	5,4	8,1
Дешевле	5,0	8,7	7,0
Дают больше удовольствия	5,0	3,3	4,1
Помогают в работе/учебе, творчестве	5,0	3,3	4,1
Помогают справиться со скукой	5,0	3,3	4,1
Дают больше энергии, сил	2,5	1,1	1,7
Дают новые ощущения	2,5	0,0	1,2
Такие употребляют люди с моим стилем жизни	2,5	0,0	1,2
Отказ от ответа	16,3	13,0	14,5
Нет ответа	1,3	1,1	1,2

Основными распространителями наркотиков являются знакомые и друзья (таблица 25), об этом заявили подавляющее большинство лиц, употребляющих наркотические средства, особенно горожане (таблица 26). При этом в городе к наркотикам чаще приобщают знакомые и коллеги, а в селах – друзья (рисунок 30).

Таблица 24 – Распределение ответов на вопрос: «Предлагали ли Вам когда-либо попробовать наркотики?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Да	29,2	23,6	25,8
Нет	68,4	74,4	72,1
Отказ от ответа	2,5	1,2	1,7
Нет ответа	0,0	0,7	0,5

Таблица 25 – Распределение ответов на вопрос: «Кто впервые предложил Вам попробовать наркотик?», %

Вариант ответа	В среднем по республике
Кто-то из знакомых	43,0
Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы	30,2
Коллеги по учебе/ работе	10,5
Сам (а) решил (а) попробовать	9,9
Сослуживцы	1,2
Кто-то из членов семьи	0,6
Нет ответа	4,7

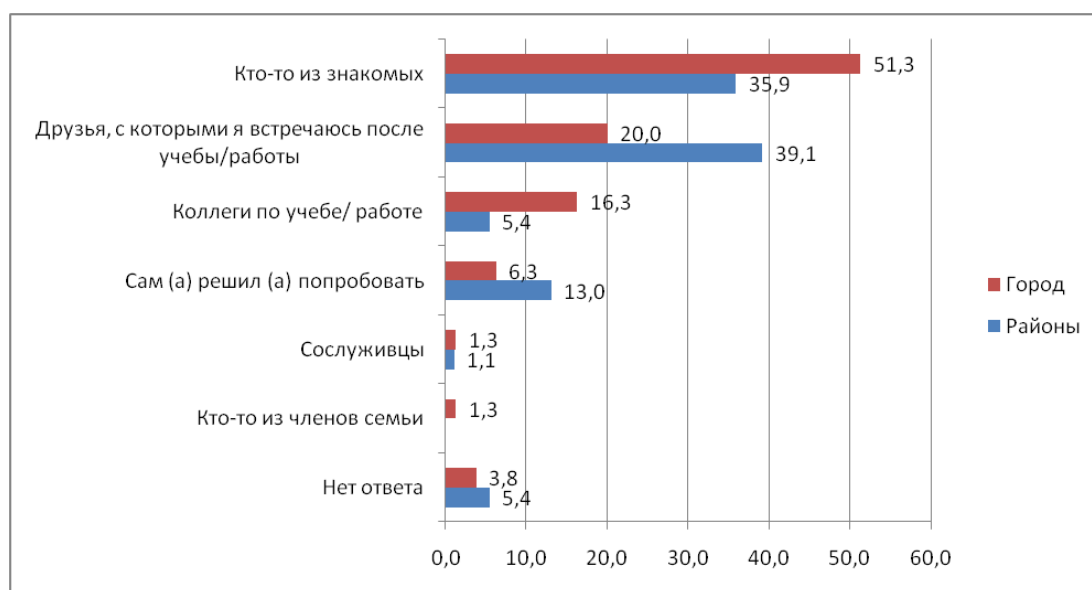


Рисунок 30 – Распределение ответов на вопрос: «Кто впервые предложил Вам попробовать наркотик?», %

Каждый десятый городской наркоман зелье покупает у розничного продавца, селах же заметный удельный вес занимает собственное изготовление наркотиков.

Судя по ответам респондентов в регионе высок удельный вес тех, кто вообще не покупает наркотики, значительную часть наркоманов бесплатно угощают друзья и знакомые и чаще происходит употребление наркотиков за ком-

панию. В селах доля бесплатного приобретения наркотиков составила почти 84%, а в городах – 68%.

Таблица 26 – Распределение ответов на вопрос: «Где Вам удастся доставать наркотики?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Достают друзья, знакомые	55,0	38,0	45,9
У розничного продавца наркотиков	10,0	1,1	5,2
В аптеке	5,0	0,0	2,3
У оптового продавца наркотиков	3,8	0,0	1,7
Через медицинских работников	1,3	0,0	0,6
Другое	1,3	0,0	0,6
Не достаю наркотики, а угощают	17,5	40,2	29,7
Сам беру (на поле)	2,5	12,0	7,6
Интернет	1,3	0,0	0,6
Нет ответа	17,5	10,9	14,0

Судя по ответам респондентов, лечение от наркомании носит эпизодический характер (таблица 27).

Таблица 27 – Распределение ответов на вопрос: «Проходили ли Вы лечение от наркомании?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Да	3,8	3,3	3,5
Нет	93,8	95,7	94,8
Нет ответа	2,5	1,1	1,7

Это обусловлено многими причинами, в числе которых заметное место занимает неразвитость наркологической помощи. Встречаются причины, связанные с боязнью того, что о пагубном пристрастии узнают окружающие.

Многие лица, проходившие курс излечения от наркомании, заявили, что они после лечения прошли курс реабилитации (таблица 28).

Таблица 28– Распределение ответов на вопрос: «Проходили ли Вы курс реабилитации после лечения?», %

Вариант ответа	Город	Районы	Итого
Да, однократно	66,7	100,0	83,3
Да, несколько раз	33,3		16,7

В силу отсутствия достоверной информации и, соответственно, строгого учета количества как легальных, так полулегальных и нелегальных наркоманов,

а также неразвитости системы наркодиспансеров не развита система излечения лиц, страдающих от наркомании.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Бурятия, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Никто не знает реального количества наркоманов, однако, судя по ответам на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», практически пятая часть населения Бурятии не понаслышке знает о наркомании. При этом основными причинами распространения наркомании в регионе, по мнению населения, являются неудовлетворенность жизнью и социальное неблагополучие, а также доступность и дешевизна наркотических средств: респонденты в большинстве полагают, что достать наркотики в регионе не легко или сравнительно легко.

Коль скоро в республике имеются плантации дикорастущей конопли, многие наркоманы Бурятии сами изготавливают наркотики, поэтому в регионе распространено кустарное изготовление наркотиков. Респонденты часто отмечают такие способы добывания наркотиков, как «в поле растет», «с куста» и т.п. Кроме того очень распространенным способом получения наркотиков в Республике Бурятия (чаще, чем в других субъектах СФО) является угощение.

Система излечения лиц, страдающих от наркомании не развита в силу отсутствия системы наркодиспансеров, а равно отсутствуют достоверная информация и, соответственно, строгий учет количества как легальных, так полуполюгальных и нелегальных наркоманов. Однако более 3% наркоманов все же прошли курс лечения и последующую реабилитацию. Вместе с тем очень высок процент респондентов, полагающих самостоятельную возможность отказа от наркотиков.

К числу важных методов устранения проблем, связанных с наркоманией, относится профилактическая работа. Однако, как показал опрос, в Бурятии профилактическая деятельность нуждается в серьезной активизации. На важ-

ность активизации почти всех видов профилактической работы особое внимание уделяют сельские жители. При этом безусловно важна роль мероприятий, направленных на духовно-нравственное воспитание молодежи, однако именно на их редкость обратили особое внимание жители республики.

В целом можно сделать вывод, что результаты исследования подтверждают актуальность проблемы для значительной части населения республики, с одной стороны, и демонстрируют отсутствие правильного ее понимания у значительной части – с другой. Это отчасти может стать одной из причин возможного роста наркотизации населения в Республике Бурятия. Поэтому успешное решения проблем наркомании, надо тщательно изучить накопленный опыт, который, к сожалению, не всегда учитывается в борьбе с наркотизацией различных групп населения.

РЕСПУБЛИКА ТЫВА

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Тыва приведены в таблице 29 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 29 – Данные о проведении социологического исследования в Республике Тыва

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство образования и науки Республики Тыва	ноябрь 2013 г.	55

Опрос проводился по старому образцу рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенному в приложении № 2 к Методике. Объем выборки – 2253 респондентов, что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки, а также выборке с учетом численности населения региона.

Аппаратом Антинаркотической комиссии Республики Тыва в ФГКОУ ВПО «Сибирский юридический институт ФСКН России» во исполнение реко-

мендаций УСФО ГАК (протокол семинара-совещания с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и территориальных органов ФСКН России Сибирского федерального округа, участвующих в организации и проведении мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа от 14.11.2014) были направлены анкеты социологического исследования, проведенного в субъекте. Однако АНК Республики Тыва не предоставило информационную базу обработки анкет, а в УСФО ГАК была направлена информационная справка о результатах проведения социологических исследований в рамках подготовки доклада о наркоситуации по итогам мониторинга за 2013 г. в Республике Тыва на 4 страницах, что не отражает действительных результатов исследования. Вследствие указанного коллективом СибЮИ ФСКН России полученные результаты были обработаны по новой анкете и интерпретированы.

Вместе с тем отметим, что в СибЮИ ФСКН России для обработки были направлены 1759 анкет, из них 15 не подлежали обработке вследствие заведомой ложности или неполноты изложенной в них информации. Анкеты обрабатывались с использованием программы SPSS.

Обобщение и анализ данных по результатам проведенного социологического исследования позволили определить следующие характерные черты наркоситуации в Республике Тыва.

В качестве наиболее значимых и острых проблем, требующих, по мнению населения Республики Тыва, решения в первую очередь, отмечены алкоголизм (18,6%), безработица (17,8%) и нехватка жилья (13,5) (таблица 1 приложения). В прошлом году наиболее актуальной была названа безработица. Преступность обозначена четвертой по значимости (12,6%) проблемой (в прошлом году эта проблема занимала пятое место(11,1%)).

Проблема наркомании воспринимается опрошенным населением Тывы, как и большинством опрошенного населения СФО, менее актуально (8,4%) и стоит на предпоследнем месте среди предложенных для выбора вариантов.

Таким образом, население республики озабочено преступностью больше, чем наркоманией, что может свидетельствовать о неосознанности того, что наркомания тесно связана с преступностью, особенно в данном регионе. Вследствие указанного необходимы профилактические меры разъяснительного характера.

Среди жизненных ценностей для респондентов, равно как в целом и для всех респондентов СФО, превалирует здоровье (17,3%). Второе место занимает счастливая семейная жизнь (10%), третье – интересная работа (8,2%) (таблица 2 приложения). Последнее коррелирует с актуальностью проблемы безработицы для данного региона.

Более половины респондентов (37,3%) полагают, что в данном регионе нет вариантов для интересного времяпрепровождения (табл. 3 приложения), не хватает парков и зеленых территорий (21,9%), а также новых спортивных клубов (20,9%) (таблица 4 приложения), в то время как в прошлом году была актуализирована нехватка бассейнов (31,8%), торгово-развлекательных клубов (17,7%) и новых интернет-клубов (12,2%). Такие изменения могут быть связаны с изменением квотного состава респондентов, а также возможным совершенствованием инфраструктуры региона.

62% опрошенного населения оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее (таблица 5 приложения), что является явно позитивной характеристикой. Лишь 3,1% оценивают свое здоровье как плохое или скорее плохое. Однако 38,3% не могут оценить свое общее настроение, энергичность и жизненные силы.

Большинство опрошенных (61,3%) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек (таблица 6 приложения). Однако это несколько меньше, чем по данным предшествующего исследования в регионе (66,2%).

Анализ отношения населения республики к проблеме наркомании свидетельствует, что большинство (60,8%) полагают, что данная проблема в их населенном пункте если и распространена, то не более, чем везде, то есть население

относится к этой проблеме как сторонней и распространенной в обществе. Еще раз укажем, что данное свидетельствует во многом о непонимании этого явления. Указанное вполне коррелирует с определением распространенности наркомании в регионе, если учесть и тот факт, что среди проблем, требующих решения, опрошенные проблему наркомании поставили на предпоследнее место.

Заслуживает внимания распределение ответов респондентов Республики Тыва по причинам распространения наркомании в последнее время (таблица 8 приложения).

Предварительно укажем, что в прошлом году респонденты Тывы отметили следующие основные причины распространения наркомании: влияние наркобизнеса, доступность наркотиков (22,5%); безработица, экономические проблемы (17,7%); излишняя свобода, незанятость молодежи (17%).

По результатам последнего исследования причины распределились следующим образом: неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (20,2%); излишняя свобода, незанятость молодежи (19,5%); безработица, экономические проблемы (15,5%).

Вновь видно изменение отношения к проблеме наркомании.

Для решения проблем наркомании в Республике Тыва, по мнению респондентов, необходимо принять в первую очередь следующие меры (таблица 30).

Таблица 30 – Распределение ответов на вопрос: «На Ваш взгляд, какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании?», %

Вариант ответа	%
Принудительное лечение наркоманов	24,1
Разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов	12,2
Повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов	11,7
Ужесточение мер наказания за наркопреступления	22
Расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров	6,51
Расширения работы с молодежью, помощь в социализации	11,4
Легализация торговли легкими наркотиками	5,07
Строительство реабилитационных центров для наркоманов	6,75
Информация о больницах	0
Другое	0,27

Результаты ответов на вопрос: «Какие мероприятия, по Вашему мнению, более эффективны для профилактики наркомании?» (таблица 31) показывают, что респонденты считают очень эффективными выступления бывших наркоманов, что, как уже указывалось, является опасным заблуждением и должно стать объектом пристального внимания при планировании и проведении профилактических мероприятий антинаркотической направленности. Именно это уже и предопределило то, что опрошенные жители Тывы больше (61,7%), чем в остальных регионах, считают, что от наркомании можно вылечиться, надо лишь только захотеть.

Таблица 31 – Распределение ответов на вопрос: «Какие мероприятия, по Вашему мнению, наиболее эффективны для профилактики наркомании?», %

Вариант ответа	%
Специальные концерты, фестивали	6,73
Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио	9,3
Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков	6,12
Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков	3,44
Тематические программы и фильмы на телевидении	11,1
Статьи в прессе	3,41
Публикации в Интернете, специализированные сайты	8,72
Выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников наркоконтроля	8,02
Лекции и беседы в учебных заведениях	13,2
Беседы с родителями учащихся, студентов	8,75
Выступления бывших наркоманов	20,3
Другое	0,84

66,7% опрошенных жителей считают, что наркотики в регионе достать сравнительно легко (46,9%) и легко (19,8%), это на 12% больше, чем по результатам предыдущего исследования (35,2% и 19,2% респондентов соответственно), что не может не настораживать.

Однако важно учесть группы населения, которые попадают в группу риска по признаку предложения им когда-либо попробовать наркотики, если они однозначно бы не отказались от данного предложения.

Отрицательно то, что в Республике Тыва в этом году на 10% меньше лиц, которые бы однозначно в случае предложения им наркотиков отказались от их употребления (86,5% против 96,2%).

В ходе опроса выявлено, что:

- 87% опрошиваемых не употребляют наркотические вещества;
- 4,2% (95 чел.) пробовали, но перестали употреблять;
- 2,6% (58 чел.) употребляют время от времени (4 школьника, 2 работающих старше 35 лет, 38 студентов, 3 безработных; 7 не учащихся и не работающих);
- 1,8% (40 чел.) употребляют регулярно (3 школьника, 1 работающий старше 35 лет, 36 студентов);
- 2,5% (57 чел.) хотели бы попробовать наркотические вещества (3 школьника, 38 студентов, 4 не учащихся и не работающих молодежи, 6 безработных, 6 работающих).

На то, что если бы захотели, то смогли бы отказаться от потребления наркотиков, указали в этом году 3,8% (85 чел.); «скорее да» ответили 18 человек, «скорее нет» – 0,8% (19 чел.) и «определенно нет» – 0,9% (21 чел.).

Впервые попробовали наркотики в возрасте до 15 лет – 2,5% (57 чел.), 15-20 лет – 4,8% (108 чел.); 20-25 лет – 1,6% (36 чел.), 25-30 лет – 0,1% (2 чел.).

6% (135 чел.) респондентов употребляют наркотические вещества в виде курения; 1,5% (34 чел.) в виде таблеток, 0,9% (21 чел.) – семена «дурман-травы»; 0,7% (15 чел.) – внутривенное введение («игла»); 0,4% (9 чел.) – глазные капли, 0,4% (9 чел.) употребляют в другом виде.

Среди причин, которые привели к тому, что опрошенные употребляют или употребляли наркотические вещества, «из интереса и любопытства» указали 3,8%; «за компанию» – 2%, «получение удовольствия» – 1,8%, «чтобы испытать острые ощущения» – 1,5%, «от нечего делать» – 1,3%.

На вопрос: «Почему Вы потребляли/потребляете именно эти наркотики» ответили «легче достать» 2,1% респондентов, «дешевле» – 1,7%, «менее вредны для организма» – 1,6%, «за компанию» – 1,4%.

За приобретенные наркотические вещества большинство расплачиваются деньгами – 4% и вещами – 1,3%, услугами делового характера – 1,1%, продуктами – 0,9%, спиртными напитками – 0,8%.

Основные способы получения наркотических веществ: покупают 3,3% опрошенных, употребляющих наркотические средства, угощают – 2,6%, в обмен на услуги различного рода – 1,6%, берут в долг – 1,4%, изготавливают сами – 1,2%.

Деньги на наркотики зарабатывают 3,3% респондентов, 1,5% дают друзья и знакомые, 1,1% продают свои вещи, дают родители, супруг(а), другие родные 0,1%.

Большинство респондентов от употребления наркотиков удерживает ранняя смерть (37%), осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (33,7%); опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С (27,2%).

Исследования показали высокий уровень информированности населения о различных видах наркотиков (некоторыми респондентами названо более 27 названий наркотических средств и психотропных веществ, лидируют наркотики каннабисной группы – 69,6%)

Исходя из предварительных статистических данных, в среднем по Республике Тыва 4,2% от общего количества опрошенных лиц пробовали наркотики, но перестали употреблять, 87% не употребляют наркотические вещества.

Подводя итог анализу результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Тыва, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Опрошенное население Республики Тыва, в первую очередь, актуализирует такую жизненную ценность, как здоровье. При этом более половины опрошенного населения оценивает свое здоровье как хорошее или скорее хорошее. В контексте этого заслуживает внимания то, что респонденты, осознавая

ценность здоровья, видя в алкоголизме угрозу, понимая опасность для полноценной жизнедеятельности преступности, устраняются от восприятия проблемы наркомании и меньше всего ее актуализируют, не понимая, что наркомания, как и алкоголизм и преступность, наносит основной удар именно по этим сферам жизни. В то же время почти четверть респондентов полагают, что в этом регионе проблема наркомании очень распространена. Таким образом, жители Тывы просто относятся к данной проблеме как неотъемлемой составляющей их повседневной жизни.

Очень большой процент респондентов по сравнению с другими регионами полагают, что наркомания в этом регионе совсем не распространена.

Основными причинами распространения наркомании в регионе является неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие и слабость профилактической работы, а также доступность и дешевизна определенных наркотиков.

Почти половина респондентов считают, что наркотики достать в регионе сравнительно легко, а пятая часть – что очень легко.

Среди опрошенных жителей Республики Тыва наибольший удельный вес тех, кто употребляет, употреблял или желает употребить наркотики, а также тех, кто их употребляет регулярно.

Исходя из предварительных статистических данных экспертных оценок специалистов, проводивших исследование, в среднем по Республике Тыва 4,2% от общего количества опрошенных лиц пробовали наркотики, но перестали употреблять, 87% не употребляют наркотические вещества.

За приобретенные наркотические вещества большинство расплачиваются деньгами и вещами.

При этом в республике легче всего, по мнению опрошенного населения, приобрести наркотики на рынке, а также получить у медицинских работников.

Исследования показали высокий уровень информированности населения о различных видах наркотиков.

Анализ мнения респондентов региона свидетельствует о ярко выраженной субъективной оценке повышенной эффективности выступления бывших

наркоманов. Многие считают такое мероприятие самым эффективным. В то же время опрошенные жители Республики Тыва выступления бывших наркоманов по степени интереса оценили очень низко. Это при том, что респонденты мало с этим мероприятием сталкивались в последние два года.

Достаточная часть опрошенного населения Республики Тыва, заблуждаясь, полагают, что от наркомании можно вылечиться, надо лишь только захотеть.

Таким образом, можно в целом отметить, что наркомания как проблема не актуализируется жителями республики. Ей отводится предпоследнее место. В основном жителей волнует проблема алкоголизма. Этиология наркомании в Республике Тыва своеобразна и имеет специфику в понимании опрошенного населения, следовательно, в первую очередь, становится актуальной информационно-разъяснительная профилактическая деятельность антинаркотической направленности в целях формирования адекватного отношения населения к проблеме наркомании, уяснения взаимосвязи наркомании и преступности.

РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Хакасия приведены в таблице 32.

Таблица 32 – Данные о проведении социологического исследования в Республике Хакасия

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Хакаское агентство социологических и маркетинговых исследований, Хакаский государственный университет им. Н.Ф. Катанова	июнь – июль 2013 г., февраль 2014 г.	199

Опрос проводился по старому образцу рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенному в приложении № 2 к Методике, содержащему 47 вопросов.

Объем выборки – 2000 респондентов, что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки, а также выборке с учетом численности населения региона.

Выборка квотная репрезентативная. Отбор респондентов производился по маршруту с использованием квоты по полу, возрасту, образованию.

С учетом приведенных фактов на основе имеющихся данных представленного материала отчета о проведенном социологическом исследовании можно привести следующие характеристики сложившейся наркоситуации в Республике Хакасия.

Индекс социального самочувствия складывался из следующих показателей:

- проблемы, с которыми сталкивается респондент;
- жизненные ценности, которые выделяет респондент;
- дальние и ближние жизненные планы респондента;
- физическое здоровье респондента и рефлексия его жизненного тонуса, наличие вредных привычек;
- наличие возможности интересного времяпрепровождения.

Проблема наркомании среди проблем, которые респондент считает наиболее острыми, стоит на седьмом месте. То же место эта проблема занимала и в прошлом году, правда, процент респондентов, которые выделили эту проблему в этом году, больше – 35% против 28,8%. Основной проблемой в 2013 г., как и в 2012 г. названа проблема низких зарплат, пенсий и пособий (54,8% и 54,3% соответственно). На втором месте – проблема алкоголизма – 48,3% (47,2% в 2012 г.), на третьем – проблема безработицы – 46,2%. В 2012 г. на третьем месте была проблема роста цен на товары и услуги (46,4%). Экология как проблема, требующая незамедлительного решения, названа только 17,9% жителей Хакасии.

Система ценностей у жителей Республики Хакасия выстроена на личных и семейных приоритетах: дети – 36,5%, интересная работа – 36,5%, любовь – 43,8%, материально обеспеченная жизнь – 45,5%, счастливая семейная жизнь – 49,4%, личное здоровье – 79,2%. Такие ценности, как жизненная мудрость, познание, творчество, свобода, красота природы и искусства занимают от 9 до 2%.

Подавляющее большинство опрошенных имеют планы на ближайшие год-два (85,8%). На 10-15 лет планы имеют 50,9% респондентов. Не имеют планов на ближайшее будущее 14,3%, а на перспективу в 10-15 лет – 49,2%.

50,7% респондентов считают, что в их населенном пункте достаточно мест для отдыха, 47,5% считают, что недостаточно. Около 30% респондентов явно предпочитают пассивный отдых, так как считают, что им для интересного времяпрепровождения необходимо в населенном пункте больше кафе, торгово-развлекательный центр, концерты приезжих артистов и т.п.. Чуть больше 20% предпочитают активный отдых, хотят больше парков, велопарков, спортивных комплексов. 26,1% опрошенных считают, что у них в населенном пункте для интересного отдыха все есть, а 11,5% указали, что для интересного отдыха им необходимы только деньги.

Более половины респондентов считают, что имеют в той или иной мере хорошее здоровье (75,4%). Плохое в той или иной мере здоровье у 1,9% респондентов. 22,8% считают его средним. При этом 42,1% имеют вредные привычки. Интересно, что на вопрос: «Имеете ли Вы вредные привычки?» (таблица 33) – 31% респондентов, имеющих хорошее здоровье, ответили положительно, а 66% тех, у кого есть вредные привычки, имеют хорошее здоровье (таблица 34).

Таблица 33 – Взаимосвязь оценки физического здоровья и вредных привычек (% от оценки респондентами своего физического здоровья)

Как Вы оцениваете свое физическое здоровье?	Есть ли у Вас вредные привычки?		
	Да, скорее да	Нет, скорее нет	Итого
Хорошее, скорее хорошее	30,7	69,3	100,0
Ни хорошее, ни плохое	47,7	52,3	100,0
Плохое, скорее плохое	63,2	36,8	100,0
В целом	35,1	64,9	100,0

Таблица 34 – Взаимосвязь оценки физического здоровья и вредных привычек (% от признания респондентами наличия у них вредных привычек)

Как Вы оцениваете свое физическое здоровье?	Есть ли у Вас вредные привычки?		
	Да, скорее да	Нет, скорее нет	В целом
Хорошее, скорее хорошее	66,4	81,0	75,9
Ни хорошее, ни плохое	30,2	17,9	22,2
Плохое, скорее плохое	3,4	1,1	1,9
Итого	100,0	100,0	100,0

Имеют хороший запас жизненных сил 78% респондентов, плохой – 2,2% опрошенных.

Подавляющее большинство жителей республики относятся к наркомании резко отрицательно (87,7%), а отрицательно в той или иной мере – 92,5%. Относятся к проблеме безразлично 6,9%. В той или иной степени положительно к наркомании относятся 0,8%. Это мужчины 16-20 лет со средним общим образованием, учащиеся, проживающие в г. Абакане. В прошлом году процент тех, кто относится к наркомании в той или иной мере отрицательно, был практически такой же – 92,2%. Можно сказать, что уровень негативного отношения к проблеме наркомании остался прежним, так как необходимо учитывать допустимую погрешность.

Примечательно, что и в прошлом, и в этом году в качестве одной из главных причин распространения наркомании единодушно были названы моральная деградация в обществе и вседозволенность (24,9% в 2013 г. и 27% в 2012 г.). Однако первая из причин – излишняя свобода и незанятость молодежи (27,3%) – была второй в прошлом году (21%). Третья причина – неудовлетворенность жизнью и социальное неблагополучие (15,2% и 20% соответственно). Такое же единодушие наблюдается среди респондентов в выборе мер решения проблемы. Причем 82,6% всех выборов мер – это меры карательные, а именно принудительное лечение наркоманов (38,8% в 2013 г. и 39% в 2012 г.) и ужесточение мер наказания за наркопреступления (43,8% и 47%). На третьем месте по количеству выборов – расширение работы с молодежью, помощь в социализации (32,4% и 29% соответственно).

Несмотря на то, что подавляющее большинство респондентов выступают за карательные меры в борьбе с наркоманией, в настоящее время наиболее эффективными мероприятиями они считают выступления бывших наркоманов – 36,7%, проведение бесед и лекций в учебных учреждениях – 23,9%. Респондентами в ходе опроса были указаны и такие меры, как «посадить в клетку с разложившимся наркоманом», «ловить их и в армию», «обязательно-принудительный труд».

Отношение к наркотикам и к наркоманам формирует и круг общения людей. Четверть респондентов знакомы с людьми, употребляющими наркотики (25,2%). Правда, в окружении респондента их меньшая часть (54,3%), однако у 6,5% респондентов – это большая часть окружения. 31,9% указали, что это лишь один человек в их окружении (рисунок 31).

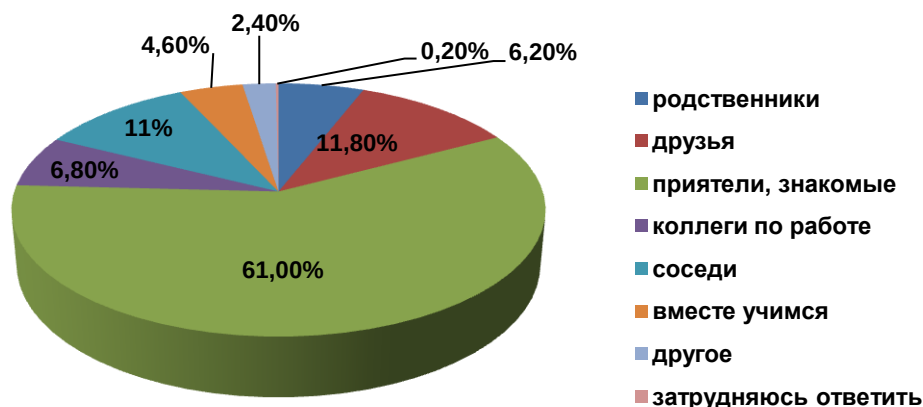


Рисунок 31 – Лица, употребляющие наркотики, в окружении респондентов, %

Среди опрошенных мало негативного отношения к наркоманам. Совсем негативные чувства наркоман вызывает всего лишь у 7,6% – ненависть, у 24,4% респондентов – презрение, у 28,1% отношение безразличное. В той или иной мере положительные чувства наркоманы вызывают у 41,3% опрошенных: жалость – 36,5%, уважение – 0,6%, даже зависть – 0,7% (хотя зависть трудно назвать положительным качеством, но в данном случае оно говорит о возвышении образа наркомана). В 2012 г. доля таких лиц была больше почти на 10%.

Большинство респондентов – 66,6% – считают, что достать наркотики в их населенном пункте легко в той или иной мере, лишь 10,4% указали, что трудно в той или иной мере.

Мест, где, по мнению респондентов, можно достать наркотики очень много. Купить наркотики можно на дискотеках, в ночных клубах (39,9%), на специальных квартирах (29,5%), на рынках (17%).

Около четверти опрошенных не знают таких мест.

Более половины респондентов (57%) считают, что можно вылечиться от наркомании (рисунок 32).

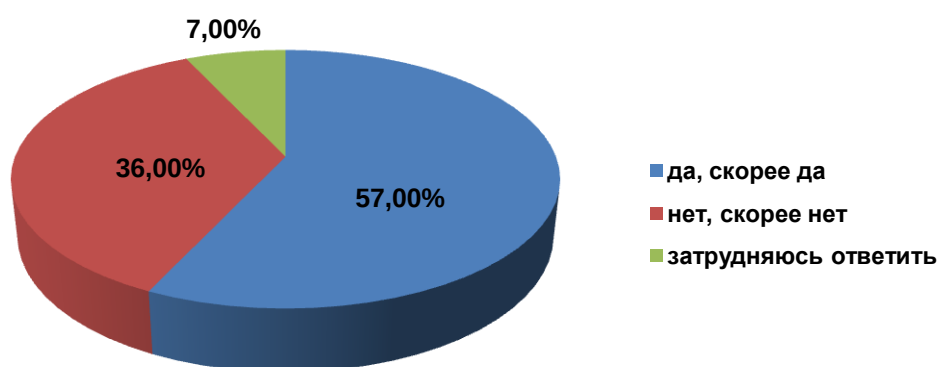


Рисунок 32 – Мнение населения о возможности вылечиться от наркомании, %

Одним из критериев осведомленности о проблеме наркомании является правовая грамотность респондентов. Только 27,6% опрошенных уверенно заявили о том, что им известно об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотиков (рисунок 33).

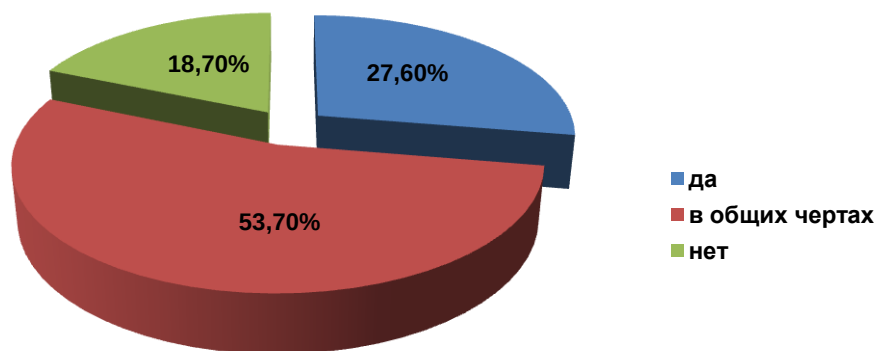


Рисунок 33 – Мнение респондентов о знание законов об ответственности за незаконный оборот наркотиков

Большинство жителей каждого из населенных пунктов считают, что у них наркомания распространена не более чем везде, а то и менее чем в других населенных пунктах. Больше, чем везде распространенность наркомании в их месте жительства указали 8% респондентов (против 6,8% в прошлом году).

Уровень удовлетворенности жителей Республики Хакасия профилактической деятельностью определяется оценкой антинаркотических мероприятий, однако в 2013 г. респонденты одной из причин распространенности наркомании назвали слабость профилактической работы (1,6%). Этот процент чуть ниже, чем в прошлом году (1,9%). Однако разница невелика. Безусловно, невысоко и количество назвавших эту причину (32 человека из 2000 опрошенных).

Большая часть респондентов знакомы с какими-либо мероприятиями против наркотиков (таблица 35), однако пятая часть (21,3%) респондентов ни разу не слышала ни о каких мероприятиях.

Таблица 35 – Распределение ответов на вопрос: «О каких мероприятиях против наркотиков Вы слышали?»

	Варианты ответа	Число ответивших	% от числа ответивших	% от числа опрошенных
1	Специальные концерты	342	17,1	5,08
2	Антинаркотическая реклама на телевидении, радио	686	34,3	11,30
3	Плакаты, открытки	612	30,6	10,04
4	Буклеты, брошюры	512	25,6	8,25
5	Тематические программы и фильмы на телевидении	432	21,6	6,8
6	Статьи в прессе	477	23,85	7,6
7	Публикации в Интернете	584	29,2	9,6
8	Выступления в СМИ известных людей	340	17,0	6,04
9	Выступления в СМИ специалистов	350	17,5	6,22
10	Лекции, беседы в учебном заведении	593	29,65	10,62
11	Беседы с родителями учащихся	273	13,65	4,83
12	Выступления бывших наркоманов	254	12,7	4,69
13	Никакие	511	25,55	9,13
	Итого ответивших	5534	298,3 ¹	100,0 ²

Респонденты выше всего оценивают мероприятия, которые основаны на беседах, выступлениях специалистов, известных людей и бывших наркоманов.

¹ Сумма превышает 100%, поскольку один опрошенный мог дать несколько ответов одновременно. Среднее число ответов на 1 опрошенного 3,4.

² Рассчитана не сумма, а отношение числа ответивших к числу опрошенных.

Ниже всего из профилактических мер оценена рекламная продукция, в том числе в СМИ, специальные концерты и акции.

Только четверть (25%) опрошенных принимали лично участие в каких-либо акциях против наркотиков (рисунок 34).



Рисунок 34 – Участие населения в профилактических антинаркотических мероприятиях, %

Чаще всего респонденты посещали лекции специалистов в учебных заведениях и видели агитационные материалы в виде плакатов.

Из 2000 опрошенных 20 человек употребляют наркотики в настоящее время и 60 человек употребляли их ранее. Девять человек отказались отвечать на вопрос. В 2012 г. среди 1000 респондентов не было ни одного употребляющего наркотики, однако 88 человек признались, что пробовали наркотики в тот или иной отрезок жизни.

Причины, по которым употребляют наркотики, можно разделить на типы:

- причины, связанные с потребностью познания нового (интерес, любопытство);
- причины, связанные с семейными и личными проблемами, настроением, душевным состоянием;
- проблемы социализации личности;
- получение удовольствия,

которые в процентном соотношении распределены следующим образом (рисунок 35).

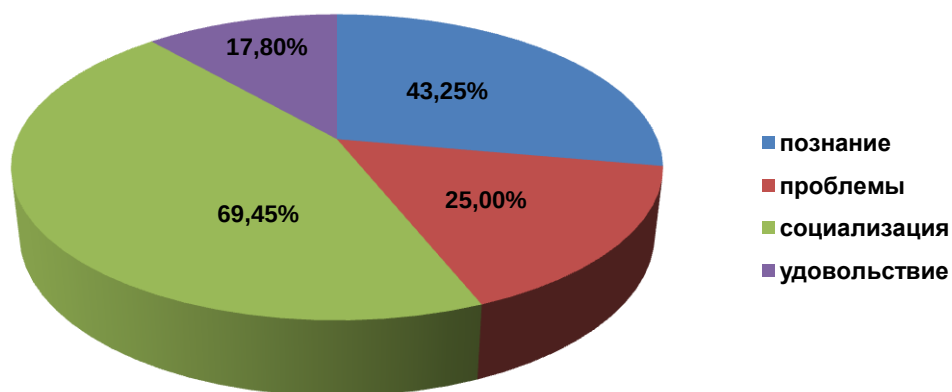


Рисунок 35 – Причины употребления наркотиков, %

Чаще всего причинами употребления наркотиков среди наркоманов являются проблемами социализации и желание узнать что-то новое, получить новый опыт.

Возраст, в котором чаще всего молодежь начинает употреблять наркотики – 15-20 лет (51,1%), реже – 21-25 лет (34,05%), еще реже – до 15 лет (14,85%). В возрастных группах от 26 лет и старше никто из участвующих в опросе наркоманов не начинал употреблять наркотики. Местом, где наркоман впервые попробовал наркотик, обычно становятся двор, подъезд – 26,4%, компании друзей, знакомых – 40,1%. Доли ответов «дома» и «в учебных заведениях» одинаковы – 7,7%. Хотя ранее респонденты отмечали дискотеки и клубы

как те места, где чаще всего приобретается наркотик, но из опрошенных наркоманов только двое назвали дискотеки или клубы как место, где они впервые пробовали наркотик.

Чаще всего наркотики предлагают друзья или знакомые (рисунок 36).

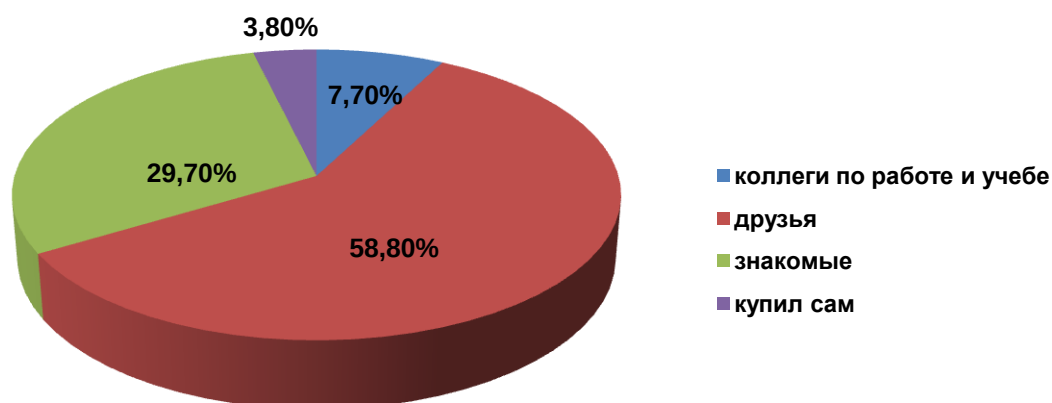


Рисунок 36 – Субъекты, предложившие попробовать наркотические средства, %

Регулярность употребления наркотиков представлена в таблице и схеме ниже.

Таблица 36 – Распределение ответов на вопрос: «Как часто употребляете наркотики?»

	Варианты ответа	число ответивших	% от числа ответивших
1	Каждый день	3	14,2
2	Несколько раз в неделю	4	18,7
3	Раз в неделю	1	7,15
4	2-3 раза в месяц	3	14,85
5	Раз в месяц	0	0,0
6	1-2 раза в месяц	2	7,7
7	1-2 раза в полгода	0	0,0
8	Раз в год	3	7,7
9	Реже чем один раз в десятилетие	4	29,7
	Итого ответивших	20	100,0
	Нет данных	1980	

Из представленных данных видно, что лиц, каждый день употребляющих наркотики, меньше, чем тех, кто употребляет их несколько раз в неделю. Четы-

ре человека из тех, кто употребляет наркотики в настоящее время, выбрали ответ «реже, чем раз в десятилетие».

Из двадцати человек, признавших себя наркоманами, 16 человек употребляют наркотики в виде сигарет, двое пьют таблетки, два человека не назвали способ употребления.

Основные причины выбора наркотика говорят о доступности его и о слабой осведомленности о вреде наркотиков. Так, 46,2% сказали, что выбрали данный наркотик из-за его доступности, 38,5% считают, что тот наркотик, который они употребляют, менее вреден для здоровья.

Подавляющее большинство наркоманов покупает наркотики за деньги, лишь двое сказали, что расплачиваются за них услугами делового характера.

В месяц наркоман тратит до 2000 руб. на покупку наркотиков. Это стоимость одной дозы. Большая часть наркоманов покупает наркотики у друзей, знакомых (55,5% от числа ответивших на вопрос, где приобретают наркотики), либо у продавца наркотиков (33,3%). Меньшая часть наркоманов изготавливают наркотики самостоятельно (35% от числа ответивших на вопрос, каким образом они получают наркотики), поэтому покупают все необходимое в аптеке (25%).

9 человек из 20 употребляющих наркотики, а это 45%, хотели бы с той или иной степенью уверенности в этом году отказаться от их употребления (из них 38,1% хотели бы точно). Только двое не хотели бы отказываться от наркотиков. Интересно, что те 38,1% наркоманов, которые точно хотят отказаться от наркотиков в этом году, уверены, что у них это получится.

Социальный портрет наркомана выглядит следующим образом: мужчина (85,7%), в возрастной группе 31-35 лет (40,7%), со средним специальным образованием (39,7%). Его род занятий – специалист (26,0%) или рабочий (25,9%), со средним материальным положением (52,5%). Чаще всего проживает в Абба-кане (41,2%).

Общая динамика основных показателей ситуации с потреблением наркотиков в Республике Хакасия за 2011–2013 гг. выглядит следующим образом.¹

Доля тех, кто употребляет наркотики осталась практически прежней по сравнению с 2012 г. и стала на 1,8% ниже по сравнению с 2011 г. (таблица 37).

Таблица 37 – Распределение ответов респондентов на вопрос: «Употребляете ли Вы наркотики сейчас?» в 2011-2013 гг.

	2011	2012	2013
Варианты ответов	%	%	%
Да	2,8	0,8	1,0
Нет	95,4	97,0	98,7
Отказ от ответа	1,8	2,3	0,3
Итого ответивших:	100,0	100,0	100,0

Однако возраст, в котором большинство впервые пробуют наркотики, передвинулся на более поздний срок – с до 15 лет в 2012 г. ближе к 20 годам в 2013 г.

Уменьшилось на 1,35% с 2012 г. и на 8,45% с 2011 г. число респондентов, которые имеют в своем окружении наркоманов среди родственников, друзей и знакомых, но желающих попробовать наркотики стало меньше на 3,8%. Чем в 2012 г. и на 1% по сравнению с 2011 г.

В этом году на первом месте по известности лидируют наркотики опиоидной группы, на втором месте по известности каннабиониды.

Мнение респондентов о том, насколько легко купить наркотики в их населенном пункте, склоняется с каждым годом в сторону легкого приобретения их. Так, с 2012 г. процент респондентов, считающих, что купить наркотики в их городе легко, увеличился на 13,7%, а с 2011 г. – на 22,4%. По словам интервьюеров, после ответа на вопрос респонденты уточняют, что купить их настолько просто, что нет никакого риска и временных затрат, так как телефоны написаны краской на многих домах, а насвай продают на рынке свободно. По

¹ Сравнивая основные показатели с 2011 годом, необходимо учитывать различия в возрастных ограничениях в выборке в 2011 и 2012-2013 годами, разную величину выборок. Изменялся и инструментарий.

мнению респондентов, виноваты в этой легкости приобретения правоохранительные органы.

Как и в 2011 г. и в 2012 г., в этом году почти четверть респондентов склонялась к тому, что отсутствие моральных устоев является одной из основных причин распространения наркотиков. Основной причиной называлась незанятость молодежи – 27,3%.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Республике Хакасия, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Опрошенное население Республики Хакасия оценивает свое здоровье как хорошее или скорее хорошее.

Мнение респондентов республики о том, насколько легко купить наркотики в их населенном пункте, склоняется с каждым годом в сторону очень легкого их приобретения. При этом они чаще других полагают, что легче всего приобрести наркотики на квартирах. Кроме этого в регионе респонденты чаще полагают, что легче всего приобрести наркотики в аптеке. Причем аптека отмечена всеми респондентами, в том числе респондентами-наркопотребителями.

По результатам исследования, опрошенным жителям Хакасии чаще, чем жителям других регионов, всего поступают предложения наркотиков.

В данном контексте укажем, что жители Республики Хакасия считают материальное положение своей семьи выше среднего и именно жители этого региона в выборе жизненных ценностей чаще склонны к актуализации развлечений.

Изготовление наркотиков как способ их получения широко распространено в республике. При этом логично одной из причин употребления того или иного вида наркотика указана легкость его изготовления.

В то же время в качестве причины распространения наркомании чаще, чем в иных регионах отмечены излишняя свобода и незанятость молодежи, поэтому и основной мотив употребления наркотиков – «от нечего делать».

Опрошенные жители республики сильно переоценивают эффективность антинаркотического воздействия такого мероприятия, как выступления бывших наркоманов. Вместе с тем опрошенное население лично практически ни в каких из приведенных для выбора антинаркотических мероприятий не участвовало, не видело, не слышало, практически никакие профилактические мероприятия антинаркотической направленности за последние два года не затронули респондентов, за исключением лекций и бесед в учебных заведениях. Также достаточный интерес для респондентов имели специальные концерты и фестивали.

АЛТАЙСКИЙ КРАЙ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Алтайском крае приведены в таблице 38 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 38 – Данные о проведении социологического исследования в Алтайском крае

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Алтайский государственный университет (факультет социологии, кафедра психологии коммуникаций и психотехнологий)	январь-февраль 2014 года	200

Опрос проводился в январе-марте 2014 г. на основе базисной анкеты для проведения массового опроса населения, приведенной в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Опрос проводился строго по образцу рекомендуемого опросного листа.

Объем выборки – 2000 респондентов.

В исследовании полно в соответствии с Методикой была использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

В целом все представленные данные свидетельствуют о том, что анкетирование проводилось специалистами, что позволило всесторонне раскрыть сложившуюся в данном регионе наркоситуацию.

Основные же характеристики наркоситуации в Алтайском крае в соответствии с представленными результатами и отчетом по материалам социологического исследования общественного мнения населения Алтайского края в рамках осуществления мониторинга наркоситуации следующие.

Рейтинг наиболее значимых ценностей для населения Алтайского края представлен на рисунке 37: первые семь позиций, как и в 2013 г., занимают преимущественно терминальные ценности. На первом месте для подавляющего большинства опрошенных (83,8%) стоит здоровье, на втором – материально-обеспеченная жизнь (56,3%), на третьем – счастливая семейная жизнь (49,4%). Интересная работа занимает четвертую позицию (43,4%), на пятом месте – дружба: наличие хороших и верных друзей (43,1%). Шестое место респонденты отдали любви (38,6%) и седьмое – активной, деятельной жизни (34,1%).

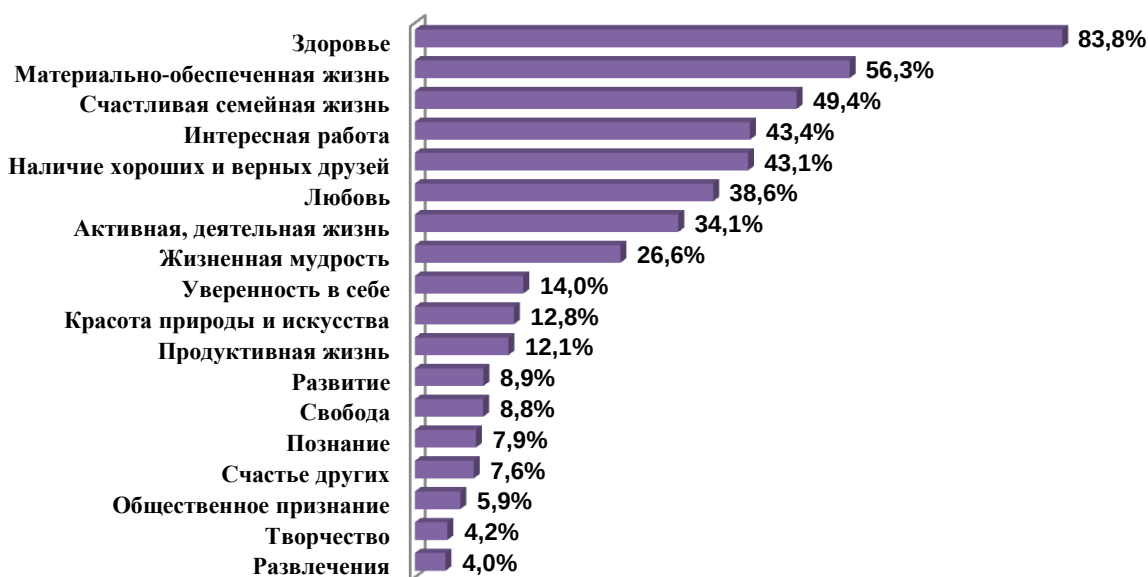


Рисунок 37 – Рейтинг наиболее значимых ценностей для населения в общей выборке, %

Гендерные особенности наиболее значимых ценностей для населения региона статистически не значимы, однако на уровне тенденции можно отметить, что для мужчин в большей степени важны активная и деятельная жизнь (35,1% против 33,2%), наличие хороших и верных друзей (44,0% к 42,4%), свобода (11,8% к 6,3%), развлечения (5,5% к 2,6%), продуктивная жизнь (13,3% к 11,1%), уверенность в себе (14,9% к 13,3%), общественное признание (7,8% к 4,3%). Для женщин более ценны здоровье (86,9% против 80,1%), счастливая семейная жизнь (52,4% против 45,9%), материально-обеспеченная жизнь (56,8% к 55,7%), интересная работа (43,9% к 42,8%), счастье других (9,2% к 5,7%), красота природы и искусства (15,2% к 10,1%), творчество (4,6% к 3,8%), познание (8,2% к 7,5%).

Следует отметить, что по сравнению с 2013 г. в структуре ценностных ориентаций мужчин и женщин произошли некоторые изменения. Так, ценность любви стала более приоритетной для женщин (41,1% ответов женщин, 35,7% – мужчин), а также жизненная мудрость (27,6% и 25,4% соответственно).

Характеризуя ценности разных возрастных групп респондентов можно отметить довольно примечательный факт – здоровье как наивысшая ценность остается на первом месте в рейтинге вне зависимости от возраста опрошенных. Только картина немного меняется у молодежи (12-15 лет): на первом месте активная, деятельная жизнь (63,4%), на второе место поднимаются ценности дружбы (наличие хороших и верных друзей): их оценили в качестве ценности 56,8% подростков 12-15 лет. Третье место ценностей в этой группе молодежи занимает любовь (49,9%). В группе молодежи 16-20 лет на третьем месте находится ценность любви – 52,9% (после ценности дружбы – 59,2%).

Отношение к здоровью – важный аспект жизни. А важный индикатор отношения к здоровью – признание ценности, установки на его поддержание, самооценка физического состояния и жизненных сил организма. Признание ценности здоровья населением края как первоочередной может частично свидетельствовать о положительном отношении к своему здоровью. Однако не всегда ценностные установки полностью реализуются в практических действиях.

Зачастую бывает так, что именно наличие заболеваний, вредных привычек и рискованного поведения, повлекшие за собой потерю здоровья, только тогда делают его наиважнейшей ценностью для человека.

Что касается оценок собственного здоровья, то полученные данные позволяют сделать вывод о достаточно большой доле опрошенных, ощущающих себя здоровыми. Состояние собственного физического здоровья как хорошее, скорее хорошее расценивают 48,6% респондентов, 46,5% респондентов отметили, что их физическое здоровье ни хорошее, ни плохое, около 4,9% респондентов отметили у себя плохое, скорее плохое здоровье. Самооценки здоровья с точки зрения общего настроения, энергичности и жизненных сил отличаются в ответах респондентов в лучшую сторону – 58,5% респондентов оценили состояние своего здоровья как хорошее, скорее хорошее, и чуть больше трети (37,5%) – как ни хорошее, ни плохое.

Большинство опрошенных (66,3%) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек. Причем женщин в этой категории оказалось 79,7%, что на 29,3% больше, чем мужчин. Последние, в свою очередь, отличились большей подверженностью вредным привычкам (49,6% против 20,3% у женщин).

Оценка возможностей и средств, позволяющих разным социальным группам организовывать досуг, косвенно может свидетельствовать также и о ценностных установках на употребление наркотиков.

Как свидетельствуют полученные данные, большинство опрошенных (в сумме 56,3%) не видят в их населенном пункте достаточных возможностей интересно проводить свободное время, при этом пятая часть респондентов (21,8%) полагают, что таких возможностей определенно нет.

Более оптимистично видят ситуацию представители мужской части населения: 30,6% опрошенных считают, что скорее всего в их населенном пункте достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время, и 14,0% уверены, что такие возможности определенно есть (среди женщин такое мнение выразили 32,4% и 10,5% соответственно).

Среди тех, кто видит больше возможностей интересно проводить свободное время преобладают возрастные группы 16-20 лет, 21-25 лет, 26-30 лет, 31-35 лет: в пределах 50% оценок представителей каждой из этих групп содержат ответы «определенно да» и «скорее да».

Кроме субъективной оценки наличия возможностей реализации досуга респондентам было предложено определить дополнительные средства, необходимые для этого. Ответ на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?» – позволил выстроить систему дополнительных средств (объектов), необходимых для реализации интересной досуговой деятельности. На первом месте в оценках населения указаны новые парки и зеленые территории (44,0%), на втором – новый спортивный клуб (33,7%), на третьем – бассейн (32,4%). Далее кинотеатры – 21,3%, торгово-развлекательные комплексы – 19,5%. Примечательно, что в оценках респондентов развлекательные учреждения (ночные клубы, бары, кафе, рестораны) не попадают в первую пятерку необходимых средств для организации досуга (рисунок 38), это своего рода хорошая защита от формирования установок на употребление наркотиков. В качестве других дополнительных возможностей респонденты называли культурно-досуговые центры для детей и семейного отдыха, аквапарк, аттракционы, детские площадки, места для отдыха, места для общения пожилых, новые спортивные площадки, сооружения, места для творчества, клубы по интересам.

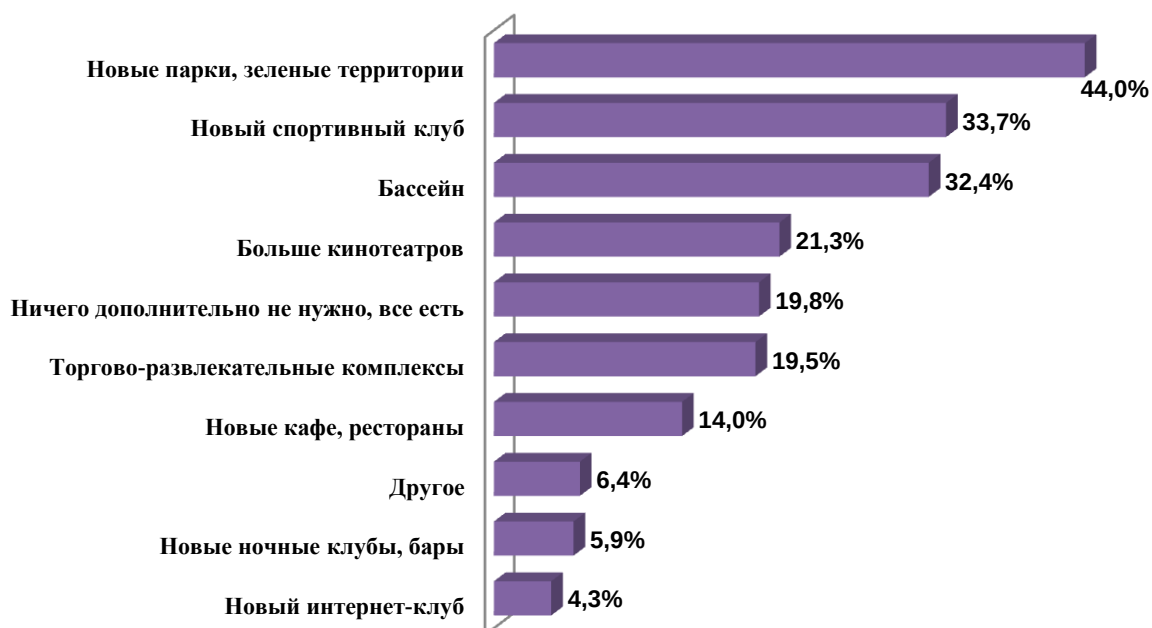


Рисунок 38 – Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени в общей выборке, %

В рейтинге наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь, лидерские позиции занимает проблема качества дорог (73,9%). На второе место поднялась проблема социально-экономического характера: 68,9% оценок опрошенных отдано распространению безработицы в их населенном пункте. Третью позицию занимает алкоголизм – 65,0%. На четвертом месте проблемы, связанные с качеством медицинского обслуживания, – 60,7%. Жилищные проблемы дифференцированы населением по пятой и шестой позиции. В частности, состояние жилищно-коммунальной сферы оценивается респондентами немного острее, чем проблема нехватки жилья, – 54,2% и 48,8% ответов. Проблема наркомании занимает лишь седьмое место по степени остроты социальных проблем в регионе – 34,7%, далее идут проблемы, связанные с распространением преступности (29,5%). Среди других социальных проблем, волнующих население края, были отмечены социально-экономические (низкая заработная плата, низкая пенсия, низкий уровень жизни населения, высокие цены), социально-культурные (неразвитость объектов социальной инфраструктуры в сельской местности, отсутствие мест проведения досуга), духовно-нравственные (деградация населения, безнравственность, низкий уровень культуры, образо-

вания и воспитания) и социально-политические (коррупция, бюрократия, безнравственность и безответственность властных структур) проблемы (рисунок 39).



Рисунок 39 – Рейтинг наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в регионе, %

Таким образом, жителями Алтайского края признается проблема наркомании, хоть и не столь актуально, как некоторые другие проблемы социально-экономического характера и детерминированные ими духовно-нравственные проблемы. Доминирующая иерархия ценностей индивида и формы его досуговых практик определяют устойчивость его жизненных планов и позволяют частично судить о ценностных установках на употребление наркотиков: материальные ценности и гедонистический образ жизни молодежи, ориентированной на развлечения, скорее всего, могут создавать вакуум, способный заполниться появлением установок на наркопотребление.

Согласно полученным в ходе проведенного мониторинга результатам, 56,8% респондентов считают, что наркомания в их населенном пункте распространена, но не больше, чем везде, 15,7% – уверены в том, что наркомания

очень распространена, 6,1%, – напротив, что совсем не распространена (рисунок 40). Однако 21,5% опрошенных затруднились с ответом на данный вопрос, что свидетельствует о низкой степени актуализации данной проблемы в общественном сознании вследствие ее латентности и слабой вовлеченности самих граждан в общественные проблемы, отстраненности от всего, что не имеет отношения к их собственной жизни.

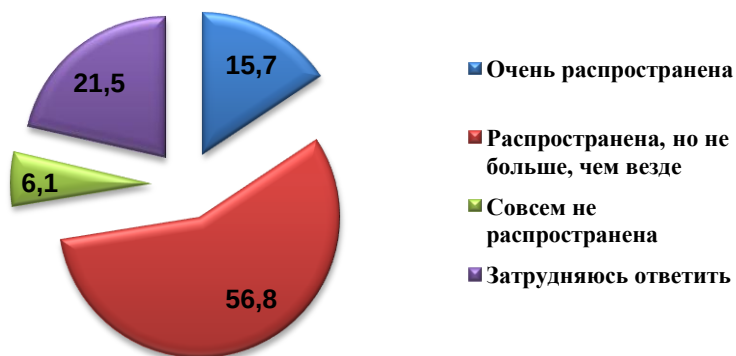


Рисунок 40 – Оценка распространённости проблемы наркомании в населённом пункте, общая выборка, %

В качестве основных причин распространения наркомании в регионе были названы моральная деградация общества, вседозволенность – 58,3% и неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 48,5%. На втором месте – влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 36,6%, излишняя свобода, незанятость молодежи – 35,5%, безработица, экономические проблемы – 33,0%. Каждый четвертый респондент отметил плохую работу правоохранительных органов, каждый пятый – влияние СМИ и массовой культуры. На слабость профилактической работы указали 16,1% опрошенных (рисунок 41).

Около 2% респондентов предпочли собственный вариант ответа. При этом указывались такие причины, как индивидуально-личностные особенности и склонности («дело в самих людях», «человеческая слабость», «все индивидуально», «слабость и безответственность отдельных, конкретных людей»), влияние близкого окружения, семьи и друзей («некачественное семейное воспитание», «проблемы в семье», «слабый контроль со стороны родителей»), государ-

ственная политика в области воспитания и противодействия наркобизнесу («бездействие власти», «слабые законы, коррумпированные власти», «отсутствие государственной заинтересованности»), негативное влияние Запада и существование заговора против России («навязывается американская политика», «план Даллеса»).



Рисунок 41 – Оценка причин распространения наркомании, общая выборка, %.

Таким образом, в общественном мнении граждан Алтайского края прослеживается четкая взаимосвязь между морально-нравственным и духовным состоянием общества, его социальным благополучием и распространенностью злоупотребления наркотическими средствами. Эти причины выступали в качестве первичных, ведущих, участвующих в формировании индивидуального антинаркотического барьера. Другие причины являлись по отношению к этим двум вторичными, производными, не оказывающими существенного влияния на ситуацию.

При анализе варианты ответов на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?» – выявлено, что 4,3% населения Алтайского края считают, что легко могут отка-

заться от употребления наркотиков; 41,7% респондентов думают, что могут отказаться, но с трудом; 32,4% респондентов считают, что нет, не могут отказаться от потребления, и 19,5% – затруднились ответить.

Отметим, что заблуждения по поводу отказа от употребления наркотиков (утверждение о том, что легко могут отказаться от употребления наркотиков) чаще наблюдаются у мужчин (6,2% против 2,6% у женщин), они же чаще выбирают альтернативу «да, но с трудом» (43,1% и 40,6% соответственно).

Анализировались знания населения о доступности наркотика и мест приобретения наркотиков. При ответе на вопрос: «Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?» – 39,7% и 16,8% респондентов указали, что это сделать сравнительно легко и легко соответственно; 3,4% – трудно и 0,6% – очень трудно. Отметим, что мужчины чаще, чем женщины свидетельствуют о легкой доступности наркотиков (рисунок 42).

Таким образом, мы можем судить о достаточной доступности наркотиков на территории Алтайского края практически для всех возрастных групп, положительный момент заключается в том, что подростковая группа не знает трудно ли достать наркотик, это достаточно обнадеживающий момент, свидетельствующий об эффективности деятельности по противодействию распространения наркотизации молодежи.

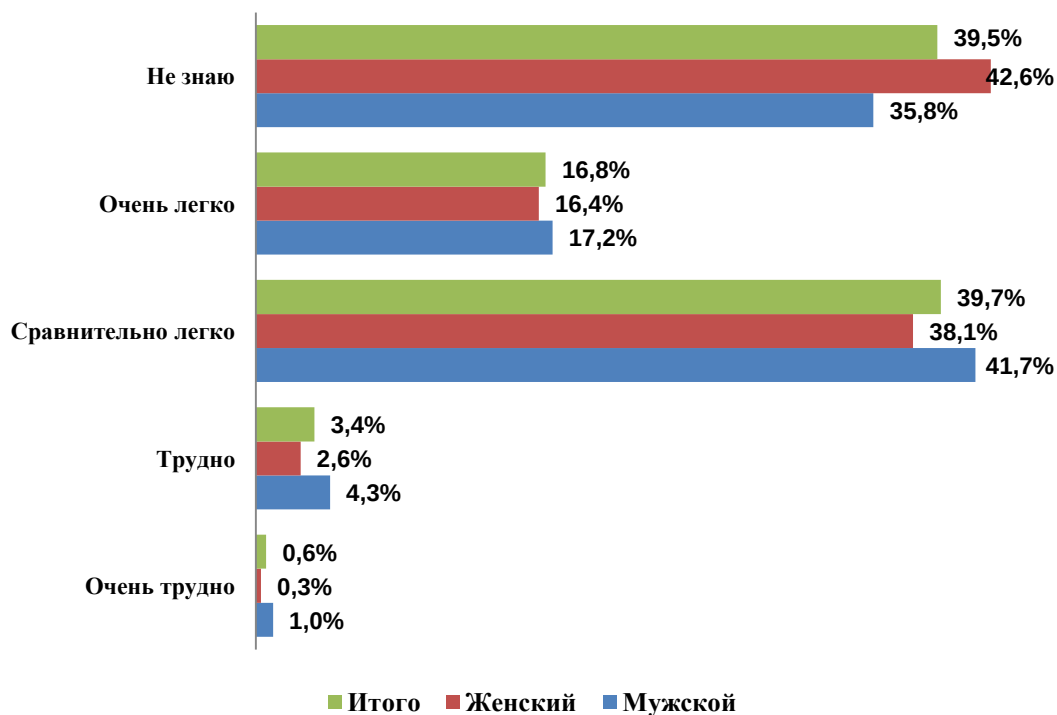


Рисунок 42 – Распределение вариантов ответа населения Алтайского края на вопрос: «Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?», %

В качестве мест, где можно приобрести наркотики, отмечены ночные клубы (40,4%), квартиры (28,0%), дискотеки (23,8%), сеть Интернет (20,3%), рынки (11,5%), общественные места (10,1%), учебные заведения (8,6%), аптеки (8,0%), возле дома (2,3%), другое (0,9%), не знают (39,4%). Некоторые респонденты, выбирая вариант «другое», также отмечают, что наркотики можно приобрести у наркоманов, барыг, дилеров, знакомых, цыган. Более осведомлены о местах приобретения наркотиков мужчины (рисунок 43).

Подростки (12-15 лет) и молодые люди (16-25 лет) обозначают два наиболее распространенных места приобретения наркотиков: ночные клубы, дискотеки и сеть Интернет.

Кстати, о легкости приобретения наркотика в учебном заведении говорят лица с начальным профессиональным (9,7%) и неполным высшим (8,8%) образованием.

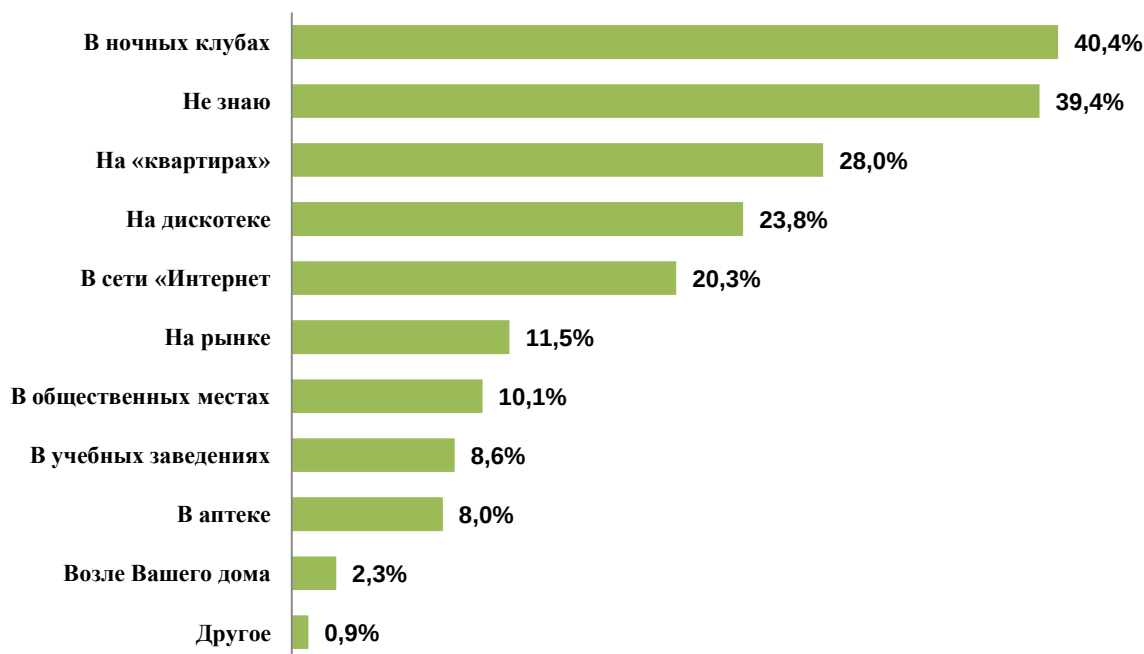


Рисунок 43 – Распределение вариантов ответа населения Алтайского края на вопрос: «Как Вы считаете, в каком месте легче всего приобрести наркотики?», %

При анализе варианты ответов на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?» – выявлено, что 78,2% респондентов не общаются с такими людьми, у 15% в кругу их друзей, знакомых такие люди есть, 6,4% респондентов знают много таких людей, а у 0,3% – все знакомые так или иначе употребляют наркотики (рисунок 44).

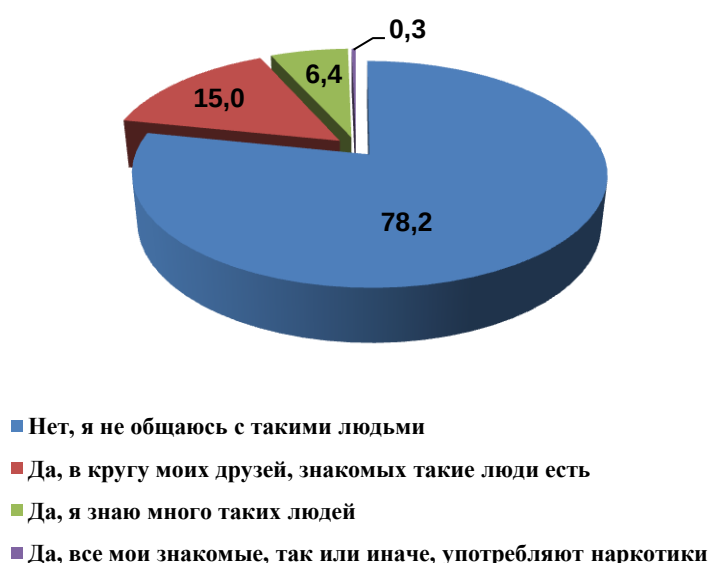


Рисунок 44 – Распределение ответов на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», %

Лица, употребляющие наркотики, чаще включены в круг мужского общения: 18,6% мужчин знакомы с употребляющими наркотиками (12% женщин), 7,3% мужчин и 5,7% женщин знают много таких людей, а у 0,7% мужчин и 0,1% женщин все знакомые так или иначе употребляют наркотики. Логично предположить, что подобные лица могут транслировать антиценности наркопотребления именно на эту группу жителей, вовлекая их в девиантные практики.

Факт хотя бы единовременной пробы наркотических средств может свидетельствовать о толерантности по отношению к наркотическим веществам и лицам, употребляющим наркотики, снижении остроты восприятия проблемы наркомании и осознании необходимости борьбы с ней. Включение наркопотребителей в круг знакомств, предложение приобщиться к их антиценностям также свидетельствуют о распространенности культуры употребления наркотиков в социуме.

Согласно результатам анкетирования практически четверть (23,5%) опрошенных когда-либо получали предложение пробы наркотика, 2,5% респондентов отказались дать ответ на этот вопрос (рисунок 45).

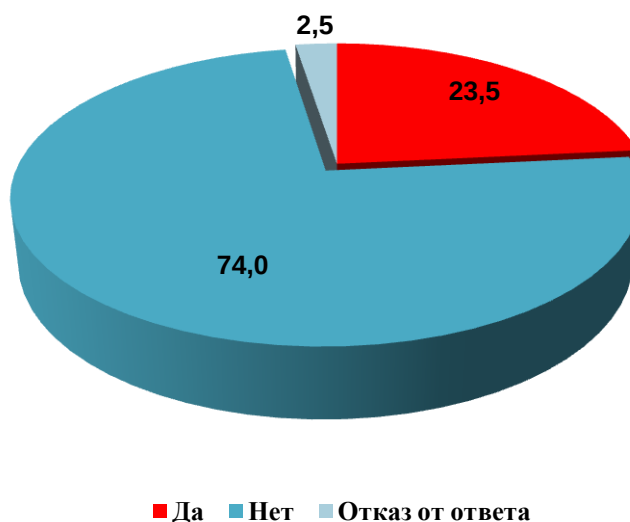


Рисунок 45 – Распределение ответов на вопрос: «Предлагали ли Вам когда либо попробовать наркотики», %

При этом практически в три раза больше мужчин (35,6%), чем женщин (13,1%), получали когда-либо подобные предложения, что подтверждает тезис

о том, что мужчины – группа более высокого риска употребления наркотических веществ.

Основная же группа риска получить предложение наркотика – молодые люди в возрасте от 21 до 35 лет. Полученные распределения дают основания заключить, что практики предложения пробы наркотических веществ стали активнее распространяться в молодежной среде, нежели это было несколько десятилетий назад: доля тех, кому предлагали наркотики, среди тех, чей возраст от 12 до 20 лет, наиболее велика, причем, скорее всего, предложение попробовать прием наркотика поступает в основном в этом возрасте. При этом опять же получили подтверждение гипотезы о большей подверженности косвенному риску употребления наркотика молодых мужчин.

В подавляющем большинстве случаев (93,2%) опрошенные отказались бы от предложенного наркотического вещества. В 2,5% случаев опрошенный бы принял решение в зависимости от типа предлагаемого наркотика, 1,4% ориентировались бы в большей степени на сложившуюся ситуацию и собственное настроение, а 0,8% – однозначно приняли бы предложение. 2% опрошенных не смогли разрешить пока для себя ситуацию выбора (рисунок 46).



Рисунок 46 – Распределение ответов на вопрос: «Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство», %

4% опрошенных пробовали наркотики, но не употребляют в настоящий момент, 3,6% не пробовали наркотических веществ, но имели к ним интерес, 0,5% употребляют их время от времени, 0,1% – делают это регулярно, 0,2% выбрали вариант «другое» (употребляли «пару раз» в последнее время), 0,3% опрошенных отказались от ответа (рисунок 47).



Рисунок 47 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?», %

Мужчины преобладают среди опрошенных с опытом (актуальным или прошлым) употребления наркотиков. Так, перестали употреблять наркотики 7,1% среди опрошенных мужчин и 1,3% среди женщин, 4,7% мужчин испытывали интерес к пробе наркотика (2,6% женщин). Среди мужчин лиц, употребляющих наркотики время от времени, 1,25, среди женщин таких нет, как и употребляющих регулярно, когда среди мужчин таких 0,2%.

Дальнейший анализ проводился в группе опрошенных, пробовавших ранее наркотики, но прекративших употребление, употребляющих их с разной степенью регулярности и отказавшихся дать ответ на вопрос об опыте наркопотребления (они рассматриваются нами как предположительно имеющие или имевшие такой опыт). Всего в общей выборке в 2000 человек таких опрошенных выявлено 100 человек. Из них прекратили употребление наркотиков большинство – 78,6%, употребляют время от времени 10,7%; регулярно это делают 1,7%. 6% отказались дать ответ о регулярности употребления наркотиков и 3%

выбрали вариант «другое» (те, кто имел либо однократный, либо очень небольшой опыт употребления наркотических веществ).

Структура факторов, приводящих к употреблению наркотиков, очень сложна и разнообразна. Доминирующая причина пробы наркотика (59,9% выборов) – интерес или любопытство, далее следует проба наркотика за компанию (27,8%), для того, чтобы снять напряжение (19,4%), получить удовольствие (11,1%) и просто «от нечего делать» (10%). Реже всего отмечается мотив «стремление быть как все» (0,9%), никто из опрошенных не выбрать альтернативу «чтобы уважали друзья и знакомые» (рисунок 48).

Таким образом, доминирующий ранее мотив (по результатам предыдущего мониторинга) – стремление влиться в компанию, приняв ценности большинства представителей группы, а в данном случае антиценности наркопотребления, конформность, – более таковым не является. На первое место попадает гедонистический мотив – стремление получить удовольствие, желание снять напряжение простым способом, испытать острые ощущения. Скорее всего, представленная структура мотивов потребления наркотиков свидетельствует о недостаточной культуре досуга, знакомства с социально приемлемыми позитивными способами саморегулирования и регулирования интимных, дружеских и семейных отношений.



Рисунок 48 – Причины употребления наркотиков, множественные выборы, %

В большинстве случаев первая проба наркотика происходит до достижения совершеннолетнего возраста – от 14 до 18 лет (56,7%), в 23,3% – в возрасте от 19 до 24 лет, в 10,9% – от 25 до 30 лет, в 5% случаев – уже в зрелом возрасте старше 30 лет. В 4,2% случаев наркотический «дебют» состоялся в возрасте до 13 лет (рисунок 49).

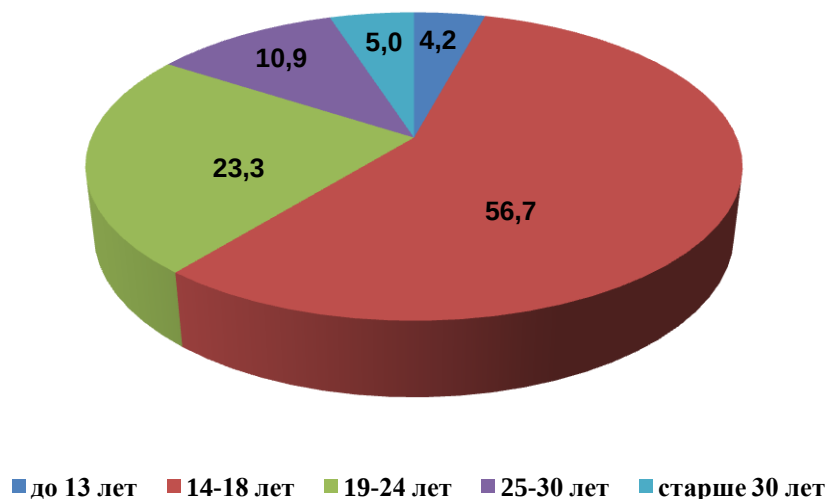


Рисунок 49 – Возраст первой пробы наркотика, %

Возрастная специфика первой пробы наркотического средства имеет гендерный окрас – для мужчин первая проба более дисперсно распределена по возрастной оси: 4% впервые употребили наркотик до 13 лет, 54,7% – в возрасте от 14 до 18 лет, 22,7% – от 19 до 24 лет, 13,3% – от 25 до 30 лет, 5,3% – в возрасте старше 30 лет. Для женщин возрастной диапазон наркотического «дебюта» ограничен отрезком от 13 до 24 лет.

В зависимости от стадии заболевания изменяется и частота употребления наркотиков – от периода проб через эпизодическое употребление к систематическому. Однако систематическое употребление не обязательно связано с наличием физической зависимости, а может начаться и значительно раньше.

Полученные в результате социологического мониторинга данные свидетельствуют о том, что употребление психоактивных веществ подростками и молодежью молодеет и уже превратилось из феномена в острую социальную, социально-экономическую, социально-психологическую и медицинскую про-

блему. Частота употребления наркотических веществ, прежде всего, фиксирует наличие зависимости от принимаемых препаратов. В медицинском смысле зависимость представляет собой «состояние периодической или хронической интоксикации, вызываемое повторным употреблением естественного или синтетического вещества». То есть зависимость – это привыкание к наркотикам, постоянная необходимость в их приеме.

Большинство респондентов, употребляющих наркотические вещества, делали это не больше одного раза (61,4%), делают это систематически: 0,9% – один раз в день, 2,9% – постоянно, несколько раз в неделю, 1,2% – регулярно, раз в месяц и чаще, 13,3% – употребляют редко, а 9,9% ранее были активными постоянными наркопотребителями (рисунок 50). Таким образом, доля активных систематических и эпизодических наркопотребителей составляет 18,3% из всех, кто указал на употребление наркотиков когда-либо.



Рисунок 50 – Частота актуального потребления наркотиков, %

Разнообразен и спектр употребляемых наркотиков. Анализ ответов на открытый вопрос: «Какой наркотик Вы употребляете?» – выявил, что «лидером» являются курительные наркотики каннабиоидного ряда – 17,3% указали марихуану, 16,9% – травку, 6,3% – анашу, 3,2% – гашиш, 7,9% – коноплю.

7,1% опрошенных пробовали и употребляют спайс, 4% – экстази, 1% – героин, 1,2% – микс, 0,9% – морфий, по 0,9% – мохру, насвай, по 0,8% – план и химку.

В 10,4% случаев опрошенные отметили, что они употребляют несколько видов наркотиков. В случае употребления нескольких наркотиков опрошенные комбинируют и их вид и способ употребления – это курение, рассасывание, жевание и проглатывание (таблетированные наркотики) наркотических веществ.

Одиночными выборами названы такие вещества, как галлюциногенные грибы, манага, скорость, гидропоника, марки, чуйка, снотворный препарат «Адалин» и наркотик, имеющий запах шоколада, – «шоколад».

В 6,1% опрошенные затруднились назвать наркотическое вещество, которое они употребляли, – они либо забыли, либо не знают его названия, а 2,4% – отказались назвать, что за наркотические вещества они используют в немедицинских целях.

Наибольшее распространение имеют курительные наркотики (75,3%), на втором месте – наркотики, которые вдыхают, – 9,1%, далее – таблетированные (6,1%), инъекционные наркотики. 4,1% указали на то, что принимают другие наркотики. Из выбравших альтернативу «другое» все опрошенные указали на употребление наркотиков через рассасывание и внутримышечное введение.

Глазные капли используют 1,6% респондентов, каким образом они это делают, мы не можем определить. Чаще всего существуют два варианта использования глазных капель (традиционно это «Тропикамид», одним из побочных действий которого является провоцирование психомоторное возбуждение сопряженное с галлюцинациями) – добавление в состав инъекционных наркотиков или пропитывание каплями курительных наркотиков (в частности, ароматических смесей спайсов). Крайне редко практикуется закапывание капель не в глаза, а в нос, что также может вызывать наркотический эффект.

Структура мотивов предпочтения именно употребляемого типа наркотика выглядит следующим образом: доминирующим мотивом выбора наркотика является выборка компании – 37%, далее следуют представление респондентов о том, что потребляемый ими наркотик является менее вредным для организма (25,5%), также доступность потребляемого средства (19,6%), ошибочное представление о том, что именно от этих наркотиков легче всего отвыкнуть в даль-

нейшем (7,1%), получении дополнительной энергии и сил (6,3%), на следующем месте в рейтинге мотивов – альтернатива «другое» (5%). Привлекательны также их престиж (5%), получение новых ощущений (34,2%), помощь в работе и творчестве (3,7%), простота изготовления наркотика (3,6%), избавление от скуки (3,5%), максимизированное удовольствие (3,4%), соответствие типа наркотика стилю и образу жизни (2,1%).

Чаще всего первая проба наркотических веществ происходит на улице, во дворе или подъезде (29,7%), в гостях у друзей или знакомых (23,3%), на природе, за городом (13,6%) (рисунок 51). У 8,9% опрошенных первая проба наркотика произошла дома, у 7,6% – в клубе, на дискотеке, у 6,7% – в других местах (чаще всего в армии), у 6,5% – в учебном заведении, у 2,8% – на работе, менее 1% опрошенных впервые употребили наркотик в общественном туалете.



Рисунок 51 – Место первой пробы наркотика, данные по всей выборке, %

Чаще всего инициатива пробы наркотика исходит от знакомых (38,9%) и друзей (37,9%), реже – от коллег по учебе/работе (9,2%), других людей (бывших друзей, сослуживцев) (5,7%). В 8,4% случаев опрошенные указали на то, что к решению пробы наркотического вещества они пришли самостоятельно, не ориентируясь на предложения извне (рисунок 52).

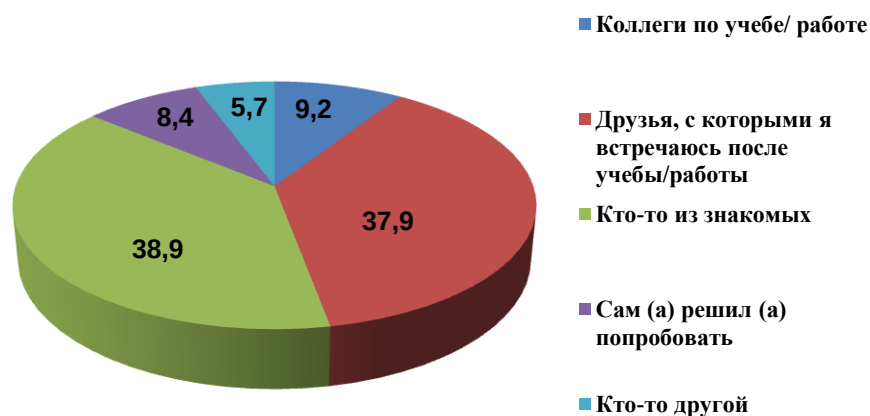


Рисунок 52 – Распределение ответов респондентов на вопрос: «Кто впервые предложил попробовать наркотик», данные по всей выборке опрошенных, употребляющих наркотики, %

Круг лиц, от которых исходит инициатива первой пробы наркотика, не имеет значительных вариаций в зависимости от пола опрошенных и демонстрирует тенденции, зафиксированные по результатам анализа ответов в общей выборке лиц, употребляющих наркотики. Однако отметим, что женщины в 1,5 раза чаще получали предложение от коллег по учебе/работе (12,5% против 8,5% у мужчин) и в 1,2 раза чаще – от знакомых (43,8% против 37,8%). Мужчины же чаще приходили к решению о начале приема наркотиков самостоятельно (8,5% мужчин и 6,3% женщин).

Одной из задач исследования являлось определение наиболее популярных мест и способов распространения наркотиков. На решение этой задачи дополнительно направлены и вопросы, касающиеся стоимости наркотиков, способов их оплаты. Следует отметить, что эти вопросы относятся непосредственно к тем респондентам, которые употребляют психоактивные вещества в настоящее время.

Анализ традиционных способов получения наркотических средств показал, что наиболее распространенным способом является угощение – 56,6%. Пятая часть респондентов (18,8%) покупают наркотики, 5,2% занимаются самостоятельным их приготовлением, 3,2% получают наркотики в обмен на различного рода услуги, а менее 1% берут в долг (рисунок 53). Среди 6,5% респондентов

тов, отметивших получение наркотических веществ другим способом, преобладали ответы: «уже никаким способом не получаю», что свидетельствует возможно о прекращении употребления наркотиков этими респондентами.



Рисунок 53 – Распределение ответов на вопрос: «Каким способом Вы обычно получаете наркотики?», %

Средняя сумма, которую респонденты тратят на покупку наркотиков в месяц, составляет 640 рублей. При этом подавляющее большинство (74,3%) вообще не тратят деньги на приобретение наркотиков, очевидно, прибегая к вышеуказанным способам.

Учитывая, что покупка наркотиков составляет важный элемент в структуре способов их приобретения, необходимо проанализировать способы получения денег на наркотики. 34% респондентов вообще не покупают наркотики самостоятельно (это подтверждает такой распространенный способ получения наркотиков, как угощение). Среди тех, кто покупает наркотические вещества, 23,4% зарабатывают, 6,5% получают их другими законными способами, 6,1% берут деньги у друзей и знакомых, 3,5% продают свои вещи, 3,4% берут у родственников (родителей, супругов, родных). Есть и такие, кто получает деньги незаконным способом (0,8%). 6,4% респондентов выбрали иной способ получения средств на наркотики, но указывали: «деньги не трачу» или «не употребляю в данный момент». Возможно, что здесь вмешивается фактор социальной желательности, в котором отражается нежелание респондентов указывать способ

получения денежных средств, очевидно в силу его противозаконности (рисунок 54).



Рисунок 54 – Распределение ответов на вопрос: «Каким образом Вы обычно получаете деньги на наркотики?», %

Отвечая на вопрос: «Где Вам удастся доставать наркотики?», респонденты опять же определили друзей и знакомых как наиболее популярный способ и место распространения наркотиков: 53,3% указали, что наркотики им достают друзья и знакомые. Каждый девятый респондент (11%) назвал иные места получения наркотиков – природные условия («в поле растет»), на отдыхе. У розничного продавца наркотиков их приобретают 7,5% респондентов, 2,2% указали аптеки, менее 1% отметили оптового продавца наркотиков (рисунок 55).

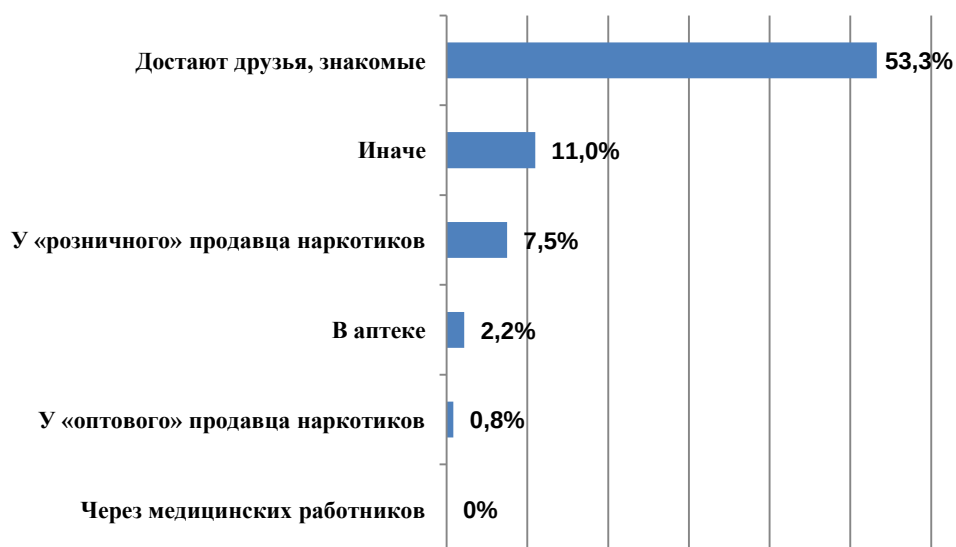


Рисунок 55 – Распределение ответов на вопрос: «Где Вам удастся доставать наркотики?», %

В то же время стремление отказаться от употребления наркотиков будет способствовать формированию ценностных установок на здоровый образ жизни, самосохранительного поведения. Частично об этом можно судить и по ответам на вопросы о лечении и реабилитации. Так, среди тех, кто когда-либо пробовал употреблять наркотические вещества, 3,4% (3 человека) проходили курс лечения, которое, очевидно, им помогло, поскольку они перестали употреблять наркотики. Среди проходивших лечение один и несколько раз проходили курс реабилитации после лечения 2 человека.

Среди тех, кто проходил курс лечения от наркомании, – мужчины возрастных групп 26-30 лет, 36-45 лет и 46-55 лет, со средним профессиональным и неполным высшим образованием.

Респонденты, проходившие курс реабилитации после лечения, – это мужчины со средним профессиональным образованием в возрасте 26-30 лет и 36-45 лет.

Анализ мотивов неупотребления наркотиков проводился на основе изучения распределения ответов на вопрос: «Что удерживает Вас от употребления наркотиков?». Выявлено, что больше всего удерживают осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (70,7%) и боязнь ранней смер-

ти (24,5%), опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С» (18,3%) и боязнь полного привыкания (17,7%). Важным фактором неупотребления являются привитые семейные ценности, а именно боязнь потери уважения близких (16,9%) и боязнь отлучения от семьи (13%). Кроме того, респонденты отмечают страх остаться ненужным обществу (9,5%) и оказаться в тюрьме (5%).

Большинство опрошенных жителей Алтайского края знакомы с установленной законом ответственностью за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ (65,9%): хорошо (19,6%) и в общих чертах (46,3%). Малоизвестны такие сведения 24,1%, то есть практически четверти опрошенных, и совсем не известна 9,9%.

Большинство считают, что излечиться от наркомании возможно (45,7%), при этом определяющая роль в этом процессе отводится самому больному, его воле и желанию избавиться от этой пагубной привычки. На второй позиции располагаются мнения респондентов о том, что лечение возможно, но только если оно будет принудительным (26,2%), а также противоположная точка зрения о том, что наркомания неизлечима (24,3%). 3,9% опрошенных жителей края предпочли в данном вопросе альтернативу «другое». Среди ответов на открытый вопрос преобладают развернутые суждения о том, что процесс излечения от наркомании длителен и очень сложен, отягощен вероятностью рецидива. При этом успешность лечения, по мнению опрошенных, во много зависит от вида наркотика, личности и решительности самого зависимого («очень трудно», «может начать снова», «это индивидуально» и «зависит от сознания наркомана, но сложно») и стадии развития заболевания, также присутствует надежда на то, что спасти от наркомании может религия, вера.

Наиболее эффективными мерами борьбы с наркопотреблением опрошенные считают ужесточение мер наказания за наркопреступления – 61,2%, принудительное лечение наркоманов – 47,2% и расширение работы с молодежью, помощь в социализации 39,9%. Другие меры получили менее трети ответов респондентов. Так, каждый четвертый опрошенный житель региона предложил

в качестве действенной меры строительство реабилитационных центров для наркоманов и разъяснительные беседы наркологов и представителей правоохранительных органов. Каждый пятый подчеркнул важность повышения доступности помощи психологов и психотерапевтов, 17% опрошенных считали, что существенной мерой для решения проблемы может стать расширение сети анонимных наркологических кабинетов и центров, 8,1% отметили важность распространения информации о больницах.

Далее более подробно анализировались профилактические мероприятия, учитывалось мнение граждан о степени их эффективности и привлекательности для участия.

Наиболее действенным профилактическим мероприятием, по мнению опрошенных жителей Алтайского края, являются выступления бывших наркоманов (49,4%) и лекции и беседы в учебных заведениях (42,9%).

От 30% до 35% выборов получили ответы: «антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе», «беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся и студентов», «тематические программы и фильмы на телевидении». Каждый пятый респондент отметил важность выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников органов наркоконтроля.

Другие позиции, такие как специальные концерты и фестивали, наружная реклама, статьи в прессе и сети Интернет, специальные буклеты и брошюры были отмечены 11-18% респондентов. Около 4% выбрали свой вариант ответа. Континуум предложенных мер варьировал от «все в комплексе, нужно проводить все мероприятия» до «любые мероприятия не имеют смысла». Конкретные предложения касались важности проведения семейной профилактики, приобщения к религии, более частого проведения спортивных мероприятий, вовлечения молодежи в личностно-значимую деятельность, способствующую самореализации (творчество, исследовательская работа), а также мероприятий, имеющих целью напугать потенциальных потребителей («отлов наркоманов, карательные меры», «публичный расстрел», «экскурсии в наркологический диспансер»).

Таким образом, наиболее результативными, по мнению опрошенных, являются профилактические мероприятия, имеющие непосредственный контакт с целевой аудиторией, возможность осуществления живого диалога и отслеживание реакции, учитывающие манеру и стиль преподнесения материала. Методы, предполагающие пассивное восприятие информации вне коммуникативного процесса, не имеющие конкретного адресата (полиграфическая продукция, печатная и электронная пресса), не могут, как считают опрошенные, дать должного эффекта и изменения наркоситуации.

Мерой качества проведенных мероприятий, эффективности их воздействия на общественное сознание выступал показатель интереса, вызываемого участием в тех или иных мероприятиях.

Наиболее интересными, по мнению опрошенных жителей Алтайского края, были выступления бывших наркоманов: среднее значение показателя, оцениваемого по десятибалльной шкале, составило 6,15 баллов, а также беседы с родителями учащихся, тематические программы и фильмы на телевидении, лекции и беседы в учебном заведении (5,73-5,99 баллов). Медиана по этим показателям составила максимальную величину – 6,0 баллов, что на один балл больше, чем по другим позициям. Примечательно, что по варианту ответа «выступления бывших наркоманов» модальное значение составило 10 баллов, это наиболее популярный ответ, свидетельствующий о том, что только личный пример, выстраданный и рассказанный, поможет уберечь, по мнению респондентов, других от совершения неисправимых ошибок наркопотребления.

Публикации в Интернете и печатной прессе, выступления в СМИ известных людей и мероприятия по духовно-нравственному воспитанию получили по 5,6-5,7 средних баллов общественного интереса, наименьшие оценки получили информационные методы профилактики – плакаты, открытки (4,98) и буклеты и брошюры о наркотиках (5,04), то есть именно те формы профилактики, которые чаще всего практикуются в молодежной студенческой среде. Таким образом, несмотря на то, что материалы, имеющие только информационный посыл, не интересны тем, для кого они составляются, они используются наиболее ин-

тенсивно, в то время как методы работы, потенциально более интересные для целевой аудитории, как правило, оказываются незадействованными.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Алтайском крае, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Опрошенные жители Алтайского края больше обеспокоены качеством дорог и увеличивающейся безработицей, нежели проблемой наркомании.

В целом в регионе отмечена низкая степень актуализации данной проблемы в общественном сознании вследствие ее латентности и слабой вовлеченности самих граждан в общественные проблемы, отстраненность от всего, что не имеет отношения к их собственной жизни.

Практически четверть опрошенных когда-либо получали предложение пробы наркотика.

Интернет как средство получения информации о наркотиках достаточно часто указан респондентами Алтайского края. Следовательно, особое внимание в этих регионах необходимо обратить на мероприятия, направленные на пресечение распространения наркотиков через Интернет.

Опрошенные жители края при ответах указали чаще, чем другие респонденты СФО, на слабость профилактической работы как причину распространения наркомании.

Мотивационная структура потребления наркотиков опытных наркоманов отличается тем, что в Алтайском крае чаще, чем в других регионах, мотивами наркопотребления стало желание снять напряжение простым способом. При этом употребление наркотиков чаще происходит за компанию.

Выбор вида наркотика в Алтайском крае чаще, чем в других субъектах СФО, обусловлен тем, что «это более престижные наркотики». При этом спектр употребляемых наркотиков разнообразен. «Лидерами» являются курительные

наркотики каннабиоидного ряда, а также спайс. Получает распространение полинаркомания.

Наибольший охват жителей региона имеют мероприятия, организованные с использованием средств массовой информации и полиграфической продукции. Менее 20% выборов получили такие мероприятия, как специальные концерты, фестивали, беседы с родителями учащихся, выступления бывших наркоманов, мероприятия по духовно-нравственному воспитанию.

Наиболее интересными, по мнению опрошенных жителей Алтайского края, были мероприятия, на конкретных примерах показывающие пагубность употребления наркотиков: выступления бывших наркоманов, беседы, тематические программы и фильмы на телевидении. Наименьшие оценки получили информационные методы профилактики – плакаты, открытки, буклеты и брошюры о наркотиках, то есть формы профилактики, чаще всего практикуемые в молодежной студенческой среде. Таким образом, вновь проявилось противоречие между используемыми формами и методами профилактики и субъективной оценкой их эффективности и привлекательности.

Отдельно, следует указать, что, в Алтайском крае такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся, были неинтересны для опрошенных жителей. В этой связи необходимо подчеркнуть необходимость более активного привлечения молодежи для разработки и составления профилактических материалов.

Населением Алтайского края актуализированы следующие меры по снижению количества наркозависимых – контроль исполнением законодательства, активизация действий по приостановке наркотрафика, профилактическая работа с молодежью и семьями в школах и специальных центрах, создание лечебных и реабилитационных учреждений для наркозависимых.

ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЙ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Забайкальском крае приведены в таблице 39.

Таблица 39 – Данные о проведении социологического исследования в Забайкальском крае

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского	апрель 2013 года, февраль 2014 года	227

Опрос проводился по образцу рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения, приведенной в приложении № 2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития нарко-ситуации в Российской Федерации и ее субъектах.

Согласно отчету, представленному УСФО ГАК социологическое исследование, целью которого являлось оценка населением уровня наркотизации общества и выявление отношения населения к проблемам наркомании, проводилось в Забайкальском крае Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края и Министерством здравоохранения Забайкальского края в образовательных организациях учреждениях в 2013 г.

Выборочная совокупность социологического исследования составила 2200 человек (1500 учащихся 10-11 классов общеобразовательных учреждений в возрастной категории от 17 до 18 лет, 500 человек профессиональных образовательных учреждений в возрастной категории от 15 лет и старше), 200 человек составило работающее население в возрастной категории от 20 лет и старше. Соотношение: мужчин – 45%, женщин – 55%.

Таким образом, субъектом проведения исследования не соблюдены требования Методики по использованию многоступенчатой типологической выборки с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

Отметим, что в УСФО ГАК предоставлен только отчет с интерпретацией полученных данных исследования на 23 страницах без предоставления информационной базы обработки анкет, оригиналов анкет и абсолютных данных по каждому вопросу анкеты.

Тем самым аппаратом Антинаркотической комиссии Забайкальского края не соблюдены рекомендации Управления аппарата ГАК по Сибирскому федеральному округу аппаратам антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа (протокол семинара-совещания с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и территориальных органов ФСКН России Сибирского федерального округа, участвующих в организации и проведении мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации Сибирского федерального округа от 14.11.2014) о направлении в ФГКОУ ВПО «Сибирский юридический институт ФСКН России» анкет социологического исследования, проведенного в субъекте, и результатов их обработки в срок до 20 апреля 2014 г.

Вследствие указанного нельзя всесторонне раскрыть основные стандартные характеристики наркоситуации в Забайкальском крае, которые следовало установить при проведении социологического исследования по требованиям, определенным Методикой.

Согласно же предоставленному отчету можно лишь кратко отразить мнение опрошенного населения о развитии наркоситуации в регионе.

Мнения о том, что наркомания является проблемой, которую необходимо решить в первую очередь, придерживается меньшая часть опрошенных (работающее население – 38%, учащиеся 10-11 классов – 17% и студенты – 28%), то есть респонденты не считают, что данная проблема является острой (рисунок 56).



Рисунок 56 – Отношение респондентов к проблеме наркомании

В целом наиболее острые проблемы распределены опрошенными следующим образом (таблица 40).

Таблица 40 – Распределение ответов на вопрос о наиболее острых проблемах, требующих решения в первую очередь в населенном пункте

«	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Безработица	62,5%	50,5%	56%
Качество дорог	57,5%	57,5%	53%
Алкоголизм	56,5%	52,3%	79%
Нехватка жилья	36%	43%	74%
Качество медицинского обслуживания	39%	35%	45%
Состояние жилищно-коммунальной сферы	-	-	59%
Преступность	-	-	52%
Наркомания	17%	28%	38%

Таким образом, наиболее острыми проблемами в районах, которые необходимо решить в первую очередь, участники считают: безработицу, качество дорог, алкоголизм, нехватку жилья, качество медицинского обслуживания, состояние жилищно-коммунальной сферы, преступность.

К основным ценностям жизни большинство опрошенных Забайкальского края относят здоровье, наличие хороших и верных друзей, материальную обеспеченность, интересную работу, счастливую семейную жизнь» (таблица 41, рисунок 57).

Таблица 41 – Наиболее значимые ценности, выделенные опрашиваемыми

	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Здоровье	74%	62%	94%
Наличие хороших и верных друзей	49,5%	42%	35%
Материальная обеспеченность	53%	40%	77%
Интересная работа	34%	40%	56%
Счастливая семейная жизнь	48,5%	47,4%	70%

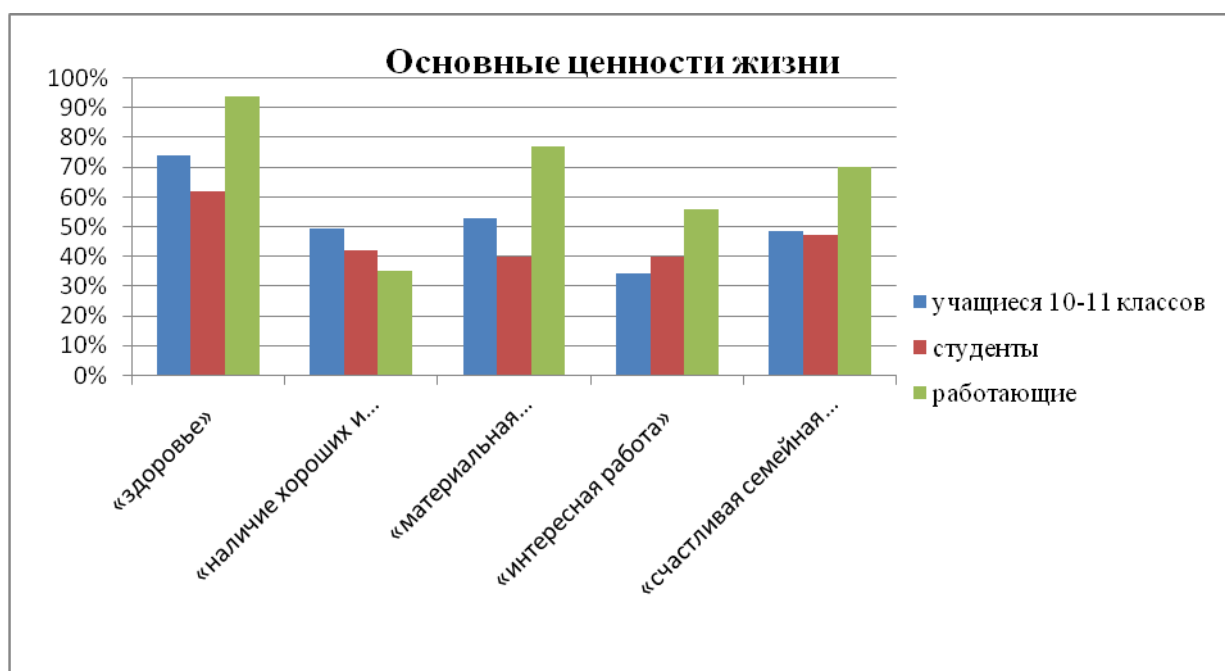


Рисунок 57 – Основные жизненные ценности, выделенные опрашиваемыми

Здоровье как ценность отражено в ответах респондентов в большей степени, что может способствовать формированию негативного отношения к факторам, его подрывающим (в частности, наркотики).

На вопрос: «Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?» респонденты единогласно ответили: «скорее нет»: 30% учащихся 10-11 классов, 37% студентов, 46% работающего населения, что является фактором риска приобщения к наркотизации как одного из вариантов более разнообразного проведения досуга.

При ответе на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?» – респонденты обозначили следующее (таблица 42).

Таблица 42– Распределение ответов на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?»

	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Новый спортивный клуб	42,3%	44%	33%
Новые зеленые парки, территории	40%	35%	73%
Больше кинотеатров	37%	36%	23%
Бассейн	31%	36%	26%
Торгово-развлекательные комплексы	27%	30%	12%
Новые ночные клубы, бары	22%	29%	5%
Ничего дополнительно не нужно, все есть	-	-	14%

Таким образом, большинство населения для интересного времяпрепровождения выбирают места, которые предполагают укрепление здоровья и эстетическое наслаждение.

Большинство учащихся и студентов оценивают свое физическое здоровье как хорошее, скорее хорошее (63% – учащихся 10-11 классов, 62% – студенты), 42% работающих же полагают что состояние их здоровья ни хорошее, ни плохое. Такое процентное расхождение происходит из-за разной возрастной категории опрошенных. В силу вышеупомянутой причины, на вопрос об энергичности и жизненных силах респонденты ответили в таком же процентном соотношении, вариант «хорошее, скорее хорошее» выбрали 71% учащихся 10-11 классов, 60% – студентов, а 43% работающего населения склоняются к варианту «ни хорошее, ни плохое».

На вопрос: «Есть ли у Вас вредные привычки?» – 31% учащихся 10-11 классов, 53% студентов и 42% работающих ответили: «да, скорее да», а вариант ответа «нет, скорее нет» выбрали 67% учащихся 10-11 классов, 43% студентов и 58% работающих.

На вопрос «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?» – преимущественно респонденты ответили «распространена, но не больше, чем везде»: 51% учащиеся 10-11 классов, 44% студенты и 65% работающего населения, то есть

опрошенные не считают проблему распространения наркомании требующей немедленного решения (таблица 43).

Таблица 43 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?»

	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Очень распространена	6%	15%	15%
Распространена, но не больше, чем везде	51%	44%	65%
Совсем не распространена	21%	12%	2%
Затрудняюсь ответить	22%	22%	18%

Между тем во всех возрастных категориях присутствуют респонденты, которые считают, что данная проблема очень распространена, – 15% студентов, 6% учащихся 10-11 классов и 15% работающего населения (рисунок 58).

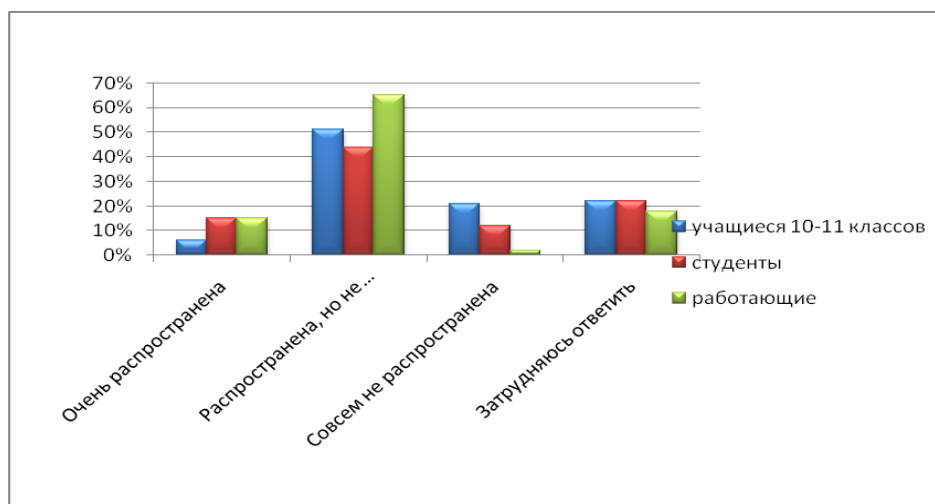


Рисунок 58 – Мнение населения о распространенности проблемы наркомании в крае, %

Причинами распространения наркомании опрошенные считают:

↯ неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 50% учащихся 10-11 классов, 42% студентов, 48% работающего населения;

↯ моральную деградацию общества, вседозволенность – 34% учащихся 10-11 классов, 38% студентов, 67% работающего населения;

↯ безработицу, экономические проблемы – 34% учащихся 10-11 классов, 30% студентов, 41% работающего населения;

↯ излишнюю свободу, отсутствие организованного досуга – 33% учащихся 10-11 классов, 23% студентов, 39% работающего населения.

На основании полученных ответов, можно сделать вывод, что большая часть респондентов видят причины распространения наркомании в недостатках именно общественной жизни, в оскудении морально-нравственных качеств людей и отсутствии организованного досуга.

На вопрос: «Какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании?» – ответы распределились следующим образом:

↯ принудительное лечение наркоманов – 47% учащихся 10-11 классов, 46% студентов, 59% работающего населения;

↯ разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов – 33% учащихся 10-11 классов, 24% студентов, 26% работающего населения;

↯ ужесточение мер наказания за наркопреступления – 46% учащихся 10-11 классов, 43% студентов, 61% работающего населения;

↯ расширение работы с молодежью, помощь в социализации – 31% учащихся 10-11 классов, 23% студентов, 48% работающего населения.

Наиболее эффективными мероприятиями для профилактики наркомании опрошенные считают:

↯ выступления бывших наркоманов – 38% учащихся 10-11 классов, 43% студентов, 39% работающего населения;

↯ антинаркотическую рекламу на телевидении, прессе, радио – 28% учащихся 10-11 классов, 24% студентов, 44% работающего населения;

↯ лекции и беседы в учебных заведениях – 21% учащихся 10-11 классов, 22% студентов, 47% работающего населения;

↯ тематические программы и фильмы на телевидении – 25% учащихся 10-11 классов, 22% студентов, 35% работающего населения;

↯ беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов – 21% учащихся 10-11 классов, 20% студентов, 44% работающего населения.

Кроме того, студенты и работающее население в качестве своих вариантов ответа предлагали следующие: «думаю, что ничего не поможет», «неизбежно», «не думаю, что наркоманы смотрят телевизор или читают прессу», «не сообщать детям вообще о существовании наркотиков», «экскурсии в те места, где лечат наркоманов», «расстрел», «ужесточение мер за наркопреступления», «повышение качества жизни», «занять наркоманов работой», «тотальное уничтожение наркоманов; обязательные обследования на предмет употребления наркотиков», «высшая мера наказания», «показать в живую».

Большинство опрошенных считают, что те, кто начал употреблять наркотики могут отказаться от них самостоятельно, хотя и с трудом – 45% учащихся 10-11 классов, 39% студентов, 35% работающего населения. Хотя 39% работающих считают иначе: нет, не могут отказаться те, кто начал употреблять наркотики.

На вопрос: «Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?» большая часть респондентов ответили «сравнительно легко» – 26% студентов, 25% учащихся 10-11 классов, 44% работающих. Меньшая часть ответили «очень трудно» – 7% учащихся 10-11 классов, 5% студентов и 2% работающих.

80% учащихся 10-11 классов, 64% студентов и 57% работающего населения на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?» – ответили, что не общаются с такими людьми.

Местами, в которых легче всего приобрести наркотики, по мнению респондентов, являются ночные клубы, дискотеки и квартиры (рисунок 59).



Рисунок 59 – Распределение ответов на вопрос: «В каком месте легче всего приобрести наркотики?», %

В качестве своих вариантов студенты предлагали следующие: «через общих знакомых», «изготавливают самостоятельно», «по связям», «где угодно», «на рок-фестивалях», «не пробовал», «мне это не интересно, так как не употребляю», «в КНР», «на рынке точно продают».

Полученные количественные показатели могут указывать на то, что большое количество участников опроса имеют представление о том, где можно приобрести наркотические средства и считают, что это сделать «сравнительно легко».

В двух возрастных группах присутствуют респонденты, которые относятся к группе риска. Ответы, характерные для данной категории: «легализация торговли "легкими" наркотиками» (12% учащихся 10-11 классов, 21% студентов) как вариант решения проблемы; на вопрос о знакомстве с людьми, употребляющими наркотики, некоторые опрошенные ответили: «Да, все мои знакомые, так или иначе, употребляют наркотики» (0,8% учащихся 10-11 классов, 0,4% студентов, 3% работающего населения), «Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть» (12% учащихся 10-11 классов, 14% студентов, 17% работающего населения). Меньшее количество опрошенных считают, что не могут отказаться (33% учащиеся 10-11 класса, 27% студенты).

Ответы респондентов на вопрос: «Предлагали ли Вам когда-либо попробовать наркотики?» – свидетельствуют, что большинству респондентов не приходилось встречаться в жизни с подобной ситуацией (83% учащихся 10-11 классов, 60% студентов и 76% работающих ответили: «Нет»). Однако часть школьников, студентов и работающих отмечают, что они сталкивались с предложением попробовать действие психоактивных веществ (12% учащихся 10-11 классов, 14% студентов и 24% взрослого населения).

На вопрос: «Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего...» – большая часть респондентов ответили: «Отказался(лась) бы» (83% учащихся 10-11 классов, 77% студентов, 90% работающих), что указывает на наличие асертивности (умения отстаивать свое мнение, свои интересы).

Ответы опрашиваемых «группы риска» могут указывать на то, что опрошенные не до конца понимают, что наркотические вещества, независимо от их отношения к тем или иным видам, являются опасными и не имеют градацию по тяжести (таблица 44, таблица 45).

Таблица 44 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?»

	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Нет	83%	76%	90%
Нет, но интерес возникал	4%	5,4%	2%
Хочу попробовать	2%	0,7%	0%
Пробовал, но перестал	2%	4%	0%
Употребляю время от времени	0,2%	0,7%	0%
Употребляю регулярно	0,09%	0,2%	0%

Так как работающее население имеет существенно минимальный процент ответов на вопрос об употреблении наркотиков, то не имеет смысла анализировать эту группу респондентов.

Исходя из этого, выявилась «группа риска» (студенты и учащиеся 10-11 классов), с которой необходимо проводить работу в рамках вторичной

профилактики, в отдельных случаях необходима работа в рамках реабилитации (третичной профилактики).

Таблица 45 – Распределение ответов на вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?»

	Категория респондентов		
	учащиеся 10-11 классов	студенты	работающие
Попробовал(а) только один (несколько) раз, больше не пробовал(а)	2,2%	3,6%	0,1%
В прошлом регулярно употреблял(а), сейчас не употребляю	0,1%	0,9%	0%
Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц)	0,3%	1%	0%
Употребляю регулярно (раз в месяц и чаще)	3,3%	0,2%	0%
Употребляю постоянно (несколько раз в неделю)	0,12%	0,1%	0%
Употребляю ежедневно	0,04%	0,03%	0%

Основным способом употребления наркотических средств опрошенные указали курение (3% учащихся 10-11 классов, 3% студентов). Среди ответов встретился вариант «внутривенное введение» (0,01% учащихся 10-11 классов, 0,1% студентов), что показывает серьезность проблемы злоупотребления психоактивными веществами подростками и молодежью.

На вопрос: «Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли или желаете попробовать) наркотики?» – респонденты отвечали следующим образом:

- ✶ из интереса, любопытства – 2% учащихся 10-11 классов, 7% студентов;
- ✶ получение удовольствия – 0,8% учащихся 10-11 классов, 2,3% студентов;
- ✶ от нечего делать – 0,8% учащихся 10-11 классов, 0,9% студентов;
- ✶ чтобы уйти от личных проблем – 0,7% учащихся 10-11 классов, 1,3% студентов;
- ✶ из-за проблем в семье – 0,7% учащихся 10-11 классов, 0,9% студентов;
- ✶ чтобы испытать острые ощущения – 0,8% учащихся 10-11 классов, 2% студентов;
- ✶ за компанию – 1,2% учащихся 10-11 классов, 1% студентов;

↯ стремление быть как все – 0,8% учащихся 10-11 классов, 1,1% студентов;

↯ чтобы уважали знакомые и друзья – 0,7% учащихся 10-11 классов, 0,8% студентов;

↯ для снятия напряжения – 0,9% учащихся 10-11 классов, 2,3% студентов.

Причины употребления именно определенного вида наркотиков респонденты сформулированы следующим образом:

– легче достать – 0,6% учащихся 10-11 классов, 1,8% студентов;

– дешевле – 0,3% учащихся 10-11 классов, 0,3% студентов;

– менее вредны для организма – 0,4% учащихся 10-11 классов, 1,2% студентов;

– легче отвыкнуть в последующем (0,5% учащихся 10-11 классов, 0,8% студентов).

Таким образом, ответы респондентов могут указывать на то, что опрошенные группы риска не имеют четкого представления об опасности и последствиях употребления наркотиков.

Инициаторами немедицинского употребления психоактивных веществ данная категория респондентов отмечает друзей (1,24% учащихся 10-11 классов, 1,6% студентов), кого-то из знакомых (0,8% учащихся 10-11 классов, 1,7% студентов) (рисунок 60).

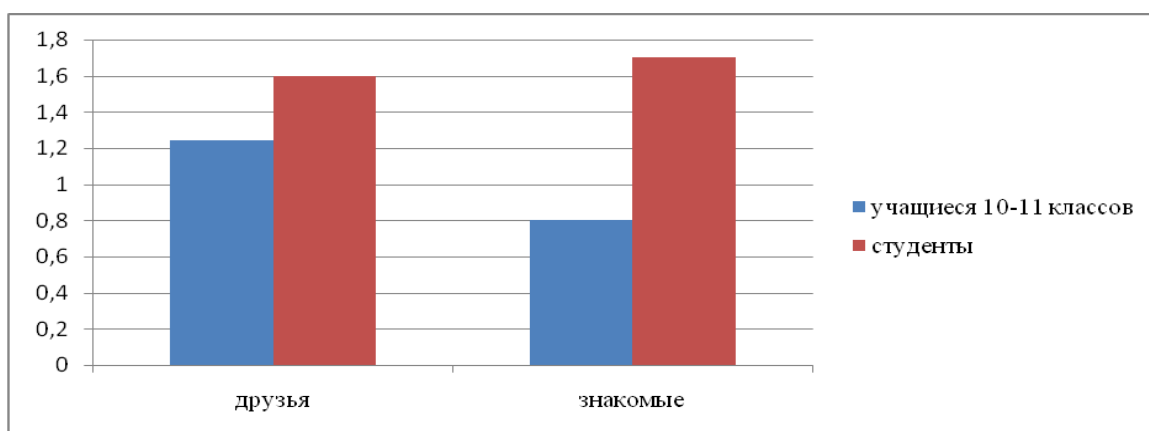


Рисунок 60 – Инициаторы немедицинского употребления психоактивных веществ

Основными местами первой пробы наркотиков респонденты, относящиеся к группе риска, называли общественные места: на улице, во дворе, в подъезде – 0,7% учащихся 10-11 классов, 1,6% студентов, клубы и дискотеки – 0,72% учащихся 10-11 классов, 0,8% студентов).

Таким образом, возможно констатировать наличие риска приобщения учащихся 10-11 классов и студентов, то есть группы риска, к психоактивным веществам по фактору окружения (опасная близость к людям, употребляющим наркотики). Вместе с тем полученные ответы указывают на взаимосвязь между поступающими предложениями попробовать психоактивные вещества и изменением социальной ситуации развития обучающихся (расширение круга общения, возникновение чувства взрослости, самостоятельности, желание не быть «белой вороной»).

В связи с этим возникает необходимость организации действий, направленных на создание негативного общественного мнения по отношению к употреблению психоактивных веществ, привлечение внимания родителей и педагогов к вопросу организации досуга детей, подростков и молодежи. Вместе с тем определяется целесообразность организации в образовательном учреждении мероприятий, способствующих формированию у детей и молодежи резистентного (устойчивого) к негативному социальному влиянию поведения, выработку их активной личностной позиции по данному вопросу.

В качестве суммы, которую опрошенные тратят на приобретение наркотиков в месяц, указывали такие цифры: 1000 руб. – 0,3% учащихся 10-11 классов, 0,04% студентов, 500 руб. – 0,4% учащихся 10-11 классов, 0,3% студентов.

Ответы на вопрос: «Каким способом вы получаете наркотики?» – приведены в таблице 46.

Таблица 46 – Распределение ответов на вопрос: «Каким способом вы получаете наркотики?»

	Категория респондентов	
	учащиеся 10-11 классов	студенты
Покупаю	1%	0,3%
Угощают	0,7%	2,3%

Таким образом, респонденты, относящиеся к группе риска, тратят не очень большое количество денежных средств на приобретение психоактивных веществ, большую часть ответивших угощают, то есть покупка и приобретение наркотических средств является вполне доступным мероприятием.

Ответы на вопрос: «Каким образом вы обычно получаете деньги на наркотики?» – приведены в таблице 47.

Таблица 47 – Распределение ответов на вопрос: «Каким образом вы обычно получаете деньги на наркотики?»

	Категория респондентов	
	учащиеся 10-11 классов	студенты
От родных	0,6%	0,4%
Не покупаю	08%	1,7%

На вопрос: «Где вам обычно удается достать наркотики» – опрошенные ответили: «Достают друзья, знакомые» (0,7% учащихся 10-11 классов, 2,6% студентов), то есть также отмечается ближайшее окружение как помощники процесса формирования зависимости от психоактивных веществ.

На вопрос: «Проходили ли Вы лечение от наркомании?» ответили положительно 0,03% учащихся 10-11 классов, 0,07% студентов, отрицательно – 14% учащихся 10-11 классов, 18% студентов.

0,02% опрошенных учащихся 10-11 классов и 0,08% студентов однократно проходили курс реабилитации после лечения. 10% учащихся 10-11 классов, 7% студентов и 90% работающих не проходили подобный курс вообще.

Таким образом, прослеживается тенденция злоупотребления психоактивными веществами на этапе обучения в старших классах школы и участие в мероприятиях по реабилитации после подобного заболевания уже у школьников и студентов начального профессионального, среднего

профессионального образования, что также является тревожным фактом, показывающим актуальность и важность проблемы злоупотребления психоактивными веществами детьми, подростками и молодежью Забайкалья.

Наиболее часто встречающимися (за последние два года) мероприятиями по профилактике злоупотребления психоактивными веществами, с которыми сталкивались сами опрошенные (участвовали, слышали, видели и т.п.), респонденты называют лекции и беседы в учебном заведении, мероприятия по духовно-нравственному воспитанию, буклеты и брошюры о наркотиках, тематические программы и фильмы на телевидении, выступления в СМИ, на родительских собраниях специалистов-медиков, полицейских, представителей органов наркоконтроля.

Также отмечались те мероприятия, о которых опрашиваемые знают от друзей, знакомых, читали, среди них наиболее распространенными оказались публикации в Интернете, специализированные сайты. То есть большая часть информации, которую опрошенные узнают о наркотических средствах, находится в сети Интернет. Насколько качественно и достоверно данная информация преподнесена и изложена, не совсем ясно. Известно, что в сети Интернет потоки информации неистощимы, также известно, что информация о различных сферах там не поддается цензуре и контролю, что в данном конкретном случае может приводить к получению искаженных фактов, а значит, формированию ложного и неверного представления о наркотических средствах и последствиях их употребления (что особенно опасно для той категории опрошенных, которые относятся к группе риска).

На вопрос: «Что удерживает Вас от употребления наркотиков» (вопрос только для тех, кто не употребляет и не употреблял наркотические вещества) – были даны следующие ответы:

↗ осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков – 53% учащихся 10-11 классов, 40% студентов и 74% работающих;

↗ опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С – 42% учащихся 10-11 классов, 32% студентов и 16% работающих;

↗ боязнь ранней смерти – 37% учащихся 10-11 классов, 27% студентов и 10% работающих.

Таким образом, главными сдерживающими от употребления наркотиков факторами являются четкое понимание вреда для всего организма и сформированное негативное отношение к употреблению наркотиков, что является важным и очень значимым в формировании устойчивого, асертивного и уверенного поведения детей, подростков, молодежи и работающего населения, которое, в свою очередь, будет являться залогом того, что у молодых людей и взрослого (работающего) населения не возникнет желания попробовать наркотическое вещество.

52% учащихся 10-11 классов, 39% студентов и 37% работающего населения указали, что очень хорошо осведомлены об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ.

45% учащихся 10-11 классов, 40% студентов и 49% работающих считают, что «надо только захотеть» и от наркомании можно вылечиться, то есть можно сделать вывод о том, что данная категория опрошенных не понимает серьезности заболевания наркоманией и не представляет последствий злоупотребления психоактивными веществами, а значит, автоматически попадает в группу риска.

29% учащихся 10-11 классов, 20% студенты и 24% работающих считают, что от наркомании «практически невозможно излечиться». 22% учащихся 10-11 классов, 29% студентов и 24% работающих придерживаются мнения, что от наркомании «необходимо лечить принудительно».

Таким образом, респонденты, не относящиеся к группе риска понимают, насколько зависимость серьезная и страшная болезнь, и выступают за довольно кардинальные меры в отношении таких больных (именно принудительное лечение).

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Забайкальском крае, можно

констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Опрошенные жители Забайкальского края в большей мере довольны своим здоровьем, в средней мере актуализируют проблему наркомании после проблемы алкоголизма. Отчасти это объяснимо преимуществом молодежи в выборке.

Респонденты Забайкальского края в большей мере полагают, что безработица и экономические проблемы порождают распространение наркомании.

Большая часть респондентов видят причины распространения наркомании в недостатках именно общественной жизни, в оскудении морально-нравственных качеств людей и отсутствии организованного досуга. При этом большинство респондентов (около 70%, а это в основном молодежь!) не видят возможностей для интересного времяпрепровождения.

Сложно в полной мере установить восприятие проблемы наркомании в данном регионе. Так, малое количество респондентов полагают, что наркомания распространена в Забайкальском крае. Почти 40% либо затруднились с ответом, либо считают, что совсем не распространена.

Почти половина опрошенных указали, что не знает, доступны ли в их регионе наркотики.

Однако спектр ответов на вопрос об употребляемом виде наркотика обширен, что может свидетельствовать об осведомленности опрошенных в сфере существующих наркотических веществ, а также о том, что некоторые респонденты группы риска уже имели опыт употребления наркотиков.

Опрошенные не считают проблему распространения наркомании требующей немедленного решения.

Однако часть школьников, студентов и работающих отмечают, что они сталкивались с предложением попробовать действие психоактивных веществ.

Особенно большую поддержку по сравнению с другими регионами СФО имеет такая причина наркопотребления, как стремление быть как все

Как раз с учетом характера выборки и предопределилось большое количество выборов этого мотива в Забайкальском крае.

Основной же мотив – это интерес и любопытство.

Основным способом употребления наркотических средств опрошенные указали курение, вместе с тем среди ответов присутствует вариант «внутривенное введение», что показывает серьезность проблемы злоупотребления психоактивными веществами детьми и молодежью.

Опрошенные жители края заинтересованы в расширении работы с молодежью, как профилактической мерой.

КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Красноярском крае приведены в таблице 48.

Таблица 48 – Данные о проведении социологического исследования в Красноярском крае

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство здравоохранения Красноярского края	октябрь-декабрь 2013 года	47,1

Необходимо указать, что Министерством здравоохранения Красноярского края исследование было проведено по самостоятельно разработанной анкете, что является грубым нарушением требований Методики.

Вследствие указанного СибЮИ ФСКН России в январе-феврале совместно с Антинаркотической комиссией Красноярского края вновь было проведено социологическое исследование по требованиям Методики. Научным коллективом СибЮИ ФСКН России были обработаны анкеты и дан всесторонний анализ полученных результатов.

Опрос проводился в январе-феврале 2014 г. на основе базисной анкеты для проведения массового опроса населения, приведенной в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Опрос проводился строго по образцу рекомендуемого опросного листа.

Объем выборки – 2359 респондентов.

В исследовании в данном субъекте СФО полно в соответствии с Методикой была использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

В целом все представленные данные свидетельствуют о том, что анкетирование проводилось специалистами, что позволило всесторонне раскрыть сложившуюся в данном регионе наркоситуацию.

Анализ выявленных закономерностей по результатам социологического исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в Красноярском крае свидетельствует о следующем.

В целом следует отметить положительные тенденции в выборе опрошенными значимых для них жизненных ценностей и, соответственно, социально значимых убеждений.

Среди жизненных ценностей жители Красноярского края выбирают прежде всего здоровье, счастливую семейную и материально-обеспеченная жизнь, а также интересную работу и активную деятельную жизнь.

Обобщение выбора жизненных ценностей опрошенных жителей Красноярского края (таблица 49, рисунок 61) свидетельствует, что на первом месте для респондентов стоит ценность здоровья (20,9%), на втором – счастливая семейная жизнь (13,5%), на третьем – материально-обеспеченная жизнь (10%). Следующие в рейтинге такие ценности, как интересная работа (9,9%) и активная деятельная жизнь (8,3%).

Таблица 49 – Распределение ответов на вопрос: «Выберите, пожалуйста, из представленного списка не более пяти наиболее значимых для Вас ценностей»

	Количество ответов	%
Активная, деятельная жизнь	798	8,3
Жизненная мудрость	461	4,8
Здоровье	2005	20,9
Красота природы и искусства	215	2,2
Интересная работа	947	9,9
Любовь	684	7,1
Наличие хороших и верных друзей	701	7,3
Материально-обеспеченная жизнь	965	10,0
Общественное признание	95	1,0
Познание	97	1,0
Продуктивная жизнь	157	1,6
Развитие	304	3,2
Развлечения	84	0,9
Свобода	185	1,9
Счастливая семейная жизнь	1297	13,5
Счастье других	79	0,8
Уверенность в себе	420	4,4
Творчество	113	1,2

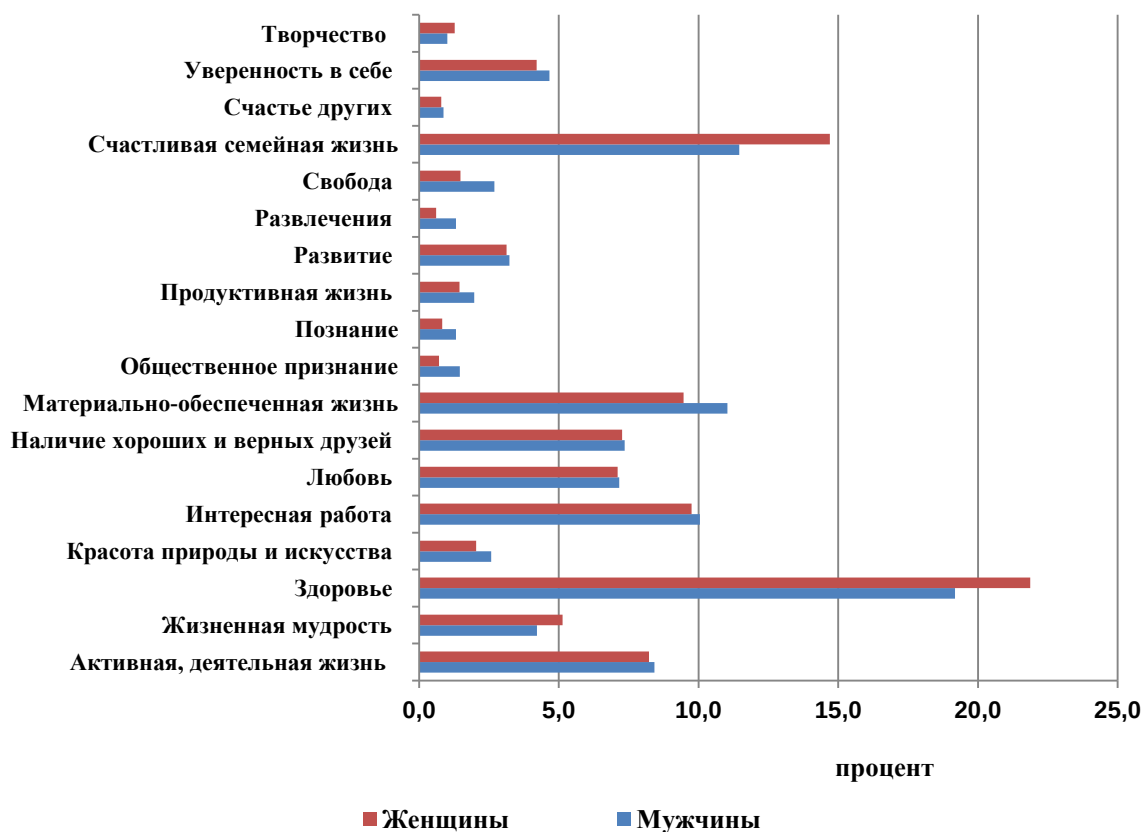


Рисунок 61 – Распределение ответов на вопрос: «Выберите, пожалуйста, из представленного списка не более пяти наиболее значимых для Вас ценностей» в зависимости от пола респондентов

Представляет интерес, что актуальность счастливой семейной жизни больше значима для таких возрастных групп респондентов, как 14-15 лет и 50-60 лет.

Обращает на себя внимание то, что респонденты меньше всего определяют значимость таких ценностей, как познание, общественное признание, счастье других людей и творчество. Следовательно, либо опрошенные не вкладывают смысл истинного значения в данные ценности, либо действительно на современном этапе происходит изменение ориентиров личности.

Половина респондентов полагают, что в их населенном пункте достаточно возможностей для интересного времяпрепровождения (таблица 50).

Лучше всего осведомлены о наличии возможностей интересно провести свободное время и, следовательно, заняты в свободное время и обеспечены досугом опрошенные мужчины, лица в возрасте от 18-49 лет и работающие респонденты.

Таблица 50 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?»

	Количество ответов	%
Определенно да	376	16,0
Скорее да	799	34,0
Скорее нет	673	28,7
Определенно нет	500	21,3
Итого:	2348	100

Вместе с тем респонденты актуализируют нехватку новых спортивных клубов, новых парков и зеленых территорий, бассейнов (таблица 51). При этом для респондентов-женщин большую актуальность представляют новые зеленые парки, а для мужчин – новые спортивные клубы. Интересен тот факт, что на необходимость для интересного препровождения свободного времени новых парков и зеленых территорий, бассейнов, спортивных клубов указали большая часть тех респондентов, кто оценивает свое здоровье и жизненные силы как хорошие или скорее хорошие, что подтверждает тот факт, что грамотная политика нашего государства ведет к стремлению нашего общества к поддержанию здорового образа жизни.

Таблица 51 – Распределение ответов на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?»

	Количество ответов	%
Новый спортивный клуб	900	23,8
Больше кинотеатров	377	10,0
Новые парки, зеленые территории	892	23,6
Бассейн	668	17,7
Новый интернет-клуб	75	2,0
Новые ночные клубы, бары	113	3,0
Новые кафе, рестораны	126	3,3
Торгово-развлекательные комплексы	222	5,9
Ничего дополнительно не нужно, все есть	303	8,0
Другое	101	2,7

Заслуживает внимания то, что лица в возрасте от 18 до 29 лет и 50-60 лет важным местом для проведения досуга указали кинотеатры, в возрасте 14-15 лет – новые парки, зеленые территории, а в возрасте 16-17 лет – интернет-клубы.

Учащиеся указывают на нехватку новых парков и зеленых территорий (22,0%) и новых ночных клубов и баров (14,0%). Наиболее актуализируют нехватку парков и зеленых территорий незанятые лица (40,4%), а также лица, оценивающие свою семью как не обеспеченную самым необходимым (45,4%). Вместе с тем лица в семьях, обеспеченных ниже среднего, чаще по сравнению с другими группами по данной градации указывали, что в их населенном пункте ничего дополнительно не нужно, что есть все (11,4%).

Половина опрошенного населения Красноярского края – 49,4% – оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее. Однако примерно столько же – 45,6% – считают свое здоровье ни хорошим и ни плохим.

Наиболее оптимистичны в отношении настроения и жизненных сил мужчины (58,9%), лица в возрасте 14-15 лет (79,8%); по иной градации – лица, имеющие неполное среднее образование (63,7%), и учащиеся (78,7%); высокообеспеченные лица (88,6%).

63,5% опрошенных отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек.

При этом женщин, что явно положительно, в этой категории практически вдвое меньше, чем мужчин (28,7%, а мужчин – 50,3%). Последние, в свою очередь, отличились большей подверженностью вредным привычкам. Среди разных возрастных групп респондентов только подростки в возрасте 16-17 лет (45,6%) и молодежь 18-24 лет (44,8%) склонны чаще, чем представители других групп, указывать на наличие вредных привычек, что является тревожным индикатором неблагополучия подрастающего поколения.

Анализ отражения в индивидуальном и общественном сознании жителей Красноярского края наркоугрозы и ее последствий для безопасности личности, общества и государства позволил установить, что более половины респондентов считают, что проблема наркомании в населенном пункте их проживания распространена, но не более, чем везде. 22,5% респондентов полагают, что проблема наркомании в их населенном пункте очень распространена (рисунок 62). При этом пятая часть опрошенных к распространенности наркомании относятся индифферентно.

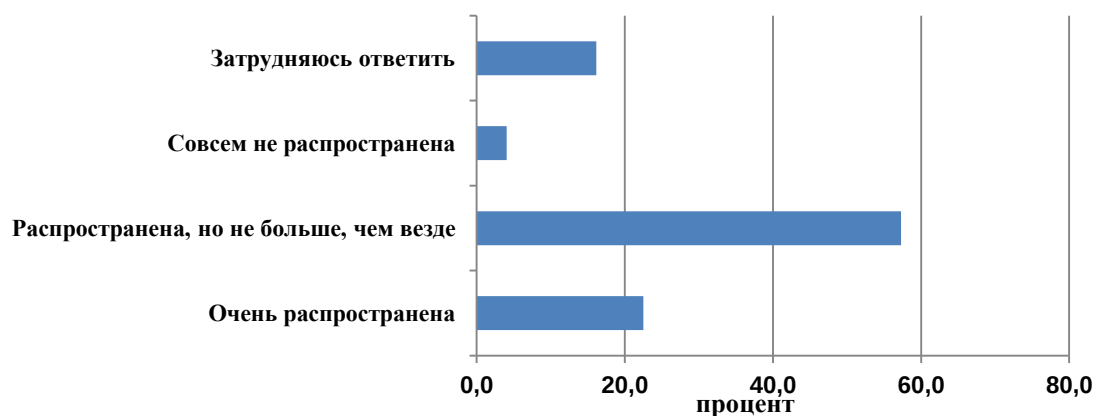


Рисунок 62 – Оценка населением распространенности наркомании в Красноярском крае, %

Проблему наркомании достаточно актуализируют как очень распространенную лица в возрасте 16-17 лет (28,0%) и 18-24 лет (27,2%), а также лица, не имеющие занятости (28,8%).

Анализ гендерного и возрастного отношения к проблеме наркомании в списке актуальных проблем, распространенных в населенном пункте, не выявил явных отличий.

Вместе с тем по сравнению с другими группами наркоманию как проблему больше актуализируют учащиеся (10,3%) и высокообеспеченные лица (15,2%).

Среди проблем, требующих решения в первую очередь в населенном пункте, респонденты проблему наркомании поставили на седьмое место (9,9%), в первую очередь отмечая такие проблемы, как качество дорог (15,1%), алкоголизм (14,9%) и качество медицинского обслуживания (14,2%) (таблица 52).

Таблица 52 – Распределение ответов на вопрос: «Укажите, пожалуйста, пять наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в Вашем населенном пункте»

	Количество ответов	%
Нехватка жилья	1230	12,1
Качество дорог	1530	15,1
Алкоголизм	1508	14,9
Безработица	1369	13,5
Состояние жилищно-коммунальной сферы	1266	12,5
Наркомания	998	9,9
Качество медицинского обслуживания	1442	14,2
Преступность	669	6,6
Другое	116	1,1

Исследование мнения о том, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться, свидетельствует о явной недооценке на современном этапе опасности наркотиков. Так, почти половина респондентов (44,5%) несколько заблуждаются, полагая, что начавшие употреблять наркотики могут от этого легко отказаться (4,1%) либо отказаться, но с трудом (40,4%) (таблица 53). Это наиболее свойственно подростковой группе – 14-15-летних (13,2%) и 16-17-летних (13,4%). Большее количество заблуждений также наблюдается у лиц, имеющих неполное среднее образование (17,1%).

Таким образом, респонденты Красноярского края (43,8%) не в полной мере понимают, что люди, которые начали употреблять наркотики не могут самостоятельно отказаться от них, полагая, что вылечиться от наркомании легко, надо только захотеть.

Таблица 53 – Оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотики

	Количество ответов	%
Да, легко могут отказаться	96	4,1
Да, но с трудом	942	40,4
Нет, не могут отказаться	853	36,6
Другое	29	1,2
Затрудняюсь ответить	412	17,7

Уровень наркопотребления в Красноярском крае характеризуется следующими параметрами:

- пятой части опрошенных (20,8%) когда-либо предлагали попробовать наркотики. Конечно, явно положительно в целом, что 91,7% опрошенных при предложении пробы наркотика однозначно бы отказались;

- среди тех, кто испытал предложение наркотика, преобладает молодежь в возрасте от 16 до 29 лет;

- наиболее активны подобные предложения лицам, оценивающим свое материальное обеспечение как высокое (49,2%). Также много лиц, как ранее употреблявших наркотики (16,5%), так и употребляющих время от времени (16,4%) среди тех, кто оценил свою семью как высокообеспеченную;

- 4,1% респондентов попробовали бы наркотическое средство исходя из его типа, собственного настроения или ситуации, а 0,4% их них сделали бы это безусловно. При этом лица в возрасте 18-24 года чаще, чем другие указали на то, что повели бы себя при предложении наркотика в зависимости от ситуации и настроения (7,6%), а в возрасте 14-15 лет чаще, чем иные лица исходили бы из того, какой предложен наркотик;

- анализ опыта пробы наркотиков свидетельствует, что группа населения, либо употребляющая, либо употреблявшая, либо составляющая группу риска,

исходя из их интереса к употреблению наркотиков или выражению желания к их употреблению, занимает 7,3% в структуре опрошенных жителей региона.

Непосредственный же опыт первичной пробы имеют 3,8% ответивших на данный вопрос (1% респондентов отказались отвечать на этот вопрос);

– вовлечение происходит и в возрасте до 13 лет, и в возрасте старше 20 лет;

– большинство опрошенных наркопотребителей ранее только один (несколько) раз пробовали наркотики (67,3%); 8,4% в прошлом регулярно их употребляли, 7,5% употребляют от случая к случаю. При этом были указаны следующие виды наркотиков: марихуана, гашиш (анаша), курительные смеси и др.;

– употребление наркотиков происходит в основном путем курения (70,6%), вдыхания (7,8%). Внутривенное введение как способ употребления наркотиков указан в 4 случаях (3,9%);

– среднемесячные затраты на приобретение наркотиков варьируются от 500 рублей и до суммы свыше 10000 рублей.

Современная социальная среда опрошенных жителей Красноярского края в контексте ее исследования с точки зрения влияния на наркопотребление характеризуется тем, что опыт первичной пробы наркотиков респондентами был получен в большинстве случаев «благодаря» знакомым (45,3%) и друзьям, с которыми они встречались после работы или учебы (31,4%) (рисунок 63).

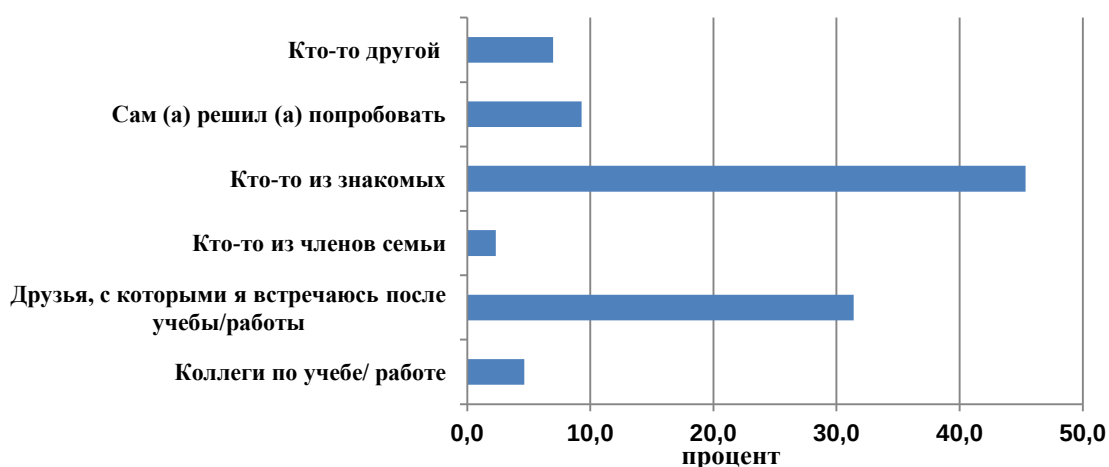


Рисунок 63 – Субъекты, побудившие респондентов к первичной пробе наркотиков, %

Для мужчин инициаторами в основном выступают друзья, с которыми они встречаются после работы или учебы (41,5%), а для женщин – знакомые (54,5%).

Лица старше 30 лет в большинстве случаев указали, что им наркотики впервые предложили друзья, а, например, подростки в возрасте 14-15 лет в 100% случаев указали на таких инициаторов первичной пробы, как друзья, с которыми они встречались после учебы.

Положителен тот факт, что значительное большинство респондентов (72,7%) не общаются с людьми, употребляющими наркотики.

Однако составляют группу риска и должны быть объектом профилактического воздействия та часть респондентов, которые имеют таких друзей или знакомых (17,9%), и прежде всего те, кто знает много людей, употребляющих наркотики (9,3%), и те, у кого все знакомые употребляют наркотики (0,1%).

Лица возрастной группы 16-24 года по сравнению с другими подгруппами больше всего указали на то, что они знают много людей, употребляющих наркотики.

Влияющим социальным фактором среды является материальная обеспеченность. Установлено, что именно те респонденты, которые оценили материальное положение своей семьи как высокообеспеченное или выше среднего, больше других имели опыт первичной пробы наркотиков, больше денежных средств затрачивают или затрачивали на их приобретение. Кроме этого данные лица с преобладанием указали на то, что многие из их знакомые так или иначе употребляют наркотики (56,4%).

Заслуживает внимания факт, что зависимость отношения к наркомании и материального положения семьи респондентов не подтвердила стереотип о том, что наркомания – это болезнь, прежде всего распространенная в материально неблагополучных слоях населения.

69,1% опрошенных полагают, что достать наркотики в этом регионе очень легко (26,8%) или сравнительно легко (42,3) (рисунок 64), что, безусловно, способствует распространению наркомании. Более всего мнение о легкой и

сравнительно легкой доступности наркотиков распространено среди 25-29-летних лиц.

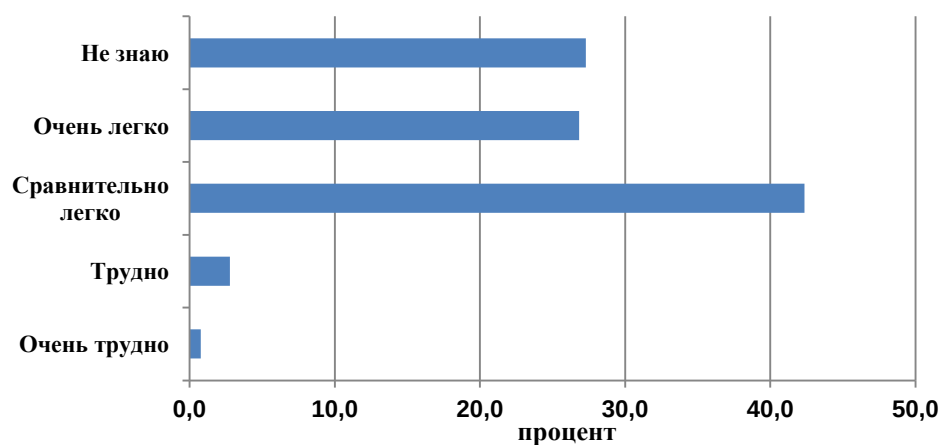


Рисунок 64 – Мнения респондентов о доступности наркотиков, %

Наиболее доступны, по мнению опрошенных жителей Красноярского края наркотики в ночных клуба (20,9%), на квартирах (14,7%) и дискотеках (14,4%). Среди мест приобретения наркотиков сеть Интернет занимает пятое место (10,3%) (рисунок 65).

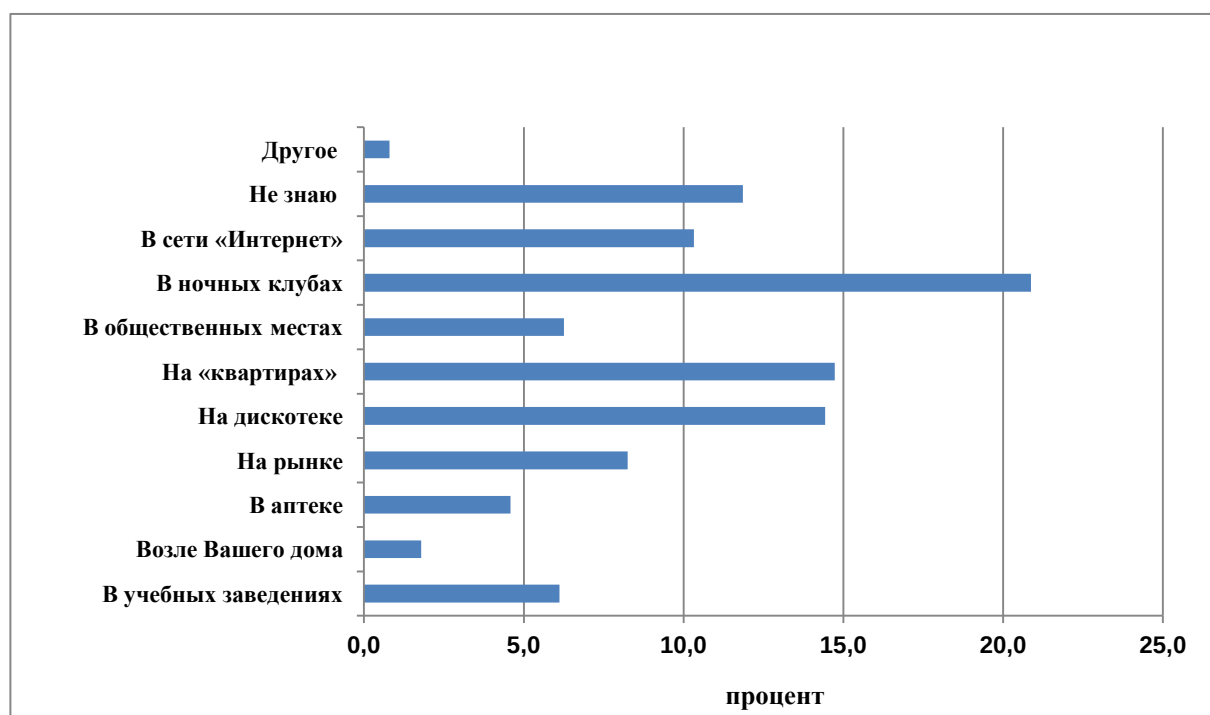


Рисунок 65 – Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики, %

В дополнение укажем, что 10,9% респондентов ответили положительно на вопрос: «Прибегали ли Вы или Ваши знакомые к услугам сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления?».

Среди способов получения наркотиков основные 2 способа: угощение (52,8%) и покупка (23,6%).

Среди способов получения денег на наркотики преобладает зарабатывание (24,4%), а 44,9 опрошенных наркопотребителей указали, что они вообще сами не покупают наркотики.

На время опроса при учете установленной нерегулярности потребления наркотиков в своей основной массе «бесплатно» получают наркотики лица женского пола, со средним специальным или средним техническим образованием, имеющие достаток выше среднего, которых, как правило, угощают или дают наркотики в долг.

Анализируя места первого потребления наркотиков и места, где опрошенные наркопотребители достают наркотики, отметим, что и там, и там преобладает указание на друзей и знакомых.

Вместе с тем распространена первичная проба не только в гостях у друзей и знакомых (33,7%), но и на улице, во дворе, в подъезде (23,6%), а также в учебном заведении. Указанное определяет то, что досуговая сфера слабо развита и профилактические мероприятия следует больше ориентировать на заполнение свободного времени от работы или учебы.

Среди мест получения наркотиков на втором месте – возможность их приобретения у розничного продавца (14,9%).

Среди причин наркомании респонденты указали моральную деградацию общества (21,0%), неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (17,4%), влияние наркобизнеса, доступность наркотиков (15,7%) (рисунок 66).

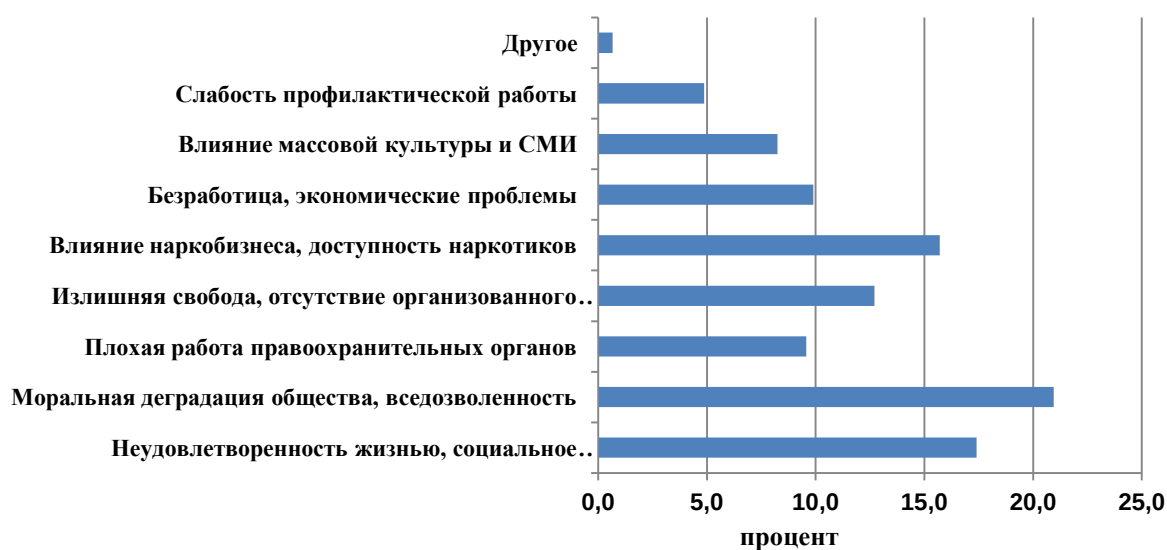


Рисунок 66 – Мнение респондентов о причинах распространения наркомании, %

При этом рейтинг причин несколько варьируется в зависимости от возрастной группы. Так, по мнению 14-15-летних, это неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (28,8%), безработица и экономические проблемы (20,6%), 16-17-летних – влияние наркобизнеса, доступность наркотиков (18,0%), 18-24-летних – неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (20,3%), а лица старше 25 лет выделяют моральную деградацию общества и вседозволенность.

Заслуживает внимания то, что такую причину, как слабость профилактической работы, респонденты поставили на последнее место (4,9%), возможен вывод о том, что профилактическая работа проводится на необходимом уровне.

Основными причинами, поводами к употреблению наркотиков указаны интерес, любопытство (26,1%), за компанию (17,1%), от нечего делать (14,6%).

При этом у мужчин на четвертом месте стоит такая причина, как снятие напряжения (13,4%), а на пятом – желание испытать острые ощущения (7,6%), в то время как женщин эти причины указали соответственно в 2,6% и 1,3%. Однако у женской половины опрошенных наркопотребителей преобладают такие причины, как желание уйти от личных проблем (7,8%) и чтобы уважали друзья и знакомые (6,5%).

Основной причиной выбора вида наркотика является то, что именно тот или иной употребляемый опрашиваемым лицом наркотик легче всего достать (30,1%).

Анализ оценки респондентами профилактических мероприятий антинаркотической направленности свидетельствует, что опрошенное население Красноярского края в большей степени имеет представление о данных мероприятиях от друзей, знакомых либо из прессы. Население наиболее часто участвовало в таких мероприятиях, как мероприятия по духовно-нравственному воспитанию (что не удивительно, поскольку данное мероприятие имеет обобщающее значение для ряда остальных), также названы антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, тематические программы и фильмы на телевидении и статьи в прессе.

Среди мероприятий, с которыми в последние два года респонденты вообще не сталкивались, указаны специальные концерты, фестивали, беседы с родителями учащихся (что отчасти объясняется основным возрастом респондентов), плакаты, открытки.

Два из трех мероприятий, в которых опрошенное население в последние два года либо участвовало (мероприятия по духовно-нравственному воспитанию), либо о которых осведомлено (выступления в СМИ специалистов-медиков, сотрудников полиции и т.д., публикации в Интернете, специализированные сайты) не представили никакого интереса для населения Красноярского края и получили очень низкую оценку.

Отметим, что высокими баллами как наиболее эффективные оценены такие, как антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе (32,3% оценили на десять баллов), беседы с родителями учащихся (35,5% – 10 баллов и 14,1 – 9 баллов), лекции, беседы в учебных заведениях (15,1% – 9 баллов), выступления бывших наркоманов (33,0% – 8 баллов) и специальные концерты, фестивали (31,8% – 8 баллов).

Респонденты считают, что наиболее эффективны для решения проблемы наркомании такие меры, как ужесточение мер наказания за наркопреступления

– 25,2%, принудительное лечение наркоманов – 21,4%, расширение работы с молодежью, помощь в социализации – 14,8%.

Важно отметить, что на четвертое место, причем практически во всех возрастных группах, опрошенное население поставило такую меру, как строительство реабилитационных центров для наркоманов.

Придавая главенствующее значение такой мере, как ужесточение наказания, сами респонденты осведомлены о соответствующей ответственности в 46,3% лишь в общих чертах, а вот 26,6% опрошенного населения об ответственность либо мало осведомлены, либо не осведомлены совсем (20,5% и 6,1% соответственно).

При этом менее всего осведомлены 14-15-летние (33,2%). Следовательно, в данной среде важны просветительские мероприятия соответствующей тематики.

Наиболее эффективными мероприятиями для профилактики наркомании по удельному весу в структуре выборов, являются – выступления бывших наркоманов (17,1%) антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио (12,6%, при этом мужчины чаще выбирают данное мероприятие – 13,6%), тематические программы и фильмы на телевидении (12,6%, чаще выбирают женщины – 14,4%), беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов (11,6%), лекции и беседы в учебных заведениях (11,5%).

Как сдерживающий фактор респондентами в первую очередь отмечено осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (43,5%), а также боязнь ранней смерти (11,5%) и опасности заболевания ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С (10,1%). При этом мужчины в большей мере отмечают такие сдерживающие причины, как боязнь полного привыкания (10,7%) и потери уважения близких (9,9%). Опасение ранней смерти чаще отмечается лицами в возрасте 14-15 лет (22,2%), а вот сознательное отрицательное отношение присуще больше лицам старше 25 лет.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Красноярском крае, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Среди жизненных ценностей жители Красноярского края выбирают прежде всего здоровье, счастливую семейную и материально-обеспеченную жизнь, а также интересную работу и активную деятельную жизнь.

При этом опрошенные жители края лучше по сравнению с другими регионами осведомлены о наличии возможностей интересно провести свободное время.

Более половины респондентов считают, что проблема наркомании в населенном пункте их проживания распространена, но не более, чем везде. При этом пятая часть опрошенных к распространенности наркомании относится индифферентно.

Негативное влияние массовой культуры и СМИ отмечено чаще, чем респондентами других регионов СФО.

Анализ опыта пробы наркотиков свидетельствует, что группа населения, либо употребляющая, либо употреблявшая, либо составляющая группу риска, исходя из их интереса к употреблению наркотиков или выражению желания к их употреблению, занимает 7,3% в структуре опрошенных жителей региона.

Непосредственный опыт первичной пробы имеют около 4% ответивших на данный вопрос.

Почти 70% опрошенных жителей Красноярского края полагают, что достать наркотики в регионе очень легко или сравнительно легко, при этом более всего мнение о легкой и сравнительно легкой доступности наркотиков распространено среди 25-29-летних лиц.

В качестве средства получения информации о наркотиках Интернет в сравнении с другими регионами имеет достаточное распространение.

На первом месте такое место первичной пробы наркотиков, как в гостях у друзей, знакомых.

Выделяет наркоситуацию в Красноярском крае то, что учебные заведения в качестве места первичной пробы наркотиков названы на третьем месте. В среднем по СФО оно по частоте выборов на шестом месте.

К тому же в крае в основном наркотики достают друзья и знакомые.

У употребление наркотиков часто происходит от нечего делать.

Причинами же употребления того или иного вида наркотика респонденты-наркопотребители Красноярского края указывают как легкую их доступность, так и то, что они дают новые ощущения. Причем последняя причина явно выражена по сравнению с мнением респондентов в других регионах.

Чаще всего были указаны следующие виды употребляемых наркотиков: марихуана, гашиш (анаша) и курительные смеси.

На время опроса при учете установленной нерегулярности потребления наркотиков в своей основной массе «бесплатно» получают наркотики лица женского пола, со средним специальным или средним техническим образованием, имеющие достаток выше среднего, которых, как правило, угощают или дают наркотики в долг.

Специфика мнения респондентов края об антинаркотической профилактики в крае выражена в том, что среди мероприятий, с которыми в последние два года респонденты вообще не сталкивались, первые места занимает такое, как специальные концерты, фестивали, беседы с родителями учащихся, плакаты, открытки.

Два из трех мероприятий, в которых опрошенное население в последние два года либо участвовало (мероприятия по духовно-нравственному воспитанию), либо о которых осведомлено (выступления в СМИ специалистов-медиков, сотрудников полиции и т.д., публикации в Интернете, специализированные сайты) не представили никакого интереса для населения Красноярского края и получили очень низкую оценку.

Как наиболее интересные оценены такие мероприятия, как антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, беседы с родителями учащихся

ся, лекции, беседы в учебных заведениях, выступления бывших наркоманов и специальные концерты, фестивали.

ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Иркутской области представлены в таблице 54 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 54 – Данные о проведении социологического исследования в Иркутской области

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Отдел социологических исследований экспертного управления Губернатора и Правительства Иркутской области во взаимодействии с аппаратом АНК, Министерством по физической культуре, спорту и молодежной политики Иркутской области	октябрь-декабрь 2013	за счет ведомственного финансирования отдела социологических исследований экспертного управления

Социологическое исследование проводилось специалистами отдела социологических исследований экспертного управления Губернатора и Правительства Иркутской области, который в рамках исполнения служебных обязанностей за счет текущего ведомственного финансирования организует и проводит мониторинг социальных процессов в Иркутской области. Социологическое исследование проведено строго в соответствии с Методикой, расчет выборки и контроля за ходом исполнения исследования выполнено под руководством доктора социологических наук, профессора Л.Л. Антоновой. Результаты социологических исследований подготавливаются с непосредственным участием аппарата АНК в Иркутской области, что не противоречит Методике.

Опрос проводился в октябре-декабре 2013 года на основе базисной анкеты для проведения массового опроса населения, приведенной в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Опрос проводился строго по образцу рекомендуемого опросного листа.

Объем выборки – 2000 респондентов, что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки.

В исследовании в данном субъекте СФО наиболее полно в соответствии с Методикой была использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

Так, в соответствии с Методикой на первом этапе были определены районы исследования. Ключевой принцип отбора – репрезентация основных территориально-экономических зон Иркутской области.

На втором этапе производился отбор населенных пунктов, объектов инфраструктуры, образовательных учреждений с учетом соотношения городского и сельского населения.

Социологическое исследование проведено в 31 муниципальном образовании Иркутской области.

На третьем этапе определялось количество респондентов, необходимых для опроса, с учетом гендерной и возрастной градаций.

Анализ ответов респондентов на вопросы в данном регионе показал, что опрос проводился по каждому вопросу в полном соответствии с рекомендуемой анкетой, есть анализ всех ответов.

В целом все представленные данные свидетельствуют о том, что анкетирование проводилось специалистами, что позволило всесторонне раскрыть сложившуюся в данном регионе наркоситуацию.

Результаты социологического мониторинга и оценки наркоситуации и эффективности профилактических программ в области противодействия наркотизации населения Иркутской области на основе представленных данных и обобщенных результатов, изложенных в аналитическом отчете по результатам социологического исследования на предмет выявления уровня информированности по проблеме наркомании, позволяет определить основные характеристики наркоситуации в данном субъекте Российской Федерации.

Большинство опрошенных к наиболее значимым проблемам, требующим решения в первую очередь в населенном пункте, отнесли (табл. 1 приложения)

алкоголизм (1311 выборов), безработицу (1099), качество медицинского обслуживания (1031), наркоманию (1002), качество дорог (993).

Также респонденты определили и другие проблемы, свойственные этому региону, но не предложенные в тексте анкеты: нехватка детских садов, спортивных секций, коррупция, экология, курение и т.п.

Рейтинг наиболее значимых жизненных ценностей опрошенных жителей Иркутской области отображен на рисунке 67.

2. Укажите, пожалуйста, из нижеперечисленного списка не более ПЯТИ наиболее значимых для Вас ценностей (возможно несколько вариантов ответа)

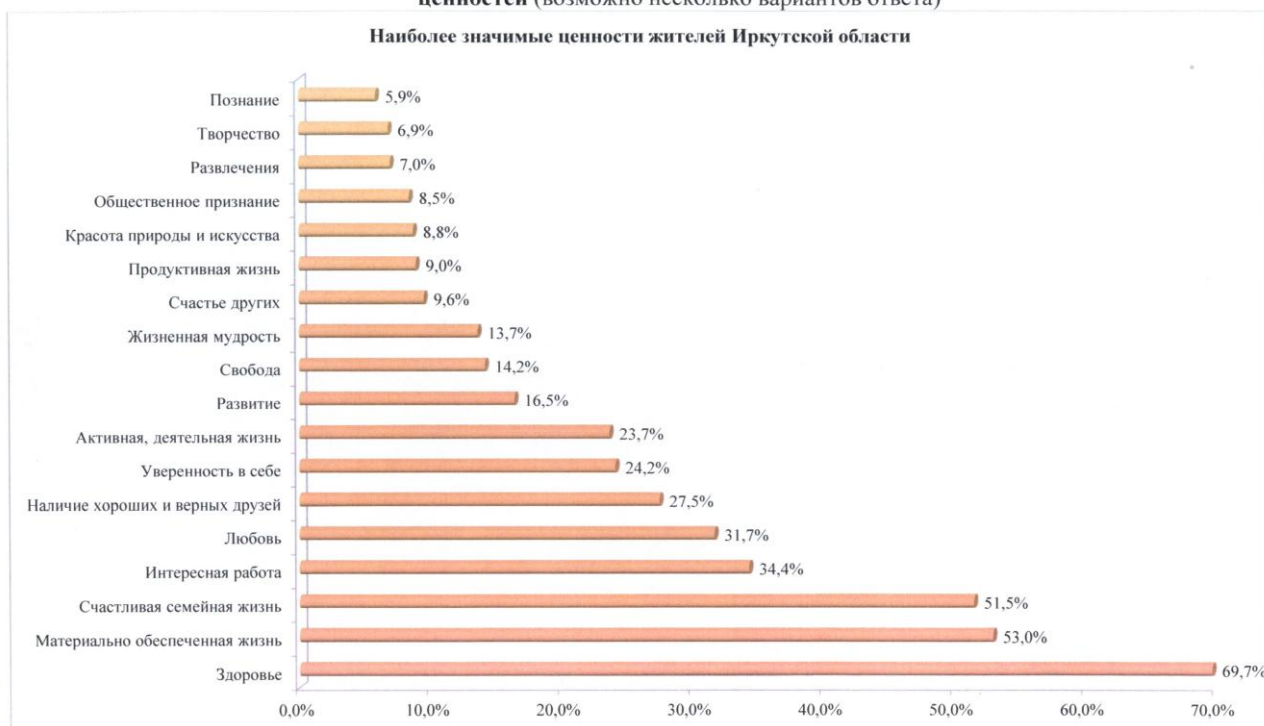


Рисунок 67 – Наиболее значимые жизненные ценности опрошенных, %

На вопрос: «Как вы считаете, в городе/поселке/селе, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?» – преобладают ответы: «скорее да» – 33,6%, «скорее нет» считают 33,5% респондентов. «Определенно да» ответили 15,5%, «определенно нет» – 17,4% опрошенных (рисунок 68).

3. Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время? (один ответ)

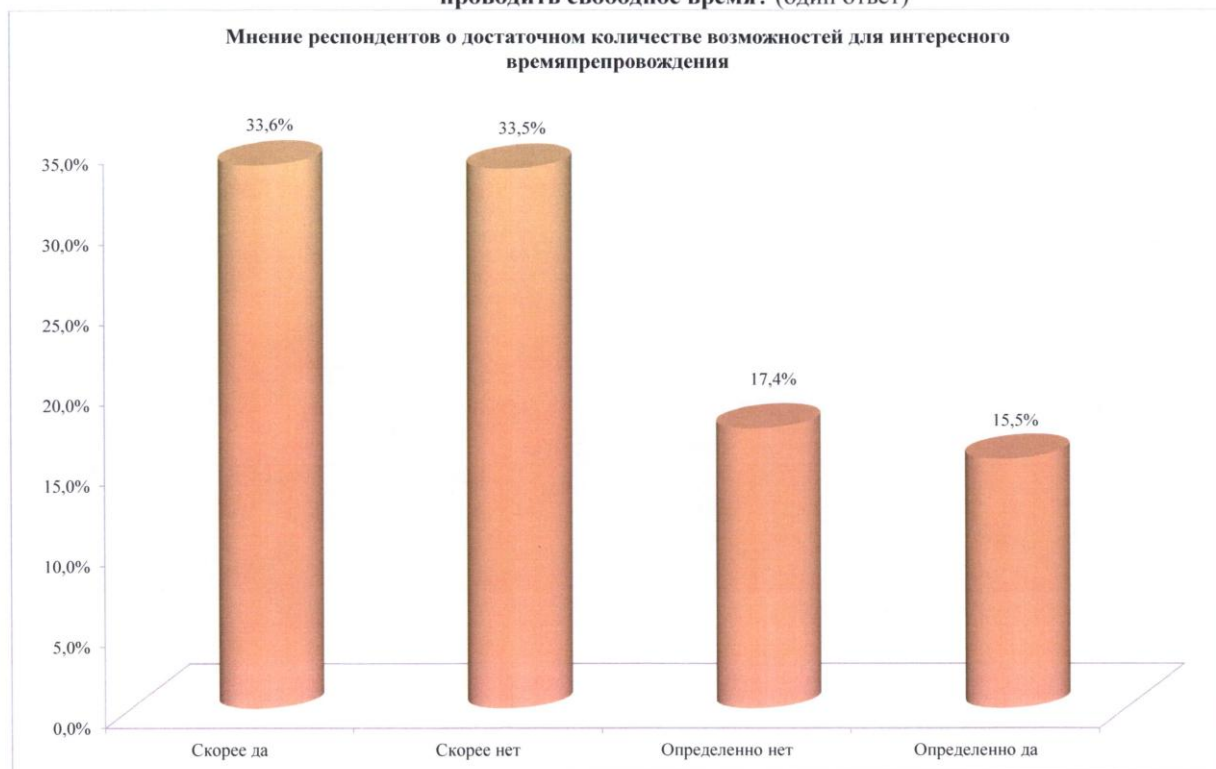


Рисунок 68 – Оценка респондентами достаточности мест для интересного проведения свободного времени, %

При ответе на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?» – наибольшее количество выборов получили следующие варианты: новые парки и зеленые территории – 48,6%, бассейны – 34,8% и новые спортивные клубы – 34,2%.

Оценки респондентами своего здоровья распределились следующим образом: 48% опрошенных оценивают свое здоровье как хорошее, скорее хорошее, 45,6% остановили свой выбор на позиции «ни хорошее», «ни плохое», 6,4% (рисунок 69).

5. Как Вы оцениваете свое здоровье, если говорить о: (ответ по каждой строчке)

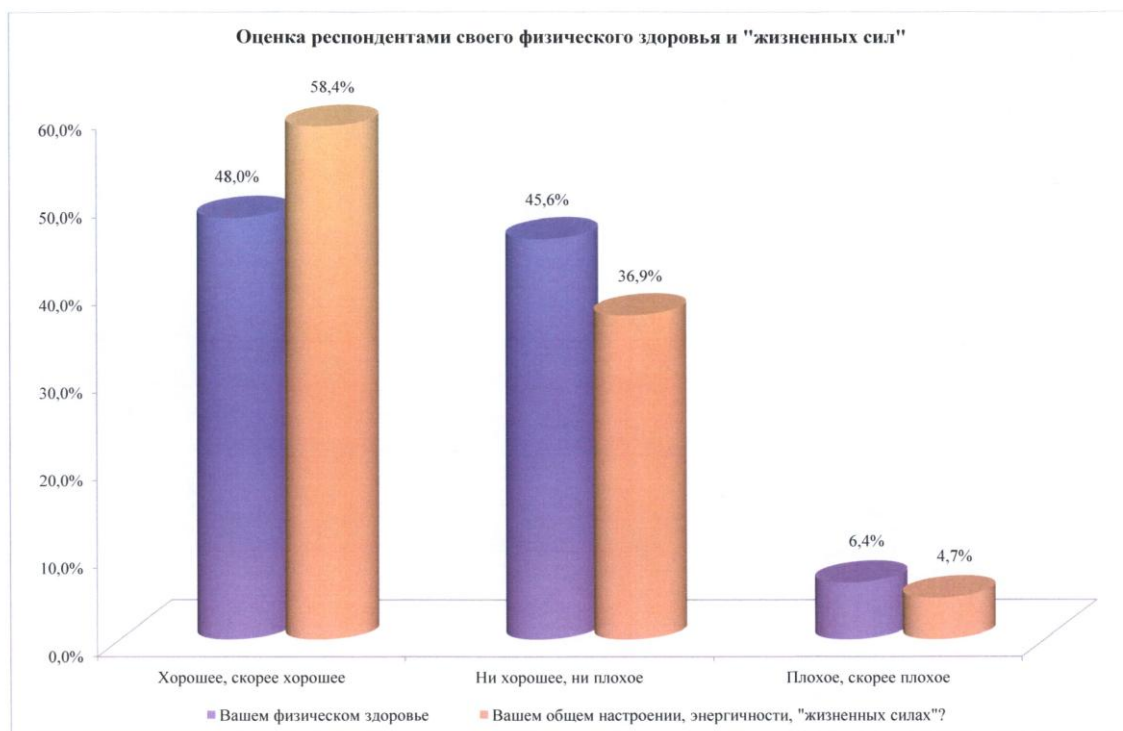


Рисунок 69 – Оценка респондентами своего здоровья и жизненных сил, %

Вредные привычки есть у 39,8% респондентов, отсутствуют у 60,2%.

Анализ ответов на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?» – показал, что большинство респондентов считают, что данная проблема в регионе распространена, но не больше, чем везде – 1157 чел.; 488 респондентов считают, что проблема распространена; 249 чел. затруднились в выборе ответа; 106 человек считают, что проблема не распространена (рисунок 70).

7. Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте?
(один ответ)

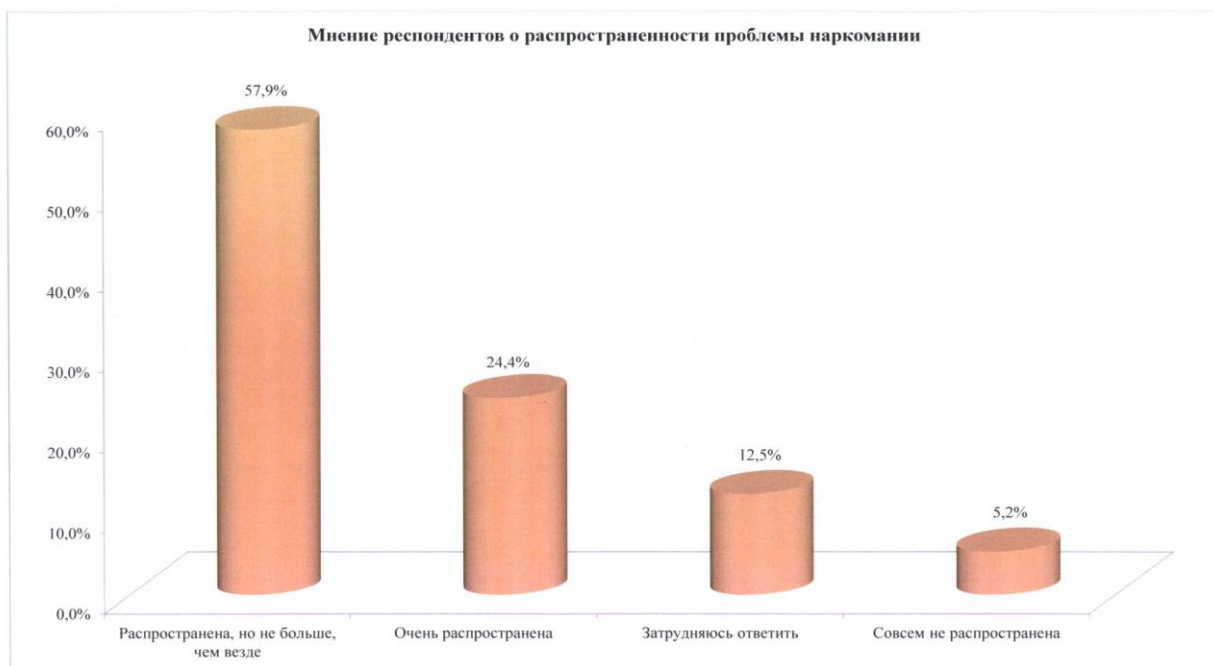


Рисунок 70 – Мнение респондентов о распространенности проблемы наркомании, %

Респондентами выделены пять основных причин распространения наркомании (рисунок 71).

8. Как Вы считаете, в чем причина распространения наркомании в последнее время?
(несколько вариантов ответа)

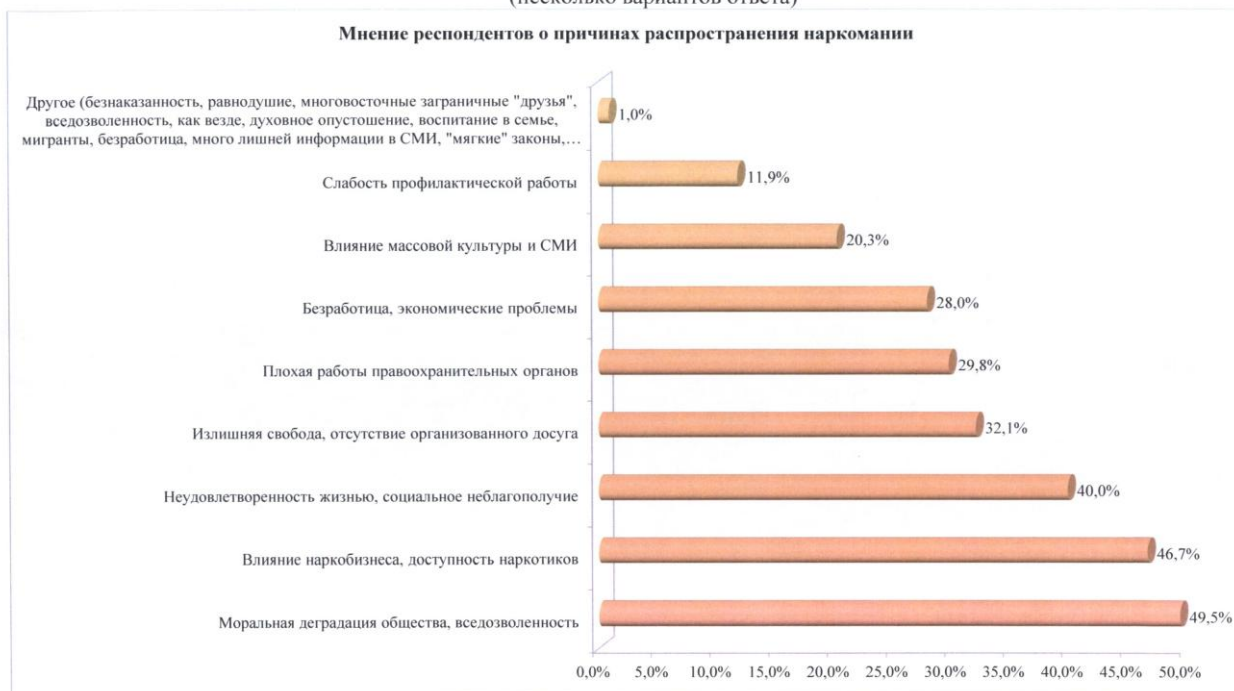


Рисунок 71 – Мнение респондентов о причинах распространения наркомании, %

Также опрошенные добавили и другие причины распространения наркотиков, кроме указанных: безнаказанность особенно несовершеннолетних; информация в СМИ, плохие отношения в семье, слабость закона и т.п.

Среди ответов на вопрос: «Какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании?» – самые популярные по выбору следующие позиции: ужесточение мер наказания (70,7%), принудительное лечение наркоманов (46,6%), расширение работы с молодежью (32,3%).

Эффективными в профилактике наркомании респонденты считают меры информационно-пропагандистского характера, направленные в первую очередь на развитие навыков самосохранения, формирования здорового образа жизни. Наиболее эффективными мероприятиями являются выступления бывших наркоманов – 843 выбора (рисунок 72), хотя, как нами уже отмечалось, сам вариант ответа не корректен, такая мера имеет отрицательную составляющую и чревата рядом негативных последствий.

9. На Ваш взгляд, какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании? (можно отметить несколько вариантов ответа)



Рисунок 72 – Мнение респондентов о мерах, необходимых для решения проблем наркомании, %

Отвечая на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?», респонденты продемонстрировали понимание того, что люди, которые начали употреблять наркотики, не могут самостоятельно отказаться от них (таблица 11 приложения).

Мнения о доступности на сегодняшний день наркотиков разделились следующим образом. Большинство опрошенных (867 человек) указали, что в их населенном пункте достать наркотики сравнительно легко, каждый четвертый респондент не знает и не владеет данной информацией, 49 человек убеждены, что очень трудно достать наркотики. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что достать наркотики на территории области сравнительно легко или легко.

Опрошенные считают, что легче всего приобрести наркотики (таблица 13 приложения): в ночном клубе – 830 выбора, на квартирах – 703 (в предыдущем году этот ответ был на пятой позиции со значением 493 выбора), на дискотеке – 506, в сети Интернет – 471, в общественных местах – 331 выбор.

Большинство респондентов (1274 человека) не общаются лично с людьми, употребляющими наркотики.

У 23 респондентов все знакомые так или иначе употребляют наркотики.

В группу риска по потреблению наркотиков необходимо отнести всех лиц, которые в той или иной степени общаются с наркопотребителями, это 36,3% опрошенных.

Несмотря на мнение респондентов о том, через сеть Интернет достаточно легко приобрести наркотические вещества, пользовались этой услугой 16,5% опрошенных. Но анкетлируемых, знающих о таком способе приобретения наркотиков, условно можно отнести к группе потенциальных покупателей либо невольных распространителей информации о таком способе среди сверстников во время общения, поэтому считаем, что информационной безопасности необходимо уделять больше внимание на всех уровнях.

Отдельного внимания заслуживают результаты ответов на вопросы, связанные с употреблением наркотических веществ.

Так, каждый третий анкетированный подвергнулся соблазну употребить наркотики (таблица 16 приложения).

На вопрос: «Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство?» – 1730 опрошенных ответили отрицательно. Но 5,1% исходили бы из ситуации, 2,8% повели бы себя в зависимости от ситуации и настроения, а 2% попробовали бы (рисунок 73).

17. Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего...
(один ответ)

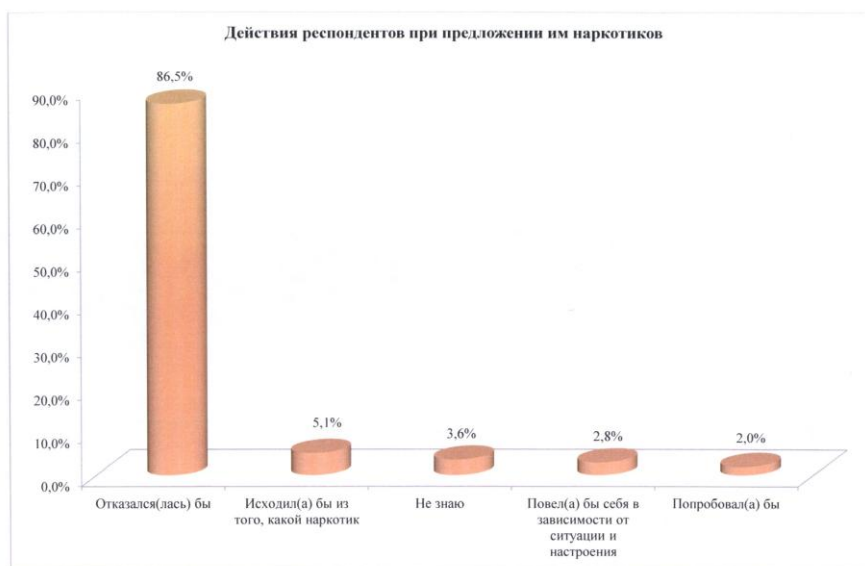


Рисунок 73 – Действия респондентов при предложении им наркотиков, %

85,2% (1704 чел.) утверждают, что никогда не пробовали наркотики, 4,7% (94 чел.) респондентов лишь интересовались ими.

18. Пробовали ли Вы наркотические вещества? (один ответ)

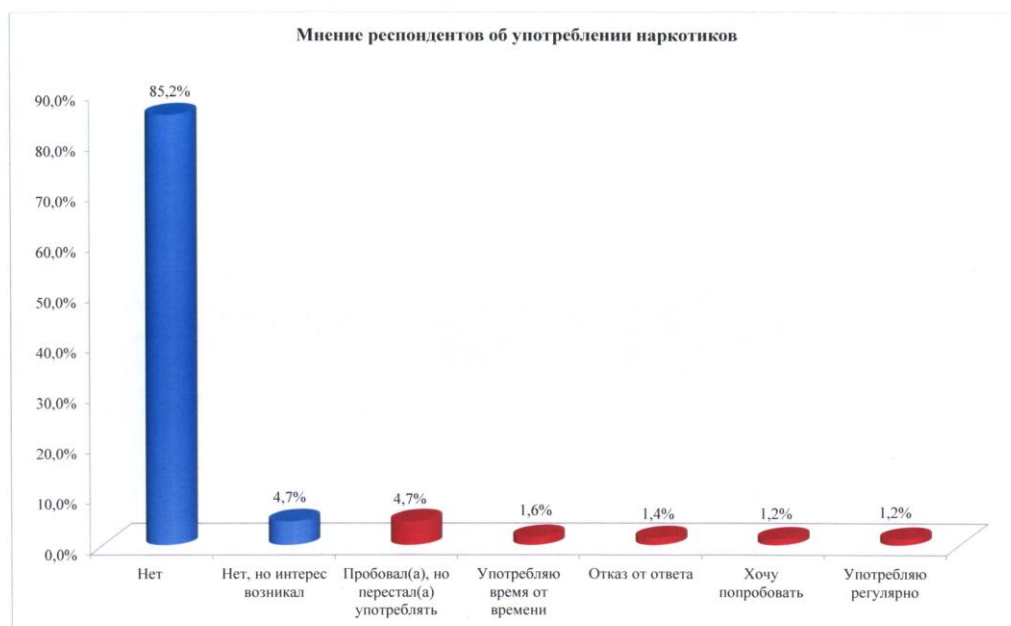


Рисунок 74 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?», %

Всего респондентов потреблявших ранее, но переставших употреблять по всем возрастам – 93 человека; потребляющих наркотики время от времени или регулярно – 56 человек. Суммарное количество по трем позициям 149 человек.

Необходимо обратить внимание, что на вопрос: «Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли) наркотики?» отвечали те респонденты, которые дали ответы: «пробовал но перестал», «употребляю время от времени», «употребляю регулярно».

Среди причин были названы следующие: из интереса, любопытства (47,2%), получение удовольствия (26,4%), за компанию (26,4%), чтобы уйти от личных проблем (26,4%) (рисунок 75). Произошли качественные изменения по данной позиции по сравнению с предыдущими результатами исследования. Так, ранее первое место занимала такая причина, как стремление быть как все.

19. Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли) наркотики? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

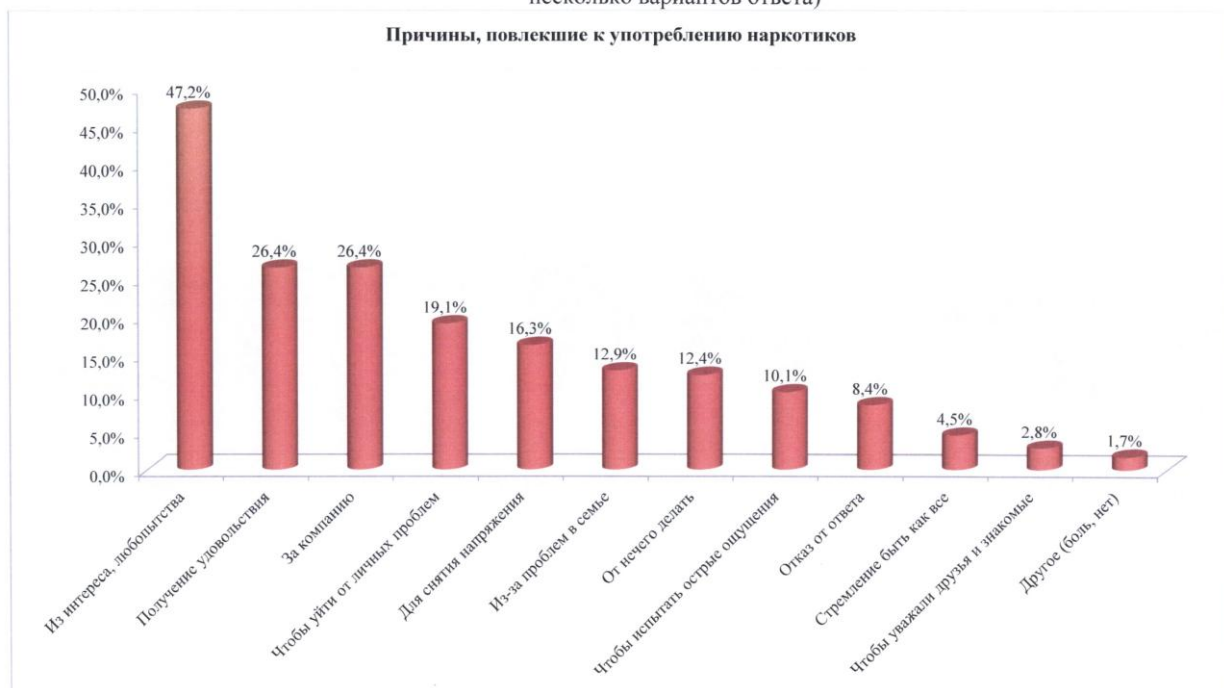


Рисунок 75 – Причины, повлекшие употребление респондентами наркотиков, %

Самый «активный» возраст, когда респонденты получили опыт употребления наркотиков, – с 14 до 20 лет.

Данные результаты еще раз подтверждают необходимость проводить комплексную целенаправленную профилактическую работу повсеместно начиная со школьного возраста.

На вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?» – ответы дали 178 человек. Распределение ответов приведено на рисунке 76.

21. Как часто Вы употребляете наркотики? (один ответ)

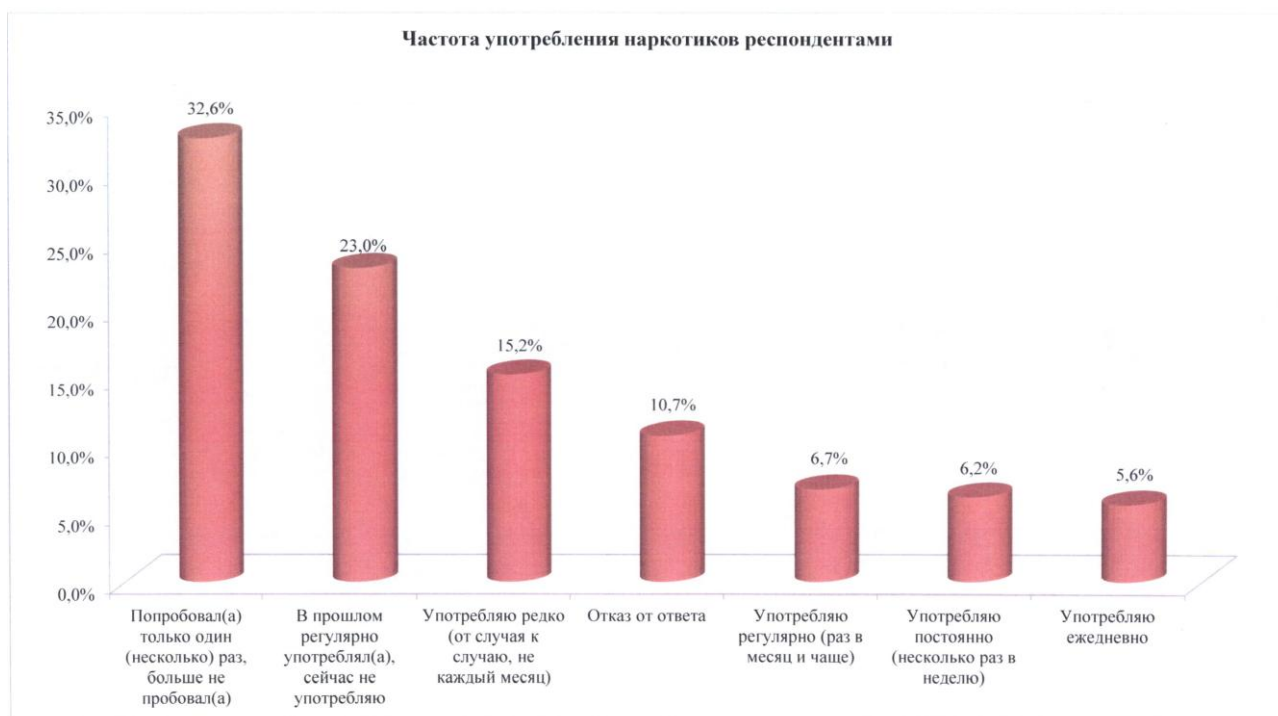


Рисунок 76 – Частота употребления респондентами наркотиков, %

Способами употребления наркотиков являются (табл. 23 приложения): курение – 44,4%, внутривенное введение – 39,3% (70 человек, в предыдущем году на это указали 2 человека), вдыхание – 4,5%, глотание – 1,7%, другое – 1,1% (рассасывание), глазные капли – 1,1%.

Основные причины потребления определенного наркотика приведены на рисунке 77.

Наиболее популярные места первичной пробы респондентами наркотиков (табл. 25 приложения): в гостях у друзей, знакомых – 34,9%, на улице, во дворе, в подъезде – 25,8%, на природе, за городом – 15,7%.

Решение о пробе наркотиков явилось следствием воздействия знакомых (42,0%), друзей, с которыми респонденты встречаются(лись) после учебы/работы (32,6%) и коллег по учебе, работе (15,2%).

Указанное дает четкие ориентиры для профилактической работы.

24. Почему Вы употребляли/употребляете именно эти наркотики? (не более трех ответов)

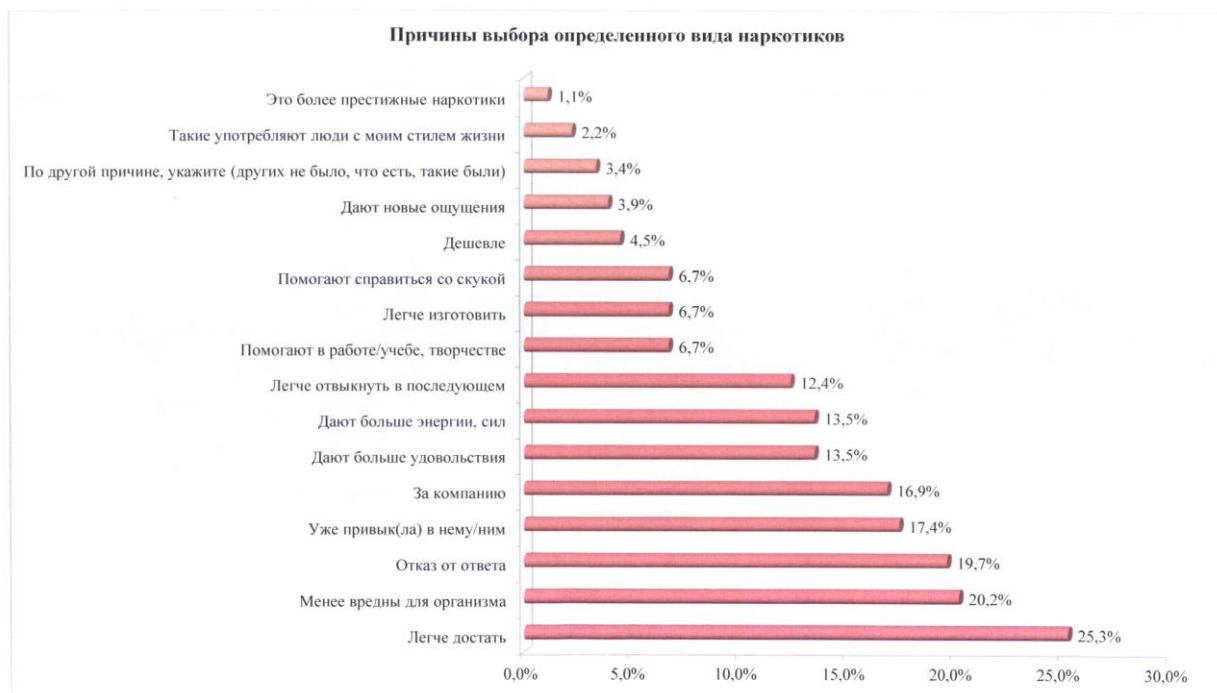


Рисунок 77 – Причины выбора респондентами определенного вида наркотика, %

Наибольшее количество опрошенных – 42,7% – зарабатывают деньги на наркотики. При этом отметим, что имеющие опыт наркопотребления респонденты указали достаточно большие размеры денежных затрат на приобретение наркотиков. Так, 47,6% тратят в среднем на приобретение наркотиков суммы от 5000 руб. и выше (5000-30000 руб. – 35%, свыше 30000 руб. – 12,6%).

На вопрос: «Проходили ли Вы лечение от наркомании?» – утвердительно ответили 68 респондентов, а на вопрос: «Проходили ли Вы курс реабилитации после лечения?» – 47 (37 – однократно проходили, 10 – несколько раз).

Оценки эффективности профилактических программ в области противодействия наркотизации населения Иркутской области, в первую очередь, определялась на основе интерпретации ответов на вопрос: «Какие из профилактических мероприятий против потребления наркотиков Вы встречали ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, и насколько Вам было интересно?».

Результаты ответов (таблицы 33.1-13, 33.1.1 – 33.1.13 приложения) подтверждают высокий уровень профилактической деятельности в образовательных учреждениях и большой роли Интернета и СМИ в антинаркотической про-

паганде. Поток информации в современном мире настолько многообразен и противоречив, что самостоятельно разобраться в нем не в состоянии ни отдельный человек, ни даже группа специалистов, поэтому, на наш взгляд, сильное воздействие оказывают именно СМИ, в этой связи стоит говорить о необходимости воспитания с помощью СМИ определенных общественных норм и ценностей.

Необходимо отметить, что яркие воздействия зрительного характера, по мнению опрошенных, являются более предпочтительными, нежели беседы, статьи и публикации.

Анализируя ответы респондентов, можно сделать вывод, что большинство участников анкетирования осознанно не употребляют наркотики и отрицательно относятся к наркотикам, как среди мужчин и женщин, так и среди всех возрастных групп (удельный вес 62,2%).

71,5% опрошенных владеют в той или иной мере знаниями об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ (таблица 36 приложения).

Ответы на вопрос: «Как Вы считаете, можно ли вылечиться от наркомании?» – отражают слабое знание проблемы. 41,2% считают, что наркомания излечима и надо только захотеть, 29,4% думают, что лечить необходимо принудительно, и 28,2% считают, что вылечиться практически невозможно.

В целом проводимые в области мероприятия по профилактике социально негативных явлений и пропаганде здорового образа жизни имеют положительные результаты. Благодаря им формируется мировоззрение молодого поколения.

Сегодня потребителями наркотиков все чаще становятся социально адаптированные и достаточно благополучные подростки и молодые люди из семей с неплохим материальным уровнем жизни и социальным статусом. Это означает, что социальные причины наркомании заключаются не только в экономическом неблагополучии части населения.

Данные исследования свидетельствуют о растущей осведомленности о вреде наркомании среди большинства жителей региона различных возрастных

категорий. Наркотики не входят в систему ценностей большинства респондентов, противоречат их принципам. Однако незначительная часть опрошенных все еще продолжают заблуждаться, считая наркотики средством выхода из кризисных ситуаций и способом установления дружеских взаимоотношений в компании, особенно это свойственно несовершеннолетним.

В то же время сравнительный анализ позволяет предположить, что подростки и молодежь стали более легкомысленно относиться к потреблению наркотиков, представления о последствиях потребления несколько размыты, они считают, что такие наркотики, как конопля (так называемые «легкие»), не вызывают зависимости.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Иркутской области можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

В области меньше, чем в других регионах, опрошенные довольны своим здоровьем и больше тех, кто считает, что у них здоровье плохое.

Респонденты как в прошлом году наиболее высоко оценили актуальность проблемы наркомании в регионе. Четверть опрошенных полагают, что в области проблема наркомании очень распространена.

Влияние наркобизнеса и доступность наркотиков как причина распространения наркомании в последнее время – самые отмечаемые респондентами варианты.

Респонденты Иркутской области в большей мере указали, что им поступают предложения наркотиков. При этом отмечается наибольший удельный вес лиц, определивших так или иначе возможность пробы наркотика в случае его предложения.

Кроме этого усугубляет ситуацию и то, что в области отмечено наибольшее количество респондентов, имеющих в своем кругу лиц, употребляющих наркотики, как и в предыдущем году.

В регионе широко распространен героин.

Среди респондентов-наркопотребителей на втором месте такой способ употребления наркотиков, как внутривенное введение (около трети ответивших на вопрос!).

К этому укажем, что практически треть опрошенных наркопотребителей области тратят более 10000 рублей в месяц на приобретение наркотиков.

Особое внимание необходимо обратить на мероприятия, направленные на пресечение распространения наркотиков через Интернет, так как этот способ получения информации о наркотиках достаточно распространен в области.

Первичная проба в Иркутской области в большинстве случаев происходит в гостях у друзей, знакомых.

Чаше, чем в других субъектах СФО, респонденты Иркутской области, употребляющие наркотики, указали на приобретение наркотиков через различных продавцов, что как подтверждает наличие развитой наркосети, так и косвенно свидетельствует о регулярном наркопотреблении.

Указанное определяет отчасти и то, что в области на втором месте такой способ получения денег на наркотики, как «всякие другие незаконные пути».

При этом жители этого региона считают, что тот или иной наркотик употребляют потому, что его легче достать.

Респонденты-наркопотребители области с превалированием такого мотива употребления наркотиков, как получение удовольствия, больше других считают, что именно употребление того или иного вида наркотика менее вредно для организма, а также мотивацией к употреблению является то, что лицо уже привыкло к нему.

Анализ мнения о профилактических мероприятиях антинаркотической направленности, свидетельствует, что в области чаще, чем в других регионах, респонденты участвовали, видели или слышали практически все предложенные для выбора профилактические мероприятия антинаркотической направленности. Наиболее интересны для опрошенных такие мероприятия, как специализированные концерты, тематические фильмы и программы на телевидении и выступления бывших наркоманов.

КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Кемеровской области приведены в таблице 55 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 55 – Данные о проведении социологического исследования в Кемеровской области

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Кемеровский областной психолого-валеологический центр	ноябрь-декабрь 2013 г.	80

Опрос проводился по старому образцу рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенному в приложении № 2 к Методике.

Всего в социологическом опросе приняли участие 2000 респондентов (что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки) из четырех муниципальных территорий Кемеровской области: по 500 человек в городе Новокузнецк, Кемерово, Киселевск и Гурьевском муниципальном районе.

Данное исследование стало продолжением работы по социологическому изучению 2012 г. мнений разных социальных групп населения региона о распространенности наркомании, о ресурсах социума для противодействия наркотизации, об отношении населения к собственному здоровью как ресурсу защиты от наркомании.

При составлении отчета об итогах исследования 2013 г. были использованы итоговые материалы 2012 г., подготовленные специалистами ГУО Кемеровский областной психолого-валеологический центр и МБОУ «Центр диагностики и консультирования» г. Кемерово.

В исследовании в данном субъекте СФО полно в соответствии с Методикой была использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

В 2013 г. изменился возрастной критерий обследуемых: в 2012 г. преобладали респонденты в возрасте 36-45 лет – 421 человек (21%), что на 5,2% больше, чем в 2013 г.; молодые люди 16-20 лет в 2012 г. составляли 17,4% (347 чел.), что на 13% меньше, чем в исследовании 2013 г.

Исполнителем в отчете на основе полученных результатов изложен фактологический материал, который позволил понять мнение населения по исследуемым проблемам. Полученные ответы представлены главным образом в процентном отношении к числу опрошенных жителей населенных пунктов.

В целом все представленные данные свидетельствуют о том, что анкетирование проводилось специалистами, что позволило раскрыть сложившуюся в данном регионе наркоситуацию, которая имеет следующие характеристики.

Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь, по мнению респондентов, следующие: алкоголизм – 69,95%, наркомания – 58,35%, качество медицинского обслуживания – 56,50%, качество дорог – 52,25%, безработица – 47,3%, состояние жилищно-коммунальной сферы – 47,2% и преступность – 46,8%; последнее место в ранжировании социальных проблем отведено нехватке жилья – 36,75%.

На вопрос о возможностях муниципальных территорий по организации интересного времяпровождения ответы распределились следующим образом, и примерно не отличались в исследуемых территориях: определенно да – 16,8%, скорее да – 45,2%, скорее нет – 27,35%, определенно нет – 10,65%.

Удовлетворенность условиями для проведения свободного времени отметили более 60% респондентов. Полностью удовлетворены имеющимися условиями около 20% участников опроса. Считают, что нет условий в полной мере, около трети всех опрошенных, что совсем не созданы условия для проведения свободного времени, десятая часть горожан. Особенно не удовлетворены имеющимися в городе возможностями жители Киселевска.

Для интересного времяпровождения участники опроса считают, что необходимо разбить новые парки (49,35%), особенно этого хотели бы жители городов Кемерово и Новокузнецк (65,20%), открыть новые бассейны (42,15%) –

это актуально для жителей Гурьевска (58%), и спортивные клубы, которых, по мнению новокузнецчан и гурьян, явно недостаточно. Респонденты Киселевска и Гурьевска считают, что в их городах недостаточно торгово-развлекательных комплексов, ночных клубов, кафе и ресторанов (по 21%). Но в то же время почти каждый четвертый кемеровчанин считает, что в городе «все есть, ничего дополнительно не нужно» (таблица 56).

Таблица 56 – Оценка респондентами Кемеровской области дополнительных возможностей для интересного времяпровождения, %

	Кемерово	Киселевск	Новокузнецк	Гурьевск	Средний %
Новый спортивный клуб	28,80	29,40	43,00	45,00	36,55
Больше кинотеатров	13,20	17,40	15,20	23,00	17,20
Новые парки, зеленые территории	49,40	43,80	65,20	39,00	49,35
Бассейн	29,40	39,60	41,60	58,00	42,15
Новый интернет- клуб	4,80	4,40	4,20	10,00	5,85
Новые ночные клубы, бары	9,00	11,00	10,60	12,00	10,65
Новые кафе, рестораны	15,20	23,40	21,00	26,00	21,40
Торгово-развлекательные комплексы	2,70	31,20	26,60	27,00	21,88
Ничего дополнительно не нужно, все есть	21,60	8,00	7,40	3,00	10,00

Мнения респондентов о жизненных ценностях распределились следующим образом: здоровье – 76,05%, счастливая семейная жизнь – 58,65%, материально обеспеченная жизнь – 47,45%, интересная работа – 41,5%, любовь – 40,45%.

Стоит констатировать, что, как и в исследовании 2012 г., остаются низкими показатели таких ценностей, как красота природы и искусства, творчество, развлечения, познание, счастье других, общественное признание. В сочетании с тенденцией деградации общества, которую отмечают респонденты, низкие показатели по вышеперечисленным факторам могут свидетельствовать о высокой вероятности вовлечения в наркотизацию в связи со скудостью духовно-нравственных установок от 8% до 13% участников опроса. Вместе с тем выбор ценности здоровья и счастливой семейной жизни в качестве приоритетов может

свидетельствовать об относительной защищенности от вовлечения в наркотизацию более 70% респондентов.

Свое физическое здоровье респонденты оценивают как хорошее в 53,9% случаев (в 2012 г. – 47%), как ни хорошее, ни плохое – 40,4% (39,5%); как плохое – 4,75% (3,6%). Свое настроение, энергичность, жизненные силы оценивают как хорошие – 53,7% (в 2012 г. – 51%), как ни хорошие, ни плохие – 39,15 (32%), как плохие – 5,4% (3,8%).

Практически совпавшие показатели в оценке собственного здоровья и настроения позволяют предположить, что почти половина участников опроса не имеют объективного представления о своем здоровье, настроении и жизненных силах, что является косвенным подтверждением слабой защищенности населения от угроз социально значимых заболеваний, в том числе от наркомании. Однако следует отметить и такой факт, что подавляющее большинство опрошенных независимо от территории проживания, пола, возраста, социального статуса и рода занятий на первое место в рейтинге жизненных ценностей ставят здоровье (более 76% респондентов).

Наличие вредных привычек отметили 29,25% респондентов, что означает, что практически каждый третий респондент подтверждает наличие вредных привычек (курение, алкоголь и другие). Эти данные свидетельствуют и о наличии возможных рисков потребления наркотиков.

Анализ представлений населения о масштабе наркотизации общества продемонстрировал достаточно высокую оценку. Так, более 31,6% опрошенного населения считают, что проблема наркомании очень распространена, 63,5% – что распространена, но не больше, чем везде, и только 4,9% считают что наркомания совсем, не распространена, остальные участники опроса затруднились ответить на данный вопрос. Расхождения с оценкой предыдущего исследования минимальны. Так, в 2012 г. только 6% населения считали, что наркомания как явление не существует. Таким образом, мнение опрошенных о высоком уровне распространенности наркомании может свидетельствовать и о высоких рисках наркотизации населения и распространенности данного явления в регионе.

Среди основных причин распространения наркомании независимо от территории проживания респондентов, как и в предыдущем опросе, лидируют моральная деградация общества, вседозволенность, излишняя свобода, беззанятость молодежи, неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (таблица 57). Влияние наркобизнеса, доступность наркотиков указали более половины жителей крупных городов Кемерово и Новокузнецк, экономические проблемы и безработица как причины наркомании отмечают респондентами из Киселевска и Гурьевска. Каждый четвертый участник опроса отметил неудовлетворительную работу правоохранительных органов.

Таблица 57 – Оценка респондентами Кемеровской области причин распространения наркомании, %

	Кемерово	Киселевск	Новокузнецк	Гурьевск	Средний %
Неудовлетворенность жизнью	41,00	38,40	49,00	42,80	42,80
Моральная деградация общества, вседозволенность	53,40	42,60	65,20	51,60	53,20
Плохая работа правоохранительных органов	23,40	25,00	24,50	28,20	25,28
Излишняя свобода, беззанятость молодежи	46,80	43,60	49,00	50,40	47,45
Влияние наркобизнеса, доступность наркотиков	48,80	32,60	54,00	14,00	37,35
Безработица, экономические проблемы	15,00	23,20	11,60	26,40	19,05
Влияние массовой культуры и СМИ	15,80	18,80	15,80	20,20	17,65
Слабость профилактической работы	8,80	10,00	8,60	8,40	8,95

Среди мер для решения проблем наркомании предпочтение отдается ужесточению мер наказания за наркопреступления (почти 60% респондентов) (таблица 9 приложения). Эффективными мерами, по мнению 54% респондентов, являются принудительное лечение и расширение работы с молодежью. Помощь в социализации в качестве меры решения проблемы наркомании отмечают почти 27% (таблица 58). На прежнем уровне сохранилось отношение к мерам, указанным в пунктах 2, 3, 8 анкеты – до 19,5% (как и в 2012 г.). Достаточно высока

доля респондентов, которые считают эффективными мерами легализацию торговли «легкими» наркотиками и расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров. В качестве других мер решения проблемы наркомании респонденты предлагают ряд агрессивно окрашенных предложений: убивать, расстреливать, изолировать, сажать надолго, жестоко наказывать торговцев наркотиками, расстреливать поставщиков наркотиков, и пр., что свидетельствует о чувстве страха и безысходности перед проблемой наркомании. В меньшей степени среди мер борьбы в территориях предлагают не поднимать шумиху вокруг наркомании, заниматься воспитанием детей, усиливать традиции семьи, проводить разъяснительную работу среди молодежи, усиливать волонтерское движение, молиться, повысить общий уровень жизни.

Таблица 58 – Оценка респондентами эффективности профилактических антинаркотических мероприятий, %

№	Профилактические мероприятия	%
1	Специальные концерты, фестивали	11
2	Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе	25,8
3	Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков	13
4	Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков	5,4
5	Тематические программы и фильмы на телевидении	28,8
6	Статьи в прессе	7,8
7	Публикации в Интернете, специализированные сайты	18,8
8	Выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников органов наркоконтроля	20,2
9	Лекции, беседы в учебных заведениях	26,8
10	Беседы с родителями учащихся, студентов	18,8
11	Выступления бывших наркоманов	56,6
12	Другое (впишите)	-

На первом месте в рейтинге эффективности профилактических мероприятий стоят выступления бывших наркоманов, на втором – тематические программы, фильмы на телевидении, третье место занимают лекции и беседы в учебных заведениях. Далее в порядке убывания следуют антинаркотическая реклама на радио и телевидении и выступления в СМИ известных людей. Публикации в Интернете, специализированные сайты, а также беседы с родителями учащихся признают также действенной мерой почти 19% респондентов.

Опрос респондентов подтверждает устойчивость бытующего среди населения мнения о местах наиболее вероятного приобретения наркотиков. Подавляющее большинство респондентов (более 60%) указывают легкую доступность приобретения наркотиков в ночных клубах (в 2012 г. – 58,4%). Респонденты отметили еще ряд мест, где легче всего приобрести наркотики: на квартирах, на дискотеке, в общественных местах, а так как указанные точки доступа являются сферами активного проведения свободного времени молодежи, то именно данная группа находится в зоне повышенного риска. Локализация точек доступа к наркотическим веществам расширяется за счет включения общественных мест и рынков.

При оценке трудностей приобретения наркотиков 35,5% респондентов считают, что это сделать очень легко. Более половины (53,5%) отмечают, что достать наркотики сегодня сравнительно легко. Лишь 11% считает, что сделать это трудно или очень трудно. В 2012 г. 78,2% считали, что достать наркотики легко или сравнительно легко, 12%% отметили, что сделать это трудно или очень трудно. Таким образом, можно сделать вывод о динамике мнения респондентов: на 10% выросло число оценивших возможность приобретения наркотиков как легкую. Данное распределение ответов видимо соответствует реальному положению дел, так как «шаговая» доступность наркотиков подтверждается и мнением респондентов, сделавших первые пробы и (или) употребляющих наркотики.

Сведения респондентов об опыте общения с людьми, имеющими опыт наркопроб, их мнение о возможности излечения от зависимости, характеристика собственного эмоционального восприятия проблемы являются свидетельством наличия риска вовлечения в наркотизацию определенной части населения (таблица 59).

Подавляющее большинство жителей городов Киселевск и Гурьевск (более 70%) не общается с наркоманами, в крупных городах Кемерово и Новокузнецк их меньше (около 65%). Однако около 30% ответивших подтверждают наличие таких знакомых.

Таблица 59 – Распределение ответов на вопрос о знакомстве респондентов с людьми, употребляющими наркотики

	Кемерово	Киселевск	Новокузнецк	Гурьевск	Средний %
Нет, я не общаюсь	63,00	74,40	67,60	72,80	69,45
Да, есть такие	24,00	16,20	20,80	17,00	19,50
Да, много	11,00	8,00	10,00	8,60	9,40
Да, все употребляют	0,60	0,40	0,80	0,20	0,50

Особенно активно предпринимаются попытки вовлечения в употребление наркотиков жителей крупных городов региона (таблица 60). Самым «благополучным» в этом смысле на их фоне выглядит город Киселевск.

Предложение попробовать наркотики получали более 20% от общего числа опрошенных (в 2012 году их было 16%). Рост по данному показателю является косвенным подтверждением легкой доступности наркотических средств.

Таблица 60 – Распределение ответов на вопрос о предложениях попробовать наркотики

	Кемерово	Киселевск	Новокузнецк	Гурьевск	Средний %
да	27,20	8,20	30,80	15,80	20,50
нет	73,00	90,60	69,00	84,20	79,20

При возникновении ситуации получения предложения попробовать наркотик 95% респондентов сообщают о решительном отказе, это на 10% больше, чем в 2012 г.

Анализа ответов на вопрос о возможности вылечиться от наркомании свидетельствует, что, по мнению 46,2%, для выздоровления необходимо только собственное желание наркозависимого; 29,35,% респондентов считают, что это неизлечимо, 21,5% ответивших видят выход в принудительном лечении.

Полученные в ходе прошлого исследования данные практически не отличаются от указанных (49%, 32% и 19% соответственно). Таким образом, почти половина опрошенных не осознают высокой степени риска пробы наркотиков.

Причины, удерживающие от потребления наркотических веществ, не зависят от пола респондентов, а также существенно не отличаются у респондентов, проживающих и в разных муниципальных территориях.

Среди наиболее существенных причин отмечают осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков, боязнь ранней смерти, опасность заболеть ВИЧ-инфекцией, боязнь потери уважения близких людей. При этом респонденты в возрасте до 36 лет больше опасаются заболеть ВИЧ-инфекцией, в отличие от респондентов старше 36 лет, которые не указывают данную причину, но указывают в большей степени боязнь потери уважения близких (таблица 34 приложения).

Кроме этих причин, удерживающих от потребления наркотиков, респонденты отмечали также веру в Бога, ведение здорового образа жизни, родительский долг, отвращение и др.

Об ответственности за употребление, хранение, сбыт наркотиков в медицинских целях хорошо осведомлены 20,7% участников опроса, в общих чертах – 43,10%, мало известна такая информация 20,45% и совсем не известна 13,3%. В целом наблюдается положительная динамика в осведомленности респондентов: примерно на 10% по сравнению с исследованием 2012 г. Однако, итоги двух исследований подтверждают и явный дефицит такой информации – более трети участников опроса подтверждают свою неосведомленность, что свидетельствует о необходимости просвещения населения по данному вопросу.

Население достаточно высоко информировано о различных видах наркотиков: в анкетах встречались более 50 названий наркотических и психотропных веществ, в том числе много сленговых, употребляемых в группах риска.

Согласно результатам исследования 2013 г. 94,25% опрошенных не пробовали наркотические вещества, что на 2,15% меньше чем в 2012 г. (96,4%); 0,4% опрошенных ответили, что хотели бы попробовать наркотики (в 2012 г. таких желающих не было выявлено).

3,75% всех опрошенных в 2013 г. имеют опыт употребления наркотиков, это на 0,15% больше, чем в 2012 г. (3,6%).

3,15% указали, что пробовали, но перестали употреблять наркотики (2,8% в 2012 г.).

0,3% респондентов ответили, что иногда употребляют наркотические вещества (0,45%).

В 2013 г., так же как и в прошлом, наркотики употребляют регулярно 0,3% всех опрошенных. Динамики по данному показателю не выявлено.

Согласно ответам респондентов в 2013 г. среди причин, приводящих к пробе наркотических веществ, первое место занимает позиция «из интереса» – 60,5%, что совпадает с данными, полученными в прошлом году (61%). Вторую позицию занимает «стремление быть как все» (27%). На третьем месте – свободное неорганизованное время – вариант «от нечего делать» выбрали 23,5% опрошенных (18%). При этом как на втором и третьем местах по популярности ответов прошлого года – желание уйти от личных проблем (26%) и за компанию (24%).

Также среди причин употребления наркотиков в 2013 г. респонденты выделили: желание испытать острые ощущения, возможность с помощью наркотиков снять напряжение, получить удовольствие.

Личные, семейные проблемы, стремление к уважению друзей и знакомых в ответах респондентов 2013 г. имеют наиболее низкий рейтинг.

Наибольшее количество респондентов впервые попробовали наркотические вещества в возрасте от 15-20 лет: 47,7% опрошенных в 2013 г. и 76% – в 2012 г. Возможно, это обусловлено, с одной стороны, социально-психологическими особенностями юношеского периода, а с другой – сменой социального статуса (переход из школы в профессиональные учебные заведения и др.), ослаблением контроля семьи.

На втором месте по количеству ответов – возраст до 15 лет. В этом возрасте впервые наркотики попробовали в 2013 г. 33%, 21% в 2012 г. Более низкий процент первых проб в данной возрастной группе по сравнению с возрастной группой 15-20 лет, возможно, связан с относительной стабильностью социального окружения на данном возрастном этапе (обучение в школе, семья).

Среди опрошенных в 2013 г. в возрасте 20-25 лет впервые наркотик попробовали 4,6%, а в 2012 г. – 9,7% респондентов.

В возрасте от 25-30 лет первые пробы как в 2013 г., так и 2012 г. осуществили 4% опрошенных. Анализ полученных данных демонстрирует уменьшение

первых проб с увеличением возраста респондентов, что обусловлено большей социальной и личностной зрелостью респондентов этих возрастных периодов.

Ответы на вопрос: «Как часто употребляете наркотики и в каком виде» – ответы распределились следующим образом:

1 раз в год – 29%;	курение – 41%;
1 раз в полгода – 17,47%;	семена – 11,7%;
1 раз в месяц – 12,25%;	таблетки – 9,8%;
1 раз в неделю – 7,8%;	«игла» – 1,6%;
2-3 раза в неделю – 3,2%;	глазные капли – 1,45%.
1 раз в день – 1,45%;	

Среди наиболее часто обозначаемых причин выбора вида наркотик – легкий способ добычи. В 2013 г. данный способ указали наибольшее число респондентов (31,7%). Степень опасности для организма в качестве главного основания при выборе наркотика обозначили 14,9% респондентов.

Наибольшее число респондентов в 2012 г. (32%) обосновали выбор наркотика наименьшим вредом для организма, второе место занимала стоимость наркотика (21%).

Наиболее популярны среди населения следующие наркотические вещества: героин – 38,3%, спайсы – 19%, марихуана – 18%. Также достаточно часто упоминаются гашиш – 10,5%, соли – 10%, ЛСД – 8,8%, конопля – 8,1%, анаша – 6,25%.

Стоимость наркотика в качестве основания для выбора и в 2013 г. и в 2012 г. находится на третьем месте (12,5% и 21% соответственно). Видимо, неумение и нежелание анализировать финансовые затраты приводят к тому, что и в последующих вопросах их осветили не более четверти участников опроса.

Чаще всего респонденты впервые пробовали наркотик на улице, во дворе, в подъезде (29% в 2012 г., 21,3% – в 2013 г.), а также в местах встреч со знакомыми, в гостях (22% и 16,5% соответственно), на природе, за городом (17% и 11,7%). Клубы и дискотеки потеряли популярность (8% и 3%), однако чаще местом первой пробы указываются учебные заведения (10,6%).

В 2013 г. 27,8% респондентов ответили, что попробовать наркотик предложили знакомые, 13,4% – друзья, 5,8% сами решили попробовать. Согласно опросу 2012 г. подавляющему большинству опрошенных впервые предложили попробовать наркотик друзья, с которыми они встречаются после учебы, работы, – 40%, знакомые – 29%, решили сами 8,3%.

За наркотики деньгами расплачиваются более 15% респондентов 2013 г., продукты, услуги и спиртные напитки идут в ход примерно у 7%. По данным опроса 2012 г., за наркотики в основном расплачивались деньгами – 32%.

Опрос 2013 г. показал, что у большинства опрошенных (7,35%) средняя сумма на покупку наркотиков в месяц составляет 300-1000 рублей, 2000 рублей в месяц тратят 1,6%, один респондент указал 10 тысяч рублей, еще два по 30 и 50 тысяч рублей. Однако более половины респондентов не пожелали отвечать на вопросы финансового плана. По результатам опроса 2012 г. в среднем количество денег, которое идет на покупку наркотиков в месяц, составляет от 500 до 5000 рублей (16%), однако один респондент указал сумму в 15000 рублей.

Большинство респондентов 2013 г. (27,78%) живут за чужой счет, они утверждают, что их наркотиками угощают (этот показатель ниже показателя 2012 г. на 12%); только 13,28% опрошенных покупают наркотики. Изготавливают наркотик сами чуть более 2%, что на 7,7% меньше, чем в прошлом исследуемом периоде. 15,8% зарабатывают, 8,68% ответили, что деньги на наркотики дают друзья. Около 6% признаются, что продают свои вещи. Ответы респондентов о том, что они сами не покупают наркотики и что деньги они получают от друзей, подтверждают факт неосознанного их отношения финансовой стороне вопроса.

Согласно опросу 2013 г. большинству опрошенных достают наркотики друзья и знакомые (24,5%), 20,5% покупают наркотики у розничного продавца, 4,88% приобретают в аптеке, 1,6% – у оптового продавца. В строке «иное» ответы: «в огороде», «в поле», «у барыги».

Субъектами проведения социологического исследования не была проанализирована в полной мере рекомендуемая для опроса анкета, что повлекло

ошибку, и на вопросы о профилактических мероприятиях, участии в них и их оценке отвечали не все респонденты, а только те, которые имеют или имели опыт употребления наркотиков.

Соответственно, респонденты, признавшиеся в наркопробах и (или) в собственном желании попробовать наркотики, наиболее высоко оценили (от 8 до 10 баллов), следующие мероприятия: тематические программы и фильмы на телевидении – 9,4; выступления в СМИ известных людей, сотрудников органов наркоконтроля – 8,2%; выступления бывших наркоманов – 8,0%.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Кемеровской области, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Среди наиболее острых социальных проблем, требующих решения в первую очередь, по мнению населения, наркомания занимает, уступая алкоголизму, второе место (самая большая степень актуализации среди всех респондентов СФО). Таким образом, для опрошенных этого региона социальные проблемы уступили первенство психофизиологическим.

Вместе с тем легализация торговли легкими наркотиками в качестве эффективной меры противодействия наркомании получила достаточную поддержку жителей области. При этом треть респондентов полагают, что в регионе проблема наркомании очень распространена.

Показательно, что абсолютное большинство всех респондентов, как признающих наркопробы, так и для не употребляющих наркотики, на первое место в рейтинге жизненных ценностей ставят здоровье и счастливую семейную жизнь. Таким образом, подтверждается мнение, что ценностные установки не всегда являются удерживающим от употребления наркотиков фактором.

Выявлено, что более половины респондентов отмечают, что достать наркотики сегодня сравнительно легко. Более того, сравнительный анализ результатов опроса различных слоев населения в 2012 и в 2013 годах позволил вы-

явить динамику мнений респондентов: на 10% выросло число указавших на возможность легкого приобретения наркотиков.

Доступны наркотики в ночных клубах, на дискотеках и в квартирах (наибольший удельный вес среди всех регионов СФО), а так как указанные точки доступа являются сферами активного проведения свободного времени молодежи, то именно данная группа находится в зоне повышенного риска. Локализация точек доступа к наркотическим веществам расширяется за счет включения в данную сферу доступности общественных мест и рынков.

Следует обратить самое пристальное внимание на такое место первичной пробы наркотиков, как учебное заведение. В среднем по СФО оно по частоте выборов на шестом месте (5,8% в структуре выборов), однако в Кемеровской области – на третьем месте.

Чаще по сравнению с большинством регионов СФО называлась такая причина наркопотребления, как стремление быть как все.

Положительно, что большинство опрошенных Кемеровской области участвовали, видели или слышали практически все предложенные для выбора профилактические мероприятия антинаркотической направленности.

Наиболее действенными мерами противодействия наркомании, по мнению населения региона, являются ужесточение мер наказания за наркопреступления, принудительное лечение и расширение работы с молодежью, а также помощь в социализации (отмечена почти каждым третьим из респондентов).

Отметим, что часть респондентов предлагают ряд агрессивно окрашенных мер: убивать, расстреливать, изолировать, сажать надолго, жестоко наказывать торговцев наркотиками, расстреливать поставщиков наркотиков и пр., что свидетельствует о чувстве страха и безысходности перед проблемой наркомании.

НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования «Диагностика наркоситуации среди определенных групп населения Новосибирской области. 2013 год» в рамках мониторинга наркоситуации приведены в таблице 61 согласно сведениям, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 61 – Данные о проведении социологического исследования в Новосибирской области

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство здравоохранения Новосибирской области	ноябрь-декабрь 2013 года	245

Опрос проводился на основе базисной анкеты для проведения массового опроса населения, приведенной в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Объем выборки – 2000 респондентов.

В исследовании в данном субъекте СФО не были соблюдены требования Методики об использовании многоступенчатой типологической выборки с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

Выборка включила ограниченные категории граждан Новосибирской области: по 500 человек водителей, 500 студентов высших учебных заведений, учащихся средних специальных учебных заведений, школьников 9-11 классов.

Вместе с тем исполнителем исследования дана достаточно развернутая характеристика наркоситуации согласно полученным результатам.

Результаты исследования были обработаны с помощью программного пакета SPSS.

Исследование показало, что к разделяемым большинством ценностям следует отнести здоровье, наличие хороших и верных друзей, любовь, материально обеспеченную жизнь, интересную работу. Считают ценностями в той или иной степени опрошенные: жизненную мудрость, счастливую семейную жизнь, развитие, свободу, активную деятельную жизнь и др. Совершенно незначимы-

ми для респондентов выступают такие ценности: творчество, счастье других, общественное признание и др. (таблица 62).

Таблица 62 – Распределение ответов на вопрос: «Выберите, пожалуйста, из ниже перечисленного списка не более пяти наиболее значимых для Вас ценностей», % от каждой совокупности опрошенных

Ранг	Варианты ответов	%
1	Здоровье	59,7
2	Наличие хороших и верных друзей	58,1
3	Любовь	49,3
4	Материально обеспеченная жизнь	48,2
5	Интересная работа	41,6
6	Жизненная мудрость	28,8
7	Счастливая семейная жизнь	27,5
8	Развитие	20,9
9	Активная, деятельная жизнь	19,8
10	Свобода	19,8
11	Уверенность в себе	19,1
12	Красота природы и искусства	15,5
13	Продуктивная жизнь	14,2
14	Развлечения	14,2
15	Познание	11,1
16	Творчество	6,3
17	Общественное признание	6,2
18	Счастье других	5,7

Закономерно, что в условиях, когда индивида не волнует общественное признание или счастье других, не приходится уповать на силу социального контроля в регулировании девиантного поведения. Возможно, в этих условиях следует исходить из тех ценностей, которые так или иначе разделяются большинством сообщества. В данном случае такой ценностью является здоровье. Целесообразно антинаркотическую пропаганду сосредоточить именно на проблемах последствий для здоровья.

Тех, кто не пробовал и не употребляет наркотики, больше всего удерживают от их употребления следующие факторы: возможность ранней смерти, боязнь полного привыкания и опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С и др. (таблица 34 приложения).

К сожалению, такая ценность, как семья, не обладает значимой силой в борьбе с употреблением наркотиков. На боязнь отлучения от семьи как причи-

ну, которая удерживает от употребления наркотиков, указали только 5,63% респондентов.

Правда, половина участников обследования указывают, что главным фактором, препятствующим тому, чтобы человек стал употреблять наркотики, является осознанное отрицательное к этому отношение. И, следовательно, необходимо сосредоточить все усилия соответствующих социальных, государственных, политических и экономических институтов, чтобы сформировать такое сознательное отрицательное отношение.

Достаточно часто проблему потребления наркотиков связывают с непродуктивной организацией свободного времени молодежи. В опросе вопрос об организации свободного времени увязывался с тем населенным пунктом, в котором проживает респондент. В этом контексте основная часть опрошенных – 72,9% – указали, что у них достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время.

Оценки возможностей организации свободного времени – это реальные проблемы территорий, а не субъективные мнения участников.

Дополнительно к имеющимся возможностям участники считают необходимым иметь больше кинотеатров, создать новые парки и зеленые территории, открыть новые кафе и рестораны, торгово-развлекательные комплексы, ночные клубы и бары (таблица 63). Однако в зависимости от территории опроса запросы различаются.

Таблица 63 – Распределение ответов на вопрос: «Что дополнительно Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время?», % от каждой совокупности опрошенных

Варианты ответов	Все опрошенные	Новосибирск	Бердск	Барабинск	Куйбышево	Искитим	Черепаново
Больше кинотеатров	25,7	21,9	35,3	42,1	32,0	26,1	26,1
Новые парки, зеленые территории	25,5	28,6	16,4	18,9	19,7	19,9	30,4
Новые кафе, рестораны	21,4	15,8	37,7	44,2	27,2	24,2	19,6
Торгово-развлекательные комплексы	20,1	15,8	36,2	32,6	25,2	18,0	21,7
Новые ночные клубы, бары	19,1	16,6	24,6	43,2	19,0	20,9	12,3
Бассейн	18,1	19,9	16,4	9,5	15,6	16,1	15,9
Новый спортивный клуб	16,9	18,1	13,0	14,7	14,3	15,6	18,1
Новый интернет-клуб	5,0	5,7	5,3	3,2	6,1	1,9	2,2
Другое	1,8	2,1	1,0	,0	,0	1,9	2,9
Ничего дополнительно не нужно, все есть	28,5	33,9	15,0	8,4	18,4	26,5	29,7

Несомненно, в качестве одного из социокультурных факторов, способствующих или препятствующих переходу индивида к потреблению наркотиков, может выступать общий характер социального самочувствия, характерный для того или иного сообщества. В обследовании общее настроение определенных групп соотносилось с их физическим здоровьем. Результаты показали, что на плохое или скорее плохое физическое здоровье указали только 2,7%, а на плохое или скорее плохое общее настроение, энергичность и отсутствие жизненных сил – 3,4% опрошенных; на хорошее или скорее хорошее – 55,5% и 57,1%, соответственно. Очевидно, общее социальное самочувствие не влияет на состояние и включенность обследуемых групп в наркопотребление. Однако, несомненно, сказывается в этом случае то, что принято называть стилем жизни. К примеру, нормальным сегодня считается иметь вредные привычки, на что указали почти половина всех респондентов Новосибирской области (45,3%).

Среди участников опроса в группе студентов высших учебных заведений вредные привычки имели 47,4% респондентов; в группе учащихся средних специальных учебных заведений – 26%; школьников – 35%; водителей – 62,8%.

Проблема распространенности и доступности наркотиков изучалась на разных уровнях: уровень наркомании в населенных пунктах по месту жительства и регионе, потребление наркотиков в близком окружении, личное потребление наркотических веществ.

Говоря о проблеме наркомании по месту жительства и в регионе, основная часть участников – 69,3% – указали, что у них проблема наркомании «распространена, но не больше чем везде», однако по мнению 10,3% респондентов – очень распространена, и только 6,3% ответили, что совсем не распространена (таблица 64).

Таблица 64 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?», % от каждой совокупности опрошенных

Варианты ответов	Все опрошенные
Очень распространена	10,3
Распространена, но не больше чем везде	69,3
Совсем не распространена	6,3
Затруднились ответить	14,1
Нет ответа	0,1

Если объединить затруднившихся с ответом и тех, кто указал, что наркомания совсем не распространена, то такие респонденты составят 20,4%. Следовательно, остальные 80% фактически в проблему наркомании населения включены. Однако такое включение очень часто является лишь трансляцией стереотипов массового сознания: распространена, но не больше чем везде.

Степень наркотизации обследуемых групп с точки зрения потребления наркотиков в близком окружении фиксировалась через оценку позиции «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?» (таблица 65).

Таблица 65 – Распределение ответов на вопрос: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?», % от каждой совокупности опрошенных

Варианты ответов	Все опрошенные	Студенты вузов	Учащиеся ссузов	Школьники	Водители
Нет, я не общаюсь с такими людьми	63,4	63,8	63,0	65,0	62,4
Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть	32,0	31,2	34,0	28,4	34,2
Да, я знаю много таких людей	3,1	4,2	1,8	4,2	2,0
Да, все мои знакомые так или иначе употребляют наркотики	0,9	0,4	0,4	2,0	0,8
Нет ответа	0,6	0,4	0,8	0,4	0,6

63,6% опрошенных указали на отсутствие связей с людьми, употребляющими наркотики. От ответа ушли в этом случае только 0,6%. Это означает, что 36% респондентов имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением. Как показывают результаты, к явным потребителям, скорее всего, можно отнести 1,5% участников (ответы: «да, все мои знакомые, так или иначе, потребляют наркотики» и «нет ответа»).

Таким образом, сопоставление прямых и косвенных признаков употребления наркотиков позволяет сделать следующие выводы:

- самый высокий уровень потребления наблюдается в группе водителей;
- следующую позицию занимают учащиеся средних специальных учебных заведений;
- почти «догоняют» эту группу школьники старших классов;
- наименее включенными в потребление являются студенты вузов.

На прямой вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические средства?» 91% ответили, что нет, 1% участников отказались от ответа, 4,6% отметили, что интерес возникал, 0,8% указали на желание попробовать; 1,5% опрошенных пробовали, но перестали употреблять, 0,9% употребляют время от времени, 0,2% – употребляют регулярно.

О реальном употреблении наркотиков в ходе опроса, правда, с различными оговорками типа «пробовал, но перестал» и др., сказали примерно 8% (см. приложение 1, вопрос 18). В контексте социологии, когда группа ответивших составляет лишь 8% (примерно 160 человек) от всего массива, трудно сделать статистически значимый анализ. Однако определенные выводы это позволяет сформировать.

Возраст, когда впервые опрошенные попробовали наркотические вещества, колеблется от 12 до 23 лет. Однако наиболее активный период вовлечения приходится на период от 13 до 16 лет.

На прямой вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?» – ответили только 48 респондентов(!), из которых половина попробовали только один раз. Однако при этом ими было названо 20 видов наркотических средств, которые они употребляли. Чаще других назывались анаша, гашиш, марихуана, насвай, план, трава. Большая часть из ответивших делала это при курении.

Впервые попробовали наркотики, как правило, на улице, во дворе, в подъезде либо в гостях у друзей, знакомых. Но достаточно часто это было в клубе, на дискотеке или дома.

В ответах на вопрос о том, почему употребляли/ потребляют эти наркотики, доминировали три ответа: легче достать, дешевле других, менее вредны для организма.

Впервые предложили попробовать наркотики друзья, с которыми встречаются после учебы/ работы, либо кто-то из знакомых.

По уверениям ответивших, как правило, их угощают либо они иногда покупают наркотики, тратя на это в среднем около 1000 рублей в месяц. Деньги на приобретение наркотиков те, кто ответил, либо зарабатывают, либо им дают родители.

Каналами приобретения наркотиков названы следующие: достают друзья, знакомые; у розничного продавца наркотиков; у медицинских работников; у оптового продавца наркотиков (таблица 30 приложения).

Те, кто в опросе сообщил о потреблении наркотиков, практически не проходили лечения от наркотиков, кроме единичных случаев (табл. 31, 32 приложения).

В качестве основных причин, в силу которых люди начинают употреблять наркотики, указаны наличие экономических трудностей, высокий уровень социального напряжения, личные психологические проблемы, негативное воздействие социального окружения, особенности процесса социализации индивида и др.

Экономическое положение как отдельных индивидов, так и групп принято измерять в первую очередь уровнем дохода. 73,8% опрошенных отнесли себя к группе со средними доходами; 9,1% – с высокими; а 16,9% – с низкими доходами. Только 0,6% респондентов, оценивая материальное положение, отнесли свою семью к «не обеспеченной самым необходимым». Очевидно, экономическое положение обследуемых групп не может выступать в качестве причины употребления наркотиков.

Иным образом можно оценить состояние социальной тревожности участников исследования. В ходе опроса они должны были выделить 5 наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в их населенном пункте. К таким проблемам опрошенные отнесли (таблица 1 приложения): алкоголизм, качество дорог, безработицу, нехватку жилья, состояние жилищно-коммунальной сферы.

Очевидно, опрашиваемых серьезно беспокоит то, с чем лично связана жизнь каждого: жилье, работа, качество жизни, наличие девиаций.

В качестве причин распространения наркомании в последнее время респонденты называли (таблица 8 приложения) (по рейтингу): моральную деградацию, вседозволенность; плохую работу правоохранительных органов; влияние наркобизнеса, доступность наркотиков; излишнюю свободу, отсутствие организованного досуга; неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие; безработицу, экономические проблемы; влияние массовой культуры и СМИ; слабость профилактической работы.

Если позиция «моральная деградация» носит весьма общий характер, то утверждение о плохой работе правоохранительных органов может быть подтверждено или опровергнуто оценкой доступности наркотиков. 42,2% опрошенных считают, что наркотики достать легко, и только 12% сказали, что это сделать трудно. При этом 45,6% респондентов не знают, как достать наркотики (таблица 66).

Таблица 66 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?», % от всей совокупности опрошенных

Варианты ответов	%
Очень трудно	0,9
Трудно	11,1
Сравнительно легко	33,6
Очень легко	8,6
Не знаю	45,6
Нет ответа	0,3

Из предложенных 9 возможных мест приобретения наркотиков задействованными оказались все. Но наиболее активно используются в этом случае следующие каналы: ночные клубы, квартиры, дискотеки, общественные места, учебные заведения.

Также можно приобрести наркотики на рынках, в аптеках, через Интернет и даже возле дома (таблица 13 приложения).

Очевидно, в большинстве случаев места распространения наркотиков – это общедоступные общественные места, которые могут быть подвергнуты контролю со стороны соответствующих государственных служб и правоохранительных органов.

Достаточно активно опрошенными используется и такой канал приобретения наркотиков, как сети Интернета. Для получения сведений о наркотиках или способах их употребления в Интернет обращались 15,3% опрошенных.

Таким образом, необходимо признать, что, по мнению респондентов Новосибирской области, основными причинами потребления наркотиков являются:

↗ снижение социального контроля общества, отсюда дозволенность и отсутствие давления со стороны окружения;

↗ доступность наркотиков, когда фактически большинство общественных мест могут быть каналами их распространения;

↗ слабая деятельность правоохранительных органов, антинаркотических служб и институтов гражданского общества.

Реальную картину мотивов употребления наркотиков могут дать только те участники, которые вовлечены в этот процесс. Однако на открытый вопрос о том, пробовали ли наркотические вещества, 91% респондентов ответили отрицательно, а еще 1% ушли от ответа.

Необходимо признать, что главными мотивами, в силу которых индивид начинает употреблять наркотики, выступают желания и способы самоутверждения, что всегда связано с этапом и характером его социализации. Но это означает, что у сообщества есть возможность воздействовать на формирование мотивов поведения личности, поскольку процесс социализации носит объективный характер. Для этого необходимо, чтобы общество жестко контролировало усвоение тех ценностей и норм, которые в настоящее время являются продуктивными для его развития. Вряд ли можно согласиться, что употребление наркотиков сегодня можно считать допустимой формой развития. А следовательно, все социальные институты и сообщества должны быть включены в преодоление непродуктивных для себя форм развития.

Успех профилактической работы, лечение и реабилитация во многом зависят от готовности услышать информацию по этому поводу. Однако полученные результаты показывают, что сегодня такой готовности в обществе еще не сформировалось (таблица 67), что, очевидно, требует усиления и расширения деятельности по информированию.

Таблица 67 – Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?», % от каждой совокупности опрошенных

Варианты ответов	Все опрошенные	Студенты вузов	Учащиеся ссузов	Школьники	Водители
Да, легко могут отказаться	3,3	5,4	2,8	3,2	1,8
Да, но с трудом	37,7	50,2	35,0	34,0	31,4
Нет, не могут отказаться	41,6	30,8	46,4	47,4	41,6
Другое	0,3	0,2	0,2	0,6	0,0
Затруднились ответить	17,2	13,4	15,6	14,6	25,2
Нет ответа	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0

В ходе обследования участникам были заданы вопросы по поводу 13 видов мероприятий, связанных с антинаркотической пропагандой.

Полученные ответы позволяют сделать вывод о том, что обследуемые группы достаточно широко вовлечены в профилактические мероприятия против потребления наркотиков. К примеру, 41,3% опрошенных видели тематические программы и фильмы на телевидении; 39,3% назвали публикации в Интернете и специализированные сайты; 37,4% – видели статьи в прессе; 34,1% – плакаты и открытки и т.д.. Однако необходимо признать, что основная часть участников в последние 2 года не сталкивались с такими мероприятиями. В частности, 41% респондентов не слышали выступления в СМИ специалистов; 38,8% – не видели буклетов и брошюр о наркотиках; 43,7% – не участвовали в специальных концертах и фестивалях и др. Каждый третий опрошенный обо всех отмеченных мероприятиях только слышал. Даже в любимых молодежью концертах и фестивалях участвовали за последние 2 года только 20%.

При этом надо признать, что в большинстве случаев антинаркотическая пропаганда носит самый общий характер, поскольку у опрошенных не удалось сформировать правовых знаний по этому поводу. По собственному признанию, 40,9% респондентов практически не известна законодательная ответственность

за употребление, хранение и сбыт наркотиков, еще для 42,9% – известна в общих чертах и только 15,8% указали, что очень хорошо известна.

Самую большую некомпетентность по этому поводу продемонстрировали студенты высших и учащиеся средних специальных учебных заведений; наиболее просвещенными выглядят школьники и водители.

Наряду с оценкой участия обследуемые группы давали оценку эффективности тех профилактических мероприятий, в которых они участвовали или с которыми сталкивались в последние 2 года, по 10-балльной шкале, где 1 балл означало «совсем не интересно», 10 – «очень интересно».

Представленные данные позволяют сделать вывод, что все мероприятия получили оценки чуть выше средних: от 5 до 6 баллов. Более других можно выделить оценки специальных концертов и фестивалей.

Однако следует учесть, что от 30 до 50% участников ни в одном из указанных мероприятий в последние 2 года не участвовали. Только тематические программы и фильмы на телевидении видели примерно 75% опрошенных, а мероприятия по духовно-нравственному воспитанию – лишь 47%.

Важно при этом учесть позиции опрошенных по поводу того, какие мероприятия они сами считают более эффективными для профилактики наркомании. В этом случае к наиболее эффективным были отнесены (таблица 10 приложения):

- лекции и беседы в учебных заведениях;
- тематические программы и фильмы на телевидении;
- антинаркотическая реклама на телевидении, прессе и радио;
- выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников наркоконтроля;
- публикации в Интернете, специализированные сайты;
- статьи в Интернете;
- наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков.

Иные подходы продемонстрировали участники обследования по поводу мер для решения проблем наркомании. В этом случае большинство ответивших настаивают на принятии жестких мер:

- ужесточение мер наказания за наркопреступления;
- разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов;
- принудительное лечение наркоманов;
- повышение доступности помощи психологов и психотерапевтов;
- расширение работы с молодежью, помощь в социализации и др. (табл. 9 приложения).

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Новосибирской области, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Опрошенные жители по сравнению с рядом других регионов СФО в большей мере полагают, что в этом регионе достаточно возможностей интересно проводить досуг.

Вместе с тем, отмечая чаще других такую жизненную ценность, как развлечения, респонденты (среди которых много молодежи) чаще респондентов других регионов СФО указывали на дискотеки и ночные клубы как места первичной пробы наркотиков.

В Новосибирской области наибольший удельный вес лиц, определивших так или иначе возможность пробы наркотика в случае его предложения.

Кроме этого установлено и одно из наибольших количеств респондентов, имеющих в своем окружении лиц, употребляющих наркотики.

Чаще всего употребляют наркотики путем курения. Отметим, что это как раз тот регион, где широкое распространение получили синтетические наркотики.

Обращает внимание, что в Новосибирской области самый большой удельный вес тех респондентов, которые указали, что решение о наркопотреблении приняли самостоятельно.

Почти четверть респондентов, имеющих опыт наркопотребления, указали на дешевизну как причину употребления того или иного вида наркотика.

При этом в качестве места первичной пробы опрошенные чаще других респондентов СФО указали дом.

Респонденты Новосибирской области чаще отмечали в качестве причины потребления того или иного вида наркотика легкую его доступность.

«Популярен» в Новосибирской области такой способ получения наркотиков, как то, что наркотики достают друзья и знакомые.

Кроме этого в этом регионе чаще встречается приобретение наркотиков через медицинских работников.

В Новосибирской области, в отличие от других, на втором месте такой мотив наркопотребления, как желание снять напряжение простым способом.

Кроме этого чаще, чем в других субъектах СФО, респонденты Новосибирской области отметили наличие у них вредных привычек.

Отметим и то, что респондентами Новосибирской области отмечена плохая работа правоохранительных органов как вторая по частоте выборов причина распространения наркомании в последнее время.

Также респонденты склонны в большинстве к тому, что при профилактике наркомании эффективны карательные меры.

Однако, в Новосибирской области почти половине респондентов либо мало известна, либо вообще неизвестна ответственность за незаконный оборот наркотиков.

Треть опрошенной молодежи указали, что в последние два года участвовали (видели или слышали) такое мероприятие, как лекции, беседы в учебных заведениях на антинаркотическую тематику.

В то же время важно отметить, что почти половина респондентов Новосибирской области (больше всего и в СФО) отдают предпочтение среди мер,

необходимых для решения проблемы наркомании, мерам, прямо или косвенно связанным с реабилитацией и ресоциализацией.

ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Омской области приведены в таблице 68 согласно данным, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 68 – Данные о проведении социологического исследования в Омской области

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство здравоохранения Омской области	ноябрь-декабрь 2013 г.	60

Опрос проводился по образцу рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенному в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Объем выборки – 2001 человек, что соответствует рекомендуемому Методикой объему выборки (2000 чел.), а также выборке с учетом численности населения региона.

В исследовании в данном субъекте СФО полно в соответствии с Методикой была использована многоступенчатая типологическая выборка с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

В целом все представленные данные свидетельствуют о том, что анкетирование проводилось специалистами, что позволило всесторонне раскрыть сложившуюся наркоситуации в данном регионе.

На основе представленных результатов социологического исследования и материалов доклада о наркоситуации в Омской области основные характеристики наркоситуации в данном регионе следующие.

По мнению большинства опрошенных, наиболее острыми проблемами, требующими решения, являются качество дорог и алкоголизм (удельный вес

27% и 24,9% соответственно). Далее – безработица (16,9%) и нехватка жилья – 11,8%. Наркомания занимает пятое место в рейтинге (7,7%), так же как по данным исследования за 2012 г. (таблица 1 приложения).

Анализ рейтинга наиболее значимых ценностей для жителей Омской области показал, что наиболее ценным респондентами обозначено здоровье (17,3%), затем – счастливая семейная жизнь (10,3%), наличие хороших и верных друзей (10,2%) и интересная работа (12,2%) (таблица 2 приложения). Выбор ценностей вполне объясним, и в первую очередь квотной выборкой респондентов. Так, в тех регионах, где опрошено было более взрослое население, большее значение имеет ценность счастливой семейной жизни.

Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, в городе/поселке/селе, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?» – показывает, что половина опрошенных полагают, что в регионе достаточно в той или иной мере вариантов для интересного времяпрепровождения. 49,2% ответили: «скорее нет» и «определенно нет». Не дали ответа 0,8% опрошенных.

Анализ ответов на вопрос о том, что нужно дополнительно для того, чтобы интересно проводить свободное время свидетельствует, что в первую очередь респонденты актуализируют нехватку новых парков и зеленых территорий (21,4%), затем новых спортивных клубов (17,9%), торгово-развлекательных комплексов (15,4%) (таблица 4 приложения). По данному пункту анкеты за год между исследованиями ничего не изменилось и, следовательно, в инфраструктуре региона также нет изменений, что отчасти вполне естественно, поскольку ее формирование и совершенствование требует достаточно времени, большего, чем один год.

58,1% опрошенных оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее, что является явно позитивной характеристикой. Лишь 2,3% оценивают свое здоровье как плохое или скорее плохое. Затруднились с ответом 2,1%.

Явно положительно и то, что свое настроение и энергичность 60,1% респондентов оценили как хорошие, 31,0% дали ответ: «ни хорошее, ни плохое са-

мочувствие», 5,2% – «плохое». Затруднились с ответом 3,7%. Указанное свидетельствует о позитивном и перспективном настрое населения области.

Считают, что у них есть вредные привычки, 37,8% опрошенных, нет вредных привычек – 58,7%. Затруднились с ответом 3,5%.

49,4% учащихся ответили, что наркомания распространена в регионе не больше, чем везде, 16,1% считают, что эта проблема очень актуальна, тогда как 9,9% отрицали широкое распространение наркомании.

Среди причин распространения наркомании около половины опрошенных назвали неудовлетворенность жизнью и незанятость молодежи, излишнюю свободу. Следует обратить внимание, что респонденты Омской области в большей мере, чем респонденты всех других регионов, называли такую причину, как влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 21,8% (второе место в рейтинге причин) (рисунок 78).

Явное выделение респондентами проблемы влияния наркобизнеса и доступности наркотиков, особенно с учетом, что опрашивались все категории населения, должно послужить сигналом для правоохранительных органов. К этому укажем, что более 50% отметили, что достать наркотики в регионе очень легко или сравнительно легко (25,% и 25,4% соответственно), а затруднились с ответом 41,5%.



Рис. 5. Как вы считаете, в чем причина распространения наркомании в последнее время?

Рисунок 78 – Причины распространения наркомании, %

В определении мер, которые необходимо предпринять, чтобы решить проблему наркомании, более половины опрошенных склонны к карательно-принудительным мерам и отметили принудительное лечение наркомании и ужесточение наказания за наркопреступления (57,6% и 55,3% соответственно). 25% считают, что важно повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов, а 15,4% опрошенных считают, что для решения проблемы наркомании в регионе, необходимо легализовать «легкие» наркотики.

При оценке наиболее эффективных мероприятий для профилактики наркомании около трети опрошенных отметили следующие: выступления бывших наркоманов (36,6%), тематические фильмы и передачи (24,9%), антинаркотическая реклама в СМИ (22,2%). Про выступления бывших наркоманов и объяснение выбора такой меры, ее характера и последствий мы уже писали ранее.

Наиболее вероятными местами приобретения наркотиков учащиеся считают ночные клубы (39,9%) и дискотеки (28,6%). Достаточный удельный вес в структуре ответов по данному вопросу занимают ответы, связанные с указанием на учебные заведения, как места, где можно легко приобрести наркотики (14,6%). Кроме того 17,7% указали квартиры потребителей наркотиков, а 16,4% – сеть Интернет (рисунок 79). При этом 12,6% респондентов отметили, что сами либо знакомые прибегали к услугам сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления.

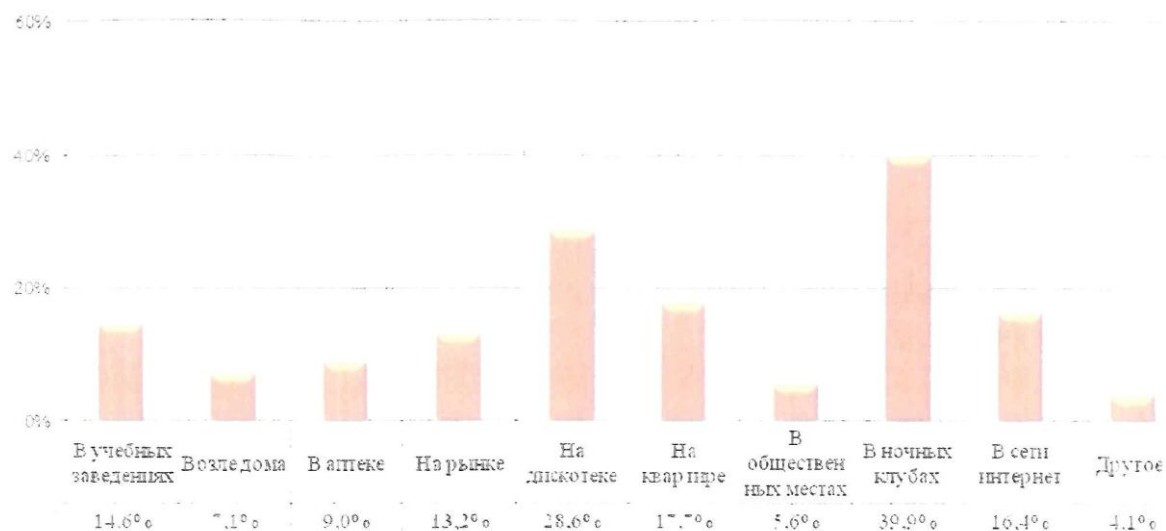


Рис. 8. В каком месте легче всего приобрести наркотики?

Рисунок 79 – Места, где, по мнению респондентов, легче всего приобрести наркотики

Несомненно, положителен тот факт, что значительное большинство респондентов (73,8%) не общаются с людьми, употребляющими наркотики.

Однако составляют группу риска и должны быть объектом профилактического воздействия та часть опрошенных, которая имеет таких друзей или знакомых, либо знает много таких людей, либо где все знакомые так или иначе употребляют наркотики (17,7%, 7% и 0,7% соответственно).

Рассматривая аддиктивное поведение, следует указать, что большинство опрошенных на вопрос: «Предлагали ли Вам когда-либо попробовать наркотики?» – ответили отрицательно (70,1%). 27,2% сказали, что получали такие предложения. Отказались от ответа 2,1% респондентов.

Явно положительно то, что в данном регионе большинство учащихся отказались бы в случае предложения попробовать наркотическое вещество (85,4%). 3,3% повели бы себя в зависимости от ситуации и настроения, 6% исходили бы из того, какой наркотик. Приняли бы предложение об употреблении наркотического вещества 1,2% учащихся. Затруднились с ответом 4,1%.

Для оценки наличия опыта употребления наркотических средств был задан вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?». Отрицательно на

этот вопрос ответили 52,1% опрошенных (1043 чел.). Сказали, что хотели бы попробовать 0,2% опрошенных (3 чел.), пробовали, но перестали употреблять – 5% (100 чел.). 0,6% употребляют наркотики время от времени (13 чел.), 0,6% – регулярно (12 чел.). Отказались от ответа 1,3% (26 человек), указали: «другое» – 0,5% (10 чел.), а не ответили на этот вопрос 37,3% (747 чел.). В общей сложности опыт употребления наркотиков имеют 6,2% респондентов (125 чел.).

Основными причинами употребления или желания употребления респондентами рецензенты назвали (таблица 19 приложения): интерес, любопытство (35,5%), желание уйти от личных проблем (12,1%), от нечего делать (11,3%), желание снять напряжение (10,6%), получение удовольствия (9,8%).

Указанное соответствует основным причинам для всех опрошенных жителей СФО.

Первые пробы наркотиков опрошенных наркопотребителей Омской области приходятся в основном на возраст до 15 лет.

Более 60% пробовали однократно наркотики. Среди употребляющих указали на потребление от случая к случаю 13,7%, а относительно регулярно – 7,1% (таблица 21 приложения).

105 человек указали на курение, как способ наркопотребления, а 7 – на внутривенное введение.

Наиболее частой причиной употребления того или иного вида наркотических средств респонденты назвали то, что его легче достать, – 48 человек.

Самыми распространенными местами первой пробы наркотиков опрошенные наркопотребители назвали улицу, двор, подъезд (34,6%), дом (17,3%), на природе, за городом (14,1%) (таблица 25 приложения).

Из имеющих опыт употребления наркотиков 56 человек сообщили, что впервые им предложили наркотик знакомые, 40 – друзья, с которыми встречаются после учебы, 60 – знакомые, а 20 сами решили попробовать (таблица 26 приложения).

Распространенными способами получения респондентами наркотиков являются угощение (52%) (таблица 28 приложения). 30,7% сказали, что вообще сами не покупают наркотики.

Из опрошенных наркопотребителей, ответивших на вопрос о лечении от наркомании и реабилитации, 7 человек указали, что лечились, 4 человека однократно проходили курс реабилитации, а 9 человек несколько раз.

Эффективность и распространенность антинаркотических профилактических мероприятий в Омской области были определены следующим образом (таблицы 69, 70).

Таблица 69 – Оценка респондентами профилактических мероприятий против потребления наркотиков по степени осведомленности

Мероприятия	Участвовал, видел, слышал	Знаю от друзей, знакомых, читал про это	В последние два года не сталкивался
Специальные концерты, фестивали	4	238	380
Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе	124	406	131
Плакаты, открытки	151	403	109
Буклеты, брошюры о наркотиках	145	444	73
Тематические программы и фильмы на телев.	295	314	53
Статьи в прессе	241	350	71
Публикации в Интернете, специализированные сайты	208	356	96
Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства	218	345	99
Выступления в СМИ специалистов-медиков, представителей полиции, органов наркоконтроля	185	372	106
Лекции, беседы в учебном заведении	180	402	79
Беседы с родителями учащихся	79	454	129
Выступления бывших наркоманов	152	343	167
Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию	52	217	382

Таблица 70 – Оценка респондентами профилактических мероприятий против потребления наркотиков в зависимости от проявленного интереса

	Мероприятия	Частота ответа									
		22	1	6	6	12	9	3	3	0	8
1	Специальные концерты, фестивали	22	1	6	6	12	9	3	3	0	8
2	Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе	19	0	11	10	47	26	10	9	2	8
3	Плакаты, открытки	25	15	23	15	46	25	9	4	1	6
4	Буклеты, брошюры о наркотиках	23	4	16	10	56	29	7	10	7	7
5	Тематические программы и фильмы на телевидении	24	9	19	15	84	86	10	33	20	13
6	Статьи в прессе	22	38	58	27	65	34	6	10	2	4
7	Публикации в Интернете, специализированные сайты	14	15	49	22	56	52	7	9	0	10
8	Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства	23	4	21	18	65	63	9	27	12	6
9	Выступления в СМИ специалистов-медиков, представителей полиции, органов наркоконтроля	19	11	21	15	32	52	10	24	18	10
10	Лекции, беседы в учебном заведении	21	10	24	19	39	30	15	15	6	11
11	Беседы с родителями учащихся	20	2	11	12	22	25	9	5	4	4
12	Выступления бывших наркоманов	19	24	49	14	27	27	9	5	0	12
13	Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию	15	2	9	7	16	10	11	5	3	10

Анализ выборов респондентами профилактических мероприятий антинаркотической направленности в зависимости от того, участвовали ли они в данных мероприятиях (видели или слышали о них), или знают от знакомых, или читали про это, или вообще не сталкивались в последние два года, свидетельствует, что население наиболее осведомлено и чаще сталкивается с такими мероприятиями, как выступления тематические программы и фильмы на телевидении, статьи в прессе, выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства.

Больше всего десятибалльных оценок при оценке интереса того или иного профилактического мероприятия антинаркотической направленности получили выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства, а также выступления бывших наркоманов. Последнее несколько парадоксально, поскольку непосредственно с этим мероприятием не так много респондентов сталкивались, что означает субъективность его оценки с вероятностью неосведомленности о сущности данного мероприятия.

От употребления наркотиков большинство опрошенных, как и всех респондентов СФО, удерживает осознанное отрицательное отношение (22,1%).

Анализ осведомленности опрошенных жителей Омской области показывает, что в целом почти 62,5% известно об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в Российской Федерации (18,7% – хорошо осведомлены, 43,8% – в общих чертах) (таблица 36 приложения).

А вот при планировании профилактических мероприятий следует учесть, что почти треть респондентов не знают об ответственности.

Отдельно отметим, что достаточное количество респондентов в определенной мере заблуждаются и уверены в том, что вылечиться от наркомании просто, надо только захотеть (43,1%) (таблица 37 приложения), 31,6% считают, что лечить необходимо принудительно.

Подводя итог анализа результатов социологического исследования, проведенного в рамках мониторинга наркоситуации в Омской области, можно констатировать следующие особенности, характерные, по мнению населения, в большей мере для развития наркоситуации в этом субъекте СФО.

Респонденты Омской области в большей мере, чем в других субъектах СФО, высказали предположение о возможности пробы наркотика в случае предложения им наркотиков. При этом очень высок процент лиц, полагающих, что наркопотребитель в любой момент может самостоятельно (легко либо с некоторыми трудностями) отказаться от употребления наркотиков.

Кроме этого в области самый большой процент лиц, считающих, что влияние наркобизнеса и доступность наркотиков являются причинами распространения наркомании, занимающими второе место после моральной деградации общества и вседозволенности.

В Омской области достаточно большой по сравнению с большинством субъектов СФО удельный вес лиц, составляющих группу риск, то есть лиц, употребляющих, употреблявших, выразивших желание употребить наркотики либо имеющих интерес к их употреблению.

Больше и процент лиц, которые бы при предложении наркотика решение о его потреблении приняли бы в зависимости от ситуации и настроения.

Само употребление того или иного вида наркотика, по мнению респондентов-наркопотребителей, связано с получением удовольствия и доступностью наркотика, заблуждением, что от него легче в последующем отвыкнуть, а употребление объединяет компанию.

Отметим, что среди имеющих опыт употребления наркотиков в Омской области почти треть сообщили, что употребляли спайсы и курительные смеси, еще треть употребляли производные марихуаны, около 10% пробовали соли и производные амфетамина.

Часто первая проба наркотика происходила в местах, не перечисленных для выбора: армия, гараж, другая страна, спортивный клуб и т.д.

Среди способов получения наркотиков преобладают – в сравнении с ответами респондентов других субъектов СФО – указания на получение «другим образом»: дарят, забираю у наркоманов, из деревни, собираю урожай, торговала сама, у поставщиков.

Представляет опасность то, что в регионе в качестве субъектов, побудивших к первой пробе, часто отмечены члены семьи.

Также чаще учебные заведения названы в качестве мест, где легче всего приобрести наркотики.

К этому следует указать, что в Омской области респонденты, отвечавшие на вопрос о профилактических мероприятиях (отвечали, как правило, именно наркопотребители), отметили, что в последние два года редко участвовали или лично соприкасались с таким мероприятием антинаркотической направленности, как беседы с родителями учащихся, а те, кто присутствовал, отметили такие беседы как малоинтересные.

Сами же респонденты области чаще поддерживают тезис о том, что легализация торговли легкими наркотиками является эффективной мерой противодействия наркомании.

ТОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

Исполнитель, сроки и финансирование социологического исследования в рамках мониторинга наркоситуации в Томской области приведены в таблице 71 согласно данным, предоставленным УСФО ГАК.

Таблица 71 – Данные о проведении социологического исследования в Томской области

Исполнитель	Сроки проведения	Выделено денежных средств (тыс. рублей)
Министерство образования Томской области, Томский областной наркологический диспансер	октябрь 2013 года	120

В Томской области исполнителями не были предоставлены никакие материалы проведенного социологического исследования, вследствие чего невозможно в данной работе отразить мнение населения Томской области о развитии наркоситуации в этом субъекте.

Подводя итог краткой характеристики организации и проведения социологических исследований в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, отметим, что не все субъекты РФ, расположенные в пределах СФО, следовали при проведении социологического исследования рекомендациям Методики после первого пересмотра.

Так, социологические исследования наркоситуации в Республике Алтай, Республике Тыва, Республике Хакасия и Кемеровской области проведены исполнителями по устаревшему образцу рекомендуемой анкеты для массового опроса населения, поскольку Методикой после первого пересмотра была рекомендована к использованию при опросе анкета, содержащая не 47, а 41 вопрос, часть из которых вообще ранее не предусматривались. Указанное не позволило в полном объеме учесть результаты социологических исследований в данных субъектах для формирования единого представления об общественном мнении населения в СФО и исключило возможность всестороннего использования ре-

зультатов при обобщении для получения достоверных сведений об уровне и структуре наркопотребления, масштабах распространения незаконного потребления наркотиков и влияющих на них факторов в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО.

Во-вторых, не всеми субъектами проведения социологических исследований были соблюдены требования Методики в части использования многоступенчатой типологической выборки с применением квотных значений на последней стадии отбора респондентов.

Это относится к выборкам в Забайкальском крае и Новосибирской области. Репрезентативность выборки было сложно определить в Республике Бурятия.

В-третьих, не везде при проведении социологических исследований профессионально проведен опрос в части грамотного руководства при организации исследования по вопросам оценки профилактических мероприятий антинаркотической направленности.

Так, очень мал процент опрошенных, ответивших на вопросы: «Какие из профилактических мероприятий против потребления наркотиков Вы встречали ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, и насколько Вам было интересно? (по два ответа в каждой строке)» и «Оцените, пожалуйста, по десятибалльной шкале, насколько Вам было интересно?» в Республике Алтай, Республике Хакасия, Иркутской и Кемеровской областях.

Отдельно отметим, что Аппаратами антинаркотических комиссий Республики Бурятия и Забайкальского края не предоставлены в полном объеме результаты проведенных социологических исследований.

Антинаркотической комиссией Республики Тыва не проведены в полном объеме обработка эмпирического материала и анализ полученных результатов.

Антинаркотической комиссией Томской области не предоставлено никаких материалов социологического исследования.

Исполнителем социологического исследования Республики Алтай не предоставлен первоначальный эмпирический материал, что исключает возможность достоверного анализа результатов исследования.

В целом же, с учетом изложенного можно указать, что в достаточной мере полно в соответствии с рекомендациями, определенными Методикой после первого пересмотра проведены социологические исследования в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в Российской Федерации в следующих субъектах, расположенных в пределах СФО:

1. Алтайский край;
2. Красноярский край;
3. Омская область.

С некоторыми неточностями, но в то же время с достаточным профессионализмом исследования проведены в Иркутской и Новосибирской областях.

Сложнее всего учесть результаты социологических исследований в Забайкальском крае и Республике Бурятия.

Невозможно учесть результаты социологических исследований в Томской области.

Таким образом, с учетом краткой характеристики организации и проведения социологических исследований не во всех субъекты Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, возможно раскрыть мнение населения о развитии наркоситуации.

2.2. Характеристика результатов социологических исследований мнения населения о развитии наркоситуации в Сибирском федеральном округе

Обобщенные результаты проведенных в рамках мониторинга опросов в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО, рассмотрены, в первую очередь, в целях научной формализации и объективного соответствия последним рекомендациям Методики, в порядке, определенном для вопросов в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно приложению № 2 к Методике после первого пересмотра.

2.2.1. Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь в регионе

Анализ наиболее острых проблем, требующих, по мнению респондентов СФО, решения в первую очередь (рисунок 80), показывает, что проблема алкоголизма, как и в предыдущем году, остается традиционно наиболее значимой. Около 16,7% опрошенных жителей СФО отметили необходимость ее решения в первую очередь. Кроме того, население больше волнуют те проблемы, которые затрагивают каждого из них, независимо от отношения к этим проблемам: безработица (14,8%), нехватка жилья (11,3%), качество медицинского обслуживания (11,1%).

Интересно, что в СФО также традиционно на втором месте находится проблема качества дорог (15,3%).

Проблема наркомании воспринимается опрошенным населением СФО менее актуально и в рейтинге находится из четко обозначенных восьми на шестом месте (9,7%) наряду с проблемой состояния жилищно-коммунальной сферы (9,58%).

Сознание население, актуализируя алкоголизм как главную проблему общества, упускает, что наркомания, по сути, находится рядом с алкоголизмом.

В последнюю очередь респондентами названа преступность в регионе (7,78%).

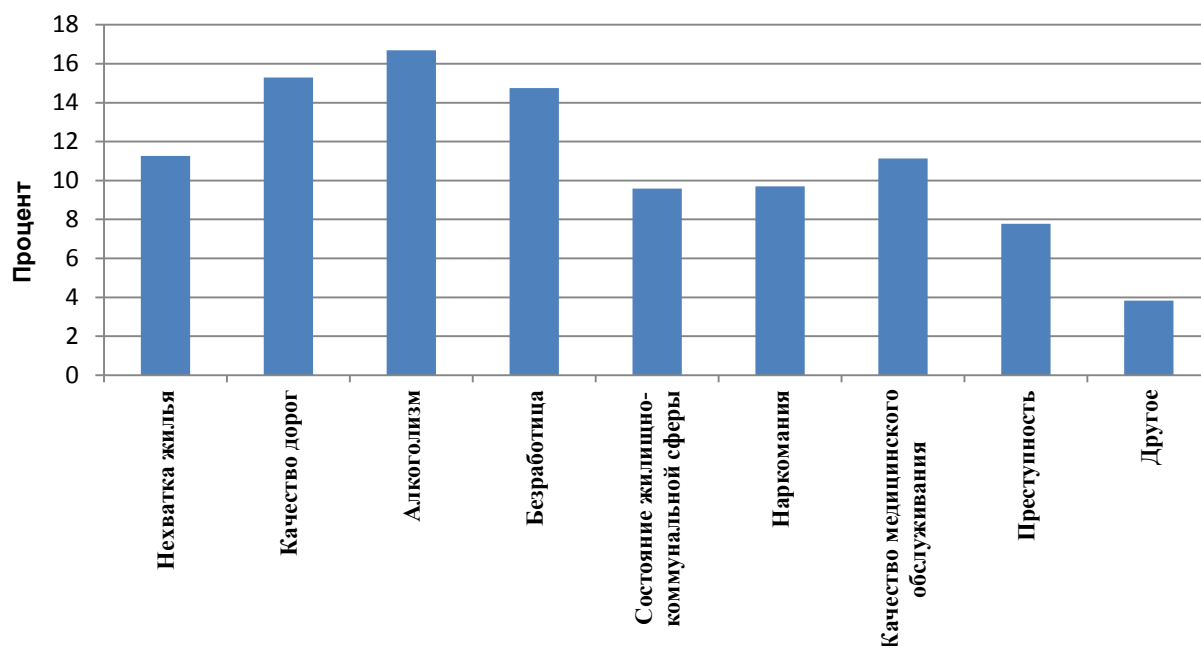


Рисунок 80 – Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь в СФО

Среди других социальных проблем (3,8%), волнующих опрошенное население, были отмечены социально-экономические (низкая заработная плата, низкая пенсия, низкий уровень жизни населения, высокие цены), социально-культурные (неразвитость объектов социальной инфраструктуры в сельской местности, отсутствие мест проведения досуга), духовно-нравственные (деградация населения, безнравственность, низкий уровень культуры, образования и воспитания) и социально-политические (коррупция, бюрократия, безнравственность и безответственность властных структур).

Среди опрошенного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, респонденты Республики Тыва (рисунок 1.2 приложения) проблему наркомании меньше всего воспринимают как актуальную в сравнении с другими предложенными вариантами проблем (2,6% в общей совокупности ответов на данный вопрос), проблема наркомании стоит на последней позиции среди предложенных для выбора.

Актуальность проблемы наркомании наиболее высоко отметили в Кемеровской (14%), Иркутской (12,7%, в 2012 г. – 16,7%) областях и Республике Алтай (10,9%).

2.2.2. Наиболее значимые для жителей Сибирского федерального округа жизненные ценности

Рейтинг наиболее значимых для жителей СФО ценностей представлен на рисунке 81.

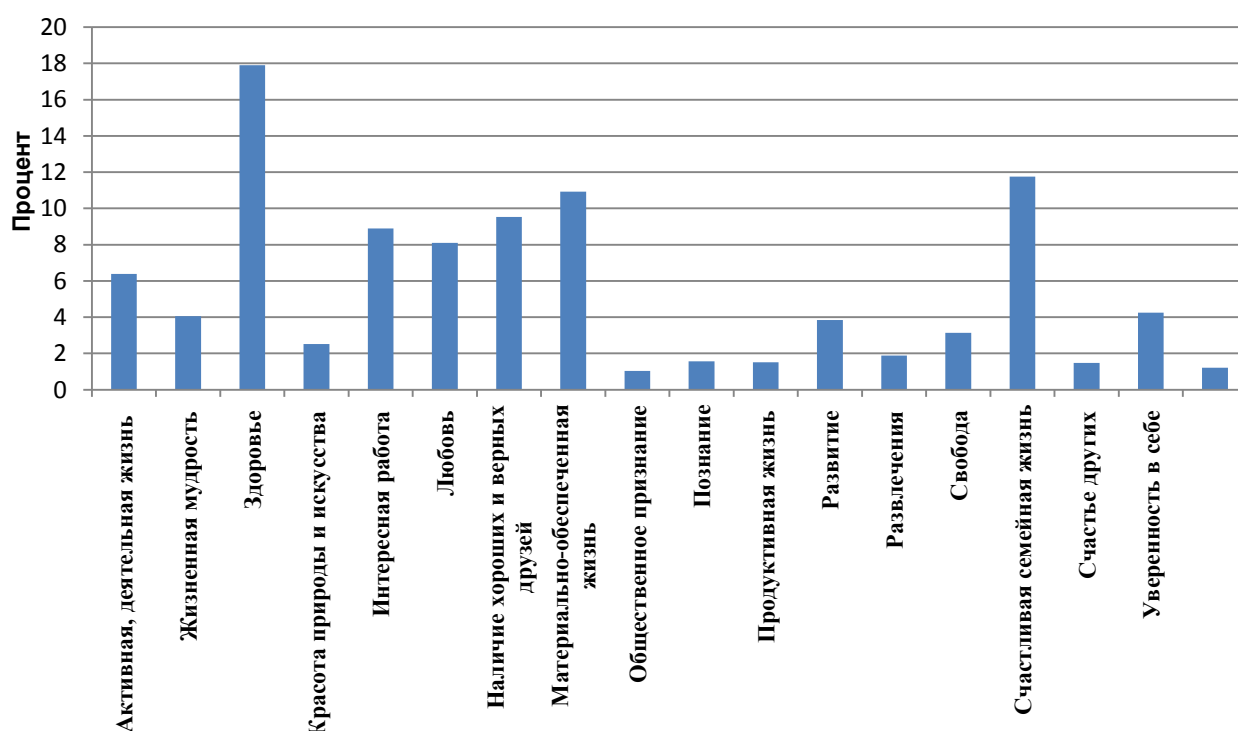


Рисунок 81 – Наиболее значимые для жителей СФО жизненные ценности

На первом месте респондентами обозначена ценность здоровья (17,9% – аналогично показателю предыдущего исследования в СФО), на втором – счастливая семейная жизнь (11,8%), на третьем – материально обеспеченная жизнь (10,9%). Изменения в рейтинге жизненных ценностей объясняются, в первую очередь, тем, что при проведении социологических исследований исполнителями в большей мере, чем ранее, была использована многоступенчатая типологическая выборка и опрашивалось не только молодое население. Указанное подтверждает и то, что там, где преобладает в выборке молодежь, жизненные

ценности несколько другие (например, Новосибирская область). Следующие в рейтинге такие ценности, как наличие хороших и верных друзей (9,5%) и интересная работа (8,9%).

Заслуживает внимания то, что респондентами отмечена на восьмом из восемнадцати мест такая важная для жизненная ценность, как уверенность в себе (4,2%), что может свидетельствовать о стремлении стать активными субъектами своей жизни. Но при этом важно обратить внимание, что стремление получить общественное признание находится на последнем месте среди выборов (1%). Следовательно, респондентам важно повысить внутреннюю субъективную уверенность.

Кроме этого, во взаимосвязи с ответами по определению наиболее острых проблем, требующих первоочередного решения, необходимо отметить, что актуализация алкоголизма как основной проблемы общества связана и с потерей уверенности в себе.

Отметим и то, что респонденты понимают, что для сохранения здоровья, семейного счастья и межличностных отношений наибольшую угрозу представляет алкоголизм.

В данном контексте показательно и то, что опрошенные почти всех субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, ставят развлечения (1,9%) ниже, чем развитие (3,9%) (рисунок 2.2. приложения).

Однако нельзя не обратить внимания на то, что респонденты меньше всего определяют значимость таких ценностей, как познание (1,2%), общественное признание (1,2%) и творчество (1,2%).

Таким образом, опрошенное население, желая быть здоровым, счастливым в семейной жизни, материально обеспеченным, жить с любовью, имея хороших и верных друзей, интересную работу, уверенность в себе, а также активную деятельную жизнь, не стремясь к общественному признанию, игнорирует такой способ достижения части избранных ценностей, как познание и творчество. Снижение интереса к последнему отчасти объяснимо правилами жизни в веке новых технологий и смещением ценностного ориентира общества.

Указанное, несомненно, должно быть учтено при планировании профилактической работы, особенно с молодежью.

2.2.3. Наличие возможностей в населенном пункте для интересного проведения свободного времени

Доминирующая система ценностей индивида определяет, в свою очередь, и структуру его повседневных досуговых практик: в зависимости от того, какие ценности стоят на первом месте, можно судить о способах проведения свободного времени и наоборот. Оценка возможностей и средств, позволяющих разным социальным группам организовывать свой досуг, косвенно может свидетельствовать также и о ценностных установках на употребление наркотиков.

Как свидетельствуют полученные данные, половина опрошенных (в сумме 51,2%) не видят в их населенном пункте достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время.

Распределение ответов на вопрос: «Как вы считаете, в городе/поселке/селе, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?» – показывает, что только 15,2% респондентов определенно знают, где можно интересно провести свободное время (рисунок 82).

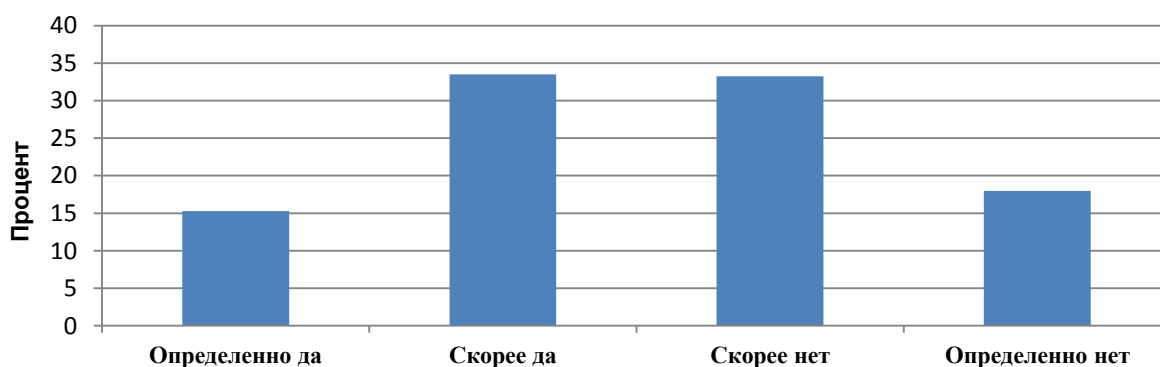


Рисунок 82 – Наличие возможностей в населенном пункте для интересного проведения свободного времени

Лучше всего осведомлены о наличии возможностей интересно провести свободное время и, следовательно, обеспечены досугом жители Омской

(29,6%), Новосибирской (18,4%) областей и Красноярского края (16%) (рисунок 3.2 приложения).

Основными факторами, влияющими на субъективную оценку респондентами наличия возможностей интересного времяпрепровождения, являются:

- ↯ доступность досуговых учреждений (удобный для посетителей режим работы);

- ↯ соответствие условий размещения и функционирования досуговых учреждений стандартам и нормативам (по помещениям, мебели, освещенности, температуре и т.д.);

- ↯ наличие информации о досуговых учреждениях, порядке и правилах предоставления услуг населению;

- ↯ наличие привлекательного имиджа досуговых учреждений;

- ↯ обеспеченность досуговых учреждений техническими средствами, оборудованием, мебелью и т.д.;

- ↯ перечень культурно-досуговых услуг, соответствующих потребностям населения;

- ↯ укомплектованность специалистами и уровень их квалификации;

- ↯ финансирование досуговых учреждений.

2.2.4. Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени

Анализ ответов на вопрос о том, что нужно дополнительно для того, чтобы интересно проводить свободное время, показывает, что респонденты, как и ранее (что объяснимо, так как за год инфраструктура не может кардинально измениться), в первую очередь актуализируют нехватку новых парков и зеленых территорий (22%), затем новых спортивных клубов (17,3%), бассейнов (13,9%) и торгово-развлекательных клубов (12%) (рисунок 83).

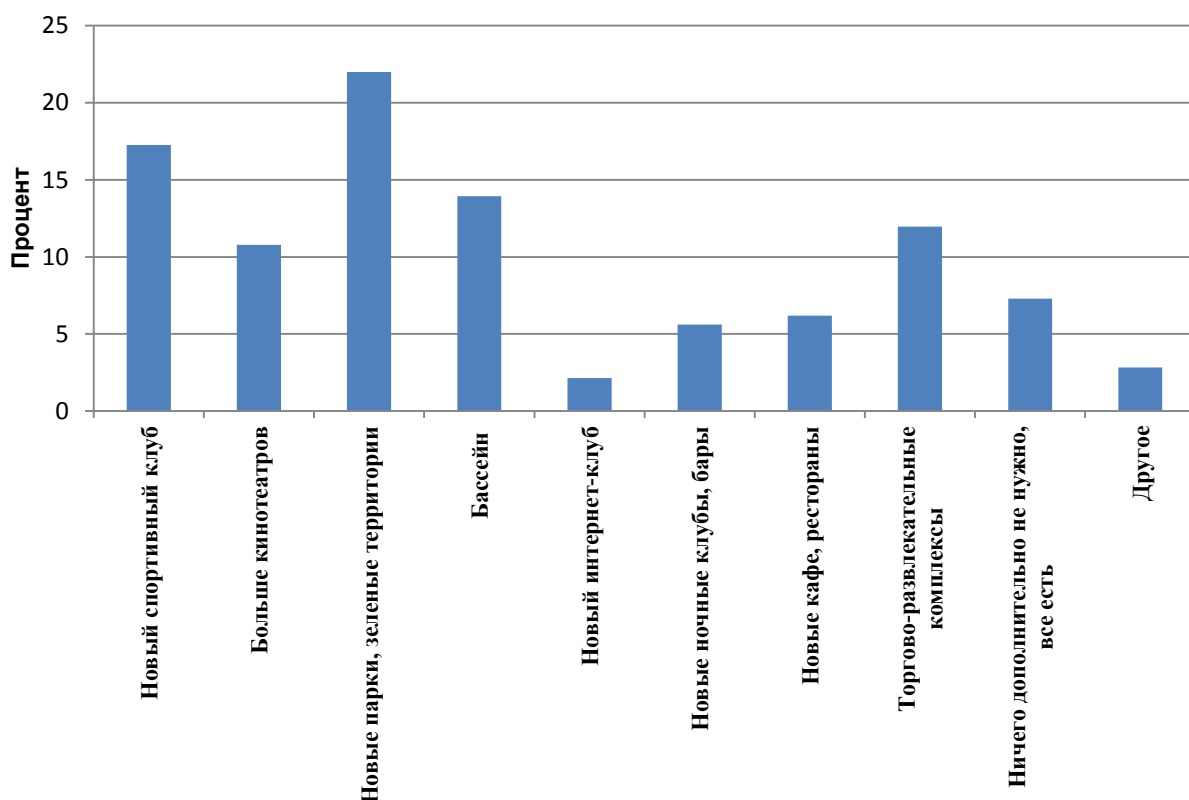


Рисунок 83 – Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени

А вот почти четверти респондентов Республики Хакасия (25,2%) ничего дополнительно не нужно (рисунок 4.2 приложения), хотя 48,4% опрошенных указали, что в их регионе скорее и определенно нет возможностей для интересного времяпрепровождения.

Ряд респондентов среди не указанного в вариантах ответа на этот вопрос анкеты отметили необходимость домов культуры, культурных центров досуга, детских площадок, что действительно актуально.

Стремление респондентов к расширению мест для здорового образа жизни (парки, бассейны, спортивные клубы), несомненно, должно быть учтено, как приоритетное в современной государственной политики, направленной на оздоровление нации.

Отдельно укажем, что большинство опрошенных в части ответа «другое» указали, что не имеют либо денежных средств на посещение мест досуга, либо свободного времени.

В целом к основным причинам низкой досуговой активности можно отнести: недостаток свободного времени, высокую стоимость платных досуговых мероприятий, низкие доходы населения в пункте расположения платных досуговых учреждений, отдаленность досугового учреждения от дома, усталость после работы, состояние здоровья, режим работы досугового учреждения, семейно-бытовые условия, недостатки в работе досугового учреждения.

2.2.5. Оценка респондентами своего физического здоровья, общего настроения, энергичности, жизненных сил

57,1% опрошенного населения оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее (рисунок 84), что является явно позитивной характеристикой, тем более, что опрашивались все группы населения. Только 3,8% (6,5% по результатам предыдущего исследования) оценивают свое здоровье как плохое или скорее плохое. Особенно довольны своим здоровьем жители Республики Хакасия (75,4%), Забайкальского края (62,9%) и, как и ранее, Республики Тыва (62%). В Иркутской области меньше, чем в других регионах, довольных своим здоровьем (48%) и больше тех, кто считает, что у них здоровье плохое (6,5%) (рисунок 5.1.2 приложения).



Рисунок 84 – Оценка респондентами своего физического здоровья

Положительно то, что с большим превосходством (62,4%) респонденты характеризуют свое общее настроение и жизненные силы как хорошие и скорее хорошие (рисунок 85).



Рисунок 85 – Оценка респондентами своего общего настроения, энергичности, жизненных сил

Наиболее оптимистичны в отношении настроения и жизненных сил жители Республики Хакасия (78%) (рисунок 5.2.2 приложения).

2.2.6. Самооценка жителями Сибирского федерального округа наличия вредных привычек

Наличие вредных привычек – еще один показатель отношения к здоровью, признания или непризнания ценности здоровья и здорового образа жизни. На основе данного показателя можно только косвенно судить об отношении населения к своему здоровью, установках на его поддержание. Это связано с тем, что респонденты, как правило, стараются не демонстрировать общественности социально неодобряемые формы поведения и заведомо дают ложный, социально желательный ответ на подобные сенситивные вопросы.

Так, большинство опрошенных (61,7%, аналогично результатам предыдущего исследования, когда отсутствие вредных привычек отметили 61,9 респондентов СФО) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек (рисунок 86).

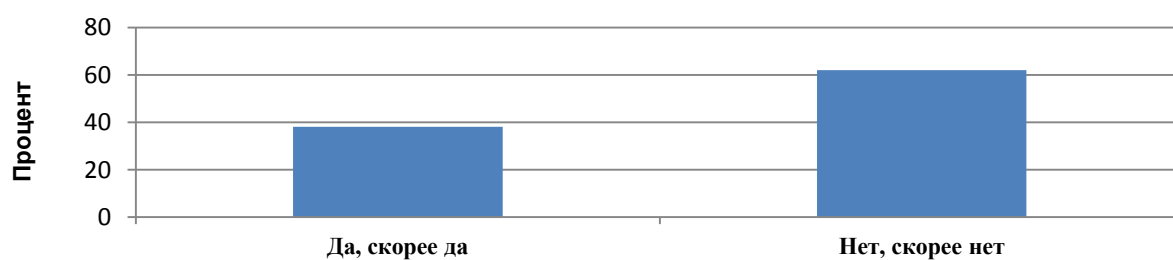


Рисунок 86 – Самооценка жителями СФО наличия вредных привычек

Согласно проведенным региональным исследованиям, женщин, что явно положительно, в этой категории оказывается почти на треть меньше, чем мужчин. Последние, в свою очередь, больше подвержены вредным привычкам. Кроме этого, исследования показывают, что среди разных возрастных групп респондентов только подростки в возрасте 16-17 лет и молодежь 18-24 лет склонны чаще, чем представители других групп, указывать на наличие вредных привычек, что является тревожным индикатором неблагополучия подрастающего поколения. Равно отметили наличие у себя вредных привычек лица не занятые и с высоким материальным обеспечением. Конечно, необходимо учитывать, что разные категории населения вкладывают иной раз помимо общепризнанных характеристик различный смысл в понятие вредные привычки. Так, к вредным привычкам респонденты относят в первую очередь сигареты (никотин) и алкоголь, затем переедание, долгое нахождение возле компьютера, употребление энергетических напитков, сквернословие и т.д.

2.2.7. Оценка распространенности проблемы наркомании в населенном пункте

Анализируя отношение населения СФО к проблеме наркомании, отметим, что 8,6% полагают, что данная проблема в их населенном пункте совсем не распространена (рисунок 87), что весьма положительно, поскольку может свидетельствовать, что этих людей проблема не коснулась. В то же время необходимо учитывать, что 14,3% респондентов затруднились с ответом.

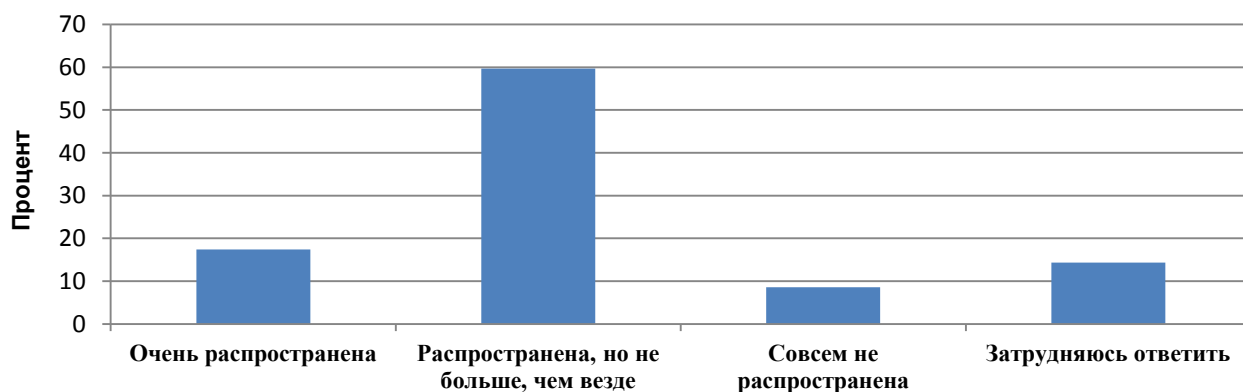


Рисунок 87 – Оценка распространенности проблемы наркомании в населенном пункте

Выявлена обратная взаимосвязь между образованием и количеством ответов «затрудняюсь ответить»: чем выше был уровень образования респондента, тем меньше была доля затрудняющихся в ответе. Таким образом, с возрастанием образовательного уровня происходила большая актуализация и проблематизация ситуации с наркопотреблением, увеличивалась степень критичности и уверенности в ответах без существенного преувеличения масштабов.

В целом наличие в данном вопросе варианта «затрудняюсь ответить», равно как и в других вопросах анкеты, рекомендуемой Методикой, размывает конкретизацию данных. Ответы на анализируемый вопрос значимы, поскольку полученные сведения могут в необходимой мере определить достоверность сведений, предоставленных официальными органами в рамках мониторинга наркоситуации в России.

Полагаем, целесообразно исключить данный вариант ответа из анкеты.

Укажем, что 17,4% полагают, что проблема наркомании в их населенном пункте очень распространена, 59,7% считают, что распространена, но не более, чем везде.

Последние данные показывают, что на современном этапе население СФО осознает актуальность и значимость проблемы наркомании, осведомлено о данном негативном асоциальном явлении и при этом не считает ее распространение кризисным, что может свидетельствовать о низкой степени актуализации данной проблемы в общественном сознании вследствие ее латентности и

слабой вовлеченности самих граждан в общественные проблемы, отстраненность от всего, что не имеет отношения к их собственной жизни.

Указанное с определением распространенности вполне коррелирует, если учесть и тот факт, что среди проблем, требующих решения в первую очередь в населенном пункте, опрошенные проблему наркомании поставили на шестое место.

Отдельно отметим, что 31,7% опрошенных жителей Кемеровской, 24,4% Иркутской областей и 23,4% Республики Тыва полагают, что в этих регионах проблема наркомании очень распространена (рисунок 7.2 приложения). Следовательно, даже с учетом субъективного восприятия респондентами проблемы наркомании, необходимо обратить внимание на состояние наркотизации населения в данных регионах.

2.2.8. Причины распространения наркомании в последнее время

Заслуживает внимания распределение ответов респондентов о причинах распространения наркомании в последнее время (таблица 8 приложения, рисунок 88).

В целом причины распространения наркомании респонденты СФО ранжированы следующим образом:

- моральная деградация общества – 19,8%;
- неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 18%;
- излишняя свобода, незанятость молодежи – 16,1%;
- влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 14,4%;
- безработица, экономические проблемы – 11,4%;
- плохая работа правоохранительных органов – 9,6%;
- влияние массовой культуры и СМИ – 6%;
- слабость профилактической работы – 4,3%.

Затрудились ответить 0,5% респондентов.

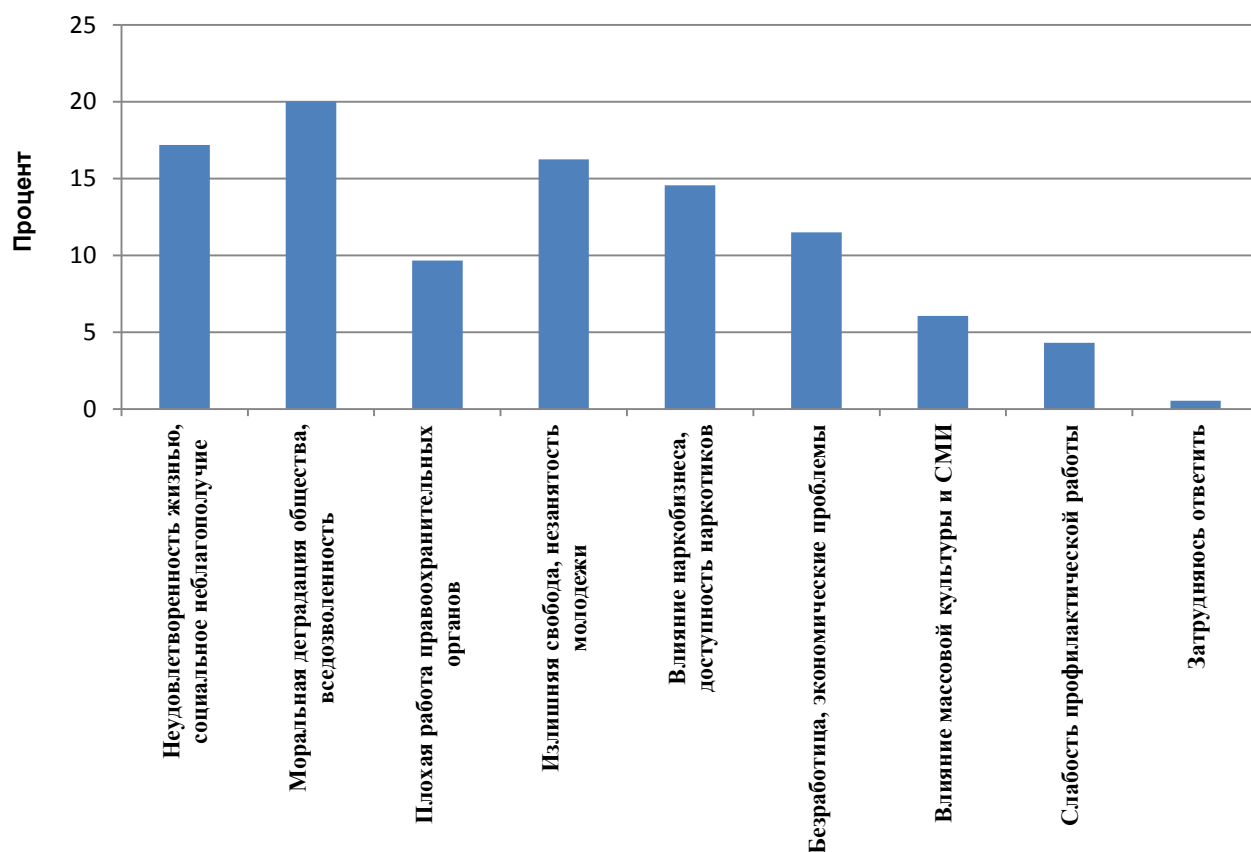


Рисунок 88 – Причины распространения наркомании в последнее время

Отметим, что за год практически не изменился рейтинг причин распространения наркомании, по мнению респондентов СФО, хотя и опрашивались различные группы населения.

Указанное без сомнения должно стать объектом пристального внимания со стороны и государства, и общества. В основе профилактических мероприятий должны быть не только меры, направленные не только на формирование здорового образа жизни, но и меры, способствующие формированию духовности общества, нравственных начал. Конечно, начать необходимо с семьи. Положительно конечно то, что большая доля населения отмечают моральную деградацию общества, поскольку осознание этого может быть стимулом к компенсации отсутствия данного на уровне общества в таком малом социуме, как семья (в узком и широком смысле). Как следствие, если положено начало в се-

мье, то подрастающее поколение такой семьи принесет в общество нравственные и духовные начала, заложенные в семье.

Заслуживает внимания то, что в Республике Бурятия (21,6%) и Республике Тыва (20,2%) на первом месте среди причин отмечена неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие, а в Республике Хакасия – излишняя свобода, незанятость молодежи (27,6%). Такие причины, как влияние наркобизнеса, доступность наркотиков, получили больше выборов в Омской области (21,8%), Республике Алтай (18,6%) и Иркутской области (18,1%) (таблица 8, рисунок 8.2 приложения).

2.2.9. Меры, необходимые для решения проблем наркомании

Для решения проблем наркомании, по мнению респондентов, необходимо принять ряд мер (рисунок 89; таблица 9 приложения), среди которых согласно обобщенному мнению респондентов:

- ужесточение мер наказания за наркопреступления – 24,6%;
- принудительное лечение наркоманов – 21,4%;
- расширение работы с молодежью, помощь в социализации – 13,8%;
- разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов – 10,1%;
- повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов – 8,8%;
- строительство реабилитационных центров для наркоманов – 7,8%;
- расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров – 6,5%;
- легализация торговли легкими наркотиками – 4,7%;
- информация о больницах – 1,5%;
- другое – 0,8%.

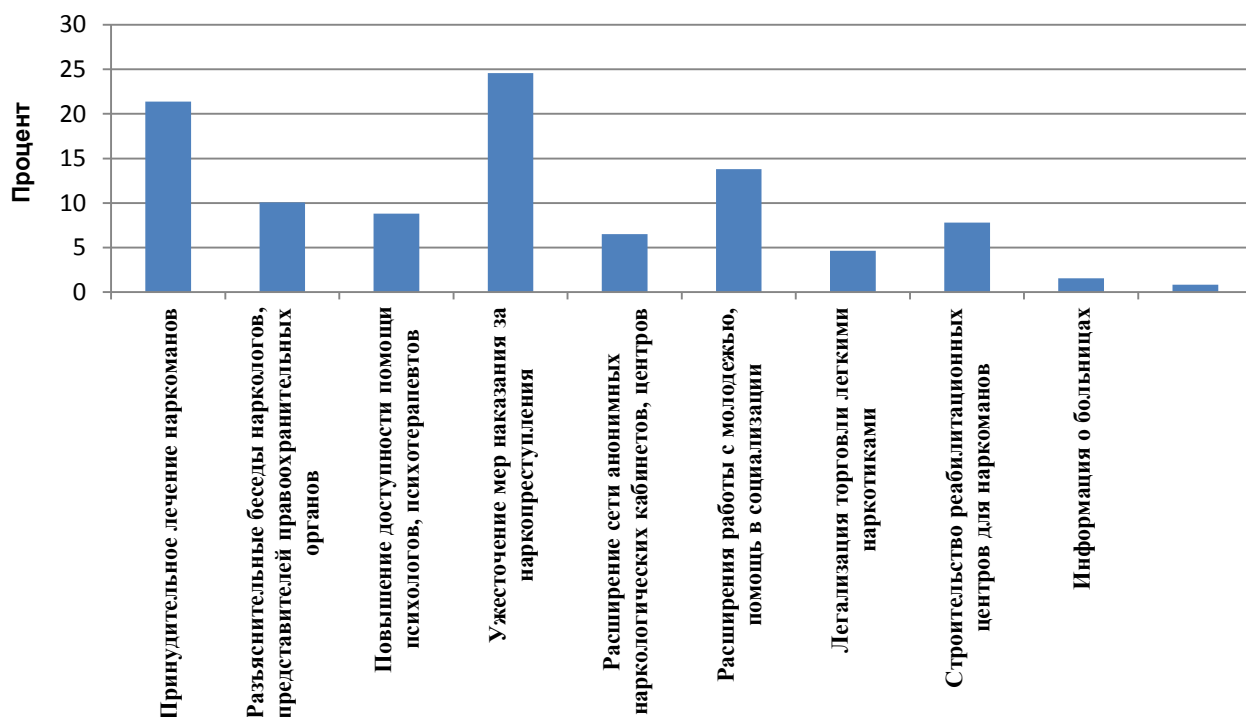


Рисунок 89 – Меры, необходимые для решения проблем наркомании

Рейтинг мер, необходимых для решения проблем наркомании, аналогичен выборам респондентов указанным в результатах социологических исследований предыдущего периода.

В обществе в целом доминирует репрессивная установка на борьбу с наркоманией, при этом на уровне обыденного сознания борьба с наркоманией зачастую подменяется борьбой с наркоманами.

Массовое сознание однозначно ориентировано на ужесточение наказания за наркопреступления (24,6% ответов) и принудительное лечение наркоманов (21,4%).

В данной связи обоснованно отметить непосредственную осведомленность респондентов об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических средств (таблица 35 приложения). Сами респонденты осведомлены о соответствующей ответственности в 44,6% в общих чертах, а вот 31,7% опрошенного населения об ответственность либо мало известно, либо не известно совсем (21,5% и 10,2% соответственно).

При этом менее всего осведомлены об ответственности 14-15-летние. Следовательно, в данной среде важны просветительские мероприятия соответствующей тематики.

К другим, не указанным в вариантах выбора, мерам опрошенные отнесли как указание на то, что все в комплексе, нужно проводить все мероприятия, так и мнение о том, что любые мероприятия не имеют смысла. Конкретные предложения касались важности проведения семейной профилактики, приобщения к религии, более частого проведения спортивных мероприятий, вовлечение молодежи в личностно-значимую деятельность, способствующую самореализации (творчество, исследовательская работа), а также мероприятий, имеющих целью напугать потенциальных потребителей («отлов наркоманов», «карательные меры», «публичный расстрел», «экскурсии в наркологический диспансер»).

Отметим, что респонденты в большинстве случаев назвали меры, связанные с формированием идеологии и расширением религиозной работы.

Такая мера, как легализация торговли «легкими» наркотиками, получила большую поддержку жителей Омской области (7,2%). А вот необходимость в строительстве реабилитационных центров отмечена в Республике Алтай (11,8%) и Алтайском крае (9,7%).

2.2.10. Мероприятия, эффективные для профилактики наркомании

Важность профилактики наркомании не требует обоснования, поскольку ясно, что будущее нации, общества и государства напрямую зависит от того, насколько поколение будет здоровым. Наркоманию легче предупредить, чем впоследствии лечить лиц, больных наркоманией.

В данном случае для получения адекватной и достоверной оценки проводимых в обществе профилактических антинаркотических мероприятий, а также разработки и внедрения новых действенных мер и проведения целесообразных мероприятий несомненную пользу имеет анализ ответов на вопрос: «Какие мероприятия, по Вашему мнению, более эффективны для профилактики наркомании?» (рисунок 90; таблица 10 приложения).

По удельному весу в структуре выборов респондентами указаны следующие мероприятия:

- выступления бывших наркоманов – (16,7%);
- лекции и беседы в учебных заведениях – (12,8%);
- тематические программы и фильмы на телевидении – (12,0%);
- антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио – (11,98%);
- беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов – (9,7%).

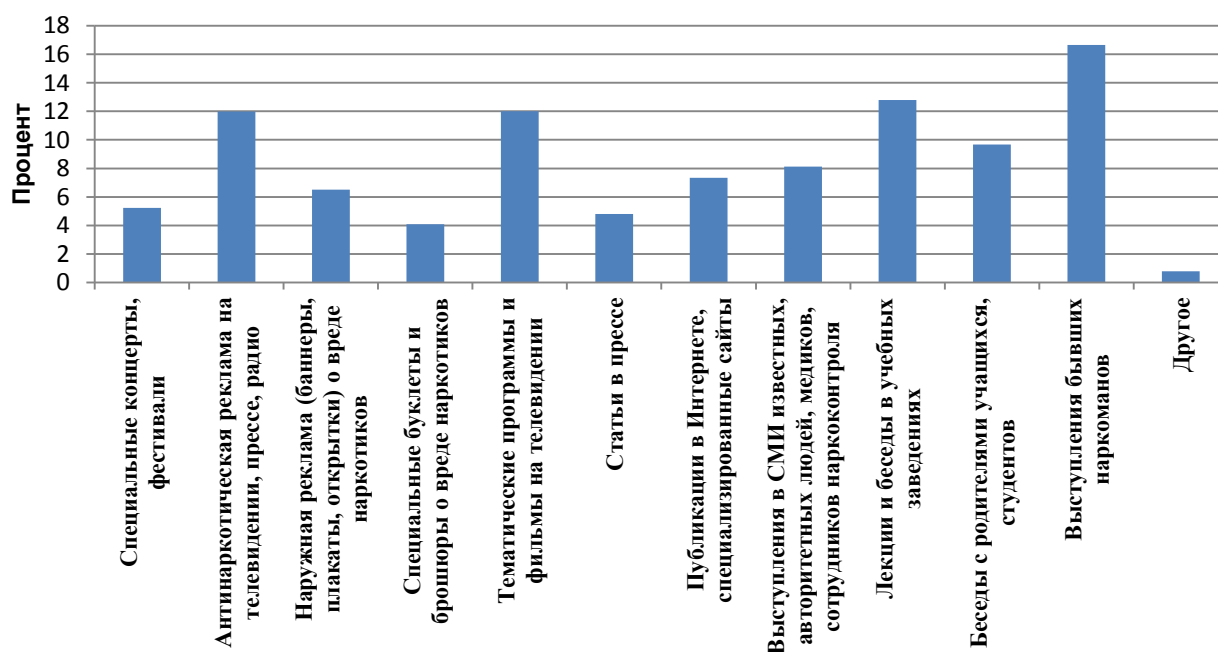


Рисунок 90 – Мероприятия, по мнению населения, эффективные в профилактике наркомании

Обращает внимание количество выборов среди рассматриваемых мероприятий такого, как выступления бывших наркоманов. Респонденты такую меру считают самой эффективной, но в то же время с ней практически не сталкивались (62,3% опрошенных с такой профилактической мерой не сталкивались в последние два года).

Полагаем, что использование среди профилактических мероприятий рассматриваемой меры должно быть только после того, как всесторонне будут изучены такие параметры, как состав аудитории, ее возраст, внушаемость, осведомленность, наличие или отсутствие знакомства с наркоманами, наличие или

отсутствие опыта первичной пробы наркотиков и т.п., поскольку выступления бывших наркоманов могут негативно сказаться на молодом поколении. Подростки, которые наиболее уязвимы для наркомании, могут неправильно воспринять данные выступления, усвоив, что можно употреблять, а потом бросить.

Полагаем, что эффективно рассматриваемое мероприятие в профилактической работе с наркозависимыми. Вот именно здесь оно может реализовать без ущерба для общества свой позитивный потенциал.

Изменилось отношение респондентов к эффективности антинаркотической рекламы на телевидении, прессе, радио. Так, если ранее эта мера признавалась самой эффективной, то сейчас по количеству выборов она на четвертом месте. А вот более эффективными население стало считать лекции и беседы в учебных заведениях.

2.2.11. Оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотики

При исследовании мнения респондентов по вопросу о том, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться, видна явная недооценка на современном этапе опасности наркотиков, как, впрочем, и переоценка, как указано нами ранее, эффективности выступлений бывших наркоманов, а также заблуждение о том, что от наркомании можно вылечиться, надо только захотеть (рисунок 91).

Так, почти половина респондентов (48,9%) полагают, что начавшие употреблять наркотики могут отказаться от этого: легко отказаться (7,1%) либо отказаться, но с трудом (41,8%). Около трети (32,7%) – полагают, что нельзя самостоятельно отказаться от употребления наркотиков. Примечательно и то, что 16,5% опрошенных затруднились с ответом. Важно учесть, что данный вопрос был задан во всех возрастных группах респондентов согласно квотной выборке.

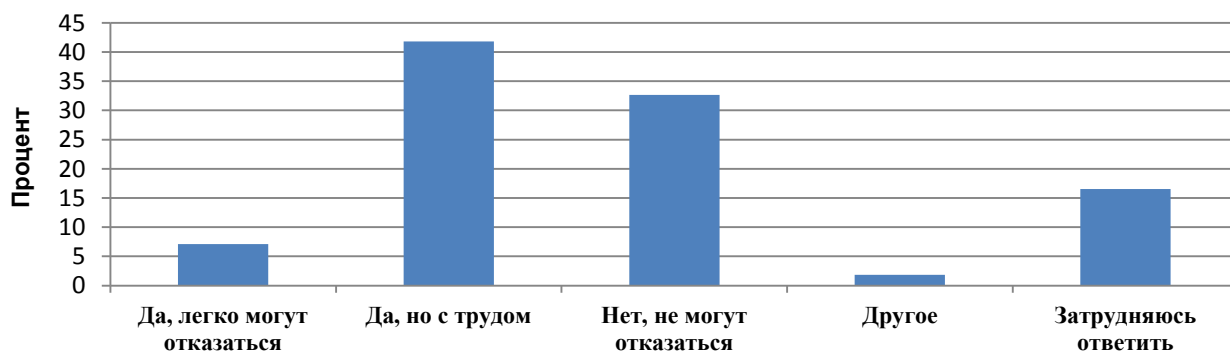


Рисунок 91 – Оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотики

Отметим, что заблуждение по поводу отказа от употребления наркотиков (утверждение о том, что могут отказаться от употребления наркотиков) наиболее свойственно подростковой группе – 14-15-летних и 16-17-летних, а также лицам, имеющим неполное среднее образование.

2.2.12. Мнения респондентов о доступности в современное время наркотиков

Особую тревогу вызывают указания респондентов на относительную легкость приобретения наркотиков.

Почти две трети опрошенных указали, что достать наркотики сравнительно легко (39,7%) или легко (21%). Трудность доступа к наркотикам отметили только около 10,3% респондентов. При этом важно учесть, что затруднились с ответом 29,1% (рисунок 92).

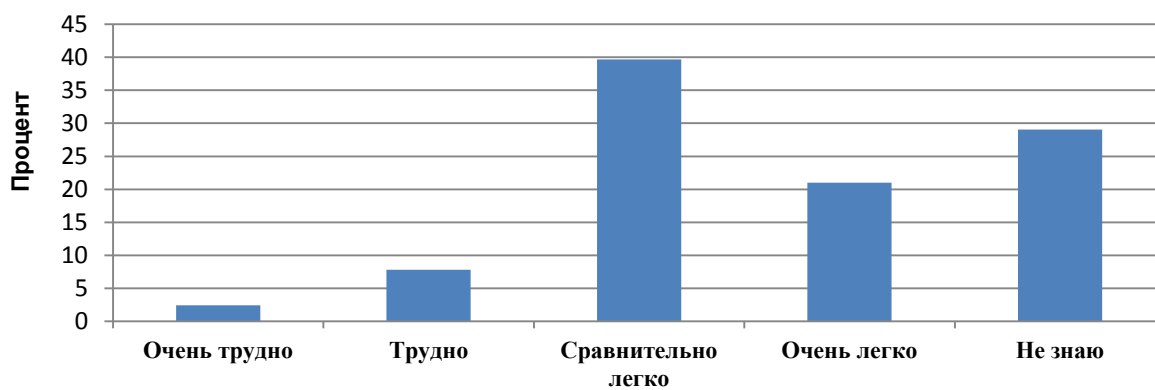


Рисунок 92 – Мнения респондентов о доступности в современное время наркотиков

С учетом репрезентативности выборки в регионах можно отметить, что лидирующие положения по мнению о легкой доступности наркотиков занимает Республика Алтай (29,1%) (рисунок 12.2 приложения).

Анализ результатов исследования в Красноярском крае показал, что больше всего мнение о легкой и сравнительно легкой доступности наркотиков распространено среди 25-29-летних лиц.

На данное следует обратить внимание, поскольку это лица той возрастной группы, когда уже сформировалось мировоззрение, есть определенная жизненная позиция и относительно объективное оценочное мнение об окружающей реальности и происходящих процессах.

2.2.13 Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики

Аналогично результатам предыдущих исследований респондентами указаны места, где легче всего приобрести наркотики (таблица 13 приложения, рисунок 93): в ночных клубах – 22,1%, на квартирах – 15,3%, на дискотеке – 14,5%, на рынке – 7,8%. Вместе с тем почти в два раза увеличилась частота указаний респондентами на приобретение наркотиков через сеть Интернет: с 2,9% в общей совокупности ответов до 5,5%.

Также были указаны: поля конопли, дилеры, приезжие мигранты, цыгане, знакомые, автоточки и т.п.

Отметим, что затруднились с ответом 12,7%.

Особо следует отметить аномально высокую роль в распространении наркотиков ночных клубов и дискотек, особенно в Республике Алтай (ночные клубы указали 75,3% респондентов (33,5% удельный вес) и дискотеки – 50,8% респондентов (22,7%)). По всей видимости, культура ночных клубов и дискотек стала неотделима от наркомании, они воспроизводят и распространяют ее.

Широкое распространение наркотиков в ночных клубах подтверждает факт распространения в последнее время синтетических наркотиков.

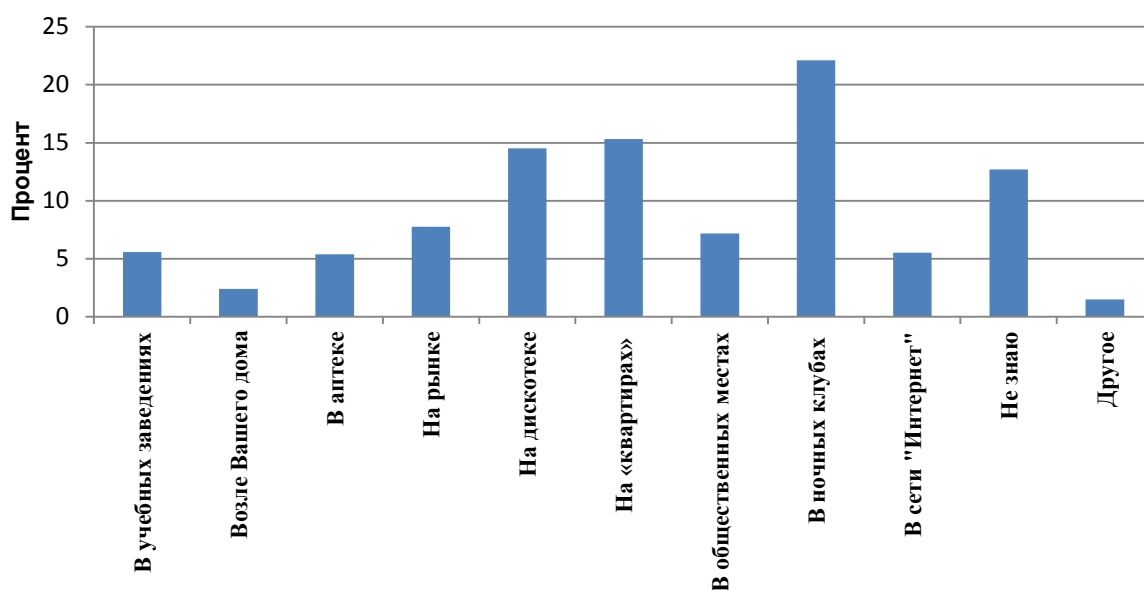


Рисунок 93 – Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики

Достаточный высокий удельный вес квартир в качестве места распространения наркотиков указывает на вероятность распространения наркопритонов, которые как раз в большинстве случаев находятся в жилых помещениях. В данном случае особое внимание необходимо обратить то, что, как и ранее, большой удельный вес отведен квартирам в таких регионах, как Кемеровская область (24,5%) и Республика Хакасия (18,5%) (рисунок 13.2 приложения). Кроме этого в Республике Хакасия респонденты чаще полагают, что легче всего приобрести наркотики в аптеке (10,5%).

Последовательность отметки респондентами указанных регионов таких мест должна стать объектом пристального внимания при планировании и проведении профилактических мероприятий.

2.2.14 Личное знакомство респондентов с людьми, употребляющими наркотики

Распространению наркотиков и формированию отношения к проблеме наркомании и к лицам, употребляющим наркотики, способствует непосредственное знакомство с такими людьми, поскольку включение наркопотребителей в круг знакомств, предложение приобщиться к их антиценностям также свидетельствуют о распространенности культуры употребления наркотиков в социуме.



Рисунок 94 – Личное знакомство респондентов с людьми, употребляющими наркотики

Несомненно, положителен тот факт, что значительное большинство респондентов (73,5%) не общаются с такими людьми (рисунок 94). Однако составляют группу риска и должны быть объектом профилактического воздействия та часть респондентов, которые имеют таких друзей или знакомых либо знают много таких людей (18,1% и 7,7% соответственно), и прежде всего те, у кого все знакомые употребляют наркотики (0,7%). Последних, скорее всего, можно отнести к явным потребителям.

Полученную информацию следует учитывать при определении истинного количества лиц, употребляющих наркотики, поскольку достоверность ответов респондентов по выявлению факта употребления наркотиков в рамках проведенных социологических исследований имеет явно латентную составляющую, которую как раз и можно отчасти установить с помощью анализа ответов на ряд вопросов, связанных с употреблением наркотиков близкими людьми.

В целом 26,5% респондентов имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением.

Наибольшее количество таких респондентов отмечено, как и в предыдущем году, в Иркутской (36,3%) и Новосибирской (36,1%) областях (рисунок 14.2 приложения). Очень важно, что это регионы, где преобладает студенческая молодежь, что вызывает опасения, поскольку молодежь наиболее подверженный для распространения наркомании слой населения.

Нельзя не акцентировать, что именно в этих регионах меньше, чем в других, респондентов, которые в случае предложения им наркотиков отказались бы от потребления (таблица 17, рисунок 17.2 приложения).

2.2.15. Использование сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления

Вопрос: «Прибегали ли Вы или Ваши знакомые к услугам сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления?» – своевременный и обоснованный реальностью.

11,5% респондентов обращались к сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления (рисунок 95). Наиболее высока доля таких респондентов среди самых молодых групп опрошенных. Кроме того, чем выше уровень образования опрошенного, тем активнее он прибегает к услугами Интернета для поиска информации, в том числе о наркотиках или способах их употребления.

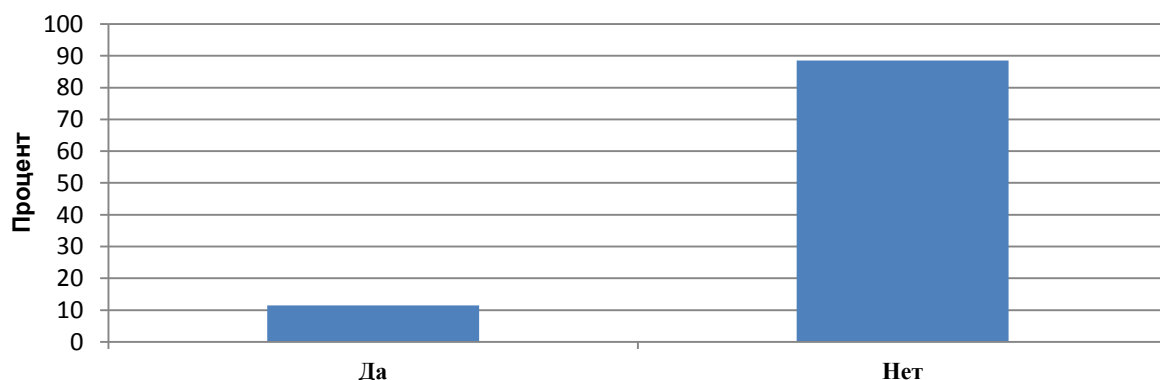


Рисунок 95 – Использование сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления

Безусловно, независимо от распространения интернет-пространства не стоит преувеличивать значение Интернета при распространении наркотиков. Следует учитывать, что обращаться к Сети для получения сведений о наркотиках можно и с позитивными целям, например с целью формирования беседы о вреде наркотиков, что и отметили ряд респондентов, отвечая положительно на указанных вопрос.

Вместе с тем с учетом повсеместного распространения интернет-ресурсов необходимо продумывать новые методики профилактики распространения наркотической информации в Интернете.

Отдельно укажем, что большую распространенность в последнее время приобретают интернет-ресурсы, с помощью которых происходит распространение наркотиков между наркоманами.

2.2.16. Получение респондентами предложений попробовать наркотики

При планировании профилактических мероприятий важно учесть группы населения, которые попадают в группу риска, в данном случае тех, кому предлагали когда-либо попробовать наркотики, и тех, которые в случае предложения наркотиков однозначно не отказались бы от данного предложения (таблица 16 приложения, рисунок 96). Удельный вес, тех, кому предлагали когда-либо

попробовать наркотики, достаточно велик (23,9%), что также свидетельствует о распространенности наркомании.

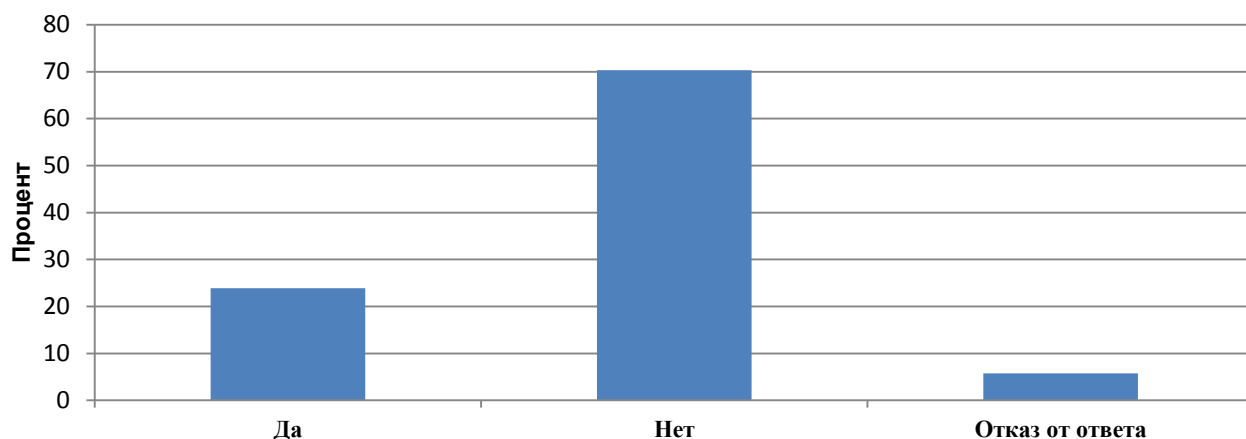


Рисунок 96 – Распределение ответов на вопрос: «Предлагали ли Вам когда-либо попробовать наркотики?»

Чаще всего поступают предложения наркотиков респондентам Республики Хакасия (36,7%) и, как и ранее, Иркутской области (30%) (рисунок 16.2 приложения). Следует учесть и потенциальную группу риска, то есть тех, кто отказался от ответа (5,8%).

Менее всего предложения наркотиков отмечены респондентами Забайкальского края (8,3%). Однако нельзя однозначно это определить как отсутствие проблемы в этом регионе, поскольку исполнителями исследования не была использована типологическая квотная выборка и опрос был проведен в основной массе среди учащихся (работающих было опрошено всего 200 чел.).

2.2.17. Варианты поведения респондентов в случае предложения им наркотических средств

Частота предложений наркотиков населению субъектов СФО тесно связана с поведением лиц в случае предложения им пробы наркотика, личностной позицией в такой ситуации, что позволяет косвенно установить готовность той или иной категории населения к употреблению наркотиков, то есть группу риска.

Анализ ответов на вопрос: «Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего...» (таблица 17, рису-

нок 17.1 приложения, рисунок 97) свидетельствует, что 88,4% опрошенным в такой ситуации отказались бы.



Рисунок 97 – Варианты поведения респондентов в случае предложения им наркотиков

Полученные данные в отношении возможной пробы наркотика в известной степени могут быть подвергнуты сомнению в силу того, среди опрошенных могут находиться лица, которые являются потребителями наркотиков. Закономерно предположить в данном случае, что именно эти опрошенные определенно согласились бы с предложением наркотического вещества либо сделали бы это в зависимости от собственного настроения или вида предпочитаемого ими наркотика.

В группу риска попадают 7,1% опрошенных, которые либо исходя из ситуации, либо в зависимости от вида наркотиков, либо однозначно в подобной ситуации попробовали бы наркотики. В численном выражении это 1225 лиц из 17239 ответивших. Кроме того, следует учесть и латентную группу риска, то есть лиц, готовых к употреблению, но не решивших, как ответить на поставленный вопрос, а это 4,6% (782 чел). Таким образом, принимая во внимание и стремление ряда респондентов ответить «правильно», можно констатировать по основным и косвенным признакам, что у почти у 12% опрошенных жителей Округа не сформировано отрицательное отношение к употреблению наркотиков и в зависимости от обстоятельств и жизненных условий они могут стать наркопотребителями.

Наибольший удельный вес лиц, определивших так или иначе возможность пробы наркотика в случае его предложения, отмечается в Новосибирской (10,4%), Омской (10,2%) и Иркутской (10%) областях. Указанное настораживает, поскольку это крупнейшие регионы СФО, где сосредоточен разноплановый потенциал населения.

2.2.18. Опыт пробы респондентами наркотиков

Вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?» – присутствует и в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно приложению № 2 к Методике после первого пересмотра, утвержденной п. 3.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 18 декабря 2012 г. №18, и в образце рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенном в приложении № 2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденной п. 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 21 декабря 2011 года №14. При этом варианты ответов на этот вопрос в образце рекомендуемого опросного листа Методики после первого пересмотра отличаются от ранее определенных.

Так, если согласно приложению № 2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденной п. 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 21 декабря 2011 г. №14 респондентам были предложены следующие варианты ответов:

1. Нет
2. Хочу попробовать
3. Пробовал(а), но перестал(а) употреблять
4. Употребляю время от времени
5. Употребляю регулярно
6. Другое (напишите) _____,

то в Методике после первого пересмотра были добавлены варианты «нет, но интерес возникал» и «отказ от ответа».

Таким образом, новые варианты ответов присутствуют только в тех регионах, которые проводили опрос по последнему образцу рекомендуемой анкеты. Поэтому еще раз укажем, что исследования в тех регионах, в которых не соблюдены рекомендации Методики после первого пересмотра, несопоставимы в ряде случаев, как следствие – снижается достоверность анализа ответов на данный вопрос, что недопустимо для адекватного отражения сложившейся, по мнению населения, наркоситуации.

При условно обобщенном анализе были учтены все варианты ответов (рисунок 98).

Анализ ответов респондентами на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?» – даже с учетом латентной составляющей свидетельствует, что в группу риска входит 9,63% населения (по результатам предыдущего исследования – 8,3%). В пересчете на генеральную совокупность это 1852103 ± 146175 человек в СФО.

Данную группу риска составляют лица:

- употребляющие наркотики регулярно;
- употребляющие наркотики периодически;
- не употребляющие наркотики на период исследования, но имеющие такой опыт;
- имеющие на момент исследования желание попробовать наркотики;
- не употребляющие наркотики, но признавшиеся при исследовании о возникающем к употреблению наркотиков интересе.



Рисунок 98 – Распределение ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?»

Среди опрошенных жителей регионов Округа наибольшее количество тех, кто составляет группу риска по указанным категориям ответов, проживают в Республике Тыва (14,5%), Омской (14,2%) и Иркутской (13,5%) областях, а употребляющих регулярно – в Республике Тыва (2,3%, 40 чел.) и Иркутской области (1,2%, 24 чел.) (рисунок 18.2, таблица 18 приложения).

2.2.19. Причины употребления или желания употребления респондентами наркотиков

На вопрос: «Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли или желаете попробовать) наркотики?» – в основном в регионах отвечали те респонденты, которые на предыдущий вопрос ответили: «хочу попробовать», «пробовал но перестал», «употребляю время от времени», «употребляю регулярно» (рисунок 99).

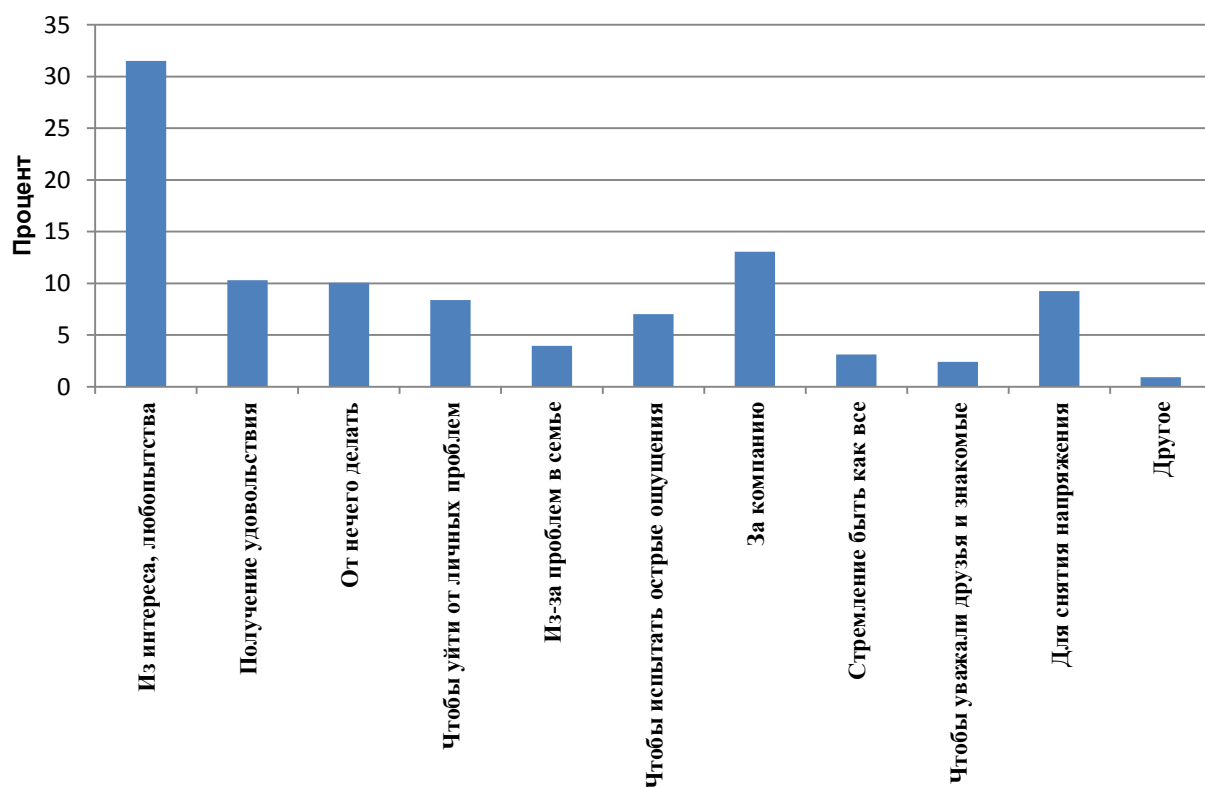


Рисунок 99 – Причины употребления
или желания употребления респондентами наркотиков

Структура факторов, приводящих к употреблению наркотиков, очень сложна и разнообразна. По удельному весу мотивы употребления или желания употребления респондентами наркотиков распределились следующим образом:

- из интереса, любопытства – 31,5%;
- за компанию – 13,5%;
- от нечего делать – 10,6%;
- получение удовольствия – 10,3%;
- для снятия напряжения – 9,3%;
- чтобы уйти от личных проблем – 8,4%;
- чтобы испытать острые ощущения – 7%;
- из-за проблем в семье – 4%;
- стремление быть как все – 3,2%;
- чтобы уважали друзья и знакомые – 2,4%;
- другое («глупость», «просто так», «не знал что это наркотики», «обманули») – 0,9%.

По результатам обобщения данных социологических исследований в субъектах СФО в 2013-2014 гг. можно констатировать, что рейтинг первых четырех мотивов за год практически не претерпел изменений.

Однако на пятом месте по частоте выборов теперь такая причина наркопотребления, как «для снятия напряжения» (9,3%), в чем явно прослеживается психологическая проблема общества, поскольку население, возможно, не видит других способов (например, таких как спорт, творчество и т.п.). При этом, как ранее было указано, отмечается нехватка развитой и доступной инфраструктуры в регионах, что также является причиной анализируемой ситуации.

Кроме этого важно отметить, что причина «стремление быть как все» отмечалась чаще (3,1%), чем ранее (1,6%), что может свидетельствовать о мнении части респондентов, что употребление наркотиков свойственно широким массам населения, определяет образ жизни и является актуальным и модным для современного социума. Явное заблуждение, которое должно быть нивелировано разъяснительными беседами. Особенно часто, по сравнению с другими регионами СФО, эта причина указывалась респондентами Забайкальского края (7,3%) и Кемеровской области (6,5%) (таблица 19 приложения).

2.2.20. Возраст первичной пробы

В связи с тем, что в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно приложению № 2 к Методике (первый переосмотр) на вопрос: «Вспомните, пожалуйста, в каком возрасте Вы впервые попробовали наркотическое вещество» предусмотрен свободный ответ без четкой привязанности к определенной градации, в отличие от ранее определенных ответов в первоначальном опросном листе, нами самостоятельно были сгруппированы ответы с учетом того, что специалисты некоторых регионов самостоятельно предлагали респондентам варианты отнесения к тем или иным возрастным группам. Соответственно, указанное не позволило нам в ряде случаев абсолютно достоверно проанализировать результаты ответов на данный вопрос.

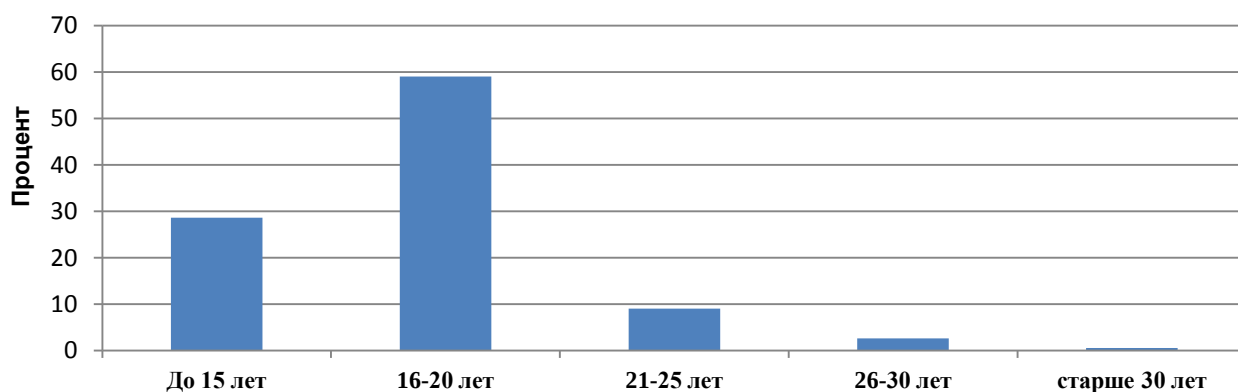


Рисунок 100 – Возраст первичной пробы

Наибольший удельный вес первичной пробы наркотиков установлен в группе лиц от 15 до 20 лет (59,1%, что аналогично предыдущим исследованиям и, в принципе, не является оспариваемым) (рисунок 100).

Реже первая проба наркотиков происходит в возрасте до 15 лет (28,6%), что отрицательно характеризует современное состояние общества, поскольку молодое поколение – это социальный базис нашего будущего.

Опыт первичной пробы наркотиков в возрасте до 15 лет доминирует в Новосибирской, Омской и Кемеровской областях (табл. 20, рис. 20.2 приложения).

2.2.21. Частота употребления наркотиков

Вопрос: «Как часто Вы употребляете наркотики?» – присутствует и в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно приложению № 2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (первый пересмотр), утвержденной п. 3.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 18 декабря 2012 г. №18, и в образце рекомендуемого опросного листа для проведения массового опроса населения, приведенном в приложении № 2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденной п. 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 21 декабря 2011 года №14.

Вместе с тем варианты ответов на этот вопрос несколько отличаются по формулировкам. Путем сопоставления данных информационных программ обработки ответов и обобщенного анализа результатов исследования нами с определенной долей условности были сведены итоги выборов респондентов по частоте употребления наркотиков (рисунок 101).

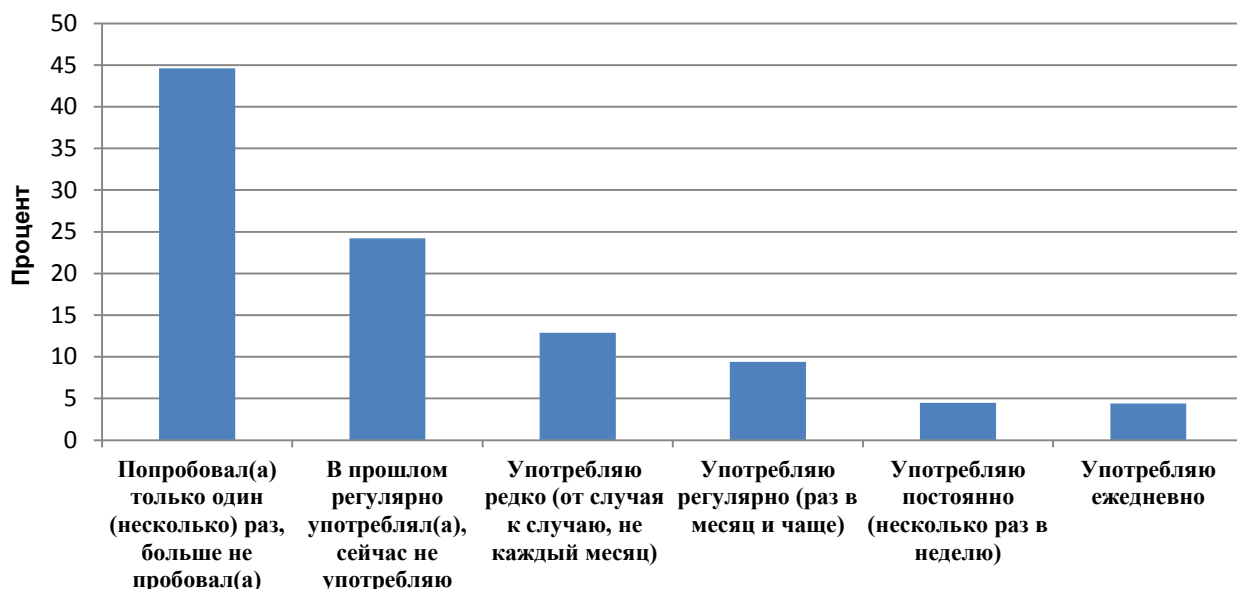


Рисунок 101 – Частота употребления наркотиков

По удельному весу в структуре всех выборов (таблица 21 приложения) ответы распределились следующим образом:

- попробовал только один (несколько) раз, больше не пробовал – 44,6%;
- в прошлом регулярно употреблял, сейчас не употребляю – 24,2%;
- употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц) – 12,9%;
- употребляю регулярно (раз в месяц и чаще) – 9,4%;
- употребляю постоянно (несколько раз в неделю) – 4,5%;
- употребляю ежедневно – 4,4%.

Таким образом, для 31,2% ответивших наркопотребителей характерна та или иная степень регулярности наркопотребления, а 24,2% респондентов указали на то, что в прошлом регулярно употребляли наркотики.

2.2.22. Виды наркотиков, которые употребляют (употребляли) респонденты

Ответы на вопрос: «Какой наркотик Вы употребляете (употребляли)?» – позволяют определить среди опрошенных наркопотребителей субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, распространение следующих наркотиков: каннабис (марихуана), гашиш (анаша), курительные смеси, «клубные» наркотики (ЛСД, экстази и др.), медицинские (лекарственные) препараты, героин, наркотики амфитаминового ряда, метадон, «легальные» (дизайнерские) наркотики.

2.2.23. Способ употребления наркотиков

При ответе на вопрос: «Каким способом Вы употребляете наркотики?» – по удельному весу в общей совокупности ответы распределились следующим образом (рисунок 102): курение – 69,5%, внутривенное введение – 9,8%, глотание – 6,3%, вдыхание – 4,4%, глазные капли – 2,2%, другое – 7,7%.

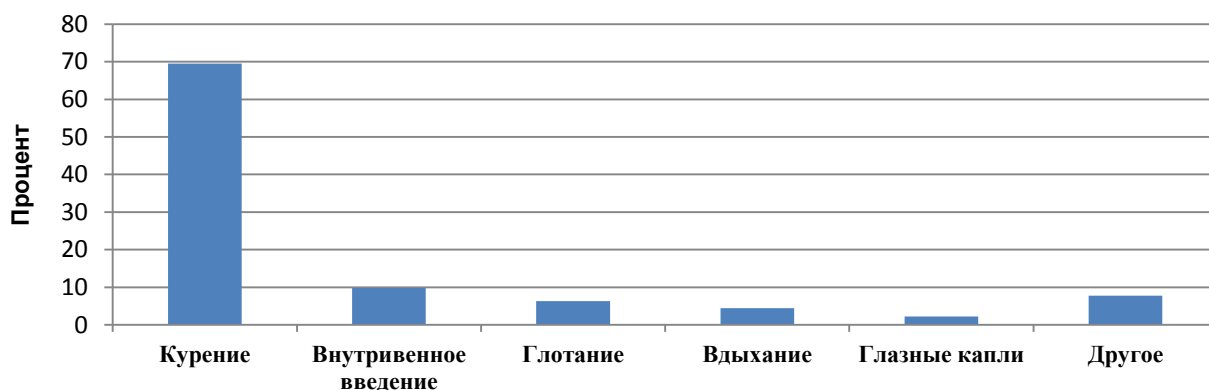


Рисунок 102 – Способы употребления наркотиков

Аналогичную с результатами предыдущего исследования картину способов употребления наркотиков существенно изменяет то, что на втором месте такой способ, как внутривенное введение (9,8%, ранее 5,2%). Особенно такой способ распространен среди опрошенных респондентов-наркопотребителей Иркутской области (42,7%), что коррелирует с указанием 29,2% опрошенных в этом регионе на употребление героина.

Значительный удельный вес курения определяется тем, что в последнее время наибольшую популярность в России приобретают различные новые виды психоактивных веществ – курительные смеси, содержащие в своем составе один из новых видов наркотиков (модификации синтетического каннабиноида).

2.2.24. Причины употребления респондентами определенных наркотиков

Для правильного формирования мероприятий по профилактике наркомамии первостепенное значение имеет установление причин употребления определенных видов наркотиков, тем более что, как ранее нами было указано, для отдельных регионов характерны те или иные виды наркотиков.

Проведенный анализ результатов опроса по данной позиции свидетельствует, что основной причиной, по которой респонденты употребляли или употребляют именно эти наркотики, является то, что именно тот или иной употребляемый опрашиваемым лицом наркотик легче всего достать (23% против 16,3% по результатам предыдущих исследований) (рисунок 103). Установленная основная причина обращает на себя пристальное внимание, поскольку, например, в Иркутской области превалирует употребление героина, а жители этого региона в качестве причин выделили как то, наркотик легче достать, так и то, что именно употребление того или иного вида наркотика менее вредно для организма.

В целом при ответе на вопрос: «Почему Вы потребляете/потребляли именно эти наркотики?» – респонденты могли выбрать не более трех вариантов ответов. Процентное соотношение указано в рамках общей совокупности выборов по удельному весу выбора того или иного варианта.

Выборы распределились следующим образом:

- легче достать – 23%;
- менее вредны для организма – 15,4%;
- за компанию – 14,3%;
- легче отвыкнуть в последующем – 8,8%;

- дешевле – 8,4%;
- дают больше удовольствия – 5,2%;
- дают больше энергии, сил – 4%;
- уже привык к нему – 3,6%;
- легче готовить – 3,5%;
- дают новые ощущения – 3,3%;
- помогают справиться со скукой – 3,3%;
- помогают в работе/учебе/творчестве – 2,8%;
- это более престижные наркотики – 1%;
- по другой причине («какие предложили», «вместо сигарет», «по глупости», «зависимость», «интерес», «меньше эффекты», «не вызывают привыкания» и т.п.) – 2%;
- такие употребляют люди с моим стилем жизни – 1,5%.

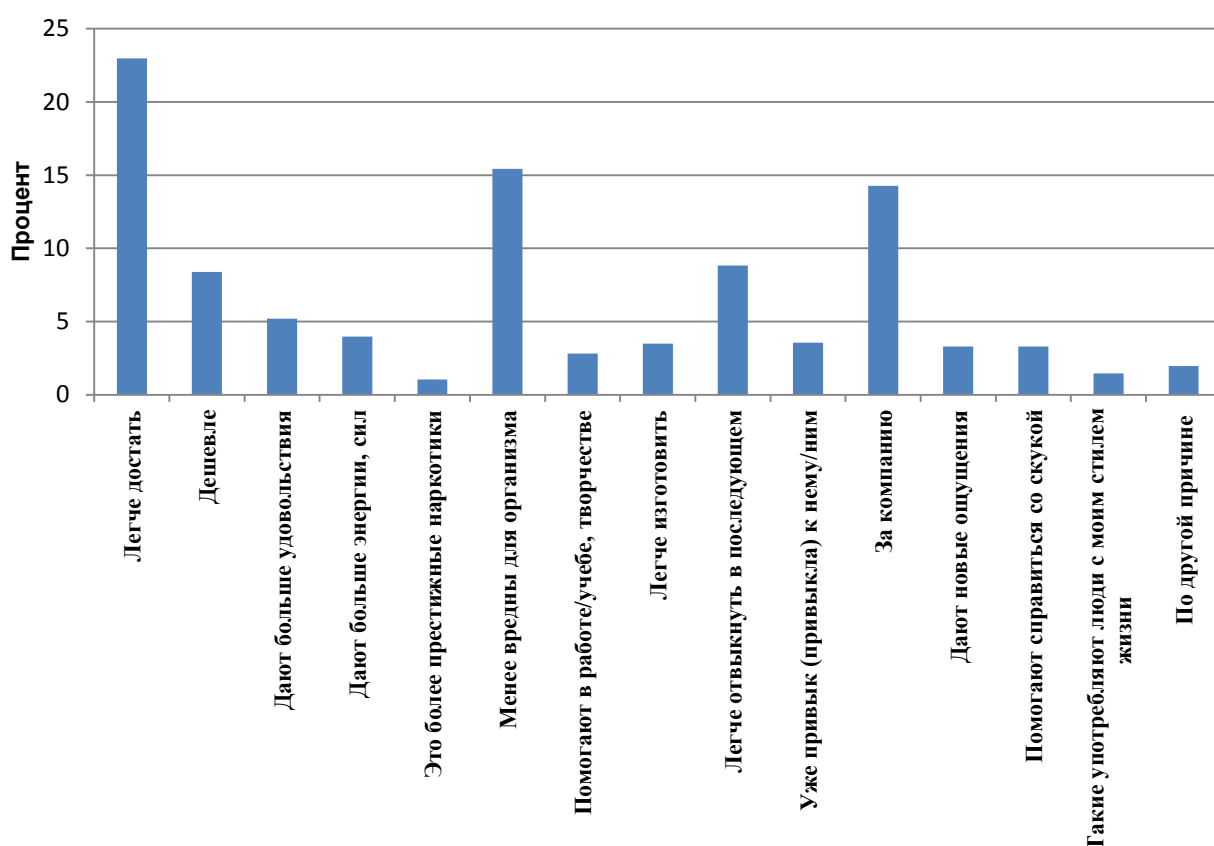


Рисунок 103 – Причины употребления респондентами определенного вида наркотиков

В целом сохранилась тенденция, выявленная в предыдущих исследованиях. Вместе с тем такая причина, как легкость изготовления потеряла актуальность и занимает 3,5% в общей структуре выборов (ранее 5,8%), что может быть следствием грамотного и активного противодействия со стороны государства «аптечной» наркомании.

В подтверждение укажем, что указанный способ (легче изготовить) более всего по сравнению с другими субъектами СФО характерен для Республики Хакасия (8,8%) (таблица 24 приложения), где также доминирует такое место приобретения наркотиков, как аптека (10,5% в структуре выборов мест приобретения наркотиков) (таблица 30 приложения).

Отметим, что респонденты Новосибирской области чаще других указали среди причин потребления определенного вида наркотика: «легче достать», «дешевле других», «менее вредны для организма».

В Красноярском крае опрошенные наркопотребители указали на втором месте такую причину, как получение новых ощущений (15%, в среднем по СФО – 3,3%), что коррелирует и с тем, что для опрошенных наркопотребителей Красноярского края более характерно употребление наркотиков в целом «от нечего делать» (таблица 19 приложения).

В Алтайском крае чаще, чем в других субъектах СФО, в качестве причины указано на престижность наркотика (3,45%) (рисунок 24.2 приложения).

В Новосибирской области и Республике Алтай чаще всего указывалась причина меньшей вредности для организма (26,5% и 24,7% соответственно) (таблица 24, рисунок 24.2 приложения), что указывает на незнание опрошенными наркопотребителями данных регионов последствий наркопотребления, легкомысленность и безответственность.

2.2.25. Места первичной пробы наркотиков опрошенными наркопотребителями

Самыми распространенными местами первичной пробы наркотиков опрошенные наркопотребители назвали улицу, двор, подъезд (31,5%), далее – в гостях у друзей, знакомых (24,2%), на природе, за городом (15,4%) (рисунок 104).

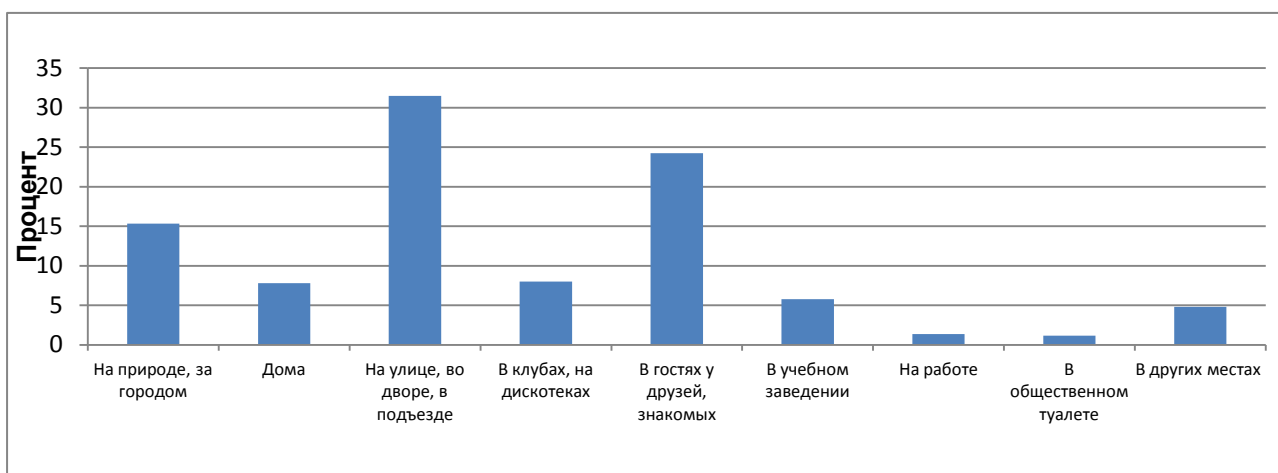


Рисунок 104 – Места первичной пробы наркотиков опрошенными наркопотребителями

Среди опрошенных Красноярского края и Иркутской области на первом месте такое место первичной пробы наркотиков, как в гостях у друзей, знакомых (33,7% и 34,8% соответственно) (рисунок 25.2 приложения).

Респонденты Новосибирской области более других указали в качестве места первого наркопотребления дом (14,9%) (таблица 25 приложения).

Следует обратить самое пристальное внимание на такое место первичной пробы наркотиков, как учебное заведение, что совершенно нетерпимо. В среднем по СФО оно по частоте выборов на шестом месте (5,8%), однако, в Кемеровской области и Красноярском крае – на третьем месте (18,6% и 12,4% соответственно) (рисунок 25.2 приложения).

В целом отметим, что рейтинг мест первичной пробы наркотиков по результатам опроса наркопотребителей несколько отличается от выбора всех респондентов мест, где, по их мнению, легче всего приобрести наркотики, по-

скольку, как уже было указано, в ответах всех респондентов превалирует такое место распространения наркотиков, как ночные клубы. Но, по мнению самих наркопотребителей, клубы и дискотеки находятся на четвертом месте.

С другой стороны, эти вопросы не являются однопорядковыми, поскольку один определяет то, где проще можно приобрести наркотики, то есть место распространения, что не однозначно месту потребления.

При этом мнение всех групп респондентов совпало в том, что достаточно часто распространение происходит на квартирах, а потребление – в гостях у друзей, знакомых.

Отметим, что наиболее часто среди других мест первичной пробы наркотиков опрошенные наркопотребители назвали армию, что определяет важность повышения эффективности проведения профилактических мероприятий антинаркотической направленности в Вооруженных силах РФ, а также позволяет рекомендовать включение этого пункта в варианты ответов образца рекомендуемого вопросника.

2.2.26. Субъекты, побудившие респондентов к первичной пробе наркотиков

Повышенную опасность для общества представляют в первую очередь не столько сами потребители, сколько лица, склоняющие их к употреблению наркотиков. Указанное является и основанием усиления уголовной ответственности за сбыт наркотиков.

Анализ ответов показывает, что опыт первичной пробы наркотиков респондентами был получен в большинстве случаев из-за знакомых (39,8%). Естественно данная категория, сбывающая наркотики является псевдодрузьями.

Также субъектами склонения к первичной пробе являются друзья, с которыми респонденты-наркопотребители встречались после работы или учебы (33,7%) (рисунок 105).

В целом выявлено следующее распределение субъектов, которые предложили респондентам впервые попробовать наркотики:

- кто-то из знакомых – 39,8%;
- друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы – 33,7%
- сам(а) решил(а) попробовать – 10,7%;
- коллеги по учебе/работе – 10,4%;
- кто-то из членов семьи – 1,7%;
- кто-то другой – 3,7%.

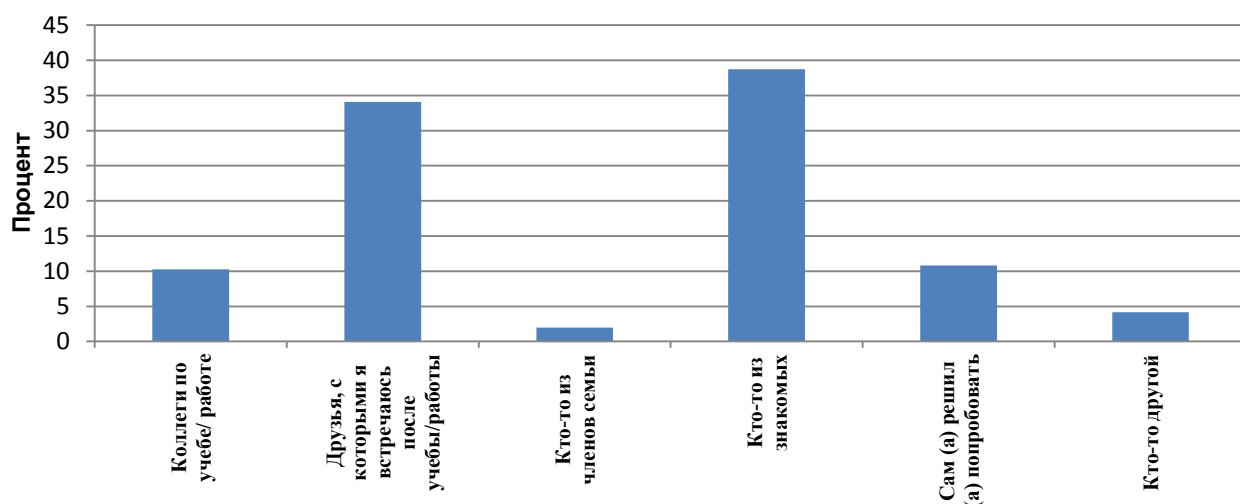


Рисунок 105 – Субъекты, побудившие респондентов к первичной пробе наркотиков

Указанное еще раз подтверждает и результаты исследования причин первичной пробы (большая доля причины «за компанию»), и как следствие – важность стимулирования населения, особенно подрастающего, к собственному мировоззрению, ориентированному на самостоятельность жизненной позиции и осознанный выбор здорового образа жизни.

Среди других субъектов, побудивших к потреблению наркотиков, респонденты часто называли сослуживцев.

Круг лиц, от которых исходит инициатива первой пробы наркотика, имеет некоторые вариации в зависимости от пола опрошенных. Так, для мужчин инициаторами в основном выступали друзья, с которыми они встречаются после работы или учебы, а для женщин – знакомые и коллеги по учебе/работе. Мужчины же чаще приходили к решению о начале приема наркотиков само-

стоятельно. Психология женщин отчасти объясняет их «ведомость» и некоторую неразборчивость в знакомых.

Для респондентов разных возрастных групп первенство инициативы в предложении наркотика принадлежит разным людям: так, для респондентов до 25 лет инициатива первой пробы наркотика исходила чаще всего от друзей, для группы 26-30 лет – от знакомых, для групп 30-45 лет – в равной мере от знакомых и друзей, для группы 46-55 лет – от друзей, для самой старшей возрастной группы более характерно самостоятельное решение о наркопотреблении. Можно сделать вывод, что инициатива первой пробы, первое предложение наркотика в более молодом возрасте исходит от ближайших друзей, чем старше опрошенные, тем чаще они отмечают, что такое предложение исходило от просто знакомых людей. Таким образом, лица, употребляющие наркотики, все больше включаются в повседневное окружение молодых людей, что впоследствии формирует культуру толерантного отношения к наркотиками и к их употреблению в целом.

Распространение приобщения молодежи к употреблению наркотиков друзьями обязательно должно стать объектом пристального внимания субъектов профилактики с целью проведения в первую очередь разъяснительных бесед об опасности таких знакомств и целей, которые преследуют такие «знакомые».

2.2.27. Затраты респондентов на покупку наркотиков в среднем в месяц

Ответы респондентов на вопрос: «Сколько денег Вы тратите (тратили) на покупку наркотиков?» – распределились следующим образом (рисунок 106)¹:

¹ В силу того, что данный вопрос является открытым, результаты социологических в субъектах СФО были сгруппированы авторами исследования самостоятельно.

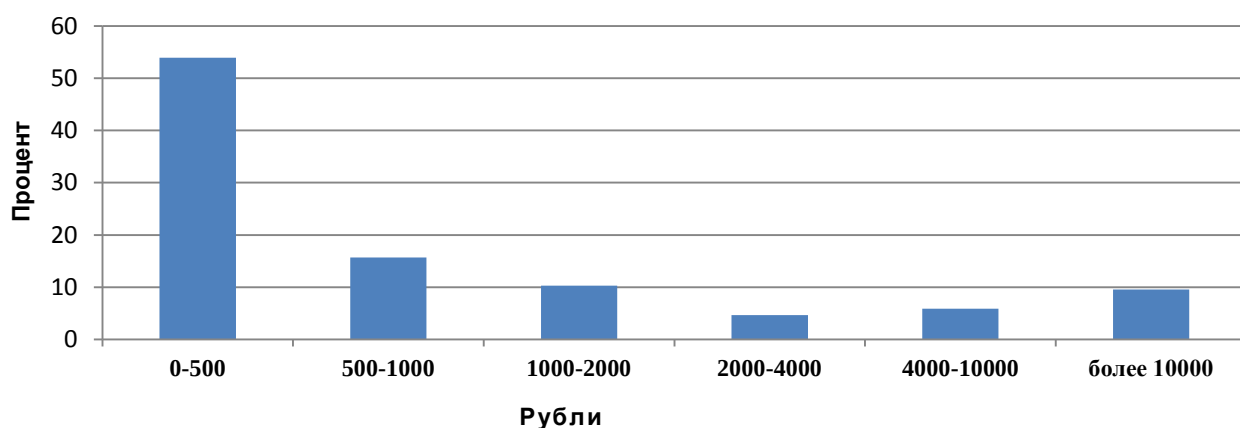


Рисунок 106 – Сумма денежных затрат на приобретение наркотиков

Как показывает обобщение результатов исследований в большинстве случаев опрошенные наркопотребители указали, что либо вообще не тратят деньги на наркотические средства, либо отметили сумму в пределах 500 рублей.

Вместе с тем заслуживает внимания то, что достаточный удельный вес занимают такие суммы затрат респондентов, как более 10000 руб. (9,6%). Следует отметить, что превалирование таких сумм затрат в среднем по СФО определилось из-за высокого процента респондентов, указавших большие суммы трат на наркотики в Иркутской области (31,5% наркопотребителей тратят более 10000 в месяц на приобретение наркотиков) (таблица 27 приложения). Следует в этом плане учесть, что в этом регионе много наркопотребителей героина.

Отметим, что чаще всего более крупные суммы денег на покупку наркотиков тратят мужчины, что вполне объяснимо гендерными особенностями.

Таким образом, основная характерная для всех регионов среднемесячная сумма затрат на приобретение наркотиков варьируется от 500 до 2000 рублей.

2.2.28. Способы получения респондентами наркотиков

Анализ способов получения респондентами наркотиков свидетельствует о их непосредственной взаимосвязи с местами потребления и субъектами, побуждавшими к употреблению наркотиков. Так, более половины опрошенных наркопотребителей указали на то, что их угощают наркотиками (рисунок 107).

Это коррелирует с тем, что в основном употребление происходит в гостях, у знакомых и побуждают к нему знакомые, друзья, коллеги.



Рисунок 107 – Способы получения респондентами наркотиков

На втором месте указан такой способ приобретения наркотиков, как их покупка.

Изготовление наркотиков более всего распространено по сравнению с другими субъектами в Республике Хакасия (19,4%). Вновь обращаем внимание, что в этом же регионе распространена такая причина употребления того или иного вида наркотика, как то, что его легче изготовить, а также превалирует такое место приобретения наркотиков либо их составляющих, как аптека.

Укажем, что изготовление наркотиков распространено и в Республике Бурятия (17,6%).

Другими способами получения наркотиков респонденты назвали такие, как «дарят», «забираю у других наркоманов», «из деревни», «собираю урожай», «торговала сама», «у поставщиков» и т.д.

2.2.29. Способы получения респондентами денег на наркотики

Исследование способов получения денег на наркотики опрошенными наркопотребителями способно определить как экономическую составляющую наркопотребления, так и его взаимосвязь с правонарушениями, что важно как для общей, так и для специальной профилактики.

Кроме этого покупка наркотиков составляет важный элемент в структуре способов их приобретения и стоит в рейтинге способов получения наркотиков на втором месте, что подтверждает необходимость проанализировать способы получения денег на наркотики (рисунок 108).

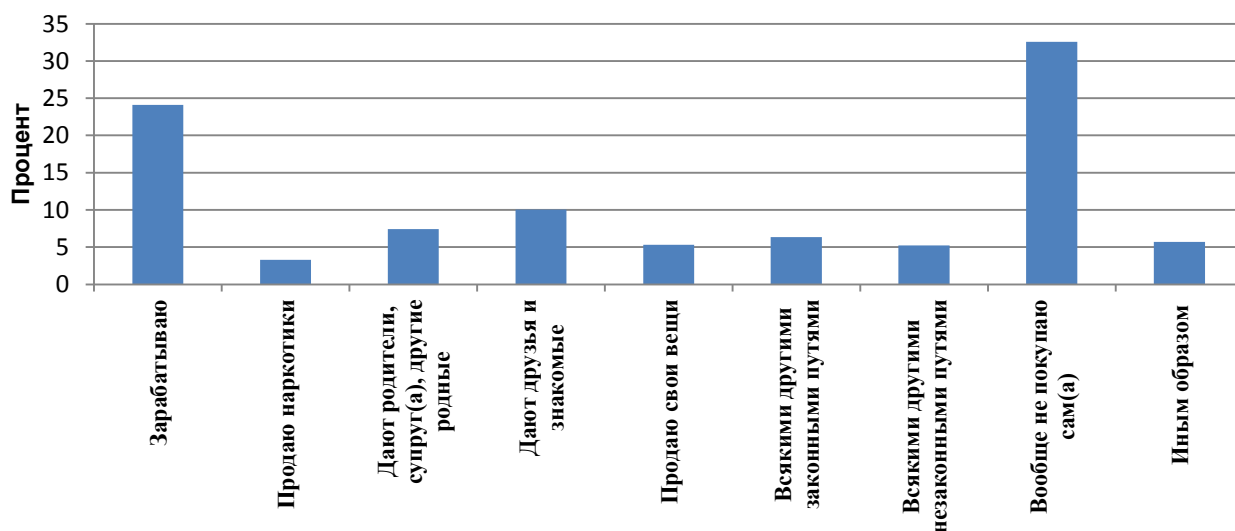


Рисунок 108 – Способы получения респондентами денег на наркотики

В принципе общая картина получения средств на приобретение наркотиков определена предыдущими ответами респондентов в части того, что, по результатам исследований в регионах СФО установлено, что наркотиками в основном угощают друзья и знакомые либо население их покупает.

Соответственно, 32,6% в общей совокупности занимает такой вариант ответа, как «вообще не покупаю сам», и 24,1% – «зарабатываю».

Так, если наибольший удельный вес такого способа, как угощение наркотиками, по сравнению с другими субъектами СФО распространен в Республике Бурятия (69,6%) (рисунок 28.2 приложения), то в этом же регионе и высок удельный вес тех, кто вообще не покупает наркотики (69,6%) (таблица 30, рисунок 30.2 приложения).

В Иркутской области на втором месте такой способ получения денег на наркотики, как «всякие другие незаконные пути» (15,2%), что может быть взаимосвязано с распространением среди опрошенных наркопотребителей этого региона героиновой наркомании.

2.2.30. Места, где опрошенные наркопотребители достают наркотики

Распределение ответов на вопрос: «Где Вам удастся доставать наркотики?» – вновь подтверждает выводы об угощении и том, что опрошенные наркопотребители в большинстве случаев не тратятся на приобретение наркотиков. Так, респонденты опять же определили друзей и знакомых, как наиболее популярный способ и место распространения наркотиков: 52,7% опрошенных ответили, что наркотики достают друзья и знакомые (рисунок 109). Более всего такой способ распространен в Новосибирской области (68,8%) и Красноярском крае (65,7%) (рисунок 31.2 приложения).

Второе место в общем рейтинге респондентами отведено приобретению наркотиков у розничных продавцов наркотиков (18,3%), а третье – приобретению у оптовых продавцов (9,1%). Чаще, чем в других субъектах СФО, на приобретение наркотиков через различных продавцов указали респонденты Иркутской области, употребляющие наркотики, что как подтверждает наличие развитой наркосети, так и косвенно свидетельствует о регулярном наркопотреблении.

Аптека в качестве места приобретения наркотиков чаще отмечена, как уже указывалось выше, респондентами Республики Хакасия (20%).

Приобретение наркотиков через медицинских работников чаще указывалось респондентами в Новосибирской области (6,3%) и Республике Тыва (5,6%) (таблица 30, рисунок 30.2 приложения).

Заслуживает внимания тот факт, что 9,7% опрошенных в общей совокупности указали иные способы добывания наркотиков: «в поле растет», «с куста», «в магазине» и т.п.

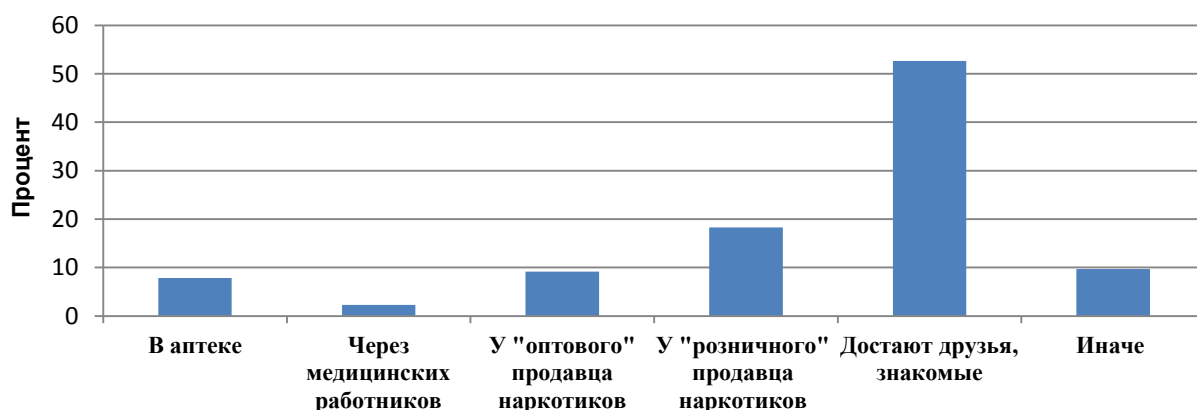


Рисунок 109 – Места, где опрошенные наркопотребители достают наркотики

2.2.31. Прохождение опрошенными наркопотребителями лечения от наркомании

«Опыт работы и обобщение мировой практики показывают, что полицейского подхода к проблеме распространения наркотиков недостаточно. Это одна сторона медали. Другая сторона медали – это лечение, профилактика, реабилитация и ресоциализация наркопотребителей».¹

Вопрос: «Проходили ли Вы лечение от наркомании?» – является обоснованным и необходимым, введен в рекомендуемый образец анкеты для опроса в приложении № 2 к Методике после первого пересмотра.

Анализ проведен по результатам опросов только тех субъектов СФО, в которых анкетирование проводилось по этому варианту Методики (рисунок 110). Исходя из указанного, нельзя в полной мере объективно и достоверно провести анализ по данному пункту в Сибирском федеральном округе.

¹ Борьба с наркотиками – важнейшая задача цивилизованного общества. URL : <http://mail.mptour.ru/speeches/413/> (дата обращения 05.06.2014).

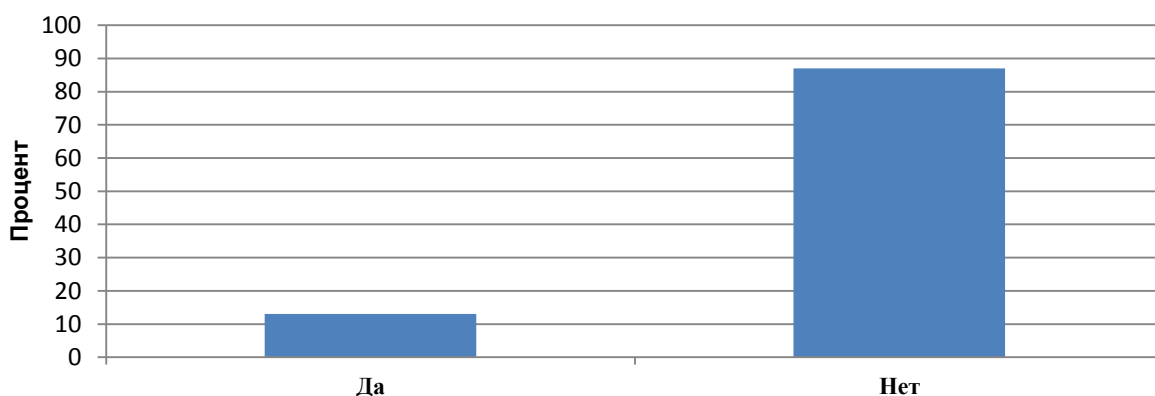


Рисунок 110 – Прохождение лечения от наркомании опрошенными наркопотребителями

На вопрос: «Проходили ли Вы лечение от наркомании?» – получены ответы в шести субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО. Из 721 лица, ответившего на этот вопрос, проходили лечение 94 (13%) (рисунок 32.2 приложения). Больше всего таких лиц в Иркутской области (68 чел., 47 из которых проходили реабилитацию), что весьма положительно может характеризовать активность привлечения в данном регионе субъектов к лечению и реабилитации (таблица 31, рисунок 31.2 приложения).

2.2.32. Прохождение опрошенными наркопотребителями реабилитации после лечения от наркомании

«Вовлечение наркопотребителей в программы комплексной реабилитации и ресоциализации позволит не только освободить от наркотического плена их самих, но даст колоссальный оздоравливающий эффект для всего общества».¹

Исследование реальной картины прохождения наркозависимыми реабилитации способствует формированию направлений совершенствования деятельности в данном направлении.

¹ О приоритетных направлениях государственной политики в сфере борьбы с наркоманией : выступление директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на «Правительственном часе» на заседании Совета Федерации 19 февраля 2014 г., Москва. URL : http://gak.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0219/112229018/print.shtml (дата обращения 05.06.2014).

Вопрос: «Проходили ли Вы курс реабилитации после лечения?» – также введен в рекомендуемый образец анкеты для опроса после первого пересмотра Методики. Вследствие этого анализ проведен по результатам только тех субъектов СФО, в которых анкетирование проводилось по этой Методике.

Как уже отмечали и по предыдущему вопросу, нельзя в полной мере объективно и достоверно провести анализ по данному пункту в СФО.

Результаты анализа ответов по шести субъектам, где респондентам был поставлен указанный вопрос, свидетельствует, что из 169 человек, ответивших на него, 48 (28,4%) проходили реабилитацию после лечения от наркомании однократно, а 23 чел. (13,6%) – несколько раз (рисунок 111).

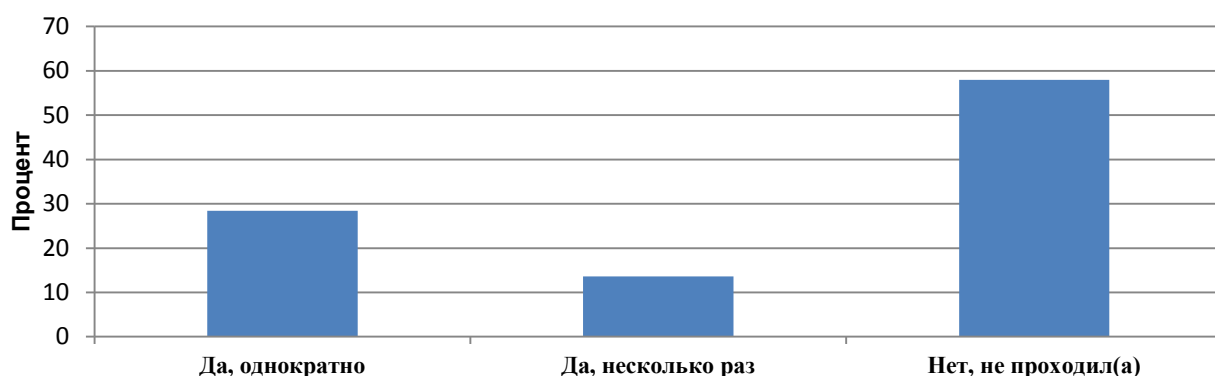


Рисунок 111 – Прохождение опрошенными наркопотребителями реабилитации после лечения от наркомании

2.2.33. Оценка респондентами профилактических мероприятий против потребления наркотиков, которые они встречали за последние два года

При ответе на вопрос: «Какие из профилактических мероприятий против потребления наркотиков Вы встречали ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, и насколько Вам было интересно?» – респонденты определяли «мероприятия профилактической направленности против потребления наркотиков», в которых они либо участвовали, либо слышали о них, либо указывают, что не сталкивались с данными мероприятиями в последние два года. Вниманию опрашиваемых было предложено 13 видов профилактических мероприятий. Вместе с тем такой вариант ответа, как мероприятия по духовно-нравственному воспитанию,

введен в рекомендуемый образец после первого пересмотра Методике и ответы на него в полной мере представлены только в тех субъектах, которые в полной мере следовало данному варианту Методики. Вследствие этого распространенность и эффективность данного мероприятия мы оценивали согласно данным, предоставленным из пяти субъектов СФО.

В целом результаты ответов следующие (рисунок 112-124).

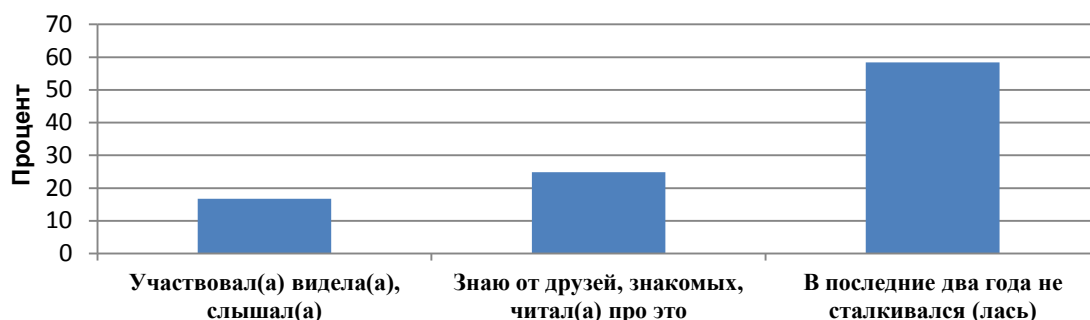


Рисунок 112 – Оценка респондентами специальных концертов и фестивалей как профилактического мероприятия против потребления наркотиков



Рисунок 113 – Оценка респондентами антинаркотической рекламы на телевидении, радио, в прессе как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

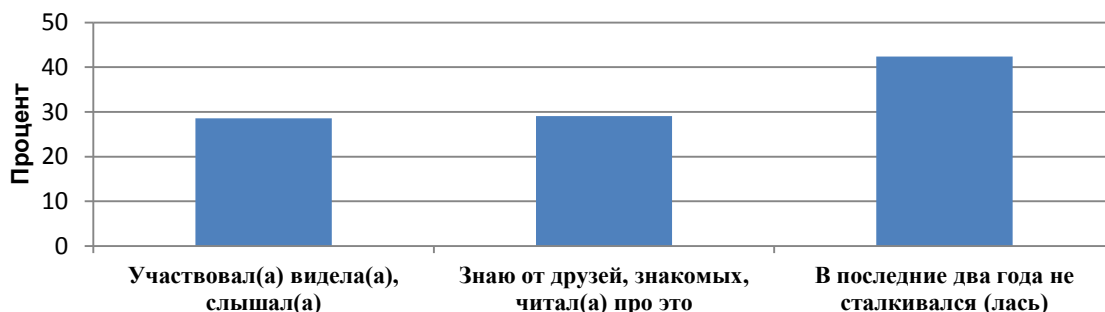


Рисунок 114 – Оценка респондентами плакатов и открыток как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

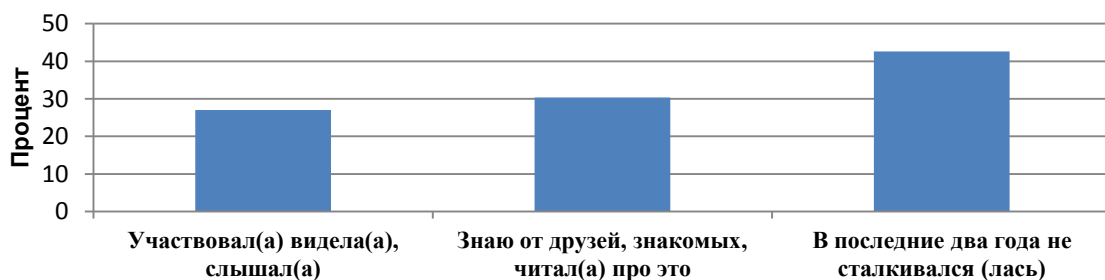


Рисунок 115 – Оценка респондентами буклетов и брошюр о наркотиках как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

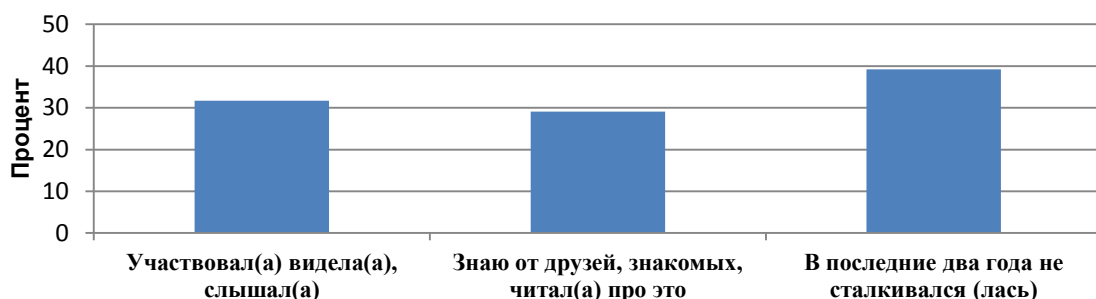


Рисунок 116 – Оценка респондентами тематических программ и фильмов на телевидении как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

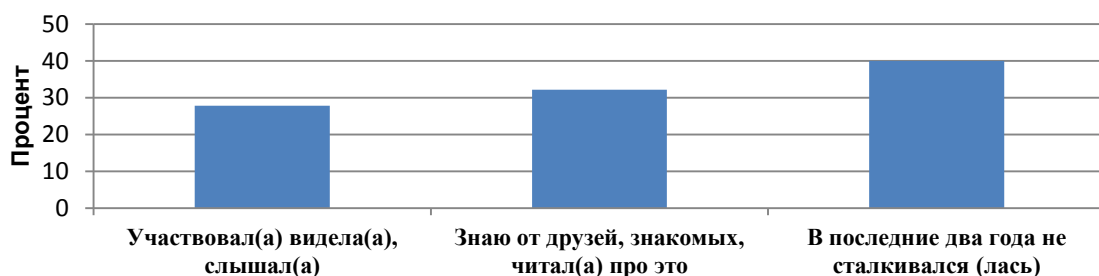


Рисунок 117 – Оценка респондентами статей в прессе как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

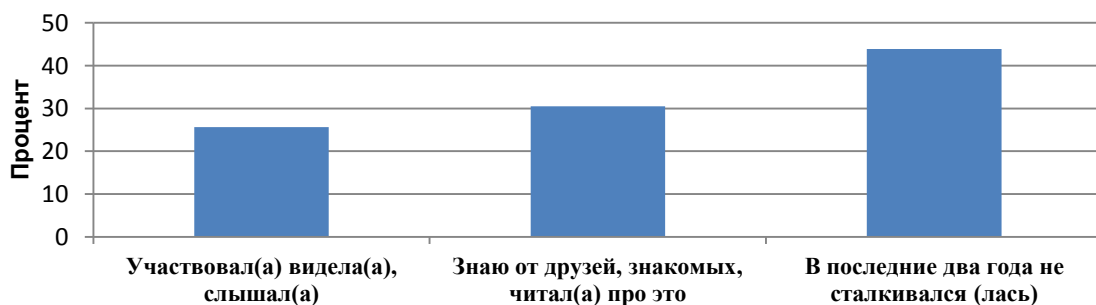


Рисунок 118 – Оценка респондентами публикаций в Интернете, специализированных сайтов как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

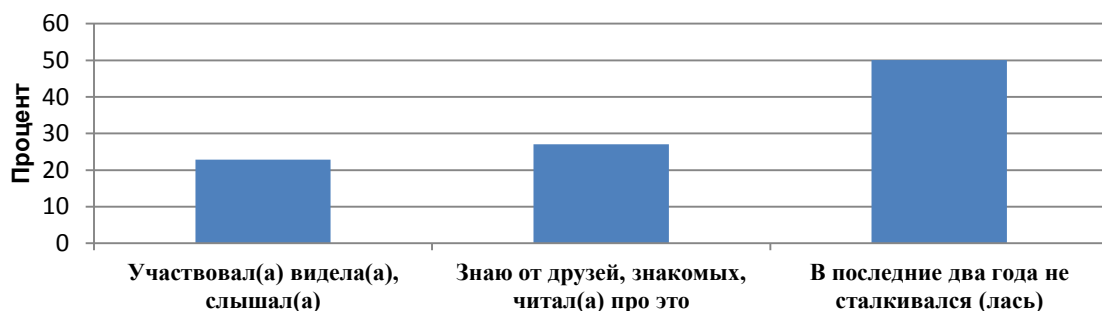


Рисунок 119 – Оценка респондентами выступлений в СМИ известных людей – политиков, людей искусства как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

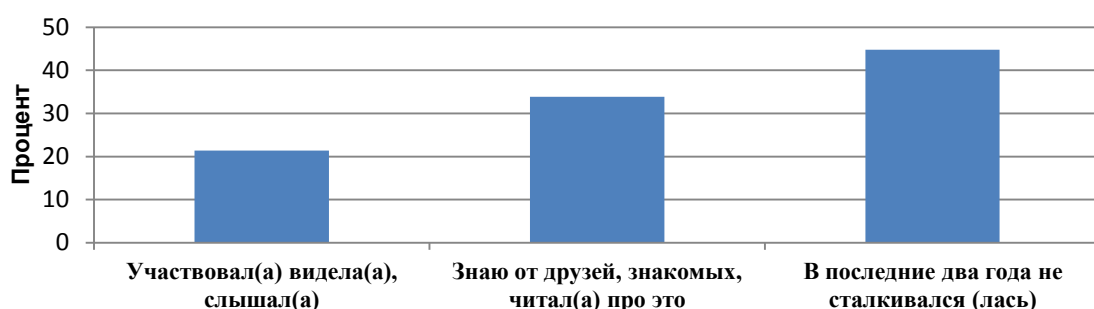


Рисунок 120 – Оценка респондентами выступлений в СМИ специалистов – медиков, сотрудников полиции, представителей органов наркоконтроля как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

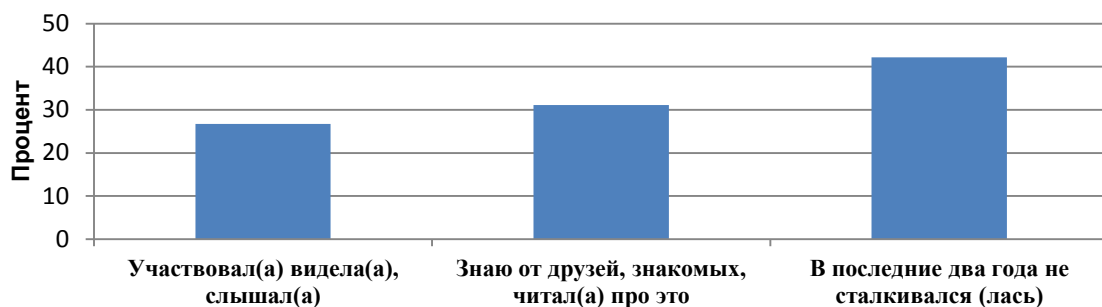


Рисунок 121 – Оценка респондентами лекций и бесед в учебном заведении как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

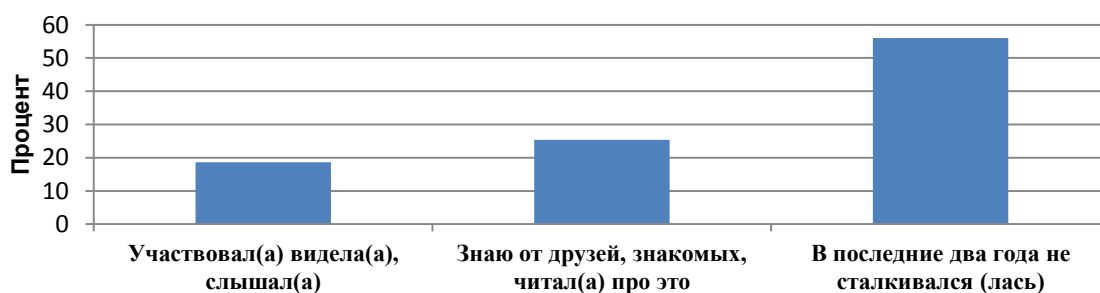


Рисунок 122 – Оценка респондентами бесед с родителями учащихся как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

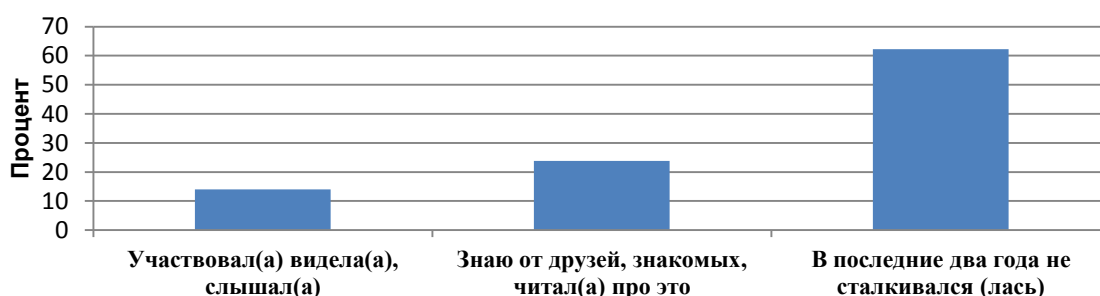


Рисунок 123 – Оценка респондентами выступлений бывших наркоманов как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

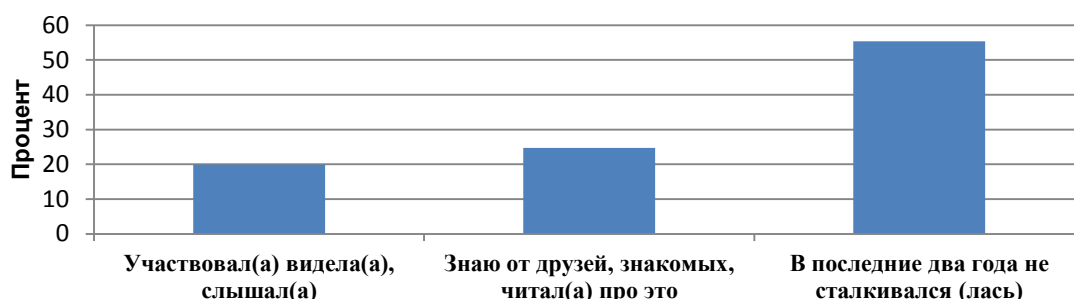


Рисунок 124 – Оценка респондентами мероприятий по духовно-нравственному воспитанию

Анализ выборов респондентами профилактических мероприятий антинаркотической направленности в зависимости от того, участвовали ли они в данных мероприятиях (видели или слышали о них), или знают от знакомых, или читали про это, или вообще не сталкивались в последние два года, свидетельствует, что опрошенное население субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, наиболее осведомлено и чаще сталкивается с такими мероприятиями, как тематические программы и фильмы на телевидении

(31,7% участвовали, видели или слышали) (таблица 33.5 приложения), антинаркотической рекламой на телевидении, радио, в прессе (29,9%) (таблица 33.2 приложения), плакатами и открытками (28,6%) (таблица 33.3 приложения). Именно в данных мероприятиях население СФО больше принимает участие или видит их или слышит. В остальных мероприятиях в среднем 20% указали на участие. А вот меньше всего респонденты участвовали либо слышали или видели за последние два года специальные концерты (16,8%) и выступления бывших наркоманов (18,6%).

2.2.33.1. Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности антинаркотических мероприятий, которые они встречали за последние два года, в зависимости от вызванного интереса (1 – совсем не интересно, 10 – очень интересно)

Оценка эффективности антинаркотических мероприятий опрошенными жителями субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, имеет важное значение, поскольку позволяет с учетом результатов выборов респондентами мероприятий, с которыми они сталкивались в последние два года, оценить их целесообразность и определить пути их совершенствования.

Респондентами были даны следующие оценки мероприятий антинаркотической направленности (рисунок 125-137).

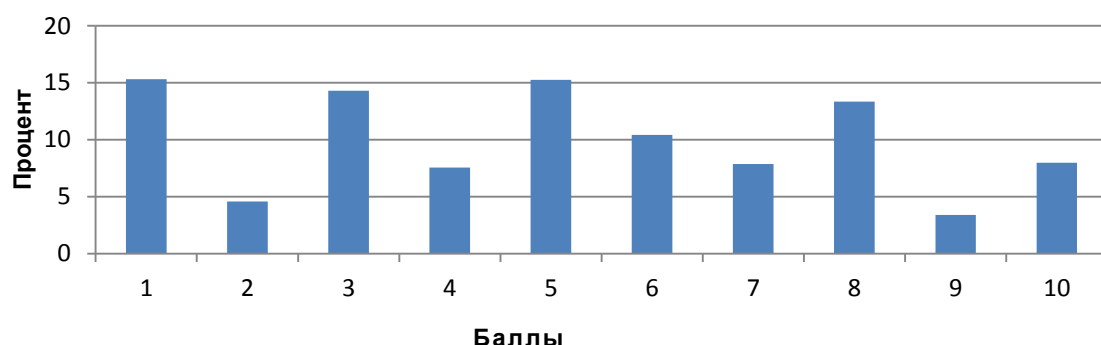


Рисунок 125 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности специальных концертов и фестивалей как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

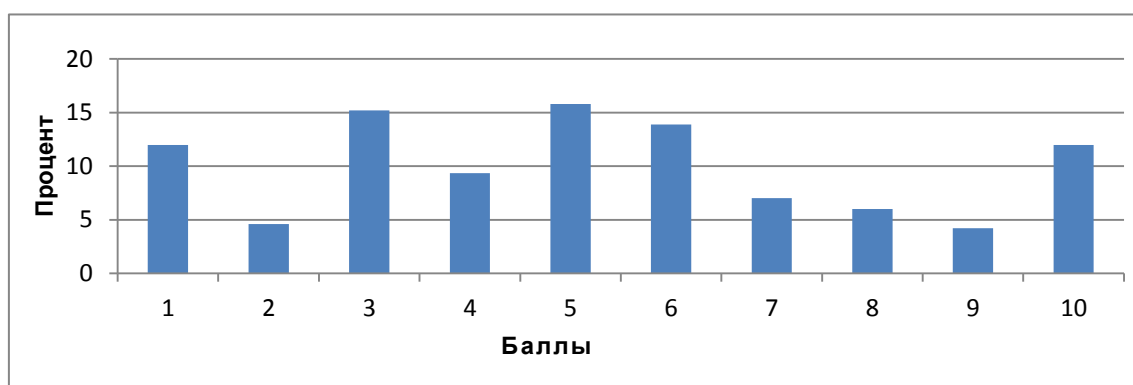


Рисунок 126 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности антинаркотической рекламы на телевидении, радио, в прессе как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

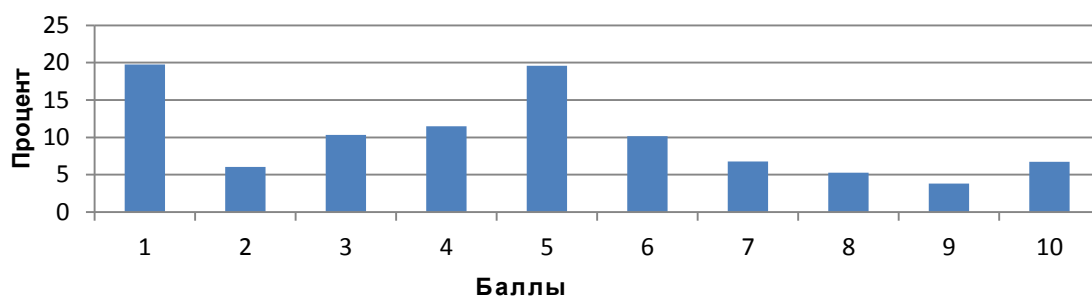


Рисунок 127 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности плакатов и открыток как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

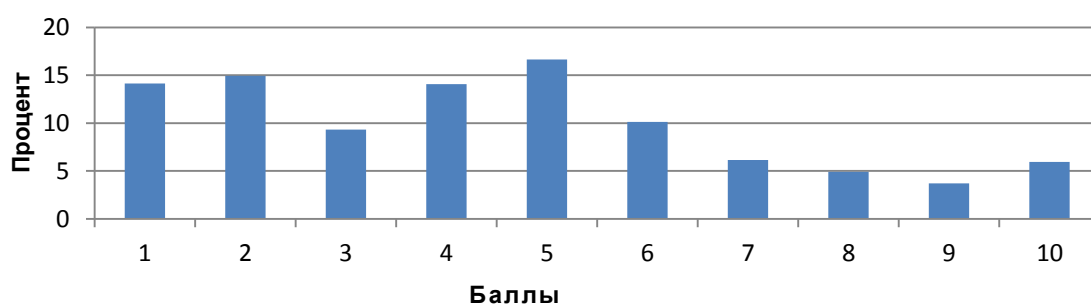


Рисунок 128 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности буклетов и брошюр о наркотиках как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

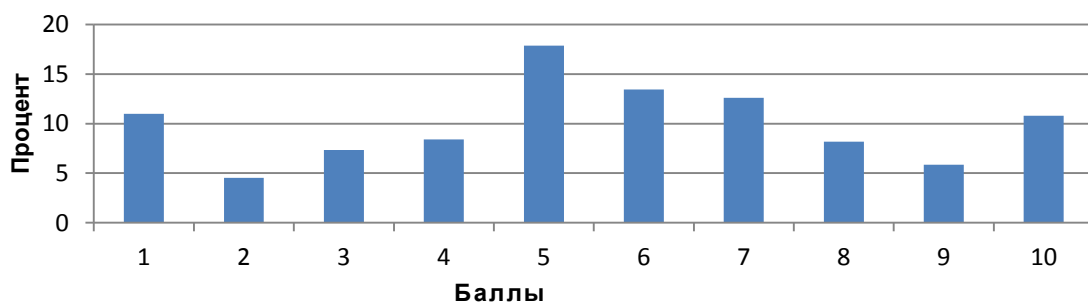


Рисунок 129 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности тематических программ и фильмов на телевидении как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

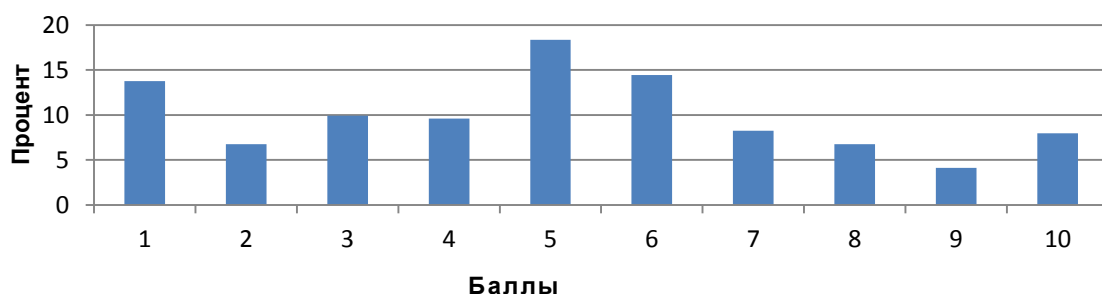


Рисунок 130 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности статей в прессе как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

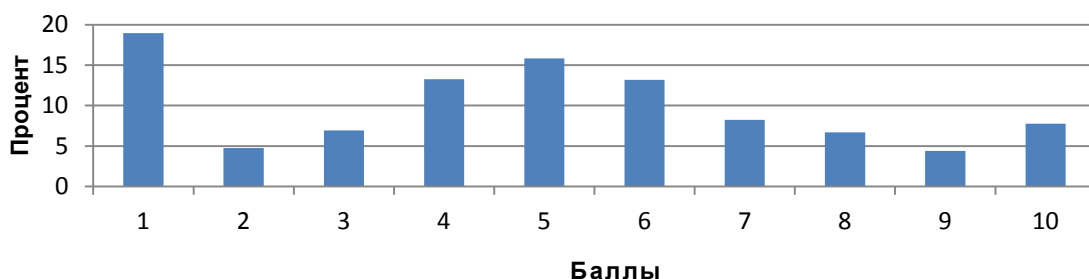


Рисунок 131 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности публикаций в Интернете, специализированных сайтов как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

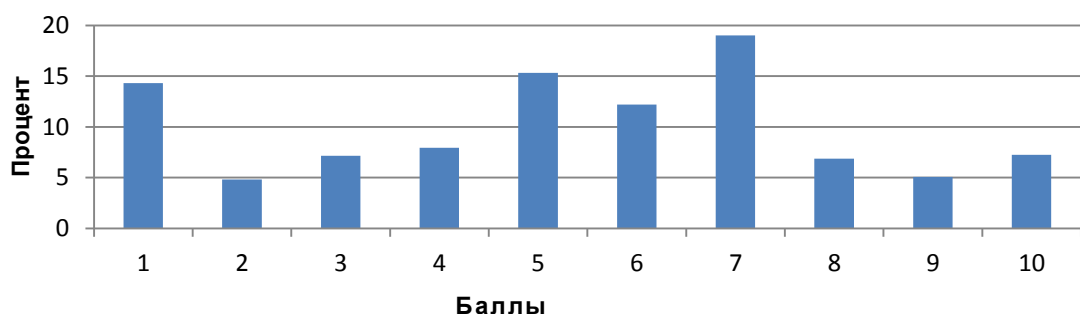


Рисунок 132 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности выступлений в СМИ известных людей – политиков, людей искусства, как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

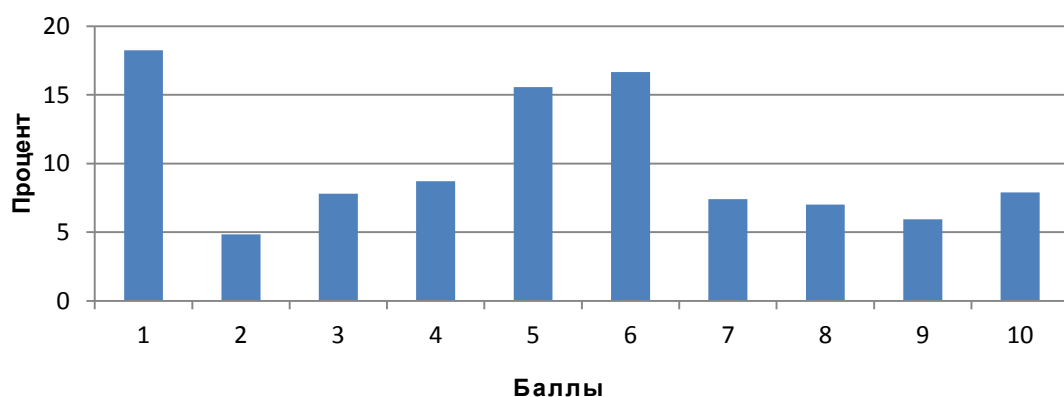


Рисунок 133 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности выступлений в СМИ специалистов-медиков, сотрудников полиции, представителей органов наркоконтроля как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

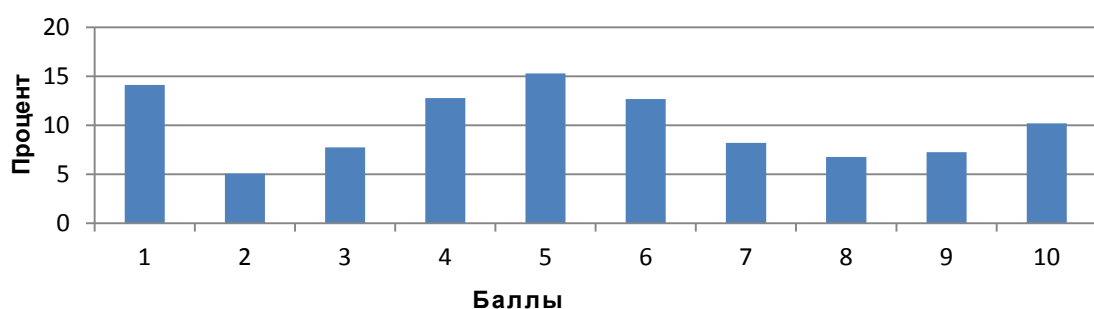


Рисунок 134 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности лекций и бесед в учебном заведении как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

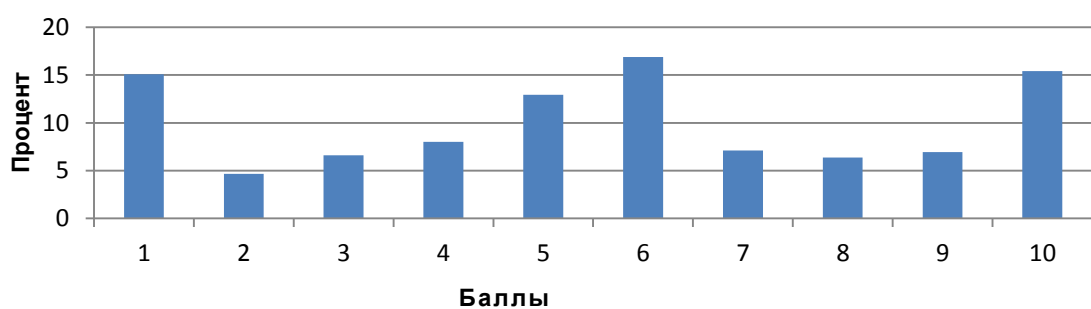


Рисунок 135 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности бесед с родителями учащихся, как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

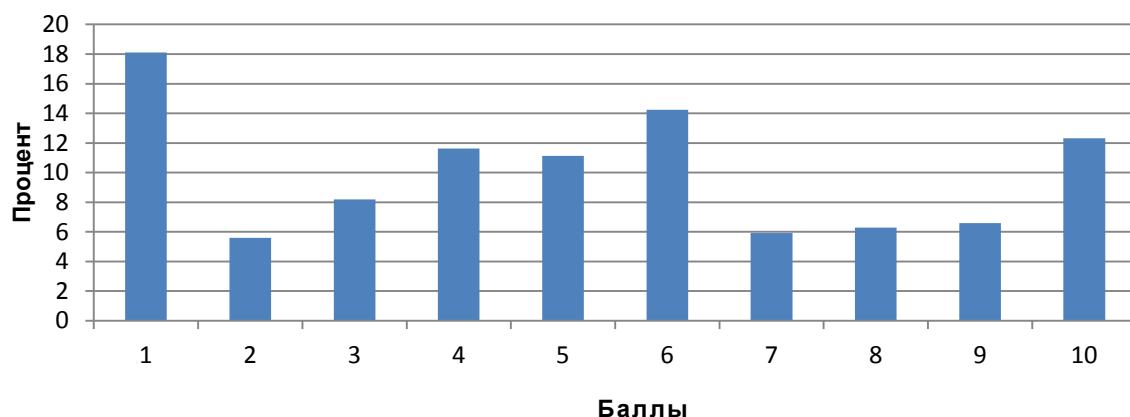


Рисунок 136 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности выступлений бывших наркоманов как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

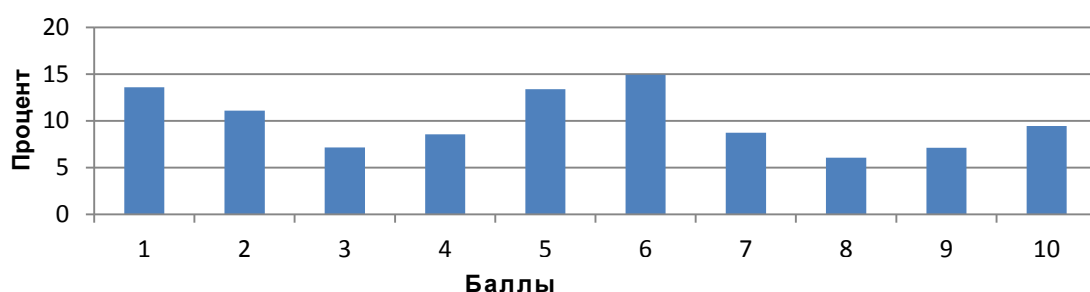


Рисунок 137 – Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности мероприятий по духовно-нравственному воспитанию как профилактического мероприятия против потребления наркотиков

Полученные результаты свидетельствуют, что в целом практически все мероприятия антинаркотической направленности респонденты оценивают как в средней степени интересные. Указанное положительно, поскольку согласно результатам предыдущих исследований респонденты в большей мере отметили, что такие мероприятия не представляли интереса.

Как самые интересные были отмечены такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся (15,4% оценили на десять баллов), антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе (12%), тематические программы и фильмы на телевидении (10,8%), лекции и беседы в учебном заведении (10,2%) и, как мы уже отмечали, выступления бывших наркоманов (12,3%).

Самыми неинтересными респонденты считают плакаты и открытки соответствующей тематики (19,8% оценили на единицу степень заинтересованно-

сти). Отметим, что с данным мероприятием респонденты в последние два года встречались достаточно часто. Следовательно, плакаты и открытки распространены, но не являются эффективными для профилактики. Особенно их низкая эффективность отмечена в Красноярском крае (41%).

Также к неинтересным мероприятиям достаточное количество респондентов отнесли публикации в Интернете и специализированные сайты (19%), выступления в СМИ известных людей-политиков, людей искусства (18,2%) и выступления бывших наркоманов (18,1%).

Отметим, что смещение некоторых акцентов в оценке антинаркотических профилактических мероприятий по данным социологических исследований в настоящее время в отличие от предыдущих объясняется и большим охватом при опросе всех категорий населения, а не только молодежи.

2.2.34. Причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков

На вопрос: «Что удерживает Вас от употребления наркотиков?» – ответы давали те респонденты, которые не пробовали и не употребляют наркотики.

Анализ ответов свидетельствует, что большинство участников анкетирования как и ранее осознанно не употребляют наркотики и отрицательно к ним относятся, поскольку удельный вес выбора ответа «осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков» – самый большой в общей совокупности и составляет 28,3% (рисунок 138).

В целом причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков, распределились следующим образом:

- осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков – 28,3%;
- боязнь ранней смерти – 15,6%;
- опасность заболеть вич-инфекцией и вирусными гепатитами В и С – 13%;
- боязнь полного привыкания – 11,5%;

- боязнь потери уважения близких – 10,5%;
- боязнь отлучения от семьи – 7,4%;
- боязнь остаться ненужным обществу – 6,8%;
- боязнь оказаться в тюрьме – 5,3%;
- другое – 1,6%.

Другими сдерживающими факторами названы: «вера», «вредно», «другие интересы», «жить», «зачем?», «здоровье», «информированность», «люблю», «мозги, точнее их наличие», «не интересно», «не вижу смысла», «не хочу», «ответственность», «презрение», «слабость», «страх», «спорт».

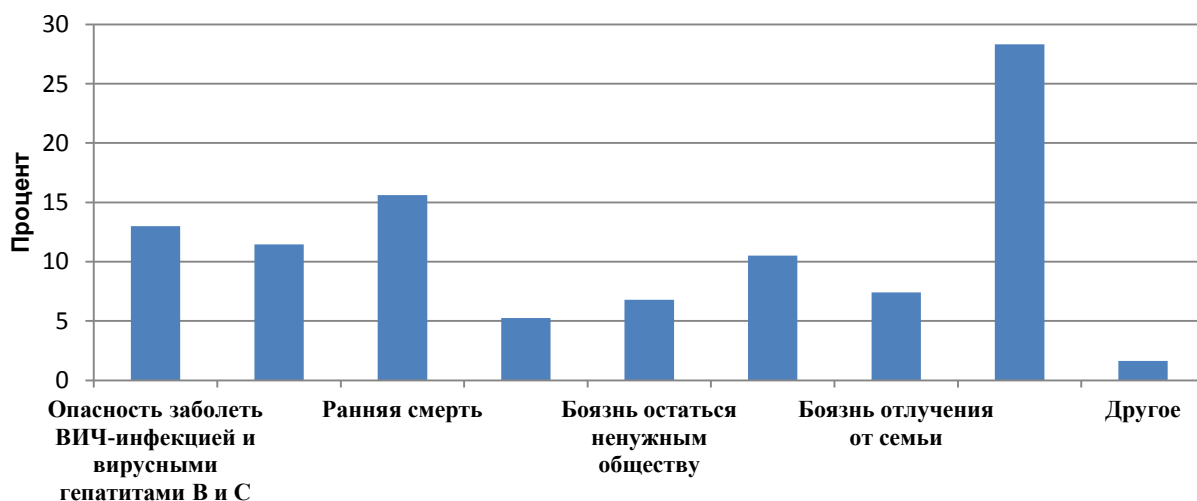


Рисунок 138 – Причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков

Превосходство в отличие от представленного распределения некоторых причин, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков, по регионам может быть следствием преобладания в данных субъектах той или иной направленности антинаркотических профилактических мероприятий либо широкое распространение явлений, положенных в основу причин. Так, в Республике Тыва и Омской области достаточный удельный вес помимо осознанного отрицательного отношения к употреблению наркотиков занимает такая причина отказа от употребления наркотиков, как опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С (16,1% и 17,5% соответственно), в

Новосибирской Омской областях – опасение полного привыкания (13,6% и 16,5%), в Республике Тыва – боязнь ранней смерти (20,4%); боязнь оказаться в тюрьме больше останавливает респондентов Новосибирской области (10,4%), а вот семейные ценности, боязнь отлучения от семьи больше волнуют респондентов Республики Алтай (10,7%) (рисунок 35.2 приложения).

2.2.35. Самооценка информированности респондентов о законодательной ответственности в Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ

Основные положения ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в Российской Федерации предусмотрены в КоАП РФ и УК РФ. Несомненно, для своевременной профилактики важно знать осведомленность граждан об ответственности за незаконный оборот наркотиков.

Указанное также важно и в силу того, что в сознании жителей постоянно доминирует карательный уклон по отношению к наркозависимым, хотя многие и не осведомлены о реально действующей системе законодательной регламентации ответственности за противоправные действия в сфере незаконного оборота наркотиков.

Анализ осведомленности опрошенных жителей субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, показывает, что 23,6% опрошенных считают, что им хорошо известно об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в Российской Федерации, 44,6% – известно в общих чертах, а 31,7% либо слабо знают об ответственности, либо она им вообще неизвестна (рисунок 139).

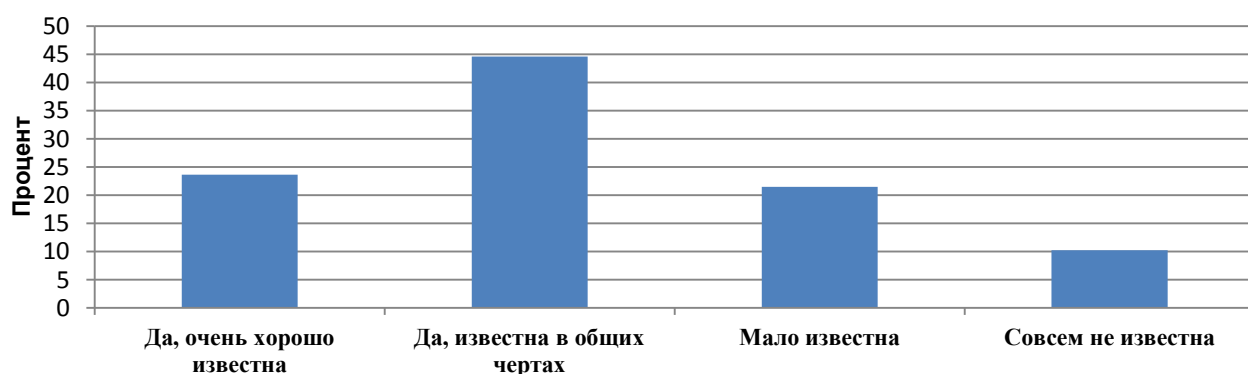


Рисунок 139 – Самооценка информированности респондентов СФО об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в Российской Федерации

Наиболее осведомленными об ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ в Российской Федерации считают себя жители Республики Тыва (32,7%), а наименее – респонденты Новосибирской области, где 41% отметили, что слабо либо вообще им неизвестна ответственность (рисунок 36.2 приложения).

Наиболее информированными в рассматриваемом контексте считают себя респонденты в возрасте 16-20 лет и 26-30 лет. При этом менее всего осведомлены 14-15-летние. Следовательно, в данной среде важны просветительские мероприятия соответствующей тематики.

2.2.36. Мнение респондентов о возможности вылечиться от наркомании

Более половины опрошенных жителей субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, считают, что излечиться от наркомании возможно, при этом определяющая роль в этом процессе отводится самому больному, его воле и желанию избавиться от этой пагубной привычки (41,5% считают, что вылечиться возможно, только надо захотеть) (рисунок 140). Более всего так полагают жители Республики Тыва (61,7%), Республики Алтай (59,1%) и Республики Хакасия (58,8%) (рисунок 37.2 приложения). Менее всех

эту точку зрения разделяют опрошенные Новосибирской области (17,6%), что объяснимо явным преобладанием в выборке молодежи.

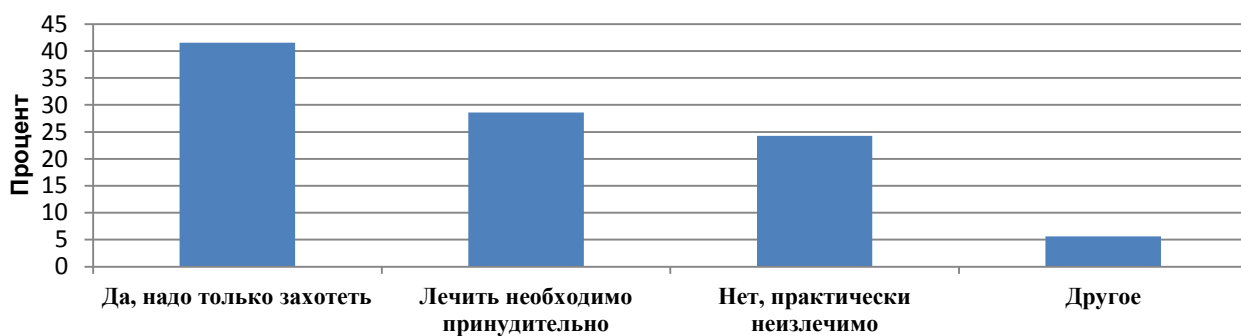


Рисунок 140 – Мнение респондентов о возможности вылечиться от наркома-
нии

На второй позиции располагаются мнения респондентов о том, что наркомания практически неизлечима (24,3%), что может иметь положительный эффект в контексте причины отказа ряда респондентов от употребления наркотиков.

28,6% полагают, что лечение возможно, но только в том случае будет иметь эффект, если оно будет принудительным.

Таким образом, почти четверть респондентов не верит в положительный итог лечения, полагая наркоманию неизлечимой болезнью. 5,6% опрошенных предпочли в данном вопросе альтернативу «другое» («бывших наркоманов не бывает», «рецидив есть всегда», «кому как», «Бог дает свободу», «затрудняюсь ответить», «пути Господни неисповедимы» и т.д.).

2.2.37. Распределение респондентов по полу

Распределение респондентов по полу приведено на рисунке 141.

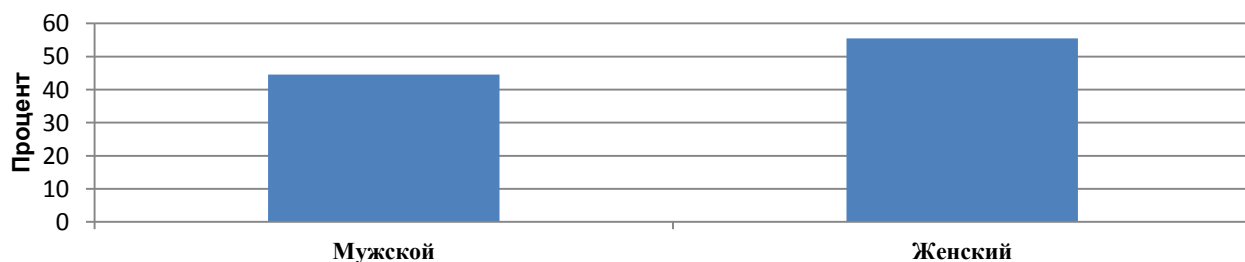


Рисунок 141 – Распределение респондентов по полу

Среди респондентов преобладают лица женского пола (55,5% против 44,5%), что соответствует в целом половому составу населения СФО и примерной выборке по полу по принципу репрезентативности.

2.2.38. Распределение респондентов по возрасту

В связи с тем, что в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно приложению № 2 к Методике (первый пересмотр) на вопрос: «Ваш возраст _____ лет» ответ дается свободный без четкой привязанности к определенной градации в отличие от ранее определенных ответов в первоначальном опросном листе, респонденты нами сгруппированы по возрастным группам условно с максимальной привязкой к возрастной выборке в субъектах проведения исследований (рисунок 142).

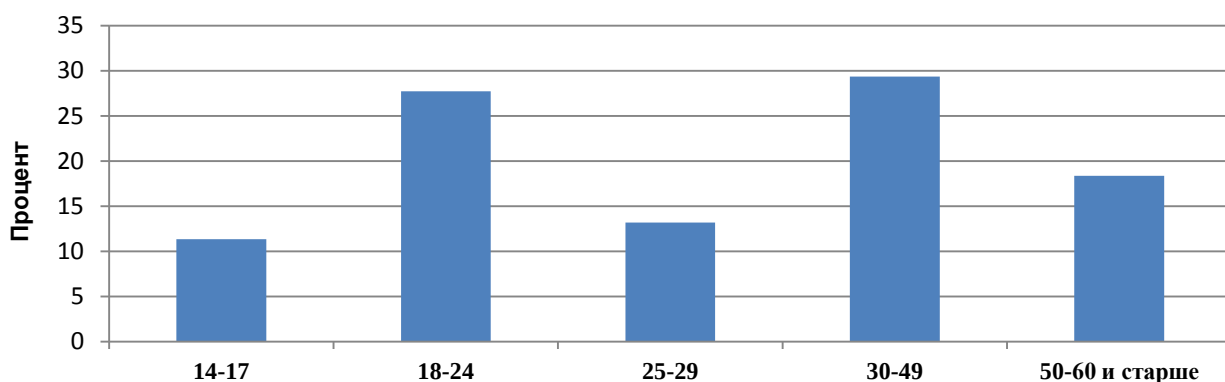


Рисунок 142 – Распределение респондентов по возрасту

Согласно возрастному распределению преобладают лица в возрасте от 30 до 49 лет (29,4%), что объясняется типологической квотной выборкой с учетом того, что в СФО преобладает население данной возрастной группы.

Также с учетом возраста населения СФО в достаточной мере представлена и группа 50-60 лет (18,4%).

2.2.38. Образовательный состав респондентов

Анализ образовательного состава респондентов показывает, что при проведении социологических исследований придерживались квотной выборки со-

гласно Методике при осуществлении третьего этапа проведения социологического исследования, при котором учитываются половозрастной и образовательный составы населения (рисунок 143).

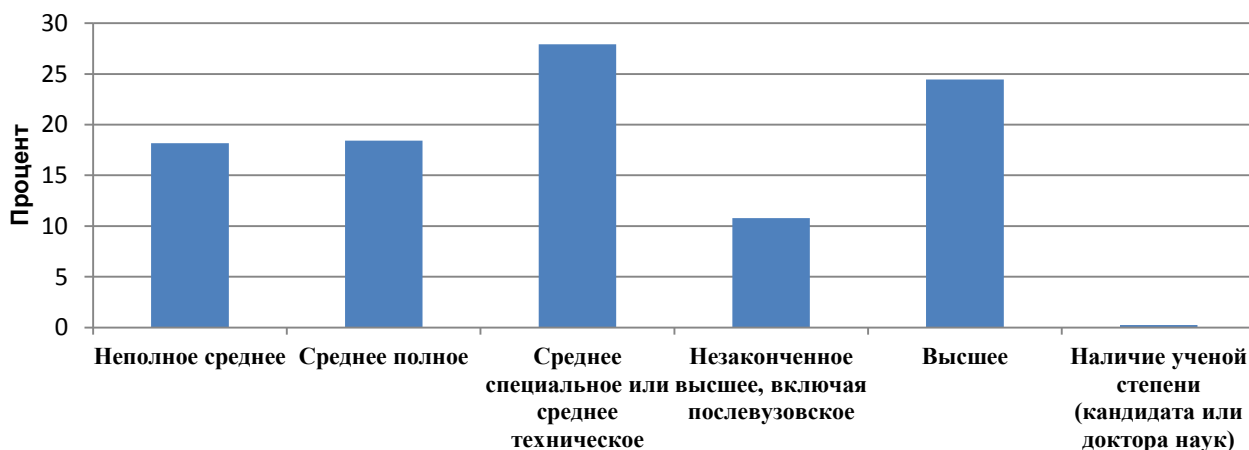


Рисунок 143 – Образовательный состав респондентов

В исследованиях, направленных на изучение привычек и убеждений граждан, в основном охвачено, в отличие от предыдущих исследований, взрослое население с высшим образованием, что в большей мере определяет объективность оценки возможностей реализации антинаркотических профилактических мероприятий, реализуемых с помощью семьи. Именно в семье происходит первоначальная и существенная социализация личности.

2.2.40. Социально-профессиональное положение респондентов

Коррелирует с вышеуказанным распределением по полу, возрасту и образованию (таблица 41 приложения) распределение респондентов по социально-профессиональному положению. Так, учащиеся, студенты и работающие представлены равномерно (рисунок 144).

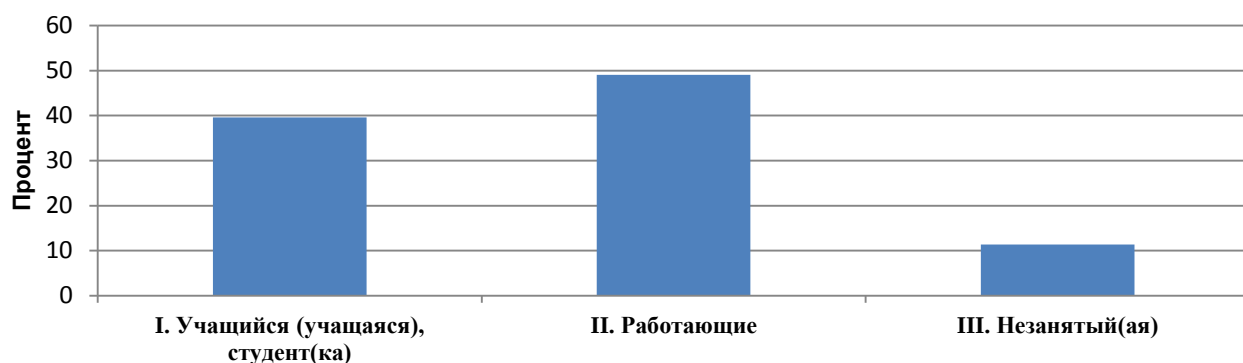


Рисунок 144 – Социально-профессиональное положение респондентов

2.2.41. Оценка респондентами материального положения своей семьи

В основном опрошенные оценивают материальное положение своей семьи как среднее (62%). Выше среднего, по самооценкам, живут лишь 17,6% респондентов, а как высокий уровень своей жизни оценили только 3,7% респондентов. 16,7% респондентов считают, что они живут ниже среднего, из них 2,1% полагают, что их семья не обеспечена самым необходимым (рисунок 145).

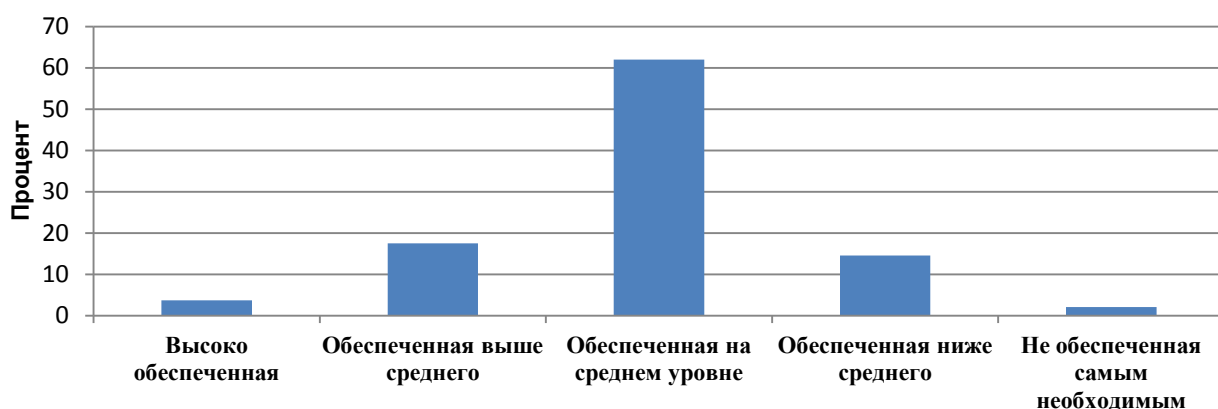


Рисунок 145 – Оценка респондентами материального положения своей семьи

Даже с учетом субъективности оценки респондентами материального положения семьи, несомненно то, что большинство респондентов имеют средний уровень жизни.

Отметим, что ниже среднего и низкий (не обеспечена самым необходимым) материальный уровень семьи отмечают респонденты Алтайского края (23,7%) и Иркутской области (22,3%) (рис. 42.2 приложения).

Заслуживает внимания факт, что сопоставление отношения к наркомании и материального положения семьи респондентов не подтвердило стереотип о том, что наркомания – это болезнь, прежде всего распространенная в материально неблагополучных слоях населения. Установлено, что именно те респонденты, которые оценили материальное положение своей семьи как высокообеспеченное или выше среднего, больше других имели опыт первичной пробы наркотиков, больше денежных средств затрачивают или затрачивали на их приобретение. Кроме этого данные лица с преобладанием указали на то, что многие из их знакомых так или иначе употребляют наркотики.

3. Актуальные вопросы обобщенной оценки развития наркоситуации, по мнению населения, в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Анализ результатов проведенных социологических исследований позволил сформировать определенную картину, характеризующую, по мнению населения, наркоситуацию в Округе, и выделить актуальные вопросы, всестороннее раскрытие которых позволит отразить наиболее важные стороны сложившегося положения и определить направления и пути совершенствования антинаркотической профилактики.

3.1. Жизненные ценности, состояние здоровья и жизненные планы опрошенного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Одним из важнейших образований в структуре направленности личности, определяющим ее отношение к объектам социального окружения, являются ценностные ориентации.

Жизненные ценности человека – основа жизненных выборов разной степени важности. Для кого-то важны материальные ценности: деньги, еда, одежда, жилье. Для кого-то приоритетными являются духовные ценности.

На основе повседневных досуговых практик и ценностных установок представителей той или иной социальной группы можно судить об их отношении к проблеме наркотизации общества, принятии или непринятии культуры наркопотребления в социуме и в целом о распространенности проблемы наркомании в обществе.

Прежде чем раскрыть основные жизненные ценности, указанные респондентами СФО, приведем для примера пирамиду потребностей А. Маслоу (ри-

сунок 146), которая отчасти определяет и уровень избранных человеком жизненных и социальных ценностей.



Рисунок 146 – Пирамида потребностей А. Маслоу¹

Анализ жизненных ценностей опрошенных жителей СФО свидетельствует, что на первом месте для респондентов стоит ценность здоровья (17,9% – аналогично показателю предыдущего исследования в Округе), на втором – счастливая семейная жизнь (11,8%), на третьем – материально-обеспеченная жизнь (10,9%).

Согласно рейтингу избранных ценностей видно, что на сегодняшний день респондентов больше волнуют основные начальных уровней потребностей, что,

1

URL

http://yandex.ru/images/search?img_url=http%3A%2F%2Fupload.wikimedia.org%2Fwikipedia%2Fcommons%2Fthumb%2F5%2F51%2FMaslowsneeds.svg%2F500px-Maslowsneeds.svg.png&uinfo=sw-1366-sh-768-ww-1349-wh-633-pd-1-wp-16x9_1366x768&text=пирамида%20маслоу&noreask=1&pos=5&lr=62&rpt=simage&pin=1 (дата обращения 25.06.2014).

конечно, характерно для человека, характеризует основные жизненные потребности.

При актуализации населением здоровья в первую очередь 57,1% опрошенных оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее, что является явно позитивной характеристикой, тем более, что опрашивались все группы населения. Только 3,8% (6,5% по результатам предыдущего исследования) оценивают свое здоровье как плохое или скорее плохое. Особенно довольны своим здоровьем жители Республики Хакасия (75,4%), Забайкальского края (62,9%) и, как и ранее, Республики Тыва (62%). В Иркутской области меньше, чем в других регионах довольных своим здоровьем (48%) и больше тех, кто считает, что у них здоровье плохое (6,5%).

В дополнение к вышеизложенному положительно то, что с большим превосходством (62,4%) респонденты характеризуют свое общее настроение и жизненные силы как хорошие и скорее хорошие.

Наиболее оптимистичны в отношении настроения и жизненных сил жители Республики Хакасия (78%).

Опрошенные почти всех субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, в рейтинге жизненных ценностей ставят развлечение (1,9%) ниже, чем развитие (3,9%), что может положительно предопределять активность жизненных позиций.

Следует помнить, что основная частота выборов как раз и приходится на общечеловеческие личностные жизненные ценности. В отличие от декларируемых, жизненные ценности – ценности человека, реально организующие его жизнь.

Поскольку опросу подлежали все возрастные категории населения, то и рейтинг ценностей отличается от ранее определенных и соответствует основным жизненным ценностям, поскольку они формируются с возрастом и становятся неотъемлемой частью жизни человека.

Психологи утверждают, что основные жизненные ценности человека неосознанно формируются примерно до 12-летнего возраста. То, на что мы ориентируемся в повседневности, складывается под влиянием воспитания, окружаю-

щей среды, индивидуальных особенностей. Отсюда вытекает естественность различия ценностей для разных людей. Стоит также отметить, что взгляды с возрастом могут коренным образом измениться, и жизненные ценности молодежи зачастую не совпадают с мнением по этому поводу людей старших поколений.¹

Следующие в рейтинге жизненных ценностей опрошенного населения СФО такие ценности, как наличие хороших и верных друзей (9,5%) и интересная работа (8,9%).

Заслуживает внимания то, что респондентами отмечена на восьмом из восемнадцати мест такая важная жизненная ценность, как уверенность в себе (4,2%), что может свидетельствовать о стремлении стать активными субъектами своей жизни. Но при этом важно обратить внимание, что стремление получить общественное признание находится на последнем месте среди выборов (1%). Следовательно, респондентам важно повысить внутреннюю субъективную уверенность.

Осознание важности главных жизненных ценностей и следование им способствует развитию отношений между окружающими и собой, а также усиливает чувство адекватной уверенности в себе.

Кроме этого во взаимосвязи с анализом ответов по определению наиболее острых проблем, требующих первоочередного решения, необходимо отметить, что актуализация алкоголизма как самой основной проблемы общества связана и с потерей уверенности в себе.

Таким образом, у жителей СФО сформированы основные жизненные ценности, но при этом они не могут абсолютно им следовать, что снижает их уверенность в себе. Как следствие – стремление к сублимации и компенсации. А раз духовная сфера страдает, то в ряде случаев происходит компенсация за счет алкоголя. Именно алкоголизм и стоит на первом месте, по мнению респондентов Округа, в рейтинге проблем, требующих решения в первую очередь.

¹ URL: <http://tselepolaganie.com/news/kak-opredelit-zhiznennye-cennosti.html> (дата обращения 07.07.2014).

Отметим и то, что респонденты понимают, что для сохранения здоровья, семейного счастья и межличностных отношений наибольшую угрозу представляет алкоголизм.

В данной связи явно прослеживается то, что для решения проблемы алкоголизма и наркомании важно создание условий для формирования правильных жизненных ценностей, возможностей их удовлетворения и следования их правилам.

Однако обращает на себя внимание то, что респонденты меньше всего определяют значимость таких ценностей, как познание (1,2%), общественное признание (1,2%) и творчество (1,2%), что также объяснимо, поскольку актуализируются в первую очередь как главные жизненные ценности, так и то, в отношении чего осознана нуждаемость. Познание, творчество и общественное признание – это те ценности, которые появляются либо при условии удовлетворения главных жизненных ценностей, либо в ситуации, когда они сформированы с раннего возраста и характерны в целом для населения.

Снижение интереса к указанному отчасти объяснимо правилами жизни в веке новых технологий и смещением ценностного ориентира общества.

Смысл понятия «ценностные ориентации» заключается в том, что ценности, являясь общепризнанными ориентирами общественного сознания и поведения, приобретают различную степень актуальности, значимости, проблематичности для разных людей, социальных групп и общностей, тех или иных социальных слоев, зависят от пола, возраста, профессии, места жительства, тех или иных мировоззренческих установок, превращаются тем самым в ценностные ориентации, в которых отражена субъективная их интерпретация личностью, группой, слоем, общностью и т.д.¹

Для мужчин большее значение, чем для женщин, имеют интересная работа и материально обеспеченная жизнь, что вполне объяснимо гендерными различиями, особенно в психологической составляющей.

¹ URL: <http://tselepolaganie.com/news/kak-opredelit-zhiznennye-cennosti.html> (дата обращения 07.07.2014).

В целом же отличия по гендерному признаку в выборе жизненных ценностей статистически не значимы, однако на уровне тенденции можно отметить, что для женщин в большей степени, чем для мужчин, важны здоровье и счастливая семейная жизнь, больше актуализируется жизненная мудрость.

Характеризуя ценности разных возрастных групп респондентов, можно отметить довольно примечательный факт – выбор здоровья как наивысшей ценности изменяется в рейтинге в зависимости от возраста опрошенных: чем старше возраст, тем больше актуализация. Так, здоровье как жизненная ценность практически не актуализируется опрошенными в возрасте 14-17 лет, что вполне объяснимо тем, что в силу возраста данные лица мало сталкиваются с проблемами здоровья.

Кроме этого у подростков 14-15 лет на более высокие места поднимается ценность дружбы (наличие хороших и верных друзей), поскольку социальная ситуация развития человека в этом возрасте представляет собой переход от детства к взрослой жизни. Духовная и физическая жизнь перемещается из дома во внешний мир. Подростки занимаются совместной деятельностью, обсуждают жизненно важные темы, а игры остаются в прошлом.

Представляет интерес, что счастливая семейная жизнь более значима для возрастных групп 14-15 лет и 50-60 лет, что может определяться для первых процессом их социализации, а для последних значимостью восприятия с позиции преклонного возраста и переоценки жизненных ценностей.

Любовь как жизненная ценность стоит на первом месте у респондентов 25-29 лет. Для этой же группы характерен выбор активной деятельной жизни.

Рейтинг ценностей в разных образовательных группах практически совпадает с аналогичными оценками разных возрастных групп респондентов, поскольку уровень образования респондентов связан с возрастными особенностями выборки.

Отмечаются различия в отношении к выбору жизненных ценностей лиц, употребляющих наркотики, которые чаще выбирают такие ценности, как нали-

чие хороших и верных друзей, развлечения, свобода, любовь, материально обеспеченная жизнь.

Доминирующая система ценностей индивида определяет, в свою очередь, и структуру его повседневных досуговых практик: в зависимости от того, какие ценности стоят на первом месте, можно судить о способах проведения свободного времени и наоборот. Оценка возможностей и средств, позволяющих разным социальным группам организовывать свой досуг, косвенно может свидетельствовать также и о ценностных установках на употребление наркотиков.

Свободное время – это часть социального времени, не занятая делами производственной или жизненной необходимости, находящаяся в распоряжении индивида и употребляемая им по его личному усмотрению для отдыха или развития его личности.¹

Общество и конкретная личность определяют для себя способы использования свободного времени сообразно своим потребностям, интересам и целям.

Как свидетельствуют полученные данные, половина опрошенных (в сумме 51,2%) не видят в их населенном пункте достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время.

Распределение ответов на вопрос: «Как вы считаете, в городе/поселке/селе, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время?» – показывает, что только 15,2% респондентов определенно знают, где можно интересно провести свободное время. Лучше всего осведомлены о наличии возможностей интересно провести свободное время опрошенные жители Омской (29,6%), Новосибирской (18,4%) областей и Красноярского края (16%).

Следует отметить, что основными факторами, влияющими на субъективную оценку респондентами наличия возможностей интересного времяпрепровождения, являются:

↯ доступность досуговых учреждений (удобный для посетителей режим работы);

¹ Организация свободного времени как фактор развития персонала. Центральная научная библиотека. URL : http://www.0ck.ru/menedzhment_i_trudovye_otnosheniya/organizaciya_svobodnogo_vremeni_kak.html (дата обращения 08.07.2014).

↯ соответствие условий размещения и функционирования досуговых учреждений стандартам и нормативам (по помещениям, мебели, освещенности, температуре и т.д.);

↯ наличие информации о досуговых учреждениях, порядке и правилах предоставления услуг населению;

↯ наличие привлекательного имиджа досуговых учреждений;

↯ обеспеченность досуговых учреждений техническими средствами, оборудованием, мебелью и т.д.;

↯ перечень культурно-досуговых услуг, соответствующих потребностям населения;

↯ укомплектованность специалистами и уровень их квалификации;

↯ финансирование досуговых учреждений.

Отдельно отметим, что принято также считать, что современные подростки настолько перегружены, что фактически не имеют свободного времени. Однако исследования специалистов не подтверждают этого утверждения.

По данным различных исследований, доля свободного времени, затраченного родителями на общение и воспитание детей и занятия с ними в течение недели (включая субботу и воскресенье), колеблется от 8-9 часов у матерей, до 6 часов у отцов.

В целом для эффективного определения интересного проведения свободного времени важно правильно определять, что относится к свободному времени, к кому относится это время, его наполняемость, круг субъектов, включенных в проведение свободного времени, факторы, влияющие на субъективную оценку респондентами наличия возможностей интересного времяпрепровождения.

Анализ ответов на вопрос о том, что нужно дополнительно для того, чтобы интересно проводить свободное время, показывает, что респонденты, как и ранее (что объяснимо, так как за год инфраструктура не может кардинально измениться), актуализируют нехватку новых парков и зеленых территорий (22%), новых спортивных клубов (17,3%), бассейнов (13,9%) и торгово-развлекательных клубов (12%).

Следует указать, что часть респондентов указали, что ничего не надо дополнительно, комментируя это тем, что не хватает времени для посещения того, что уже есть, либо отсутствуют материальные возможности. Причем последнее очень часто указывалось опрашиваемыми в комментариях к данному вопросу.

Необходимо отметить, что ряд респондентов среди не указанного варианта ответа на данный вопрос указали, что необходимы дома культуры, культурные центры досуга, детские площадки, что сегодня действительно актуально.

Стремление респондентов к расширению мест для здорового образа жизни (парки, бассейны, спортивные клубы), несомненно, должно быть учтено как приоритетное в современной государственной политики, направленной на оздоровление нации.

В целом к основным причинам низкой досуговой активности можно отнести: недостаток свободного времени, высокую стоимость платных досуговых мероприятий, низкие доходы населения в пункте расположения платных досуговых учреждений, режим работы досугового учреждения, отдаленность досугового учреждения от дома, недостатки в работе досугового учреждения, усталость после работы, семейно-бытовые условия, состояние здоровья и наличие вредных привычек.

Например, респонденты СФО, большая часть которых оценивают свое здоровье и жизненные силы как хорошие или скорее хорошие, указывают, что необходимо расширение досуговой сферы и для интересного препровождения свободного времени не хватает в первую очередь новых парков и зеленых территорий, бассейнов, спортивных клубов.

Наличие вредных привычек – еще один показатель отношения к здоровью, признания или непризнания ценности здоровья и здорового образа жизни. На основе данного показателя можно только косвенно судить об отношении населения к своему здоровью, установках на его поддержание. Это связано с тем, что респонденты, как правило, стараются не демонстрировать общественности социально неодобряемые формы поведения и заведомо дают ложный, социально желательный ответ на подобные сенситивные вопросы.

Однако с помощью ответа на этот вопрос можно косвенно установить и распространенность наркомании, поскольку наркомания относится наряду с курением, алкоголизмом и т.п. к вредным привычкам химического характера.

Большинство опрошенных (61,7%, аналогично результатам предыдущего исследования, когда отсутствие вредных привычек отметили 61,9 респондентов СФО) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек.

Согласно проведенным региональным исследованиям, женщин, что явно положительно, в этой категории оказывается почти на треть меньше, чем мужчин. Последние, в свою очередь, отличились большей подверженностью вредным привычкам. Кроме этого данные исследования показывают, что среди разных возрастных групп респондентов только подростки в возрасте 16-17 лет и молодежь 18-24 лет склонны чаще, чем представители других групп, указывать на наличие вредных привычек, что является тревожным индикатором неблагополучия подрастающего поколения. В равной степени отметили наличие у себя вредных привычек лица не занятые и с высоким материальным обеспечением. Конечно, необходимо учитывать, что разные категории населения вкладывают зачастую различный смысл в понятие вредные привычки.

Следует отметить, что к вредным привычкам респонденты относят в первую очередь сигареты (никотин) и алкоголь, потом переедание, долгое нахождение возле компьютера, употребление энергетических напитков, сквернословие и т.д.

Таким образом, анализ жизненных ценностей, состояния здоровья и жизненных планов, согласно выраженному в ответах мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, свидетельствует о следующих характерных тенденциях.

Для опрошенных жителей СФО на первом месте стоит ценность здоровья, на втором – счастливая семейная жизнь, на третьем – материально обеспеченная жизнь. Приобрела большую актуализацию такая жизненная ценность, как уверенность в себе.

Более половины респондентов оценивают свое здоровье как хорошее или скорее хорошее, что является явно позитивной характеристикой, тем более что опрашивались все группы населения.

Более 60% указали, что не имеют вредных привычек. Но в то же время их наличие в большей мере признали подростки в возрасте 16-17 лет и молодежь 18-24 лет.

Более половины населения имеет позитивное общее настроение и полны жизненных сил.

Однако только 15,2% респондентов определенно знают, где можно интересно провести свободное время.

Респонденты в первую очередь считают, что необходимы новые парки и зеленые территории, новые спортивные клубы и бассейны.

Можно констатировать, что имевший место и только-только начинающий преодолеваться ценностный кризис нашего общества повлиял на формирование рейтинга жизненных ценностей, поведенческих привычек, определил отсутствие уверенности части населения в собственных силах, спроецировав потребности компенсационного характера, вылившиеся в формирование химических вредных привычек. Население ценит здоровье, счастье и бытовую устроенность жизни, считает, что не имеет вредных привычек, но в то же время постоянно озабочено проблемой алкоголизма и испытывает неуверенность в собственных силах, что может быть и следствием того, что не знает, где провести свободное время. Респонденты в большинстве не признают наличие вредных привычек, но указывают на распространение алкоголизма, что можно спроецировать и на распространение наркомании, которую население не актуализирует.

Психологически разгрузку можно получить путем активного отдыха и интересного проведения свободного времени, но только каждый шестой из респондентов знает, как интересно можно в регионе их проживания провести досуг. Многие просто не имеют, как они считают, на это свободного времени, а часть указали, что досуговая сфера стала все больше платной и на нее нет материальных средств.

Те, кто ценят свое здоровье и поддерживают жизненный тонус, указали на нуждаемость в новых парках, зеленых территориях и спортивных площадках, то есть естественные сферы удовлетворения свободного времени, не требующие материальных затрат и выделения большого количества времени, свободного от работы, а также сферы, приносящие максимальный эффект и для удовольствия и для здоровья, особенно это отметило население урбанизированных регионов.

В деревнях же чаще указывали на потребность в элементарных досуговых учреждениях – клубах.

В качестве предложений по улучшению картины, полученной в ходе социологических исследований, необходимо указать, что важны дальнейшее продолжение государственной политики физического и духовного оздоровления общества, разъяснительные беседы о характере вредных привычек, беседы с родителями о важности формирования правильных навыков проведения совместного с детьми свободного времени.

Целесообразно проводить исследования среди различных типов сообществ, особенно среди молодежи, чтобы выявить их мировоззренческие объединяющие черты, сформировать направления антинаркотической профилактической работы. При проведении социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации следует более тщательно проработать выборку, то есть определить выборку не только по полу, возрасту, городскому и сельскому населению, образованию, но и по другим критериям, например по досуговой сфере. Если же это затруднит исследование, то следует обязательно выявлять корреляции в установленных результатах.

3.2. Оценка проблемы наркомании населением субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Осознать проблему – значит оценить ее. Оценит – значит понять. Понять – значит сделать попытку решить. Попытаться – предпринять меры. Принять меры – путь к преодолению и устранению проблемы.

Согласно рейтингу наиболее острых проблем, определенных респондентами и требующих решения в первую очередь, проблема наркомании воспринимается опрошенным населением менее актуально и в рейтинге находится из четко обозначенных восьми на шестом месте (9,7%) наряду с проблемой состояния жилищно-коммунальной сферы (9,58%).

Указанное – свидетельство того, что население либо не осознает пагубность проблемы, либо осознает, но уже относится к данной проблеме как сопутствующей реалиям, которая не может быть решена быстро.

Последнее скорее всего объясняет выбор респондентов, поскольку только 17,4% полагают, что проблема наркомании в их населенном пункте очень распространена, 59,7% считают, что распространена, но не более, чем везде.

Последние данные показывают, что на современном этапе население СФО осознает актуальность и значимость проблемы наркомании, осведомлено о данном негативном социальном явлении и при этом не считает ее распространение кризисным, что может свидетельствовать о низкой степени актуализации данной проблемы в общественном сознании вследствие ее латентности и слабой вовлеченности самих граждан в общественные проблемы, отстраненность от всего, что не имеет отношения к их собственной жизни.

С другой стороны, указанное может быть свидетельством и благополучной ситуации, поскольку пока проблема не стала критичной, население ее не актуализирует.

Малое внимание респондентов к проблеме наркомании в рейтинге острых современных проблем общества определяется нерешенностью актуальных основных жизненных потребностей, решение которых и вытесняет общественную проблематику. Указанное происходит практически всегда до тех пор, пока проблема не затрагивает человека лично. Только проблема, пропущенная через

сознание человека, ее осознание, нередко путем преодоления кризисных ситуаций, актуализируется человеком.

Население, актуализируя алкоголизм как главную проблему общества, упускает, что наркомания, по сути, находится рядом с алкоголизмом. Соответственно, только всестороннее понимание, что наркомания и алкоголизм, являясь одними из главных причин низкой продолжительности жизни и высокой смертности, низкого уровня здоровья и трудоспособности, моральной и нравственной деградации населения, занимают ведущие позиции в рейтинге угроз безопасности российского государства, наряду с коррупцией и организованной преступностью, социальным расслоением, угрозой вооруженных конфликтов и терроризмом, может способствовать преодолению распространения наркомании в нашем обществе.

Отметим, что респондентов СФО преступность в регионе практически не волнует, эта проблема указана на последнем в предложенном рейтинге месте.

В контексте анализа мнения населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, заслуживают внимания данные опроса, проведенного 21-25 февраля 2014 г. специалистами Левада-центра по репрезентативной всероссийской выборке городского и сельского населения среди 1603 человек в возрасте 18 лет и старше в 130 населенных пунктах 45 регионов страны. Распределение ответов приводится в процентах от общего числа опрошенных вместе с данными предыдущих опросов. Статистическая погрешность данных этих исследований не превышает 3,4%. Рост цен, бедность и безработица более всего волную россиян. В целом кроме основных проблем, волнующих практически все социально-демографические группы, проблема наркомании (30%) тревожит молодежь, а в 2014 г. находится на десятом месте из 25 предложенных для выбора позиций.¹

Актуальность проблемы наркомании наиболее высоко отметили в Кемеровской (14%), Иркутской (12,7%, в прошлом году – 16,7%) областях и Респуб-

¹ Россияне о проблемах. Левада-центр. URL: <http://www.levada.ru/10-03-2014/rossiyane-o-problemakh> (дата обращения 08.07.2014).

лике Алтай (10,9%). При этом 31,7% опрошенных жителей Кемеровской и 24,4% Иркутской областей полагают, что в этих регионах проблема наркомании очень распространена. Следовательно, даже с учетом субъективного восприятия респондентов проблемы наркомании необходимо обратить внимание на состояние наркотизации населения в данных регионах.

Респонденты Республики Тыва проблему наркомании меньше всего воспринимают как актуальную в сравнении с другими предложенными вариантами проблем (2,6% удельный вес в общей совокупности ответов на данный вопрос), однако 23,4% опрошенного населения республики полагают, что в этом регионе наркомании очень распространена. Таким образом, жители Тывы просто относятся к данной проблеме как неотъемлемой составляющей их повседневной жизни, что требует скорейшего проведения профилактических мероприятий, направленных на разъяснение сущности наркомании и развенчание ее мифов.

Отмечая осознание опрошенным населением проблемы распространенности наркомании, необходимо отметить, что 8,6% респондентов полагают, что наркомания в их населенном пункте совсем не распространена, что может означать и то, что данная категория не сталкивается с указанной проблематикой, и то, что эти респонденты индифферентны к восприятию этой проблемы, вытесняя ее из собственного сознания по тем или иным причинам. Если к этому учесть, что 14,3% затруднились с ответом, можно констатировать, что 22,9%, то есть около четверти опрошенных жителей СФО, осознанно или нет, но устранились от восприятия проблемы наркомании.

Соответственно, эта категория населения вряд ли станет субъектами антинаркотической профилактики. Кроме этого, будучи включенными в те или иные социальные общности, влияющие на формирование личности, эти опрошенные зачастую остаются безучастными к процессам, которые могут привести к наркопотреблению. Такие люди, если проблема наркомании возникнет в кругу их семьи или близких, как правило, не могут адекватно ей противостоять, упуская возможность профилактического воздействия на родных и близких.

По возрастному распределению можно констатировать, что проблему наркомании достаточно актуализируют как очень распространенную лица в возрасте 16-24 лет и 31-35 лет, в то время как в группе 12-15-летних этот вариант ответа отмечается очень редко.

Актуализируют распространенность проблемы наркомании лица, не имеющие занятости.

Были выявлены значимые отличия в ответах на данный вопрос в зависимости от пола респондента. Женщины достоверно чаще отвечали, что наркомания очень распространена, тогда как, по мнению мужчин, эта проблема имеет такую же распространенность, как и везде, либо совсем не распространена. Среди мужчин также значимо меньше было затруднившихся с ответом. Таким образом, для женщин характерно преувеличение масштабов распространения наркомании либо отсутствие четкой позиции, а для мужчин – преуменьшение либо игнорирование проблемы наркомании в регионе.

Продолжая, заметим, что об осознании наркомании как угрозы здоровью и безопасности нации опрошенным населением СФО не в полной мере свидетельствуют ряд косвенных показателей.

В первую очередь это такой показатель, как оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотические средства. Исследование мнения респондентов по этому вопросу выявило явную недооценку на современном этапе опасности наркотиков и переоценку, как указано нами выше, эффективности выступлений бывших наркоманов, а также заблуждение о том, что от наркомании можно вылечиться, надо только захотеть.

Так, почти половина респондентов (48,9%) полагают, что начавшие употреблять наркотики могут отказаться от этого: легко (7,1%) либо с трудом (41,8%). Около трети (32,7%) полагают, что нельзя самостоятельно отказаться от употребления наркотиков. 6,5% опрошенных затруднились с ответом. Важно учесть, что данный вопрос был задан во всех возрастных группах респондентов согласно квотной выборке.

Отметим, что заблуждения по поводу отказа от употребления наркотиков (утверждение о том, что могут отказаться от употребления наркотиков) наиболее часто наблюдаются в группе 14-17-летних, а также у лиц, имеющих неполное среднее и начальное профессиональное образование.

В целом большое количество респондентов, считающих, что можно без особого труда самостоятельно отказаться от наркотиков, отчасти объясняется распространением в последнее время синтетических наркотиков и мифа о том, что они не вызывают зависимости и от их приема можно легко отказаться. Во-вторых, количество тех, кто перестал употреблять наркотики и стал вновь полноценным субъектом общественных отношений, невелико и не все из них распространяются о своем прошлом, стараясь забыть. Не следует забывать и о менталитете российского населения, в основе которого всегда присутствует момент расчета на то, что может наступить некое обстоятельство и лицо перестанет употреблять, будь то наркотик, сигареты, алкоголь и т.п.

Последнее отчасти предопределяет и веру респондентов в то, что выступления бывших наркоманов – самое эффективное мероприятие для профилактики наркомании.

Очень высок процент респондентов, считающих возможным самостоятельный отказ от наркотиков, в Республике Бурятия (59,5%) и Омской области (56,8%).

Указанное свидетельствует, что при проведении профилактической антинаркотической работы необходимо ориентироваться на коррекцию представлений о признаках и проявлениях наркомании.

Деятельность по коррекции наркологической неграмотности должна обеспечивать устойчивое отождествление термина «наркомания» с признаками I (начальной) стадии этих заболеваний. Вновь укажем, что такая работа может проводиться по аналогии с работой в общеобразовательных школах в ходе специальных тренингов, поскольку групповая работа, которая строится на активности самих участников, позволяет провести активное обучение. Тренинг позволяет развить перцептивные способности (лучшее знание себя, другого че-

ловека и тех отношений, которые возникают), овладеть умениями и навыками в сфере общения и формирования адекватных к различным ситуациям установок, провести коррекцию системы отношений личности.

Таким образом, анализ оценки наркомании населением субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, позволил сделать следующие выводы.

Проблема наркомании воспринимается респондентами менее актуальной, чем проблемы, которые затрагивают каждого из опрошенных (безработица, качество медицинского обслуживания, качества дорог), и в рейтинге находится из четко обозначенных восьми на шестом месте наряду с проблемой состояния жилищно-коммунальной сферы.

Самая актуальная проблема, по мнению населения Округа, – алкоголизм.

Респонденты, считая основной ценностью здоровье, семью и счастье, возможно, не понимают, что наркомания, как и алкоголизм, наносит основной удар именно по этим сферам жизни.

Таким образом, необходимо проведение разъяснительной работы с населением, особенно Республик Тыва и Бурятия, а также Алтайского края и Омской области.

Конечно, не стоит забывать и о том, что низкая актуализация проблемы наркомании может быть свидетельством и благополучной ситуации, поскольку, пока проблема не стала критичной, население ее не актуализирует.

Часть населения не осознает пагубность проблемы наркомании либо осознает, но уже относится к ней как сопутствующей реалиям, которая не может быть решена быстро. Последнее, скорее всего, и объясняет выбор респондентов, поскольку только менее пятой части опрошенных полагают, что проблема наркомании в их населенном пункте очень распространена, более половины считают, что распространена, но не более, чем везде.

На современном этапе опасность наркотиков явно недооценивается, наряду с приданием гораздо большего веса, чем есть, выступлениям бывших нар-

команов в качестве профилактического мероприятия, а также заблуждением о том, что от наркомании при желании можно вылечиться. Более того, почти половина респондентов уверены, что начавшие употреблять наркотики могут легко либо с трудом, но самостоятельно отказаться от этого.

В соответствии с вышеизложенным полагаем целесообразным усилить в институтах социализации личности пропагандистскую работу, направленную на осознание опасности наркоугрозы как в целом всем обществом, так и в первую очередь конкретной личностью. Указанное особенно важно в институтах первичной социализации личности.

В отношении несовершеннолетних необходимо усилить воздействие на осознание ими пагубных последствий любой первичной пробы наркотиков, важности здорового образа жизни, информационно-пропагандистскую работу с детьми, подростками и молодежью.

Обоснованно развитие деятельности по коррекции наркологической неграмотности. В этой связи возможно более широкое применение специальных тренингов.

3.3. Уровень наркопотребления

Одним из актуальных вопросов и собственно основным фактором, ради адекватного установления которого и проводятся социологические исследования в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, является установление уровня наркопотребления с целью определения реального состояния процесса немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также населения, составляющего группу риска по факту возможного употребления наркотиков, что очень важно для формирования профилактических мероприятий антинаркотической направленности.

Виктор Петрович Иванов в интервью журналу «Российская Федерация сегодня» отметил, что наркоситуация в России тяжелая, хотя и наблюдается некоторое снижение уровня наркопотребления. Количество лиц с опытом упот-

ребления наркотиков оценивается в 12,5% населения страны (около 18 миллионов человек). Столько же в ходе опроса заявили о своей готовности их попробовать в случае предложения. Регулярных наркопотребителей насчитываются примерно 3 миллиона, порядка 6 миллионов делают это эпизодически. Средний возраст «инициации» – 16 лет.¹

Рассмотрим уровень наркопотребления в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, выявленный на основе результатов проведенных опросов.

Отметим, что население, которое попадает в группу риска, в данном случае – те, кому предлагали когда-либо попробовать наркотики, и те, которые бы в случае предложения наркотиков однозначно не отказались бы.

О распространенности наркотиков свидетельствует тот факт, что достаточно велик удельный вес (23,9%), тех, кому предлагали когда-либо их попробовать.

Чаще всего поступают предложения наркотиков респондентам Республики Хакасия (36,7%) и, как и ранее, Иркутской области (30%). Следует учесть и потенциальную группу риска, то есть тех, кто отказался от ответа (5,8%).

Положительно, что, как указывают респонденты, если бы им предложили попробовать наркотики, 88,4% отказались бы.

Полученные данные в отношении возможной пробы наркотика в известной степени могут быть подвергнуты сомнению в силу того, среди опрошенных могли находиться употребляющие наркотические средства лица. Закономерно предположить, что такие респонденты определенно согласились бы с предложением наркотического вещества либо сделали бы это в зависимости от собственного настроения или вида предпочитаемого ими наркотика.

В группу риска попадают 7,1% опрошенных, которые либо исходя из ситуации, либо в зависимости от вида предложенного средства, либо однозначно

¹ Госкорпорация сотрудничества – несимметричный ответ на наркоугрозу : интервью Виктора Петровича Иванова // Российская Федерация сегодня. 2013. № 21.

в приведенном случае попробовали бы наркотики. В численном выражении это 1225 лиц из 17239 ответивших.

Более конкретно укажем, что на решение о пробе повлиял бы вид наркотика для 3,9%, ситуация или настроение определили бы поведение 2,2%, согласились бы 1% ответивших респондентов.

Следует учесть и латентную группу риска, то есть лиц, готовых к употреблению, но не решивших, как ответить на поставленный вопрос, а это 4,6% (782 чел). Таким образом, принимая во внимание и стремление ряда респондентов «правильно» ответить, можно констатировать по основным и косвенным признакам, что у почти у 12% опрошенных жителей Округа не сформировано отрицательного отношения к употреблению наркотиков и в зависимости от обстоятельств и жизненных условий они могут стать наркопотребителями.

Наибольший удельный вес лиц, определивших так или иначе возможность пробы наркотика в случае его предложения, отмечается в Новосибирской (10,4%), Омской (10,2%) и Иркутской (10%) областях. Указанное настораживает, поскольку это крупнейшие регионы СФО, где сосредоточен разноплановый потенциал населения.

Почти в два раза чаще предложения попробовать наркотик адресуется мужчинам, а также среди тех, кому поступали подобные предложения, преобладает молодежь (основная группа риска – молодые люди в возрасте от 16 до 29 лет). Данные проведенных опросов дают основания заключить, что практика предложения пробы наркотических средств стала активнее распространяться в молодежной среде, нежели чем это было несколько десятилетий назад.

Нельзя сказать, что уровень образования и сфера занятости опрошенных определяет, будут ли предложены им на пробу различные наркотики. Во всех подвыборках респондентов, сформированных по указанным критериям, распределение тех, кому был предложен наркотик, а кому – нет, схожи.

Наиболее активны подобные предложения лицам, оценивающим свое материальное обеспечение как высокое, что вполне объяснимо.

Таким образом, результаты исследования позволяют сделать вывод, что в целом почти у 12% респондентов в Округе не сформировано отрицательного отношения к употреблению наркотиков.

Степень наркотизации населения можно определить и с точки зрения наличия лиц, употребляющих наркотики, в близком окружении. Указанное фиксировалась через оценку позиции: «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?».

В целом 26,5% респондентов имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением.

Составляют группу риска и должны быть объектом профилактического воздействия та часть респондентов, которые имеют таких друзей или знакомых либо знают много таких людей (18,1% и 7,7% соответственно), и прежде всего те, у кого все знакомые употребляют наркотики (0,7%). Последних, скорее всего, можно отнести к явным потребителям.

Данное следует учитывать при определении истинного количества лиц, употребляющих наркотики, поскольку достоверность ответов респондентов по выявлению факта употребления наркотиков в рамках проведенных социологических исследований имеет явно латентную составляющую, которую как раз и можно отчасти установить с помощью анализа ответов на ряд иных вопросов, связанных с употреблением близкими лицами наркотиков.

Наибольшее количество респондентов, имеющих в своем кругу лиц, употребляющих наркотики, отмечено, как и в предыдущем году, в Иркутской (36,3%) и Новосибирской (36,1%) областях. И именно в этих субъектах Российской Федерации отмечается наибольший удельный вес лиц, определивших так или иначе возможность пробы наркотика в случае его предложения. Кроме того, это те регионы, где преобладает студенческая молодежь, что вызывает опасения, поскольку молодежь – наиболее подверженный распространению наркомании слой населения.

Анализ ответов на вопрос: «Пробовали ли Вы наркотические вещества?» – свидетельствует, что даже с учетом латентной составляющей население, вхо-

дящее в группу риска, составляет 9,63% (по результатам предыдущего исследования – 8,6%). В пересчете на генеральную совокупность, это 1852103 ± 146175 человек в Округе.

Для сравнения укажем, что, по данным мониторинга наркоситуации, в Центральном федеральном округе насчитывается чуть менее 3 миллионов лиц, с разной степенью регулярности употребляющих наркотики (7,5% населения округа).¹

Итак, группу риска составляют лица:

- употребляющие наркотики регулярно;
- употребляющие наркотики периодически;
- не употребляющие наркотики на период исследования, но имеющие такой опыт употребления;
- имеющие на момент исследования желание попробовать наркотики;
- не употребляющие наркотики, но признавшие при исследовании о возникающем интересе к употреблению наркотиков.

Среди опрошенных жителей регионов наибольший удельный вес лиц, входящих в группу риска по указанным категориям ответов, в Республике Тыва (14,5%), Омской (14,2%) и Иркутской (13,5%) областях, а употребляющих регулярно – в Республике Тыва (2,3% от ответивших – 40 чел.) и Иркутской области (1,2% – 24 чел.).

Наибольший удельный вес первичной пробы наркотиков установлен в группе лиц от 15 до 20 лет.

Регулярность наркопотребления по результатам опроса характеризуется следующим:

- попробовали только один (несколько) раз, больше не пробовали – 44,6%;
- в прошлом регулярно употребляли, сейчас не употребляют – 24,2%;
- употребляют редко (от случая к случаю, не каждый месяц) – 12,9%;
- употребляют регулярно (раз в месяц и чаще) – 9,4%;

¹ Выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (20 марта 2014 г., г. Владимир) // Официальный сайт ФСКН России. URL : http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0320/121729487/detail.shtml

- употребляют постоянно (несколько раз в неделю) – 4,5%;
- употребляют ежедневно – 4,4%.

Таким образом, среди лиц, употребляющих наркотики на момент опроса, более трети употребляют наркотики с той или иной степени регулярности, а среди имеющих опыт наркопотребления почти четверть ранее регулярно употребляли наркотики.

Исследования свидетельствуют о распространении среди опрошенных наркопотребителей субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, следующих видов наркотиков: каннабис (марихуана), гашиш (анаша), курительные смеси, «клубные» наркотики (ЛСД, экстази и др.), медицинские (лекарственные) препараты, героин (особенно в Иркутской области), наркотики амфитаминового ряда, метадон, «легальные» (дизайнерские) наркотики.

Употребление наркотиков происходит в основном путем курения, вдыхания, применяются также таблетки.

Аналогичную с предыдущими результатами тенденцию способов употребления наркотиков в настоящем существенно изменяет то, что на втором месте такой способ, как внутривенное введение (9,8%, а ранее 5,2%). Особенно такой способ распространен среди опрошенных респондентов-наркопотребителей Иркутской области (42,7%), что неудивительно, поскольку 29,2% в этом регионе указали на употребление героина.

Значительный удельный вес курения определен тем, что в последнее время наибольшую популярность в России приобретают различные новые виды психоактивных веществ – курительные смеси, содержащие в своем составе один из новых видов наркотиков (модификации синтетического каннабиноида).

Чаще всего употребляют наркотики путем курения респонденты Новосибирской области (81,8%). Отметим, что это как раз тот регион, где широкое распространение получили синтетические наркотики.

В большинстве случаев опрошенные наркопотребители указали, что либо не тратят на наркотики денежные средства, либо тратят суммы в пределах 500 рублей в месяц. Вместе с тем заслуживает внимания то, что достаточный

удельный вес занимают суммы затрат более 10000 рублей (9,6%). Такой процент в среднем по Округу определился из-за большого количества респондентов, тратящих большие суммы на наркотики в Иркутской области (31,5% наркопотребителей тратят более 10000 в месяц на приобретение наркотиков). Следует в этом плане учесть, что в этом регионе много наркопотребителей героина.

Отметим, что чаще всего более крупные суммы денег на покупку наркотиков тратят мужчины, что вполне объяснимо гендерными особенностями.

Таким образом, состояние наркопотребления в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, характеризуется следующим:

- 1) 23,9% опрошенных жителей поступали предложения попробовать наркотики;
- 2) почти у 12% респондентов не сформировано отрицательного отношения к употреблению наркотиков;
- 3) явных, скрытых, настоящих, бывших, склонных к употреблению наркотиков лиц среди респондентов в Округе 9,6%;
- 4) в группу риска попадают 7,1% опрошенных, которые либо исходя из ситуации, либо в зависимости от вида наркотиков, либо однозначно при предложении наркотического средства попробовали бы его;
- 5) более четверти респондентов имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением;
- 6) наибольший удельный вес первичной пробы наркотиков установлен в группе лиц от 15 до 20 лет;
- 7) среди лиц, употребляющих наркотики на момент опроса, 12,9% употребляют наркотики от случая к случаю, а 21,8% регулярно;
- 8) распространенными способами употребления наркотиков являются курение и внутривенное введение;
- 9) вне большинства случаев опрошенные наркопотребители либо вообще не тратят деньги на приобретение наркотиков, либо тратят суммы в пределах 500 рублей в месяц. В то же время достаточный удельный вес занимают среднемесячные затраты респондентов более 10000 руб.

Таким образом, необходимо, активизировать и совершенствовать деятельность, направленную с учетом новых технологий на выявление группы риска и профилактическую работу с таким населением, а также меры по противодействию незаконному обороту наркотиков.

Кроме этого, важное значение приобретает реализация государственной политики, направленной на лечение больных наркоманией, реабилитацию и ресоциализацию наркозависимых.

3.4. Влияние социальной среды на формирование наркопотребления

Важнейшим фактором развития человека является социальная среда, как источник обратной связи, поощрений и наказаний.

Среда личности представляет собой сложное единство общего, особенно-го и единичного. Не только черты общества в целом, его социально-классовой структуры, но и особенности групп, коллективов, к которым принадлежит человек, семьи, группы общения и т.д. – все это оказывает влияние на развитие личности, формирует индивидуальное своеобразие ее духовного мира.

Немаловажны здесь и условия места (территориальное окружение человека) – город, поселок, деревня, национально-этническое окружение, формы и размер дохода семьи, объем свободного времени, формы проведения досуга, обычаи и традиции ближайшего окружения. Все это формирует определенный уклад жизни, сказывается на обычных, привычных формах отношений человека с миром, его окружающим.¹

Диспозиционная система личности – является одним из существенных регуляторов поведения личности и формируется в процессе ее деятельности посредством отражения и присвоения социальных ценностей.

¹ Исторический материализм / под ред. А.П.Шептулина и В.И.Разина. М., 1974.

Достаточно общеизвестно, что человек, друг или знакомый которого – наркоман, имеет больше шансов быть втянутым в потребление наркотиков. Все это потому, что наркоманы очень боятся попасться на кражах у чужих людей, поэтому их главная задача – сделать наркоманами, «посадить на иглу» как можно больше своих знакомых. Все это ради того, чтобы или получать затем у них наркотики бесплатно, а еще лучше – продавать им наркотические таблетки или порошки, а на заработанные деньги покупать зелье для себя. Всех своих друзей и знакомых наркоман желает также сделать наркоманами.

26,5% респондентов в Округе имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением, а исследованиями установлено, что опыт первичной пробы наркотиков респондентами почти в 40% был получен из-за знакомых. Также субъектами склонения к первичной пробе в трети случаев выступили друзьям, с которыми респонденты-наркопотребители встречались после работы или учебы. Указанное еще раз подтверждает и большой удельный вес первичной пробы за компанию.

Совершенно очевидна важность стимулирования населения, особенно подрастающего, к собственному мировоззрению, ориентированному на самостоятельность жизненной позиции и осознанный выбор здорового образа жизни.

К другим субъектам, побудившим к потреблению наркотиков, респонденты часто относили сослуживцев.

Почти 11% респондентов указали на то, что самостоятельно решили попробовать наркотики. Причем в Новосибирской области на самостоятельное решение о наркопотреблении указали 21,3% ответивших.

В данном аспекте на первый план, как правило, выходит компенсаторная или успокаивающая модель наркопотребления в отличие от конформной или коммуникативной, когда лица, побудившие к потреблению наркотического средства, являются и непосредственной составляющей общения.

Отчасти объясняет указанную ситуацию то, что в Новосибирской области респонденты – в основном молодежь, поскольку именно подростки в современном обществе часто принимают решение о наркопотреблении либо под влияни-

ем «друзей» либо самостоятельно, поскольку у них еще не сформировалось осознанное отрицательное отношение к психоактивным веществам. Кроме этого, чем чаще будет проявляться тенденция к самостоятельному принятию решения о наркопотреблении, тем больше необходимо задуматься над тем, что лицо стало больше получать информации о возможности наркопотребления для решения психологических проблем либо для получения удовольствия. Следовательно, в профилактических мероприятиях в Новосибирской области должны преобладать мероприятия, направленные на самоактуализацию личности подростка как полноценного будущего члена нашего общества, на формирование его ценностных ориентаций.

В Омской области больше, чем в других регионах, респондентами указаны члены семьи как побудившие первичной пробе (5,9%, средний показатель по Округу – 1,7%).

Отметим, что во многих семьях родители просвещают детей о вреде наркотиков, приводят аргументы о последствиях, но сами при этом курят и употребляют алкоголь. Ребенок видит, что родители сами зависимы, и принимает такой сценарий поведения, он считает его нормой. Это одна из причин начала употребления в семье.

Это недопустимо, поскольку именно семья является первичной средой социализации личности.

Следует указать, что, например, в Омской области респонденты, отвечавшие на вопрос о профилактических мероприятиях (№33) (отвечали, как правило, именно наркопотребители), отметили, что в последние два года редко (11,9% ответивших) участвовали или лично соприкасались с таким мероприятием антинаркотической направленности, как беседы с родителями учащихся, а те, кто присутствовал, отметили такие беседы как мало интересные.

Таким образом, одним из направлений профилактики сложившейся ситуации с наркопотреблением в Омской области должно быть повышение эффективности профилактических мероприятий в образовательных учреждениях, в том числе направленных на работу с семьями.

Круг лиц, от которых исходит инициатива первой пробы наркотика, имеет некоторые вариации в зависимости от пола опрошенных. Так, для мужчин инициаторами в основном выступают друзья, с которыми они встречаются после работы или учебы, а для женщин – знакомые и коллеги по учебе/работе. Мужчины же чаще приходили к решению о начале приема наркотиков самостоятельно. Психология женщин отчасти объясняет их «ведомость» и некоторую неразборчивость в знакомых.

Для респондентов разных возрастных групп первенство инициативы в предложении наркотика принадлежит разным людям: так, для респондентов до 25 лет инициатива первой пробы наркотика исходит чаще всего от друзей, для группы 26-30 лет – от знакомых, для групп 30-45 лет – в равной мере от знакомых и друзей, для группы 46-55 лет – от друзей, для самой старшей возрастной группы более характерно самостоятельное решение. Из представленных данных можно сделать вывод о том, что инициатива первой пробы, первое предложение наркотика в более молодом возрасте исходит от ближайших друзей, чем старше опрошенные, тем чаще они отмечают, что такое предложение исходило от просто знакомых людей. Таким образом, лица, употребляющие наркотики разного вида, все больше включаются в повседневное, близкое окружение современных молодых людей, что впоследствии формирует культуру толерантного отношения к наркотиками и к их употреблению в целом.

Распространение приобщения молодежи со стороны друзей обязательно должно стать объектом пристального внимания субъектов профилактики с целью проведения в первую очередь разъяснительных бесед об опасности таких знакомств и целей, которые преследуют такие «знакомые».

В рамках анализа социальной среды, влияющей на формирование наркопотребления, следует рассматривать и уровень материального положения семьи.

В основном опрошенные оценивают материальное положение своей семьи как среднее (62%). Выше среднего, по самооценкам, живут лишь 17,6% респондентов, а как самый высокий уровень своей жизни оценили всего 3,7% респон-

дентов. 14,6% респондентов считают, что они живут ниже среднего, а 2,1% полагают, что материальное положение их семьи находится на низком уровне.

Как уже отмечалось ранее, именно те респонденты, которые оценили материальное положение своей семьи как высоко обеспеченное или выше среднего, больше других имели опыт первичной пробы наркотиков, больше денежных средств затрачивают или затрачивали на их приобретение. Кроме этого такие лица с преобладанием указали на то, что многие из их знакомых так или иначе употребляют наркотики.

В данном контексте укажем, что больше всего жители Республики Хакасия (35,4%) считают материальное положение своей семьи выше среднего. Однако именно жители этого региона чаще выбирали среди жизненных ценностей такую, как развлечение (3,02%, средний показатель по Округу – 1,9%). Такой выбор характерен еще только для Новосибирской области, где среди респондентов много молодежи, которая чаще других респондентов и указала на дискотеки и ночные клубы как места первичной пробы наркотиков (17%).

Как известно, наибольшее внимание наркопреступников привлекают именно материально благополучные люди, имеющие постоянный достаток и способные приобретать психоактивные вещества.

Заслуживает внимания факт, что соотношение отношения к наркомании и материального положения семьи респондентов не подтвердило стереотип о том, что наркомания – это болезнь, прежде всего распространенная в материально неблагополучных слоях населения.

Сегодня потребителями наркотиков все чаще становятся социально адаптированные и достаточно благополучные подростки и молодые люди из семей с неплохим материальным уровнем жизни и социальным статусом. Это означает, что социальные причины наркомании лежат не только в экономическом неблагополучии.

В то же время отметим, что среда не действует фатально, с роковой предопределенностью, она не обуславливает с железной необходимостью судьбу и внутренний мир человека, его характер, мотивы, установки.

Очень важно, чтобы человек с самого раннего развития понимал: он индивидуален и ценен как личность для родителей и близких ему людей. Высокая самооценка позволит в определенной ситуации, когда это необходимо, любому человеку, особенно подростку, сказать «нет».

Важную роль в жизни человека играют самоконтроль, самодисциплина. Ошибкой было бы считать самоконтроль ограничением свободы.

Следовательно, с раннего развития личности важно активно включать педагогическое управление, направленное на процесс самовоспитания, который в определенной мере стихийный, чтобы стимулировать, пробудить потребность в самовоспитании и самоусовершенствовании личности.

Таким образом, современная социальная среда опрошенных жителей Округа в контексте ее исследования с точки зрения влияния на наркопотребление характеризуется тем, что:

1) опыт первой пробы инициирован знакомыми (39,8%) и друзьями, с которыми респонденты-наркопотребители встречались после работы или учебы (33,7%);

2) 26,5% респондентов имеют в своем окружении людей, связанных с наркопотреблением. При этом больше всего знакомых наркопотребителей у респондентов Республики Хакасия (15,6%) и Иркутской области (12,6%);

3) респонденты, которые оценили материальное положение своей семьи как высоко обеспеченное или выше среднего больше других имели опыт первичной пробы наркотиков, больше денежных средств затрачивают или затрачивали на их приобретение. Кроме этого такие лица с преобладанием указали на то, что многие из их знакомые так или иначе употребляют наркотики;

4) риск вовлечения в наркопотребление наиболее высок у лиц в возрасте 15-20 лет, имеющих либо среднее профессиональное, либо начальное профессиональное образование.

5) инициатива первой пробы, первое предложение наркотика в более молодом возрасте, как правило, исходит от ближайших друзей, чем старше опро-

шенные, тем чаще они отмечают, что такое предложение исходило от просто знакомых. Таким образом, лица, употребляющие наркотики разного вида, все больше включаются в повседневное, близкое окружение современных молодых людей, что впоследствии формирует культуру толерантного отношения к наркотиками и их употреблению в целом.

Изложенное позволяет определить важность стимулирования населения, особенно подрастающего, к собственному мировоззрению, ориентированному на самостоятельность жизненной позиции и осознанный выбор здорового образа жизни. Кроме этого обоснованно стимулировать, пробудить потребность в самовоспитании и самоусовершенствовании личности. Поэтому с ее раннего развития важно активно включать педагогическое управление, направленное на процесс самовоспитания.

Целесообразно и проведение комплексных профилактических мероприятий в образовательных учреждениях, а также ориентированных на семью.

3.5. Проблема доступности и источников поступления наркотиков

К особенностям современного российского наркорынка специалисты относят следующие¹:

- доступность и дешевизна (появление и распространение нового поколения относительно дешевых синтетических наркотиков под общим названием «соли» (JWH, МДПВ, мефедрон и т.п.));
- молодость (приобщение к наркомании все более молодых граждан – фактически школьников);

¹ Жерносенко Е. О последствиях приема синтетических наркотиков // Доклад на конференции «Актуальные вопросы системы профилактики употребления психоактивных веществ в молодежной среде» в рамках XVII Новосибирских Рождественских образовательных чтений, 13.12.2013. URL: http://www.narkotiki.ru/5_45299.htm (дата обращения 09.07.2014).

- невозможность тестирования в быту (абсолютная невозможность определить существующими в продаже тест-системами присутствие в организме синтетических наркотиков);
- доминирование синтетических наркотиков (переход все большего числа героиновых наркоманов на употребление синтетических наркотиков);
- легальность (особенную тревогу вызывает отсутствие у большинства россиян, а, главное, у вертикали власти понимания огромной опасности нового витка наркотизации населения);
- быстрый поражающий эффект (быстрая и часто необратимая деградация личности, буквально от одного употребления).

В целом большинство специалистов и ученых на одно из первых мест в рейтинге причин употребления наркотиков ставят их доступность.

По мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, влияние наркобизнеса и доступность наркотиков как причина распространения наркомании в последнее время в рейтинге предложенных для выбора причин находится на четвертом месте после социально-психологические условия (незанятость молодежи, общая моральная деградация общества, социальное неблагополучие) и занимает в общей структуре выборов 14,6%.

Эта причина получила больше выборов в Омской (21,8%) и Иркутской (18,1%) областях, Республике Алтай (18,6%). Кроме этого, отметим, что респонденты Республики Бурятия и Новосибирской области чаще других указали такую причину потребления определенного вида наркотика, как то, что его легче достать (38,8% и 38,2% соответственно). Всего же эту причину выбора вида наркотика указали 23% респондентов.

В целом 60,7% опрошенных указали, что достать наркотики сравнительно легко (39,7%) или легко (21%). Трудность доступа к наркотикам отметили только около 10% респондентов. При этом важно учесть, что затруднились с ответом 29,1%.

С учетом репрезентативности выборки в регионах можно отметить, что лидирующие положения по мнению о легкой доступности наркотиков занимает Республика Алтай (29,1%).

Положительный момент заключается в том, что, согласно корреляционному анализу, проведенному в рамках социологического исследования в Алтайском крае, подростковая группа не знает, трудно ли достать наркотик, это, вероятно, свидетельствует о том, что данная группа не включена в такую деятельность, что является достаточно обнадеживающим моментом, свидетельствующим об эффективности деятельности по противодействию распространения наркотизации молодежи.

В то же время анализ результатов исследования в Красноярском крае показал, что больше всего мнение о легкой и сравнительно легкой доступности наркотиков распространено в среде 25-29-летних лиц. На данное следует обратить внимание, поскольку это лица той возрастной группы, когда уже сформировалось мировоззрение, есть определенная жизненная позиция и относительно объективное оценочное мнение об объективной реальности и происходящих процессах.

Решение проблемы слишком легкой доступности наркотиков возможно с помощью административно-правовой системы.

Доступность наркотиков определяется и местами их распространения (как по мнению всех респондентов, так и непосредственно респондентов-наркопотребителей) и местами их потребления.

Наиболее доступны, по мнению опрошенных жителей СФО, как и по результатам предыдущих исследований наркотики в ночных клубах (22,1%), на квартирах (15,3%) и дискотеках (14,5%). Именно в ночных клубах и дискотеках на сегодняшний день активно распространяются синтетические наркотики.

Особо следует отметить аномально высокую роль в распространении наркотиков ночных клубов и дискотек Республике Алтай (эти места отметили: ночные клубы – 75,3% респондентов, дискотеки – 50,8%).

Большой удельный вес квартир как мест распространения наркотиков респондентами в Кемеровской области (24,5%) и Республике Хакасия (18,5%).

Кроме этого, в Республике Хакасия респонденты полагают, что легче всего приобрести наркотики в аптеке – 10,5%. В дополнение к этому опрошенные наркопотребители этой республики назвали как причину «легче изготовить» (8,8%).

В Республике Тыва чаще, чем в других регионах, респонденты отметили рынок, как место, где легче всего можно приобрести наркотики (13,3%, в среднем по СФО – 7,8%).

Указанное должно стать объектом пристального внимания при планировании и проведении профилактических мероприятий.

По данным последних исследований, в два раза увеличилась частота указания респондентами на приобретение наркотиков через сеть Интернет: с 2,9% в общей совокупности ответов до 5,5%. Чаще всего Интернет указывали респонденты Иркутской области (11,7%), Алтайского (10,5%) и Красноярского (10,3%) краев. Следовательно, особое внимание в этих регионах необходимо обратить на мероприятия, направленные на пресечение распространения наркотиков через Интернет.

Самыми распространенными местами первичной пробы наркотиков, что может свидетельствовать и о том, что это может быть и место распространения наркотика, и место приобщения к потреблению, опрошенные наркопотребители назвали улицу, двор, подъезд (31,5%), в гостях у друзей, знакомых (24,2%), на природе, за городом (15,4%).

Среди опрошенных Красноярского края и Иркутской области на первом месте такое место первичной пробы наркотиков, как в гостях у друзей, знакомых (33,7% и 34,8% соответственно).

Респонденты Новосибирской области чаще, чем другие, указали в качестве места первого наркопотребления дом (14,9%).

Следует обратить самое пристальное внимание на такое место первичной пробы наркотиков, как учебное заведение. В среднем по СФО оно по частоте

выборов на шестом месте (5,8% в структуре выборов). Однако в Кемеровской области и Красноярском крае – на третьем месте (18,6% и 12,4% соответственно), что требует в учебных заведениях этих регионах активизации профилактических мероприятий антинаркотического характера.

В целом отметим, что рейтинг мест первичной пробы наркотиков по результатам опроса наркопотребителей несколько отличается от результатов выбора вариантов ответов всех респондентов на вопрос о месте, где, по их мнению, легче всего приобрести наркотики.

Если все респонденты считают основным местом распространения наркотиков ночные клубы, то опрошенные наркопотребители клубы и дискотеки отметили на четвертом месте.

С другой стороны, эти вопросы не являются однопорядковыми и имеют разных адресатов. В совокупности они позволяют более полно раскрыть места наибольшей доступности наркотиков.

А вот в чем совпало мнение всех групп респондентов, так это то, что достаточно часто распространение происходит на квартирах и потребление – в гостях у друзей, знакомых.

Среди способов получения наркотиков 2 основные угощение (51,5%) и покупка (25,8%).

Первое с большей вероятностью вытекает из того, что в основном употребление в гостях, у знакомых и побуждают к употреблению знакомые, друзья, коллеги.

Отметим, что изготовление наркотиков более всего распространено по сравнению с другими субъектами в Республике Хакасия (19,4%). Вновь обращаем внимание на то, что в этой республике распространена такая причина употребления того или иного вида наркотика, как то, что его легче изготовить, а также превалирует такое место приобретение наркотиков либо их составляющих, как аптека (20%).

Укажем, что изготовление наркотиков распространено и в Республике Бурятия (17,6%).

Вместе с тем самым распространенным способом получения наркотиков в Республике Бурятия (и чаще, чем в других субъектах СФО) является угощение (69,6%). Возможно, это трансформированное последствие гостеприимства у бурят, которое является не только ярким проявлением традиционных норм поведения и морали, но и общей чертой национального характера, формировавшегося на протяжении многих веков.

Распределение ответов на вопрос: «Где Вам удастся доставать наркотики?» – подтверждает вышеизложенное об угощении и том, что опрошенные наркопотребители в большинстве случаев не тратятся на приобретение наркотиков. Опять же респонденты определили друзей и знакомых как наиболее популярный способ и место распространения наркотиков: 52,7% занимает ответ, что наркотики достают друзья и знакомые. Больше всего такой способ «популярен» в Новосибирской области (68,8%) и Красноярском крае (65,7%).

Второе место в общем рейтинге респондентами отведено такому месту приобретения наркотиков, как розничные продавцы наркотиков (18,3%), а третье – оптовым продавцам (9,1%).

Чаще, чем в других субъектах СФО, респонденты Иркутской области (45,6%), употребляющие наркотики, указали на приобретение наркотиков через розничных продавцов, что как подтверждает наличие развитой наркосети, так и косвенно свидетельствует о регулярном наркопотреблении.

Аптека в качестве места приобретения наркотиков чаще отмечена, как уже указывалось выше, респондентами Республики Хакасия (20%). Приобретение наркотиков через медицинских работников чаще встречается в Новосибирской области (6,3%) и Республике Тыва (5,6%).

Заслуживает внимания тот факт, что 9,7% в общей совокупности относятся к иному способу добывания наркотиков: «в поле растет», «с куста», «в магазине» и т.п. Иное место приобретения наркотиков распространено среди ответов респондентов наркопотребителей Кемеровской области (22,4%) и Республике Бурятия (25,6%).

Общая картина получения средств на приобретение наркотиков, что косвенно обуславливает доступность того или иного вида наркотика, определена тем, что наркотиками в основном угощают друзья и знакомые либо население их покупает.

Соответственно, 32,6% в общей совокупности занимает такой вариант ответа, как «вообще не покупаю сам» и 24,1% – «зарабатываю».

Наибольший удельный вес такого способа как угощение наркотиками по сравнению с другими субъектами СФО распространен в Республике Бурятия (69,6%), также и высок удельный вес тех, кто вообще не покупает наркотики (69,6%).

В Иркутской области на втором месте такой способ получения денег на наркотики, как «всякие другие незаконные пути» (15,2%), что может быть взаимосвязано с распространением среди опрошенных наркопотребителей этого региона героиновой наркомании.

Таким образом, анализ выраженного населением субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, мнения о доступности в современное время наркотиков и источниках их распространения, показывает следующие характерные особенности.

1) влияние наркобизнеса и доступность наркотиков как причина распространения наркомании в последнее время в рейтинге предложенных для выбора причин находится на четвертом месте после причин социально-психологического характера и занимает в общей структуре выборов 14,6%;

2) более 60% респондентов полагают, что достать наркотики легко или сравнительно легко. При этом треть опрошенных затруднились с ответом;

3) почти каждый четвертый респондент указал, что причиной, по которой он употреблял или употребляет наркотики, является то, что именно тот или иной наркотик легче всего достать;

4) наиболее доступны наркотики в местах активного развлекательного досуга молодежи: в ночных клубах и на дискотеках, также распространение

широко происходит на квартирах. Последнее может быть свидетельством употребления наркотиков и приобщения к их употреблению в наркопритонах;

5) увеличилась частота приобретения респондентами наркотиков через сеть Интернет;

6) самыми распространенными местами первичной пробы наркотиков опрошенные наркопотребители назвали улицу, двор, подъезд, в гостях у друзей, знакомых, а также на природе, за городом.

7) среди способов получения наркотиков 2 основные: угощение (51,5%) и покупка (25,8%). Поэтому опрошенные наркопотребители в большинстве случаев не тратятся на приобретение наркотиков. Более половины указали, что наркотики для них достают друзья и знакомые. Соответственно, треть наркопотребителей вообще не покупают сами наркотики, а четвертая часть тратит заработанные деньги.

3.6. Причины распространения наркомании и наркопотребления, по мнению населения Сибирского федерального округа

Отметим, что практически за год не изменился рейтинг причин распространения наркомании, по мнению респондентов СФО, хотя и опрашивались различные группы населения.

Результаты мониторинга, свидетельствуют, что в первую очередь к причинам наркомании в последнее время респонденты отнесли моральную деградацию общества (19,8% удельный вес в общей структуре всех выборов!).

Само население уже неоднократно указывает на бездуховность, безидейность, как основную причину распространения наркомании.

Полностью с этим согласимся.

«Основная причина распространения наркомании в России – бездуховность ее населения»¹.

«Рискнем предположить, что молодежь оказалась чувствительной как раз к идейному наполнению сытых двухтысячных годов. Незаработанное благополучие, незаслуженный отдых, культ удовольствия без усилий – вот чем заполнены телевизионные каналы. Это изнаночная сторона становления «экономики трубы», лишившей миллионы людей полноценного содержания жизни. Еще и поэтому политика модернизации жизненно необходима. Хочется надеяться, что она введет новую молодежную моду на созидательный труд, творчество, содержательный досуг»².

В целом пятерку основных причин распространения наркомании респонденты СФО видят в следующем: моральная деградация общества – 19,8%; неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 18%; излишняя свобода, незанятость молодежи – 16,1%; влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 14,4%; безработица, экономические проблемы – 11,4%.

Рассмотрим в рамках каждого субъекта РФ, расположенного на территории СФО, помимо общих указанных тенденций в частоте выборов причин наркомании в последнее время отличительное в мнении населения, поскольку это определит и направления совершенствования профилактических мероприятий антинаркотической направленности с учетом мнения населения в рамках конкретного региона.

Так, такая причина, как влияние наркобизнеса, доступность наркотиков получила больше выборов в Омской области (21,8% – второе место в рейтинге причин по мнению населения этого региона), Республике Алтай (18,6% – третье место в рейтинге причин по мнению населения этого региона) и Иркутской об-

¹ Протоиерей Александр Новопашин: Причины распространения наркомании – в бездуховности народа (Священник принял участие в совещании, организованном Управлением ФСКН РФ по Новосибирской области). URL: <http://www.katehizis.ru/rossiya-segodnya/protoierey-aleksandr-novopashin-prichini-rasprostraneniya-narkomanii-v-bezduchovnosti-naroda> (дата обращения 10.07.2014).

² В чем причины наркомании в России? URL: <http://newsland.com/news/detail/id/438957/> (дата обращения 10.07.2014).

ласти (18,1% – второе место в рейтинге причин по мнению населения этого региона).

В Республике Бурятия (21,6%) и Республике Тыва (20,2%) на первом месте среди причин отмечена неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие.

В Республике Хакасия чаще отмечали излишнюю свободу, незанятость молодежи (27,6% – первое место в рейтинге причин, по мнению населения этого региона). Как основную причину эту также отметили и Республике Алтай (20,5%).

Респонденты Забайкальского края в большей мере полагают, что безработица и экономические проблемы порождают распространение наркомании (21,1%).

А вот в Новосибирской области отмечена плохая работа правоохранительных органов (16,1% – второе место в рейтинге причин по мнению населения этого региона).

Слабость профилактической работы как причина распространения наркомании больше отмечалась в Республике Тыва (6,5%), Алтайском крае (5,8%) и Новосибирской области (6,5%).

Негативное влияние массовой культуры и СМИ чаще, чем респондентами других регионов СФО указывались респондентами Красноярского края (8,3%).

Предварительно, анализируя причины употребления или желания употребления опрошенными наркотиков, укажем, что среди причин употребления наркотиков, люди, работающие с наркоманами, выделяют такие, как недостаток любви и душевного тепла, эксперимент над сознанием, попытка расширить его за границы рационального, любопытство, нажим со стороны ровесников, бунтарство, отсутствие внутренней дисциплины и чувства ответственности, отсутствие мотивации, серьезные внутренние конфликты, проблемы социализации, проблемы неуверенности в себе, желание расширить круг общения и повысить свою популярность, стремление побороть депрессию.

Ученые же в свою очередь разделяют эти причины на следующие: социальная запрограммированность сознания, доступность наркотиков, не знание людьми в полном объеме правды о наркотиках, способность наркотиков воздействовать на головной мозг, изменять сознание и вызывать положительные суррогатные эмоции и тем самым формировать психическую наркотическую зависимость, а позднее и физическую.

Согласно же полученным результатам, основными причинами, поводами к употреблению наркотиков стали такие, как: «интерес, любопытство» (31,5%), «за компанию» (13,5%), «от нечего делать» (10,6%). Данное, несомненно, должны стать объектом пристального внимания компетентных органов и организаций при планировании антинаркотической профилактики.

По результатам обобщения данных социологических исследований в субъектах СФО в 2013-2014 гг. можно констатировать, что рейтинг основных трех мотивов практически за год не претерпел изменений.

Однако на пятом месте по частоте выборов теперь такая причина наркопотребления, как «для снятия напряжения» (9,3%!), в чем явно прослеживается психологическая проблема нашего общества, поскольку население возможно не видит других способов снятия напряжения (например, таких как спорт, творчество и т.п.). Конечно, население, как ранее было указано, отмечает нехватку развитой и доступной инфраструктуры в регионах, что также является причиной анализируемой ситуации.

Кроме этого, важно отметить, что такой выбор, как «стремление быть как все», был чаще отмечен (3,1%, а ранее 1,6%), что может свидетельствовать, что опрошенные данной категории полагают, что употребление наркотиков свойственно широким массам населения, определяет образ жизни и является актуальным и модным для современного социума. Явное заблуждение, которое должно быть нивелировано разъяснительными беседами.

Особенно по сравнению с другими регионами СФО большую поддержку у респондентов такая причина наркопотребления, как «стремление быть как

все» получила у респондентов Забайкальского края (7,3%) и Кемеровской области (6,5%).

В Республике Алтай и Алтайском крае чаще, чем в других регионах, мотивами наркопотребления стало желание снять напряжение «простым» способом (11,2% и 12,3% соответственно), а в Новосибирской области – испытать острые ощущения (13,4% – второе место в рейтинге причин в этом регионе!).

В Республике Хакасия употребление наркотиков в первую очередь происходит «от нечего делать» (19,5%). Так же достаточный удельный вес мотива «от нечего делать» в Красноярском крае (15,4%).

В Иркутской области отмечено по сравнению с другими регионами превалирование такого мотива употребления наркотиков, как получение удовольствия (14,7%).

В Республике Бурятия и Алтайском крае чаще происходит употребление наркотиков «за компанию» (19,6% и 18,2% соответственно). Напомним, что в Республике Бурятия распространен такой способ получения наркотика, как «угощение».

В целом, доминируют такие мотивы, как конформность, любопытство, интерес, гедонистический мотив – стремление получить удовольствие, желание снять напряжение «простым» способом, испытать острые ощущения, стремление влиться в компанию, приняв ценности большинства представителей группы, а, в данном случае, антиценности наркопотребления. Скорее всего, представленная структура мотивов потребления наркотиков, прежде всего, свидетельствует о недостаточной культуре досуга, знакомства с социально приемлемыми позитивными способами саморегулирования и регулирования интимных, дружеских и семейных отношений.

При этом для мужчин более характерны такие причины, как «снятие напряжения» и «желание испытать острые ощущения», в то время как у женщин превалируют такие причины, как «желание уйти от личных проблем» и «чтобы уважали друзья и знакомые».

Указанное позволяют сделать вывод о необходимости планирования, организации и проведения профилактических мероприятий антинаркотической направленности с учетом гендерной составляющей.

По возрастным особенностям необходимо отметить, что 14-15-летние употребляют(ли) или желают употребить «за компанию», 16-17-летние и 30-49-летние – «стремление быть как все» (что как раз с учетом характера выборки и предопределило преобладание этого мотива в Забайкальском крае), 18-24-летние – «от нечего делать», 25-29-летние и 50-60-летние – «из интереса, любопытства».

Основная причина употребления наркотиков в высокообеспеченных семьях – «от нечего делать».

При анализе причин употребления наркотиков следует обратить внимание и на результаты исследований по вопросу о наличии у респондентов вредных привычек.

Во-первых, это отчасти помогает определить латентную составляющую по лицам, употребляющим наркотики или желающим их употреблять, во-вторых, определить потенциальную группу риска, в-третьих, сформировать некоторые направления профилактических мероприятий.

С точки зрения психологии людям сложно самостоятельно отвыкнуть от вредных привычек. Как правило, при отказе необходимо физическое и эмоциональное замещение. Хорошо, если это, например, физкультура, религия, творчество и т.п. Но нередко замещение происходит на другую еще более вредную привычку.

Сразу отметим, что понимать, например, курение вредной привычкой – это не совсем правильно. Курение, алкоголизм, наркомания – это не привычки, а патологическая зависимость (как, впрочем, и игромания, интернетомания, переедание и т.д.) Но, как правило, все указанное относят к вредным привычкам.

Так, большинство опрошенных (61,7%, аналогично результатам предыдущего исследования, когда отсутствие вредных привычек отметили 61,9 рес-

пондентов СФО) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек.

Согласно проведенным региональным исследованиям, женщин, что явно положительно, в этой категории оказывается почти на треть меньше, чем мужчин. Последние, в свою очередь, отличились большей подверженностью вредным привычкам. Кроме этого, данные исследования показывают, что среди разных возрастных групп респондентов только подростки в возрасте 16-17 лет и молодежь 18-24 лет склонны чаще, чем представители других групп, указывать на наличие вредных привычек, что является тревожным индикатором неблагополучия подрастающего поколения. Равно как отметили наличие у себя вредных привычек лица незанятые и с высоким материальным обеспечением. Конечно, необходимо учитывать, что разные категории населения вкладывают иной раз помимо общепризнанных характеристик различный смысл в понятие вредные привычки.

Следует отметить, что к вредным привычкам респонденты относят, в первую очередь, сигареты (никотин) и алкоголь, потом переизбыток, долгое нахождение возле компьютера, употребление энергетических напитков, сквернословие и т.д.

Чаще, чем в других субъектах СФО, респонденты Новосибирской области отметили наличие у них вредных привычек (45,3%). Так, согласно выборке в этом регионе среди участников опроса в группе студентов вредные привычки имели 47,4% респондентов; в группе учащихся ссузов – 26%; школьников – 35%; водителей – 62,8%.

В контексте анализа причин распространения наркомании важное значение приобретают результаты ответов на вопрос о причинах употребления определенных наркотиков респондентами.

Основной причиной, по которой респонденты употребляли или употребляют именно эти наркотики, является то, что именно тот или иной употребляемый опрашиваемым лицом наркотик легче всего достать (23%, а ранее было 16,3%!).

Установленная основная причина обращает пристальное внимание, поскольку, например, в Иркутской области превалирует употребление героина и жители этого региона помимо того, что считают, что наркотик легче достать (16,3%), так и то, что именно употребление того или иного вида наркотика менее вредно для организма.

В целом, при ответе на вопрос: «Почему Вы потребляете/ потребляли именно эти наркотики» наиболее популярные выборы распределились следующим образом: легче достать – 23%, менее вредны для организма – 15,4%, за компанию – 14,3%, легче отвыкнуть в последующем – 8,8%, дешевле – 8,4%.

В целом, сохранилась тенденция обобщения предыдущих исследований. Однако, обращает внимание то, что такая причина, как легче изготовить потеряла актуальность и занимает 3,5% в общей структуре выборов вместо 5,8% ранее, что может быть следствием грамотного и активного противодействия со стороны государства «аптечной» наркомании.

В подтверждение укажем, что указанный способ «легче изготовить» более всего по сравнению с другими субъектами СФО характерен для Республики Хакасия (8,8%), где также доминирует такое место приобретения наркотиков, как аптека (10,5% удельный вес в структуре всех выборов мест приобретения наркотиков).

Отметим, что 23,5% ответивших в Новосибирской области указали на дешевизну, как причину употребления того или иного вида наркотика.

А вот в Красноярском крае опрошенные наркопотребители указали на втором месте такую причину, как то, что «дают новые ощущения» (15%, а в среднем по СФО 3,3%), что коррелирует и с тем, что для опрошенных наркопотребителей Красноярского края характерно употребление в целом наркотиков «от нечего делать» (15,4%).

А вот в Алтайском крае чаще, чем в других субъектах СФО, указано на такую причину, как то, что «это более престижные наркотики» (3,7%).

В Республике Алтай (24,7%) больше всего выборов соответствует позиции «Менее вредны для организма», что указывает на незнание опрошенными

наркопотребителями регионе последствий наркопотребления, легкомысленность и безответственность.

В Иркутской области на третьем месте мотивацией к употреблению того или иного вида наркотика является то, что лицо уже привыкло к нему (11,3%, а средний по СФО – 3,6%). Вновь укажем, что и это объяснимо преобладанием (по результатам социологического исследования) героиновой наркомании в регионе.

Таким образом, причины распространения наркомании и наркопотребления согласно выраженному в ответах мнению населения субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, имеют следующие основные характеристики.

1) В первую очередь к причинам наркомании в последнее время респонденты отнесли моральную деградацию общества.

Само население уже неоднократно указывает на бездуховность, безидейность, как основную причину распространения наркомании.

В целом пятерку основных причин распространения наркомании респонденты СФО видят в следующем: моральная деградация общества – 19,8%; неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие – 18%; излишняя свобода, незанятость молодежи – 16,1%; влияние наркобизнеса, доступность наркотиков – 14,4%; безработица, экономические проблемы – 11,4%.

2) Основными причинами, поводами к употреблению наркотиков стали такие, как: «интерес, любопытство» (31,5%), «за компанию» (13,5%), «от нечего делать» (10,6%).

Респонденты чаще стали указывать такую причину наркопотребления, как «для снятия напряжения» (9,3%!).

Кроме этого, важно отметить, что такой выбор, как «стремление быть как все», был чаще отмечен (3,1%, а ранее 1,6%).

3) Большинство опрошенных (61,7%, аналогично результатам предыдущего исследования, когда отсутствие вредных привычек отметили 61,9 респон-

дентов СФО) отметили, что у них нет или скорее нет вредных для здоровья привычек.

4) Основной причиной, по которой респонденты употребляли или употребляют именно эти наркотики, является то, что именно тот или иной употребляемый опрашиваемым лицом наркотик легче всего достать (23%, а ранее было 16,3%!).

В целом, основные детерминаты: легче достать – 23%, менее вредны для организма – 15,4%, за компанию – 14,3%, легче отвыкнуть в последующем – 8,8%, дешевле – 8,4%.

Важно формирование государственной идеологии, восстановление духовно-нравственной составляющей.

Целесообразно проводить лекции, беседы, направленные на коррекцию вредных привычек, объяснение психологии и вредных привычек и патологических зависимостей.

Противодействию доступности наркотиков будет способствовать комплексная грамотная реализация Стратегии государственной антинаркотической политики.

3.7. Оценка современного состояния антинаркотической профилактики, по мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Мнения респондентов относительно антинаркотической профилактической деятельности в СФО, были проанализированы на основе обобщения результатов ответов по нескольким вопросам. Последние были связаны с оценкой профилактических мероприятий по трем направлениям: – непосредственное участие в профилактических мероприятиях (включая, видел, слышал); – косвенное знание о мероприятии (знаю от друзей, читал про это); – в последние два года не сталкивался.

Кроме того, для тех, кто участвовал, оценивается по десятибалльной шкале насколько было интересно, косвенная оценка эффективности профилактического мероприятия.

Отметим, что мероприятия, направленные на профилактику наркомании, которые подвергались оценке, были разнообразны, то есть носили различный характер и форму представления материала.

Также было изучено мнение опрошенного населения СФО о мерах, которые необходимо принять для решения проблем наркомании, и мероприятиях, которые более эффективны для профилактики.

Предваряя рассмотрение мнения населения субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, важно привести следующее высказывание Директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова.

«Утвержденная Президентом России в 2010 году «Стратегия государственной антинаркотической политики до 2020 года» постулирует два основных направления или два императива в решении проблемы наркомании в Российской Федерации.

Это – направление борьбы с предложением наркотиков, по сути, полицейское направление, и второе, но от этого не менее важное, а напротив более масштабное – государственные меры, направленные на снижение спроса на наркотики в обществе через системную работу по реабилитации и ресоциализации, то есть возврату в социум бывших наркопотребителей.

Только такой комплексный и сбалансированный подход, обеспечивающий консолидированную работу всех ветвей власти, гарантирует снижение уровня наркомании в нашей стране»¹.

¹ О результатах взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, находящихся в пределах Центрального федерального округа, с федеральными органами исполнительной власти в ходе реализации Стратегии государственной антинаркотической политики до 2020 года : выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (20 марта 2014 г., г. Владимир). Официальный сайт ФСКН России. URL: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0320/121729487/detail.shtml. (дата обращения 10.07.2014).

Согласно обобщенному мнению респондентов для решения проблемы наркомании необходимы:

- ужесточение мер наказания за наркопреступления – 24,6%;
- принудительное лечение наркоманов – 21,4%;
- расширение работы с молодежью, помощь в социализации – 13,8%;
- разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов – 10,1%;
- повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов – 8,8%;
- строительство реабилитационных центров для наркоманов – 7,8%;
- расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров – 6,5%;
- легализация торговли легкими наркотиками – 4,7%;
- информация о больницах – 1,5%;
- другое – 0,8%.

Если разделить все предложенные меры на карательные и принудительные, меры, связанные с реабилитацией и ресоциализацией, общесоциальные и иные, то получается следующее распределение в процентном соотношении к общей структуре:

- 1) карательные и принудительные меры (ужесточение мер наказания за наркопреступления, принудительное лечение наркоманов) – 46%;
- 2) меры, связанные с реабилитацией и ресоциализацией (повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов, строительство реабилитационных центров для наркоманов, расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров, информация о больницах) – 24,6%;
- 3) социально-профилактические (расширение работы с молодежью, помощь в социализации, разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов) – 23,9%;
- 4) иные (легализация торговли легкими наркотиками, другое) – 5,5%.

Таким образом, в обществе, в целом, доминирует репрессивная установка на борьбу с наркоманией. Массовое сознание однозначно ориентировано на ужесточение наказания за наркопреступления, которому отведено 24,6% отве-

тов респондентов, и на принудительное лечение наркоманов, которое поддерживается в 21,4%.

На уровне обыденного сознания борьбы с наркоманией подменяется борьбой с наркоманами.

Однако совершенно верно указано Виктором Петровичем Ивановым, что «все в большей степени становится очевидным фундаментальная роль сферы реабилитации не только в медицинском или социальном плане, но и в сфере обеспечения общественной и национальной безопасности.

Это определяется тем фактом, что мотивирование и понуждение потребителя наркотиков на реабилитацию – это, прежде всего, практическая декриминализация молодежной среды.

Более того, именно реабилитация является единственным средством разрушения наркосбыта на атомарном уровне, поскольку практически каждый второй наркоман является одновременно и распространителем наркотиков, так называемым на жаргоне «бегунком» – ради зарабатывания себе на дозу он вынужден ежедневно реализовывать на продажу 5-7 доз. Отсюда реабилитация – это системно организованное и масштабное «выдергивание» несчастных из логики преступной дистрибуции наркотиков.

Без организации мощной национальной системы реабилитации невозможно ставить задачи кардинального снижения уровня наркомании, а – в перспективе – и ликвидации наркомании как разрушительного социально-культурного феномена всех развитых обществ».¹

Важно учитывать то, что еще никогда в истории России ужесточение наказания и принудительность не стали исключительно превентивным средством борьбы с тем или иным социальным явлением.

¹ Необходимость создания новой сферы реабилитации как ответ на вызовы современных обществ : выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на международной Экспертной встрече по теме «Декриминализация молодежной среды через сокращение спроса на наркотики на основе реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков», 24 апреля 2014 г., г. Москва, «Президент-Отель». Официальный сайт ФСКН России. URL: <http://www.fskn.gov.ru>. (дата обращения 10.07.2014).

Необходимо создать сбалансированную систему, побуждающую правомерному и к здоровому образу жизни.

Поэтому целесообразно повлиять на общественное мнение в части обоснованности стремления к добровольности при лечении наркоманов и их реабилитации.

В данной связи обоснованно отметить непосредственную осведомленность самих респондентов о законодательной ответственности РФ за употребление, хранение и сбыт наркотических средств.

Как видно сами респонденты осведомлены о соответствующей законодательной ответственности в 44,6% в общих чертах, а вот 31,7% опрошенного населения ответственность либо мало известна, либо неизвестна совсем (21,5% и 10,2% соответственно).

Таким образом, население мыслит на обыденном уровне, без всестороннего знания законодательной ответственности за незаконный оборот наркотиков, в целом законодательной регламентации общих положений уголовной и административной ответственности. Следовательно, нет осведомленности о постоянном обоснованном изменении УК РФ и КоАП РФ в рассматриваемой части. Как можно считать в основном эффективным в борьбе с наркоманией только ужесточение наказания, когда оно и так достаточно сурово по отношению к сбытчикам наркотиков. Поэтому в обществе для всестороннего понимания эффективности противодействия наркомании важна разъяснительная работа в части того, что есть наркоманы, есть сбытчики, какая предусмотрена ответственность и ее особенности и т.п.

Отметим, что по результатам исследований менее всего осведомлены об ответственности за незаконный оборот наркотиков 14-15-летние. Следовательно, в данной среде важны просветительские мероприятия соответствующей тематики.

В Новосибирской области 41% респондентов ответственность либо мало известна, либо вообще неизвестна. Важно учесть, что в этом регионе из 2000 респондентов 1500 составляют школьники, учащиеся и студенты! При этом

только 32,4% респонденты указали, что в последние два года участвовали (видели или слышали) такое мероприятие, как лекции, беседы в учебных заведениях.

В то же время важно отметить, что респонденты Новосибирской области больше, чем в других регионах, отдают предпочтение среди мер, необходимых для решения проблемы наркомании, мерам, прямо или косвенно связанным с реабилитацией и ресоциализацией (45,7%).

К другим, не указанным в вариантах выбора, мерам опрошенные отнесли как указание на то, что «все в комплексе, нужно проводить все мероприятия», так и «любые мероприятия не имеют смысла». Конкретные предложения касались важности проведения семейной профилактики, приобщения к религии, более частого проведения спортивных мероприятий, вовлечение молодежи в личностно-значимую деятельность, способствующую самореализации (творчество, исследовательская работа), а также мероприятий, имеющих целью напугать потенциальных потребителей («отлов наркоманов, карательные меры», «публичный расстрел», «экскурсии в наркологический диспансер»).

Отметим, что респонденты в большинстве случаев назвали меры, связанные с формированием идеологии и расширением религиозной работы.

Необходимость в строительстве реабилитационных центров отмечена в Республике Алтай (11,8%) и Алтайском крае (9,7%).

Больше заинтересованы в расширении работы с молодежью, как профилактической мерой, респонденты Забайкальского края (18,7%). Важно учесть, что в этом регионе из 2200 респондентов 2000 учащихся и студентов.

Такая мера, как легализация торговли легкими наркотиками получила большую поддержку опрошенными жителями Омской области (7,2% удельный вес от ответов) и Кемеровской области (6,6%).

С целью получения адекватной и достоверной оценки проводимых в обществе профилактических антинаркотических мероприятий, а также разработки и внедрению новых действенных мер и проведение целесообразных мероприя-

тий несомненную пользу имеет мнение населения и о более эффективных для профилактики наркомании мероприятиях.

По удельному весу в структуре выборов респондентами указанных мероприятий следующее распределение первых пяти мест: выступления бывших наркоманов – (16,7%); лекции и беседы в учебных заведениях – (12,8%); тематические программы и фильмы на телевидении – (12,0%); антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио – (11,98%), беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов – (9,7%).

Обращает внимание количество выборов среди рассматриваемых мероприятий такого, как выступления бывших наркоманов.

Хотя сам вариант ответа «Выступление бывших наркоманов», как совершенно верно указано специалистами региональных исследований, не корректен.¹ Он может навести подростков на мысль, что раз уж существуют «бывшие наркоманы», значит, возможность излечиться от наркомании есть! Значит, ни о какой опасности вовлечения в наркопотребление нет и можно пробовать, потреблять, а потом просто отказаться (вылечиться) и стать бывшим наркоманом, рассказывающим о своей жизни другим. Считаем, что данный вариант ответа нужно перефразировать, убрав из словосочетания слово «бывший». Возможные варианты: находящийся в длительной ремиссии, временно не употребляющий, прошедший лечение и реабилитацию, пытающийся отказаться от потребления и т.д.

Отметим, что респонденты такую меру считают самой эффективной, но в то же время с ней практически не сталкивались (62,3% опрошенных с такой профилактической мерой не сталкивались в последние два года).

Субъективная оценка повышенной эффективности выступления бывших наркоманов является опасным заблуждением и должна стать объектом пристального внимания при планировании и проведении профилактических меро-

¹ См., например: Аналитический отчет по результатам социологического исследования жителей Иркутской области на предмет выявления уровня информированности по проблеме наркомании. Иркутск, 2012. С. 37.

приятый антинаркотической направленности, так как нельзя массово ориентировать общественное сознание на то, что можно и быть наркоманом, а можно и вылечиться.

Именно это уже и предопределило то, что опрошенные жители СФО считают, что от наркомании можно вылечиться, надо лишь только захотеть – 41,5%.

Особенна такая корреляция установлена в Республике Алтай, Республике Тыва, Республике Хакасия, Забайкальском крае, Кемеровской области.

Использование среди профилактических мероприятий рассматриваемой меры должно быть только после того, как всесторонне будут изучены такие параметры, как состав аудитории, ее возраст, внушаемость, осведомленность, наличие или отсутствие знакомства с наркоманами, наличие или отсутствие опыта первичной пробы наркотиков и т.п., поскольку выступления «бывших наркоманов» могут негативно сказаться на молодом поколении. Подростки, которые наиболее уязвимы для наркомании, могут неправильно воспринять данные выступления, усвоив то, что можно употреблять, а потом бросить.

Полагаем, что эффективно рассматриваемое мероприятие в профилактической работе с наркозависимыми. Вот именно здесь оно может реализовать без ущерба для общества свой позитивный потенциал.

Изменилось отношение респондентов к эффективности антинаркотической рекламы на телевидении, прессе, радио. Так, если ранее эта мера признавалась самой эффективной, то сейчас по количеству выборов она на четвертом месте.

А вот больше стали считать эффективными лекции и беседы в учебных заведениях.

Что касается специальных буклетов и брошюр о вреде наркотиков, то их эффективность 4,1% (последнее место в рейтинге всех предложенных мероприятий) в общей структуре оценки всех мер. При этом укажем, что с плакатами, открытками, буклетами и брошюрами о вреде наркотиков последние два года сталкивались в среднем почти треть респондентов. В то же время степень

интереса этих мероприятий по сравнению с другими оценена очень низко (в среднем 35% столкнувшихся с таким оценили из 10 на 1-3 балла).

Статьи в прессе респонденты также считают мало эффективным профилактическим мероприятием в противодействии наркомании (только 4,8% в структуре эффективности).

Анализ выборов респондентами профилактических мероприятий антинаркотической направленности в зависимости от того участвовали ли они в данных мероприятиях (видели или слышали о них), или знают от знакомых или читали про это или вообще не сталкивались в последние два года свидетельствует, что такое опрошенное население субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, наиболее осведомлено и чаще сталкивается с такими мероприятиями, как тематические программы и фильмы на телевидении (31,7% участвовали, видели или слышали), далее антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе (29,9%), плакаты и открытки (28,6%). Именно в данных мероприятиях население СФО больше принимает участие или видит их или слышит. В остальных мероприятиях в среднем 20% указали на участие. А вот меньше всего респонденты участвовали, либо слышали или видели за последние два года, так это специальные концерты (16,8%) и выступления бывших наркоманов (18,6%). Последнее особенно обращает на себя внимание, поскольку по результатам последних социологических исследований по другим вопросам анкеты Методики опрошенное население СФО в большей степени стало полагать, что это очень эффективная мера. Возникает закономерный вопрос о том, почему так считает население, если само в большинстве своем не участвовало и лично не видело и не слышало таких мероприятий. Следует учесть, что 23,8% ответивших указали, что они знают от друзей или знакомых о данном мероприятии, а 62,3% вообще за последние два не сталкивались. Таким образом, очень сомнительна и субъективна оценка рассматриваемого мероприятия и может быть связана с верой в то, что как можно стать наркоманом, так и стать бывшим наркоманом, что очень опасно.

Чаще в других регионах респонденты участвовали, видели или слышали практически все предложенные для выбора профилактические мероприятия антинаркотической направленности в Республике Алтай, Иркутской области, Кемеровской области, так как почти по мерам частота выборов в общей совокупности в этих регионах около 50%.

Отдельно следует отметить, что по результатам исследования в Республике Хакасия очевидно то, что практически никакие профилактические мероприятия антинаркотической направленности за последние два года не затронули респондентов. Только одно – лекции и беседы в учебных заведениях является распространенным среди в республике (11,1% по участию).

А вот в Омской области практически не распространены беседы с родителями учащихся (11,9% кто это видел, слышал или участвовал). В целом отметим, что и по всему СФО респонденты мало участвовали в указанном мероприятии (в среднем 18,6%).

В Красноярском крае опрошенное население практически не видело и не слышало выступлений в СМИ известных людей-политиков, людей искусства на антинаркотические темы (8,7%).

Анализ оценки опрошенным населением степени интереса того или иного профилактического мероприятия антинаркотической направленности свидетельствует, что в целом, практически все эти мероприятия респонденты оценивают, как в средней степени интересные. Указанное положительно, поскольку по результатам предыдущих исследований, респонденты в большей мере полагали, что рассматриваемые мероприятия не представляли интереса.

Так, в большинстве все профилактические мероприятия антинаркотической направленности в среднем оценены на пять баллов из десяти.

Смещение некоторых акцентов в оценке антинаркотических профилактических мероприятий по данным социологических исследований в настоящее время в отличие от предыдущих объясняется и большим охватом при опросе всех категорий населения, а не только молодежи.

Самыми неинтересными респонденты считают плакаты и открытки соответствующей тематики (19,8% оценили на единицу степень заинтересованности). Отметим, что с данным мероприятием, респонденты в последние два года достаточно часто встречались. Следовательно, плакаты и открытки распространены, но не являются, по мнению опрошенных жителей, эффективными для профилактики. Особенно в Красноярском крае (41%) отметили их низкую антинаркотическую направленность.

Также к неинтересным мероприятиям достаточное количество респондентов отнесли публикации в Интернете и специализированные сайты (19%), выступления в СМИ известных людей-политиков, людей искусства (18,2%) и выступления бывших наркоманов (18,1%).

Последнее обращает вновь внимание, поскольку с выступлениями бывших наркоманов, как профилактическим мероприятием антинаркотической направленности в последние два года сталкивалось лично небольшое количество респондентов (13,9%), низкий интерес отметило 18,1%, а высокий 12,3% (это также достаточно большой процент для оценки в десять баллов). Таким образом, мнения полярно разделились, что объясняется и двойственностью сущности этого антинаркотического мероприятия, а также свидетельствует о полярном отношении к такого рода профилактическим мероприятиям, следовательно, и о возможных полярных последствиях.

Поэтому говорить о психолого-педагогической ценности таких выступлений пока сложно, так как результат воспитательного воздействия значительно отсрочен, и, наверняка утверждать, какое из воздействий оказалось наиболее эффективным, вряд ли возможно. Но, полученные данные необходимо обязательно учитывать при планировании профилактики деятельности в образовательной среде и в обществе в целом.

Еще раз отметим, что это мероприятие должно быть ориентировано на людей, употребляющих наркотики.

Отдельно укажем, что опрошенные жители Республики Тыва выступления бывших наркоманов по степени интереса оценили очень низко (33,1%). Это

при том, что респонденты этой республики мало с этим мероприятием сталкивались в последние два года. Кроме этого, опрошенные считают в рамках общих вопросов такое мероприятие самым эффективным. Следовательно, мнение о рассматриваемом профилактическом мероприятии у жителей Республики Тыва субъективно, сложилось в силу ошибочных суждений. Таким образом, важно грамотно их проводить, направлять на соответствующую аудиторию и правильно формировать понимание его сущности населением.

Как самые интересные были отмечены такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся (15,4% оценили на десять баллов), антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе (12%), тематические программы и фильмы на телевидении (10,8%), лекции и беседы в учебном заведении (10,2%) и, как уже отмечали, выступления бывших наркоманов (12,3%).

В Республике Алтай и Республике Хакасия достаточный интерес для респондентов имели специальные концерты и фестивали (15% и 17% соответственно оценили на 10 баллов).

В целом в Республике Алтай большинство респондентов все мероприятия считают интересными.

Таким образом, анализ выборов респондентами профилактических мероприятий и оценка их эффективности по десятибалльной шкале свидетельствует о том, что не все респонденты в последние два года сталкивались с профилактической деятельностью в образовательных учреждениях, но в то же время считают именно ее самой интересной и эффективной. Особенно согласно полученным результатам следует больше проводить бесед с родителями учащихся.

Вместе с тем, следует указать, что, если в Красноярском крае беседы с родителями респонденты считают как очень интересными и полезными (39,7% оценили на 10 баллов), то в Республике Алтай и Алтайском крае такие мероприятия были неинтересны для опрошенных жителей (36,4% и 29,6% соответственно оценили на 1 балл).

Кроме лекций и бесед в учебных заведениях и с родителями учащихся наиболее привлекательны для респондентов антинаркотическая реклама и тематические фильмы и программы на телевидении.

В целом же наиболее эффективна антинаркотическая пропаганда, проводимая специалистами.

Отметим, что создание системы антинаркотической пропаганды согласно государственной программе Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков»¹ является одной из приоритетов и целей государственной антинаркотической политики.

Планируется пропаганда здорового образа жизни в средних и высших образовательных учреждениях с целью профилактики употребления наркотиков среди молодежи. Также планируется создание и продвижение социальной рекламы, рассказывающей о пагубных последствиях употребления наркотических веществ, проведение соответствующей работы и в соцсетях.

Создание системы антинаркотической пропаганды обусловлено не только статистическими показателями о количестве граждан, употребляющих наркотики, но и бурной информационной деятельностью, в той же сети Интернет, направленной на пропаганду наркотической субкультуры.

Внедрение действенной системы антинаркотической пропаганды, информирование населения – это механизмы, которые помогут защитить детей и подростков от вовлечения в немедицинское употребление наркотиков.²

Таким образом, основные положения по результатам анализа мнения опрошенного населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, о профилактических мероприятиях антинаркотической направленности следующие:

¹ Противодействие незаконному обороту наркотиков : государственная программа Российской Федерации : утверждена постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 299.

² См.: Новости по проблеме наркомании, наркоторговле и деятельности ФСКН России ИА «ИТАР-ТАСС. RU», Москва, 21.01.2014 // Официальный сайт Управления ФСКН России по Омской области. URL: http://www.gnk.omsk.ru/?page_id=11274 (дата обращения 10.07.2014).

1) для профилактики наркомании необходимы:

- карательные и принудительные меры (ужесточение мер наказания за наркопреступления, принудительное лечение наркоманов);
- меры, связанные с реабилитацией и ресоциализацией (повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов, строительство реабилитационных центров для наркоманов, расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров, информация о больницах);
- социально-профилактические (расширение работы с молодежью, помощь в социализации, разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов);
- иные меры (легализация торговли «легкими» наркотиками, другое).

В целом же доминирует репрессивная установка на борьбу с наркоманией, причем зачастую на уровне обыденного сознания борьба с наркоманией подменяется борьбой с наркоманами;

2) население осведомлено о соответствующей законодательной ответственности в 44,6% лишь в общих чертах, 31,7% опрошенного населения ответственность либо мало известна, либо неизвестна совсем (21,5% и 10,2% соответственно);

3) основные мероприятия, эффективные для профилактики наркомании: выступления бывших наркоманов – (16,7%); лекции и беседы в учебных заведениях – (12,8%); тематические программы и фильмы на телевидении – (12,0%); антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио – (11,98%), беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов – (9,7%).

Полагаем, что такое мероприятие, как выступление бывших наркоманов, эффективно только в профилактической работе с наркозависимыми. С другими же категориями аудиторий это мероприятие может привести к негативным последствиям.

Изменилось отношение респондентов к эффективности антинаркотической рекламы на телевидении, прессе, радио. Так, если ранее эта мера признавалась самой эффективной, то сейчас она на четвертом месте. Больше стали

считать эффективными лекции и беседы в учебных заведениях. Малоэффективны на сегодняшний день, по мнению опрошенного населения, открытки, плакаты, буклеты и брошюры о вреде наркотиков, а также статьи в прессе;

4) население наиболее осведомлено и чаще сталкивается с такими мероприятиями, как тематические программы и фильмы на телевидении, антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, плакаты и открытки. Меньше всего респонденты участвовали, либо слышали или видели за последние два года, так это специальные концерты и выступления бывших наркоманов;

5) в большинстве все профилактические мероприятия антинаркотической направленности по степени вызванного интереса оценены респондентами в среднем на пять баллов из десяти.

Самыми неинтересными респонденты считают плакаты и открытки соответствующей тематики.

Как самые интересные были отмечены такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся, антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, тематические программы и фильмы на телевидении и лекции и беседы в учебном заведении.

Как итог отметим, что необходима общая и специальная профилактика.

В рамках общей профилактики наиболее важна информационно-пропагандистская работа, особенно в части формирования общественного мнения направленное на пропаганду ценностей нормативного поведения и ведения здорового образа жизни, а важно формирование позитивных жизненных ценностей и ориентиров, жизненных навыков у подростков.

В рамках специальной профилактики проведение мероприятий по социально-психологической коррекции поведения детей, подростков и молодежи через семью, образовательные учреждения и специализированные центры.

И, конечно же, важное значение имеет комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ

В целом, для эффективной антинаркотической профилактики важна грамотная реализация Стратегии государственной антинаркотической политики.

Совершенно верно обозначил Виктор Петрович Иванов три ключевых направления в целях реализации «Стратегии государственной антинаркотической политики до 2020 года»:

Первое – подрыв инфраструктуры наркопреступности на территории Российской Федерации.

Второе – декриминализация молодежной среды через создание практически с нуля национальной системы комплексной и социальной реабилитации и введение нового для нашей страны правового института альтернативной ответственности.

Третье – организация работы муниципальных антинаркотических комиссий как самого главного, базисного этажа вертикали обеспечения антинаркотической безопасности.¹

¹ Выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (20 марта 2014 г., г. Владимир). Официальный сайт ФСКН России. URL : http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0320/121729487/detail.shtml.

3.8. Общая оценка наркоситуации, по мнению населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

Проведенный анализ актуальных вопросов обобщенной оценки мнения населения позволяет говорить и в целом о наркоситуации в СФО на основе переноса тенденций наркоситуации, установленных в результате проведенных социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, на генеральную совокупность, поскольку выборочный метод в данной ситуации и применялся для получения характеристик генеральной совокупности по соответствующим показателям выборки.

Методика определила качественные и количественные показатели выборки при проведении указанных исследований. Конкретные характеристики выборки в рамках каждого социологического исследования в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, проанализированы в предыдущих разделах работы.

Отметим, что перенос в зависимости от цели исследования осуществлялся посредством прямого пересчета показателей выборки для генеральной совокупности и расчета поправочных коэффициентов.

Генеральная совокупность определена на основе статистически установленных показателей всего населения СФО за минусом показателя населения в возрасте до 14 лет включительно, поскольку и выборка согласно рекомендаций Методики (после первого пересмотра) не включала данную категорию населения.

Таким образом, генеральная совокупность населения СФО в среднем за 2013 г. составила 16078700 человек.¹

Для оценки достоверности относительных величин необходимо определить ошибку m соответствующего показателя, которая является мерой отличия

¹ Паспорт наркоситуации Сибирского федерального округа и его субъектов 2009-2013 гг. / Аппарат государственного антинаркотического комитета Управления по Сибирскому федеральному округу. Новосибирск, 2014.

выборочной совокупности от генеральной, а также свидетельствует о пределе возможных колебаний коэффициента при повторном исследовании.

В данном исследовании вычисленный критерий t во всех наблюдениях превышает критическое значение t Стьюдента (1,96), соответственно выбранные показатели являются статистически достоверными в более чем 99,9%.

Доверительные границы показателей генеральной совокупности рассчитаны с вероятностью ошибки 0,05 (или вероятностью безошибочного прогноза 95%).

Кроме этого при оценке уровня распространенности наркомании в рамках всей генеральной совокупности достоверность полученных результатов будет отчасти определена путем соотнесения полученных данных с данными, определенными косвенными методами оценки распространенности наркотизма с учетом латентности данного явления.

В 2005 г. сотрудниками 3 Департамента ФСКН России проведено исследование¹, в ходе которого произведена оценка количества наркозависимых лиц во всех субъектах Российской Федерации и определены коэффициенты латентности.

В последующем приказом ФСКН России от 14 августа 2009 г. №1/3/7783 были утверждены Методические рекомендации по оценке уровня наркотизации населения, структуры и динамики ее развития и влияния на нее внешних и внутренних факторов, а также по оценке эффективности деятельности территориальных органов ФСКН России в сфере профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Методические рекомендации содержат итоговые множительные коэффициенты по регионам РФ, которые можно использовать для определения всего количества наркопотребителей с учетом и скрытой части. Согласно приложению 3 к этим рекомендациям средний показатель коэффициента латентности для СФО 5,204 (по РФ – 5,932).

По субъектам же Российской Федерации, расположенным в пределах СФО, этот коэффициент существенно разнится (таблица 72).

¹ 3 Департамент ФСКН России, исх. 3/3/4931 от 22.12.2005.

Таблица 72 – Средний показатель коэффициента латентности в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах СФО

№	Наименование округа и субъектов	Средний показатель коэффициента латентности
	Сибирский федеральный округ	5,204
	Республика Алтай	10,964
	Республика Бурятия	9,75
	Республика Тыва	7,578
	Республика Хакасия	8,238
	Алтайский край	5,068
	Забайкальский край	6,962
	Красноярский край	5,44
	Иркутская область	4,726
	Кемеровская область	4,034
	Новосибирская область	4,438
	Омская область	7,122
	Томская область	6,62

Авторским коллективом института были проанализированы методики определения латентности наркотизации населения с учетом разработанных ранее оценок, косвенных методов оценок масштабов проблемы наркотиков, предлагаемых Управлением ООН по наркотикам и преступности, а также методических рекомендаций по оценке уровня наркотизации населения. На основе указанного были предложены собственные оценки определения латентности, выведена медиана среди всех установленных коэффициентов, что позволило в среднем установить коэффициент для определения реального уровня наркотизации населения по сравнению с официальными статистическими данными. Такой множительный коэффициент в среднем составляет 5,4.

Изложенное позволит обосновать ряд значимых тенденций наркоситуации в части достоверности.

Рассмотрим развитие наркоситуации в СФО, предваряя ее обобщение рядом общесоциальных характеристик (жизненные ценности, актуализируемые проблемы, потребности населения и т.п.), которые влияют на ее состояние.

Для населения СФО первостепенное важное значение приобретает здоровье (77,8%¹ или 12513906 чел.), счастливая семейная (51,1%) и материально-обеспеченная жизнь (47,5%), а также поддержка со стороны хороших и верных друзей (41,4%) (таблица 73). Таким образом, семейные и личностные ценности стали определяющими на современном этапе. Общественное определено как маловажное, что отчасти связано с отсутствием общественной идеологии.

Таблица 73 – Основные жизненные ценности населения СФО

№	Категория	Объем выборки	Абс.	Доля Р%	m	t	D (0,954)	Всего	±
1	Активная, деятельная жизнь	22304	6191	27,76	0,30	92,57	0,60	4463022	96 422
2	Жизненная мудрость	22304	3925	17,60	0,25	69,02	0,51	2829488	81 995
3	Здоровье	22304	17359	77,83	0,28	279,81	0,56	12513906	89 444
4	Красота природы и искусства	22304	2442	10,95	0,21	52,37	0,42	1760410	67 234
5	Интересная работа	22304	8621	38,65	0,33	118,54	0,65	6 214 781	104 852
6	Любовь	22304	7850	35,20	0,32	110,06	0,64	5658976	102 834
7	Наличие хороших и верных друзей	22304	9239	41,42	0,33	125,59	0,66	6660290	106 065
8	Материально-обеспеченная жизнь	22304	10588	47,47	0,33	141,97	0,67	7632769	107 524
9	Общественное признание	22304	1002	4,49	0,14	32,39	0,28	722330	44 602
10	Познание	22304	1516	6,80	0,17	40,33	0,34	1092867	54 195
11	Продуктивная жизнь	22304	1464	6,56	0,17	39,58	0,33	1055381	53 324
12	Развитие	22304	3732	16,73	0,25	66,95	0,50	2690356	80 372
13	Развлечения	22304	1833	8,22	0,18	44,69	0,37	1321389	59 137
14	Свобода	22304	3048	13,67	0,23	59,42	0,46	2197269	73 960
15	Счастливая семейная жизнь	22304	11392	51,08	0,33	152,59	0,67	8212363	107 636
16	Счастье других	22304	1430	6,41	0,16	39,09	0,33	1030871	52 745
17	Уверенность в себе	22304	4112	18,44	0,26	71,00	0,52	2964294	83 498
18	Творчество	22304	1173	5,26	0,15	35,19	0,30	845602	48 064

Указанное определило и том, что население обеспокоено проблемой алкоголизма (67,1%). Далее жителей волнуют больше социальные проблемы: качество дорог, безработица, качество медицинского обслуживания и нехватка жилья (таблица 74).

¹ Здесь и далее проценты указаны как процент от генеральной совокупности. Общая сумма больше 100%, так как респонденты могли выбрать несколько вариантов ответов.

Таблица 74 – Наиболее острые проблемы, требующие, по мнению населения СФО, решения в первую очередь

№	Категория	Объем выборки	Абс.	Доля Р%	m	t	$\bar{\kappa}$ (0,954)	Всего	±
1	Нехватка жилья	22304	10084	45,21	0,33	135,67	0,67	7269441	107 166
2	Качество дорог	22304	13705	61,45	0,33	188,54	0,65	9879779	104 802
3	Алкоголизм	22304	14954	67,05	0,31	213,02	0,63	10780169	101 211
4	Безработица	22304	13214	59,24	0,33	180,06	0,66	9525822	105 805
5	Состояние жилищно-коммунальной сферы	22304	8581	38,47	0,33	118,10	0,65	6185945	104 761
6	Наркомания	22304	8693	38,98	0,33	119,35	0,65	6266685	105 011
7	Качество медицинского обслуживания	22304	9976	44,73	0,33	134,35	0,67	7191585	107 061
8	Преступность	22304	6967	31,24	0,31	100,66	0,62	5022431	99 793
9	Другое	22304	3427	15,36	0,24	63,63	0,48	2470485	77 648

Раз население ценит свое здоровье, семейные ценности, обеспокоено распространяющимся алкоголизмом, то закономерно, что население пытается решить указанное. Таким путем нередко является совместное с семьей, друзьями полезное проведение досуга, занятие спортом и т.п. В этом случае в регионе должны быть условия для свободного времяпрепровождения.

Однако только 14% (2 254 940 ± 74 769 чел.) респондентов определенно знают, где можно интересно провести свободное время, а 30,8% (4 944 575 ± 99 364 чел.) скорее всего, то есть меньше половины населения могут реализовать в свободное время определяемые ими жизненные ценности.

43,3% населения СФО указывают на нехватку новых парков и зеленых территорий для отдыха, 34% на новые спортивные клубы и 27,4% на бассейны.

Отметим, что актуализация материально-обеспеченной жизни отразилась и в том, что многие жители СФО указали, что все для проведения свободного времени в месте их проживания есть, но они не имеют материальных средств для посещения досуговых учреждений.

Именно поэтому многие и выбирают из перечня те места проведения свободного времени (на нехватку которого также многие указали), которые не требуют больших материальных затрат.

Забота о здоровье, проведение свободного времени на природе либо занимаясь спортом, определяет и то, что эта часть жителей СФО (а как вытекает

из предыдущих показателей это около половины всего населения округа) позитивно оценивает свое здоровье как хорошее или скорее хорошее (57,1%).

Только 3,8% (почти в два раза меньше, чем по результатам предыдущего исследования) оценивает свое здоровье, как плохое или скорее плохое.

Как и ранее население в большинстве позитивно и характеризует свое общее настроение и «жизненные силы» как хорошие и скорее хорошие (62,4% или $10\,031\,257 \pm 105\,634$ чел.) население.

Признают вредные привычки 38% ($6\,117\,055 \pm 105\,163$ чел.) всего населения.

В этом случае с учетом установленной специалистами закономерности, что признание наличия вредных привычек более свойственно молодежи, отметим, что в предыдущем исследовании в рамках мониторинга наркоситуации в субъектах СФО вредные привычки были признаны 36,7% населения, в а 2013 г. опросом были охвачены в основном все категории населения, и при этом установлено увеличение населения с вредными привычками, что свидетельствует о вероятном распространении среди населения округа вредных привычек. К этому следует учесть и нарастающую озабоченность проблемой алкоголизма. Это может повлиять и на распространение наркомании, хотя население в меньшей степени актуализирует эту проблему, субъективно заблуждаясь в том, что она не связана с алкоголизмом и наличием вредных привычек.

Оценка, осознание, понимание и отношение к проблеме наркомании населения субъектов Российской Федерации, расположенных в пределах СФО, характеризуется в первую очередь тем, что в целом население не очень озабочено проблемой наркомании, поскольку оно полагает, что эта проблема существует во всем обществе, бороться с ним можно только карательными методами и устраняется от нее до тех пор, пока она не затрагивает лично.

Сама проблема наркомании при ее осознании существования в обществе актуализируется 39% населения. В сравнении преступность актуальная, как проблема, требующая первостепенного решения, 31,2% населения СФО.

При этом, 60% населения СФО старше 14 лет относятся к наркомании, как к проблеме, которая имеет распространенность в СФО, но не более, чем везде (таблица 75).

Таблица 75 – Оценка населением СФО распространенности проблемы наркомании

№	Категория	Объем выборки	Абс.	Доля Р%	m	t	D (0,954)	Всего	±
1	Очень распространена	22166	3866	17,44	0,25	68,43	0,51	2 804 306	81 961
2	Распространена, но не больше, чем везде	22166	13224	59,66	0,33	181,05	0,66	9 592 382	105 962
3	Совсем не распространена	22166	1899	8,57	0,19	45,57	0,38	1 377 490	60 452
4	Затрудняюсь ответить	22166	3177	14,33	0,24	60,90	0,47	2 304 522	75 685

Таким образом, можно констатировать, что проблема наркомании по мнению населения распространена во всем обществе, независимо от региона, но в то же время, это не проблема, которая в массовом сознании должна быть решена в первую очередь.

Но все же положительно, что почти 40% населения СФО ее актуализируют. Значит это та часть населения, которая при определенных условиях может стать активными субъектами антинаркотической профилактики.

Отметим, что 39,7% (6 379 717 ± 106 087) населения уверены, что на сегодняшний день сравнительно легко достать наркотики в регионе, а 21% (3 376 293 ± 88 320) считают, что очень легко! Следовательно, 60,7% населения уверены, что на сегодняшний день легко или сравнительно легко достать наркотики в регионе. При этом само население полагает, что наркотики в основном распространяют в ночных клубах (38%) и на дискотеках (25%), то есть в местах проведения молодежного досуга.

Вместе с тем наркопотребители, проживающие в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО, указывают другие места, где они впервые употребили наркотики. Так, употребление наркотиков в большинстве случаев происходило на улице, во дворе, в подъезде либо в гостях у друзей и знакомых. А «поставляют» наркотики более чем половине наркопотребителей друзья и знакомые.

Таким образом, к числу признавшихся при анкетировании наркопотребителей, можно отнести и часть лиц, входящих в круг их знакомых и «поставляющих» им наркотики.

Кроме этого отметим, что 26,3% от всего населения, участвующего в опросе указало, что имеет в своем окружении людей, употребляющих наркотики.

Распространение такой псевдодружбы определило и то, что мотивами употребления или желания употребления наркотиков является интерес, любопытство и компания. Мотивами же употребление тех или иных видов наркотиков является их легкая доступность, употребление за компанию и внушенное заблуждение, что эти наркотики менее вредны для организма.

К данному укажем, что 23,9% (3 843 599 ± 91 508 чел.) населения субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, признались, что им поступало предложение попробовать наркотики.

При этом 7,1% (1142549 ± 107775 чел.) в случае предложения им наркотиков могут попробовать либо однозначно, либо в зависимости от ситуации, настроения или вида наркотика (таблица 76), составляя группу риска наркопотребления.

Таблица 76 – Поведение населения СФО в случае предложения пробы наркотика

№	Категория	Объем выборки	Абс.	Доля Р%	m	t	D (0,954)	Всего	±
1	Отказался (лась) бы	17239	15232	88,36	0,24	361,71	0,49	14206785	78 553
2	Исходил (а) бы из того, какой наркотик	17239	674	3,91	0,15	26,48	0,30	628 635	47 472
3	Повел (а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения	17239	377	2,19	0,11	19,63	0,22	351 625	35 821
4	Попробовал (а) бы	17239	174	1,01	0,08	13,26	0,15	162 289	24 482
5	Не знаю	17239	782	4,54	0,16	28,62	0,32	729 366	50 967

Опыт же пробы наркотиков имеют 6,12% населения СФО старше 14 лет (983922 ± 86303 чел.) (таблица 77). А каждый четвертый из употребляющих делает это регулярно с той или иной степень частоты.

Таблица 77 – Опыт пробы наркотиков у населения СФО

№	Категория	Объем выборки	Абс.	Доля Р%	m	t	D (0,954)	Всего	±
1	Нет, но интерес возник	20149	546	2,71	0,11	23,69	0,23	435 703	36 784
2	Хочу попробовать	20149	162	0,80	0,06	12,78	0,13	129 274	20 232
3	Пробовал (а), но перестал (а) употреблять	20149	919	4,56	0,15	31,03	0,29	733 353	47 266
4	Употребляю время от времени	20149	218	1,08	0,07	14,85	0,15	173 962	23 437
5	Употребляю регулярно	20149	96	0,48	0,05	9,82	0,10	76 607	15 600
6	Другое	20149	16	0,08	0,02	4,00	0,04	12 768	6 381

В СФО основным способом употребления наркотиков является курение и внутривенно введение наркотиков.

Обращает внимание та группа населения (3,5%), которая склонна к потребления наркотиков по признаку возникающего интереса или желания к их употреблению. Именно эта группа и должна стать первостепенным объектом профилактики, особенно с учетом широко распространения новых синтетических наркотиков и установленного факта того, что в основном употребление наркотиков происходит из любопытства и интереса.

Следует для сравнения привести данные официальной статистики согласно Паспорту наркоситуации за 2013 г.

Так, количество взятых под наблюдение лиц с синдромом зависимости от наркотических средств (наркомания) и потребителей наркотических средств в 2013 г. в СФО 10686 чел. Количество состоящих под наблюдением лиц с синдромом зависимости от наркотических средств (наркомания) и потребителей наркотических средств в 2013 г. в СФО 88683 чел. Таким образом, можно констатировать, что всего состоит на учете 99369 чел., то есть 0,6% населения СФО старше 14 лет.

Применяя множительный коэффициент определения латентности, получаем, что 3,3% населения СФО страдают синдромом зависимости от наркотических средств. Опыт же пробы наркотиков, как установлено по результатам социологических исследований, имеют 6,12% населения СФО.

В чем же, по мнению населения, причины распространении наркомании.

Так, население СФО видит следующие основные причины распространения наркомании (таблица 78).

Таблица 78 – Причины распространения наркомании

1	Неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие	22304	9405	42,17	0,33	127,52	0,66	6779958	106 332
2	Моральная деградация общества, вседозволенность	22304	10344	46,38	0,33	138,89	0,67	7456872	107 378
3	Плохая работа правоохранительных органов	22304	4987	22,36	0,28	80,14	0,56	3595072	89 715
4	Излишняя свобода, незанятость молодежи	22304	8390	37,62	0,32	115,97	0,65	6048256	104 307
5	Влияние наркобизнеса, доступность наркотиков	22304	7524	33,73	0,32	106,56	0,63	5423966	101 805
6	Безработица, экономические проблемы	22304	5934	26,61	0,30	89,92	0,59	4277753	95 149
7	Влияние массовой культуры и СМИ	22304	3131	14,04	0,23	60,35	0,47	2257102	74 799
8	Слабость профилактической работы	22304	2228	9,99	0,20	49,75	0,40	1606140	64 566
9	Затрудняюсь ответить	22304	271	1,22	0,07	16,56	0,15	195361	23 590

Обращает внимание, что каждый третий из опрошенных отметил в качестве причины распространения наркомании влияние наркобизнеса и доступность наркотиков.

Таким образом, население СФО считает наркоманию распространенной, но не более, чем везде, ее решение для населения не самое актуальное в списке жизненных проблем, достать наркотики в регионе легко или сравнительно легко, каждый четвертый имеет в знакомых или друзьях лиц с опытом наркопотребления, часть из которых склоняет к употреблению наркотиков. Поэтому распространение происходит через таких друзей и знакомых.

К этому укажем, что 13,2% населения СФО – это граждане с опытом наркопотребления либо явно подверженные этому. К ним еще можно добавить по косвенному показателю процент тех, кто в опросе указало, что имеет в своем окружении людей, употребляющих наркотики (26,3% от всего населения это отметили). Кроме этого, обращает внимание, что 10,9% населения считают легализацию торговли «легкими» наркотиками эффективной мерой профилактики наркомании.

Таким образом, можно по ряду как явных, так и косвенных показателей утверждать, что в зоне наркопотребления и его риска находится каждый шестой житель региона в возрасте старше 14 лет.

42,5% лиц, имеющих опыт наркопотребления, получили его в возрасте 16-20 лет, то есть в возрасте, когда лица больше зависимы от мнения окружающих и происходит становление их самостоятельности.

В контексте указано отметим, что 32,2% населения СФО отметили в качестве эффективной меры профилактики наркомании такую, как расширения работы с молодежью, помощь в социализации.

Обращает на себя внимание то, что 20,6% получили негативный опыт в возрасте до 15 лет.

Использование при проведении квотной типологической выборки позволило установить, что некоторые впервые попробовали наркотики в возрасте старше 30 лет и даже в возрасте 50 лет. Причем это лица с высшим образованием.

Рассматривая же профилактическую деятельность антинаркотической направленности в рамках генеральной совокупности, отметим лишь некоторые существенные моменты.

Почти половина населения склонна полагать, что самыми эффективными и действенными мероприятиями по борьбе и профилактике наркомании являются меры карательно-принудительного характера (57,3% за ужесточение наказания; 49,8% за принудительное лечение наркоманов).

В то же время очень хорошо информированы о законодательной ответственности в РФ за употребление, хранение и сбыт наркотиков только 23,6% населения СФО.

Менее всего осведомлены об ответственности за незаконный оборот наркотиков 14-15-летние.

Население в основном отмечает, что чаще всего в последние два года антинаркотическая профилактика в СФО реализовывалась через распространение открыток, путем плакатов, через антинаркотическую рекламу на телевидении, радио, в прессе, а также через тематические программы и фильмы на телевидении.

А вот меньше всего респонденты участвовали, либо слышали или видели за последние два года, так это специальные концерты (16,8%) и выступления бывших наркоманов (18,6%).

Последнее особенно важно учитывать, поскольку респонденты выступления бывших наркоманов считают самой эффективной мерой. Однако, 23,8% ответивших указали, что они знают от друзей или знакомых о данном мероприятии, а 62,3% вообще за последние два не сталкивались. А те, кто сталкивался, полярно разделились во мнении, так как практически одинаково число тех, кто считает это мероприятие интересным и тех, кто его признает неинтересным.

Как самые интересные были отмечены такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся, антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, тематические программы и фильмы на телевидении, лекции и беседы в учебном заведении.

Самыми неинтересными респонденты считают плакаты и открытки соответствующей тематики.

Также к неинтересным мероприятиям достаточное количество респондентов отнесли публикации в Интернете и специализированные сайты, выступления в СМИ известных людей-политиков и людей искусства.

Анализ выборов респондентами профилактических мероприятий и оценка их эффективности по десятибалльной шкале свидетельствует о том, что не все респонденты в последние два года сталкивались с профилактической деятельностью в образовательных учреждениях, но в то же время считают именно ее самой интересной и эффективной. Согласно полученным результатам следует больше проводить бесед с родителями учащихся.

Таким образом, наиболее интересными были мероприятия, на конкретных примерах показывающие пагубность употребления наркотиков, а наименьшие оценки получили информационные методы профилактики, то есть именно те формы профилактики, чаще всего практикуемые в молодежной студенческой среде. Таким образом, как верно отмечают специалисты, проводив-

шие социологические исследования¹ в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, вновь проявилось противоречие между используемыми формами и методами профилактики и субъективной оценкой их эффективности и привлекательности. Несмотря на то, что материалы, имеющие только информационный посыл, не интересны тем, для кого они составляются, они используются наиболее интенсивно, в то время как методы работы, потенциально более интересные для целевой аудитории, как правило, оказываются незадействованными.

¹ См.: Отчет по материалам социологического исследования общественного мнения населения Алтайского края в рамках осуществления мониторинга наркоситуации в Российской Федерации, январь – март 2014 г. / науч. рук. С.Г. Максимова. Барнаул: Алтайский государственный университет, 2014.

4. Рекомендации по улучшению наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа

В современных условиях получение оперативной и достаточной по содержанию информации относительно мнения населения по вопросам наркомагии и эффективности ее профилактики имеет большое значение для разработки целенаправленных социально-экономических, медико-реабилитационных программ и дальнейшей реализации существующих в конкретном регионе страны.

Анализ результатов проведенных социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа, позволяет сформулировать систему рекомендаций профилактического антинаркотического характера. Данные рекомендации основываются на учете мнения населения и касаются, с одной стороны, интерпретации мнения населения для формирования антинаркотических мер, с другой – направлены на корректировку общественного мнения в той части, в которой данное мнение носит исключительно субъективный характер и не соответствует объективной действительности в сфере наркоситуации. Рекомендации отражают наиболее существенные тенденции общественного мнения в каждом из субъектов и показывают целесообразность первоочередного принятия соответствующих мер, но при этом имеют определенную долю условности, зависящую от качества проведенных социологических исследований. Таким образом, предлагаемые рекомендации не имеют исчерпывающего характера, но отражают целесообразность их применения именно в конкретном субъекте Российской Федерации, расположенном в пределах Сибирского федерального округа.

Республика Алтай

– направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и

психотропных веществ в ночных клубах, дискотеках и иных молодежных массовых местах досуга;

- широкое применение выступлений, бесед с известными, авторитетными людьми перед подрастающим поколением и субъектами первичной социализации личности, проведение концертов и фестивалей с антинаркотической пропагандой;

- пропаганда здорового образа жизни, подкрепленная реальными возможностями занятия доступными видами спорта, активного социально одобряемого досуга;

- проведение акций по привлечению подростков и молодежи к занятию в спортивных и иных секциях культурного проведения досуга (например, бесплатное предоставление спортивной одежды и инвентаря при посещении секции);

- при осуществлении молодежной политики республики обратить внимание на своевременное выявление, определение и учет интересов подростковых групп, а также на развитие и распространение форм воспитания и обучения, которые направлены на стимулирование личностного развития человека во благо общества и стремление быть полезным обществу, путем реализации этих форм воспитания и обучения через специальные образовательно-воспитательные проекты;

- активная пропаганда в подростковой и молодежной среде значительной опасности для здоровья так называемых «легких» и «клубных» наркотиков, возможности быстрого привыкания к ним;

- при использовании такого профилактического мероприятия антинаркотической направленности, как выступления бывших наркоманов, следует делать акцент на негативных условиях жизнедеятельности лиц, потребляющих наркотики, а также лиц, находящихся в состоянии ремиссии (с целью недопущения распространения психологического эффекта, связанного с представлениями о возможности сравнительно легкого избавления от наркотической зависимости и возобновления здорового образа жизни). Данное мероприятие необ-

ходимо осуществлять только в профилактической работе с наркозависимыми или лицами, находящимися в группе риска;

- при планировании социально-экономического развития республики следует закреплять позиции, касающиеся строительства и поддержки реабилитационных центров;

- расширение и повышение качества бесед и иных индивидуально-профилактических мероприятий с родителями обучающихся, находящихся в группе риска по факту возможного употребления наркотиков;

- направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ через сеть Интернет, а также на проведение мониторинга неформальных групп в социальных сетях на предмет их причастности к незаконному обороту наркотиков.

Республика Бурятия

- активизировать меры по антинаркотической пропаганде в части переубеждения граждан о возможности самостоятельного немедикаментозного отказа от приема наркотиков и излечения от наркомании;

- направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ;

- расширить практику применения операций по профилактике кустарного изготовления наркотиков, включая рейды по уничтожению посевов и очагов дикорастущей конопли и других наркосодержащих растений с привлечением народных дружин и общественных объединений правоохранительной направленности;

- расширять систему реабилитации наркозависимых лиц;

- формировать оптимистически-этическое мировоззрение и общественную мораль среди населения, активизировать духовно-нравственное воспитание молодежи.

Республика Тыва

- доведение до населения объективной информации не только о действительном состоянии наркотизации населения, но и о существенной вредоносности данного явления в первую очередь для психического и физического здоровья, его особом пагубном месте среди иных социальных проблем региона;
- повышение уровня занятости и экономического благосостояния населения республики как существенного фактора минимизации рисков, связанных с наркотизацией населения;
- направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ на рынках и в иных местах массового скопления людей;
- направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ в аптеках и фармацевтических отделах медицинских учреждений (наркосодержащих препаратов);
- более активное осуществление профилактики немедицинского потребления наркотиков среди «бывших наркоманов»;
- при использовании такого профилактического мероприятия антинаркотической направленности, как выступления бывших наркоманов, следует делать акцент на негативных условиях жизнедеятельности лиц, потребляющих наркотики, а также лиц, находящихся в состоянии ремиссии (с целью недопущения распространения психологического эффекта, связанного с представлениями о возможности сравнительно легкого избавления от наркотической зависимости и возобновления здорового образа жизни). Данное мероприятие необходимо осуществлять только в профилактической работе с наркозависимыми или лицами, находящимися в группе риска;
- активизация мер по антинаркотической пропаганде в части переубеждения граждан о возможности самостоятельного немедикаментозного отказа от приема наркотиков и излечения от наркомании.

Республика Хакасия

- пропаганда жизненных ценностей с переориентаций от развлечения к социально-одобряемым ценностям (творчество, семейный досуг, спорт и др.);
- усиление в институтах социализации личности, особенно первичной, пропагандистской работы, направленной на осознание опасности наркоугрозы и обществом, и конкретной личностью;
- привлечение «дворовых коллективов» разных возрастных групп, проведение среди них и с помощью их таких мероприятий антинаркотической направленности;
- проведение среди молодежной аудитории лекций и бесед, направленных на коррекцию вредных привычек и патологических зависимостей;
- информирование населения о способах и приемах отказа от предложения попробовать наркотики;
- проведение акций по привлечению подростков и молодежи к занятию в спортивных и иных секциях культурного проведения досуга (например, бесплатное предоставление спортивной одежды и инвентаря при посещении секции);
- расширение антинаркотической рекламы на телевидении, прессе, радио, в сети Интернет, тематических программ и фильмов на телевидении;
- при осуществлении молодежной политики республики обратить внимание на своевременное выявление, определение и учет интересов подростковых групп, а также на развитие и распространение форм воспитания и обучения, которые направлены на стимулирование личностного развития человека во благо общества и стремление быть полезным обществу, путем реализации этих форм воспитания и обучения через специальные образовательно-воспитательные проекты;
- направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ на квартирах, в домах частного сектора, аптеках и фармацевтических отделах медучреждений (наркосодержащих препаратов), с использованием сети Интернет;

– расширить практику применения операций по профилактике кустарного изготовления наркотиков, включая рейды по уничтожению посевов и очагов дикорастущей конопли и других наркосодержащих растений с привлечением народных дружин и общественных объединений правоохранительной направленности;

– при использовании такого профилактического мероприятия антинаркотической направленности, как выступления бывших наркоманов, делать акцент на негативных условиях жизнедеятельности лиц, потребляющих наркотики, а также лиц, находящихся в состоянии ремиссии (с целью недопущения распространения психологического эффекта, связанного с представлениями о возможности сравнительно легкого избавления от наркотической зависимости и возобновления здорового образа жизни). Данное мероприятие необходимо осуществлять только в профилактической работе с наркозависимыми или лицами, находящимися в группе риска.

Алтайский край

– расширение количества визуальной (слуховой) специальной социальной рекламы, способствующей формированию самостоятельного выбора формы организации здорового досуга, сети спортивных, творческих клубов, секций в шаговой доступности, и восстановление «дворового» спорта и т.п.;

– информирование населения о способах и приемах отказа от предложения попробовать наркотики;

– дальнейшее развитие политики, направленной на снижение наркопотребления, с постоянным учетом приоритета превентивной практики информационного, психологического, воспитательного, медицинского, просветительского реагирования и мероприятий по минимизации вреда при запрете легализации наркотиков и неотвратимости ответственности за их незаконный оборот;

– направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и

психотропных веществ не только среди молодежи, но и лиц более старшего возраста (25–29 лет), с использованием сети Интернет;

- направить усилия правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ каннабиоидного ряда, курительные наркотики, а также распространяемые через сеть Интернет;

- развитие инфраструктуры регионов с учетом потребностей населения в объектах инфраструктуры и досуговой сферы, с появлением которых связывается снижение наркопотребления;

- стимулирование населения, особенно подрастающего, к собственному мировоззрению, ориентированному на самостоятельность жизненной позиции и осознанный выбор здорового образа жизни, через институты социализации;

- усиление информационно-пропагандистской работы с детьми, подростками и молодежью, без перекосов в сторону ухода от честных разговоров о наркотиках и последствиях их потребления, но при отсутствии «пропаганды» и «рекламы» наркотиков;

- приобщение подростков к активной позитивной деятельности, формирование у них навыков организации здорового образа жизни, в первую очередь, путем активного их привлечения к осуществлению такой деятельности и личного примера со стороны субъектов социализации (в частности, привлечение самой молодежи для разработки и составления профилактических материалов);

- развитие и расширение психолого-педагогической помощи и образования родителей, организации семейных клубов, школ семейной жизни, воскресных школ, психологической коррекции семейных отношений в процессе семейного психологического консультирования, информирование о работе различных служб.

Забайкальский край

- повышение уровня занятости и экономического благосостояния населения края как существенного фактора минимизации рисков, связанных с наркотизацией населения;
- развитие и применение комплексного подхода к работе по формированию культуры образа жизни, антинаркотического, антиалкогольного поведения;
- повышение уровня антинаркотической культуры в образовательных учреждениях;
- внедрение тренинговых технологий при проведении соответствующей пропагандистской работы в образовательной среде средних общеобразовательных школ и профессиональных училищ, высших и средних учебных организаций;
- развитие бесплатной досуговой и спортивно-массовой инфраструктуры;
- доведение до населения объективной информации о действительном состоянии наркотизации населения;
- повышение понимания населением важности здорового образа жизни при содействии широкого применения социальной рекламы, реализации молодежных проектов данной направленности;
- усиление в институтах социализации личности, особенно первичной, пропагандистской работы, направленной на осознание опасности наркоугрозы и обществом, и конкретной личностью;
- активизация и совершенствование деятельности, направленной с учетом новых технологий на выявление населения, попадающего в группу риска, и профилактическая работа с таким населением;
- развитие работы специалистов по установлению в каждом образовательном учреждении учащихся и студентов «группы риска» и организации индивидуальной воспитательной работы с ними;
- развитие условий и системы специальных форм поддержки социально-значимых инициатив молодежи;
- проведение комплексных профилактических мероприятий в местах массового досуга молодежи;

– усиление контроля деятельности клубов, дискотек и аналогичных мест развлечения молодежи со стороны правоохранительных органов с привлечением общественности.

Красноярский край

– доведение до населения объективной информации не только о действительном состоянии наркотизации населения, но и о существенной вредоносности данного явления в первую очередь для психического и физического здоровья, его особом пагубном месте среди иных социальных проблем региона;

– решение проблемы негативного влияния массовой культуры и средств массовой информации на наркоситуацию и восприятие населением наркоугроз;

– направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ не только среди молодежи, но и лиц более старшего возраста (25-29 лет);

– пропаганда здорового образа жизни, подкрепленная реальными возможностями занятия доступными видами спорта, активного социально одобряемого досуга;

– направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ через сеть Интернет;

– активизация деятельности правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ на квартирах и в домах частного сектора;

– направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ в ночных клубах, дискотеках и иных молодежных массовых местах досуга;

– активизация профилактических мероприятий антинаркотического характера в учебных заведениях;

- внедрение тренинговых технологий при проведении соответствующей пропагандистской работы в образовательной среде средних общеобразовательных школ и профессиональных училищ, высших и средних учебных организаций;
- ориентация родителей при воспитании на выстраивание системы занятости свободного времени у подростков на основе осознанного, желаемого и свободного выбора;
- развитие условий и системы специальных форм поддержки социально-значимых инициатив молодежи;
- организация встреч, дискуссий, диспутов с учащимися по вопросам антинаркотической профилактики, в которых должны принимать участие специалисты различных сфер познания и авторитетные люди.

Иркутская область

- пропаганда здорового образа жизни, подкрепленная реальными возможностями занятия доступными видами спорта, активного социально одобряемого досуга;
- доведение до населения объективной информации не только о действительном состоянии наркотизации населения, но и о существенной вредоносности данного явления в первую очередь для психического и физического здоровья, его особом пагубном месте среди иных социальных проблем региона;
- широкое применение выступлений, бесед с известными, авторитетными людьми перед подрастающим поколением и субъектами первичной социализации личности, проведение концертов и фестивалей с антинаркотической пропагандой;
- пропаганда жизненных ценностей с переориентацией от развлечения к социально-одобряемым ценностям (творчество, семейный досуг, спорт и др.);
- информирование населения о способах и приемах отказа от предложения попробовать наркотики;
- информирование молодежной среды об особой опасности внутривенного введения наркотиков, поскольку это вызывает быстрое привыкание, высо-

кую степень угрозы заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитом, существенное разрушительное действие соответствующих наркотиков для организма;

- развитие бесплатной досуговой и спортивно-массовой инфраструктуры;
- пропаганда повышенной вредоносности героиносодержащих наркотиков;
- нацеливание правоохранительных органов на противодействие героинового наркотрафика;

- направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ через сеть Интернет;

- активизация деятельности правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ на квартирах и в домах частного сектора, в аптеках и фармацевтических отделах медучреждений (наркосодержащих препаратов).

Кемеровская область

- доведение до населения объективной информации не только о действительном состоянии наркотизации населения, но и о существенной вредоносности данного явления в первую очередь для психического и физического здоровья, его особом пагубном месте среди иных социальных проблем региона;

- пропаганда жизненных ценностей с переориентацией от развлечения к социально-одобряемым ценностям (творчество, семейный досуг, спорт и др.);

- развитие и применение комплексного подхода к работе по формированию культуры образа жизни, антинаркотического, антиалкогольного поведения;

- активное привлечение общественных организаций и волонтерских движений для пропаганды идей здорового образа жизни;

- пропаганда повышенной вредоносности героиносодержащих наркотиков, а также спайсов (курительных смесей);

- нацеливание правоохранительных органов на противодействие героинового наркотрафика;

– направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ на квартирах и домах частного сектора, на рынках и иных местах массового скопления людей, в ночных клубах, дискотеках и иных молодежных массовых местах досуга;

– расширение практики применения операций по профилактике кустарного изготовления наркотиков, включая рейды по уничтожению посевов и очагов дикорастущей конопли и других наркосодержащих растений с привлечением народных дружин и общественных объединений правоохранительной направленности;

– активизация профилактических мероприятий антинаркотического характера в учебных заведениях, разработать методические рекомендации, образовательные фильмы и ролики для учебных заведений независимо от их организационно-правовых форм;

– повышение уровня правовых знаний населения относительно оказания помощи по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

Новосибирская область

– доведение до населения объективной информации не только о действительном состоянии наркотизации населения, но и о существенной вредоносности данного явления в первую очередь для психического и физического здоровья, его особом пагубном месте среди иных социальных проблем региона;

– пробуждение у населения потребности в самовоспитании и самоусовершенствовании личности, содействие формированию личности, устойчивой к потреблению психоактивных веществ, путем активного включения педагогического управления, направленного на процесс самовоспитания;

– информирование населения о способах и приемах отказа от предложения попробовать наркотики;

– преобладание среди общесоциальных и индивидуально-профилактических мероприятий мер, направленных на самоактуализацию личности подростка

как полноценного будущего члена общества, и формирование его ценностных ориентаций;

- направление усилий правоохранительных органов на существенное снижение распространения и возможности приобретения наркотических средств и психотропных веществ (с особым акцентом на такие места как квартиры и дома частного сектора, дискотеки и ночные клубы), в аптеках и фармацевтических отделах медучреждений (наркосодержащих препаратов);

- активизация усилий на профилактике синтетических наркотиков и курительных смесей;

- доведение до населения мер ответственности за незаконный оборот наркотиков;

- активизация работы по реабилитации и ресоциализации наркопотребителей.

Омская область

- информирование населения о способах и приемах отказа от предложения попробовать наркотики;

- активизация мер по антинаркотической пропаганде в части переубеждения граждан о возможности самостоятельного немедикаментозного отказа от приема наркотиков;

- доведение до населения объективной информации о действительном состоянии наркотизации населения в области;

- усиление в институтах социализации личности, особенно первичной, пропагандистской работы, направленной на осознание опасности наркоугрозы и обществом, и конкретной личностью;

- доведение до населения объективной информации о существенной вредоносности немедицинского потребления наркотиков в первую очередь для психического и физического здоровья;

- активизация усилий на профилактике синтетических наркотиков и курительных смесей;

- акцент на антинаркотическую семейную профилактику, создание пунктов («телефонов доверия», «телефонов психологического доверия») семейной антинаркотической помощи;
- пропаганда жизненных ценностей с переориентацией от развлечения к социально-одобряемым ценностям (творчество, семейный досуг, спорт и др.);
- усиление в институтах социализации личности, особенно первичной, пропагандистской работы, направленной на осознание опасности наркоугрозы и обществом, и конкретной личностью;
- расширение и повышение качества бесед и иных индивидуально-профилактических мероприятий с родителями обучающихся, находящихся в группе риска по факту возможного употребления наркотиков;
- пропаганда высокой вредоносности спайсов (курительных смесей);
- активизация профилактических мероприятий антинаркотического характера в учебных заведениях, разработка методических рекомендаций, образовательных фильмов и роликов для учебных заведений независимо от их организационно-правовых форм;
- разработка и реализация молодежных проектов, направленных на развитие волонтерского антинаркотического движения;
- активизация профилактической и воспитательной работы с населением, находящимся в группе риска;
- создание механизмов для организованного включения молодых людей в экстремальные виды спорта путем образования региональных ассоциаций экстремальных видов спорта, проведения открытых чемпионатов для экстремалов, организации специализированных спортивных смен в летних оздоровительных лагерях и др.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выполненное научное исследование изучения мнения населения о развитии наркоситуации в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО, по результатам социологических исследований в рамках мониторинга наркоситуации за 2013 г. свидетельствует, что в целом большинство субъектов провели социологическое исследование в соответствии с рекомендациями Методики. Указанное позволило определить основные общие характеристики наркоситуации в СФО.

Актуализируя здоровье, как основную жизненную ценность, более половины населения округа позитивно оценивает свое здоровье как хорошее или скорее хорошее. Кроме этого, с большим превосходством население позитивно характеризует свое общее настроение и «жизненные силы».

Вредные привычки признает более трети населения округа, к которым относят сигареты (никотин) и алкоголь, переедание, долгое нахождение возле компьютера, употребление энергетических напитков и т.д.

Оценка, осознание, понимание и отношение к проблеме наркомании населения субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, характеризуется в первую очередь тем, что на современном этапе почти 60% населения СФО полагает, что проблема наркомании распространена, но не более, чем везде.

При этом также почти 60% населения уверены, что на сегодняшний день сравнительно легко достать наркотики в регионе или очень легко

Отводя первое место среди острых проблем региона, требующих решения в первую очередь, алкоголизму, около 40% населения округа считает наркоманию также актуальной.

Население полагает, что легче всего достать наркотики на дискотеке, на «квартирах» и в ночных клубах.

Опрошенные наркопотребители указывают на улицу, подъезд и квартиры как места первичной пробы наркотиков.

Предположительно, что 73,5% населения не общается с лицами, употребляющими наркотики.

Однако, в группу риска попадает население, которое к кругу своих знакомых или друзей имеет наркопотребителей (26,5%), а равно та часть населения, которая полагает, что те кто начал употреблять наркотики легко или с определенными усилиями могут от этого отказаться, что от наркомании достаточно легко вылечится, если только захотеть, и наркотическая зависимость возникает не сразу, а только через два-три месяца регулярного употребления. Последнее актуально для тех, кто самым эффективным профилактическим мероприятием считает выступление бывших наркоманов, так как это подкрепляет их внутреннее убеждение, что можно в любой момент перестать употреблять наркотики.

К данному укажем, что примерно 24% населения субъектов РФ, расположенных в пределах СФО, поступало предложение попробовать наркотики.

При этом 7,1% в случае предложения им наркотиков могут попробовать либо однозначно, либо в зависимости от ситуации, настроения или вида наркотика.

Опыт же пробы наркотиков имеют 6,2% населения СФО.

В СФО основными способами употребления наркотиков является курение и внутривенное введение.

Основной причиной употребления того или иного вида наркотиков является легкий способ его добычи, получения, употребление за компанию, либо заблуждение о том, что именно этот вида наркотика менее вреден для организма и от него легче отвыкнуть в последующем.

Инициаторами первичной пробы наркотиков является близкое окружение: друзья или знакомые.

Даже косвенные вопросы, касающиеся стоимости наркотиков и способов их оплаты, также выявили большое «влияние друзей» на приобщение людей к наркотикам. Очевидно, что и в актуализации основных мотивов потребления наркотиков среди различных групп населения также будет доминировать экстернальный локус контроля – риск возникновения наркозависимости в оценках

респондентов скорее будет детерминирован внешними факторами, нежели собственным рискованным поведением. Это значительно может осложнить реализацию мер по борьбе с наркоманией.

Анализ мнения о профилактической деятельности антинаркотической направленности позволил отметить, что почти половина населения склонна полагать, что самыми эффективными и действенными мероприятиями по борьбе и профилактике наркомании являются меры карательно-принудительного характера (ужесточение наказания и принудительное лечение наркоманов).

При этом само население слабо информировано о законодательной ответственности за незаконный оборот наркотиков.

Население в основном отмечает, что чаще всего в последние два года антинаркотическая профилактика в СФО реализовывалась через распространение открыток, путем плакатов и через антинаркотическую рекламу на телевидении, радио, в прессе.

На первое место по эффективности отнесено такое профилактическое мероприятие антинаркотической направленности, как выступления «бывших наркоманов».

Однако, к применению данного мероприятия следует подходить взвешенно с учетом особенностей восприятия, анализа аудитории и всевозможных последствий.

В большинстве все профилактические мероприятия антинаркотической направленности по степени вызванного интереса оценены респондентами в среднем на пять баллов из десяти.

Самыми неинтересными респонденты считают плакаты и открытки соответствующей тематики.

Как самые интересные были отмечены такие мероприятия, как беседы с родителями учащихся, антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе, тематические программы и фильмы на телевидении и лекции и беседы в учебном заведении.

В рамках общей профилактики наиболее важна информационно-пропагандистская работа, особенно в части формирования общественного мнения направленное на пропаганду ценностей нормативного поведения и ведения здорового образа жизни, а важно формирование позитивных жизненных ценностей и ориентиров, жизненных навыков у подростков.

В рамках специальной профилактики проведение мероприятий по социально-психологической коррекции поведения детей, подростков и молодежи через семью, образовательные учреждения и специализированные центры.

В целом в системе мер противодействия распространению употребления наркотических средств среди различных категорий населения необходимо предусмотреть расширение количества визуальной (слуховой) специальной социальной рекламы, способствующей формированию самостоятельного выбора формы организации здорового досуга, сети спортивных, творческих клубов, секций в шаговой доступности, и восстановление «дворового» спорта и т.п. Очень ценным является возобновление и расширение кружков, секций, сообществ, занимающихся техническим творчеством.

Эффективно стимулирование разработки и активное применение инновационных проектов по антинаркотической профилактике.

Можно сделать вывод о том, что достаточно широко поле деятельности для планирования и осуществления профилактических мероприятий против потребления наркотиков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 №6-ФКЗ, от 30.12.2008 №7-ФКЗ, от 05.02.2014 №2-ФКЗ) // Собрание законодательства РФ. – 2014. – №15, ст. 1691; 2014. – №9, ст. 851.¹
2. Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года: утв. Указом Президента РФ от 12.05.2009 №537 // Собрание законодательства РФ. – 2009. – №20, ст. 2444.
3. Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года: утв. Указом Президента РФ от 09.06.2010 №690 // Собрание законодательства РФ. – 2010. – №24, ст. 3015.
4. О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (вместе с «Положением о Государственном антинаркотическом комитете», «Положением об антинаркотической комиссии в субъекте Российской Федерации»): Указ Президента РФ от 18.10.2007 №1374 // Собрание законодательства РФ. – 2007. – №43, ст. 5167.
5. Противодействие незаконному обороту наркотиков: государственная программа Российской Федерации: утв. постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 №299 // Собрание законодательства РФ. – 2014. – №18 (часть I), ст. 2148.
6. Об утверждении Положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации: постановление Правительства РФ от 20.06.2011 №485 // Собрание законодательства РФ. – 2011. – №26, ст. 3808.
7. Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах: утв. п. 2.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от

¹ Действующая редакция нормативных актов находится в СПС КонсультантПлюс.

21.12.2011 №14. Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. URL: <http://68.fskn.gov.ru> (дата обращения 24.07.2014).

8. Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (первый пересмотр): утв. п. 3.1 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 18.12.2012 №18. Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. URL: <http://68.fskn.gov.ru> (дата обращения 24.07.2014).

9. Выступление председателя ГАК директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на первом совещании межведомственной рабочей группы по разработке проекта государственной программы «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ» 27 декабря 2012 г. // В будущее с надеждой. Выступления директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (декабрь 2012 г. – февраль 2013 г.). – М.: ФСКН России, 2013.

10. Госкорпорация сотрудничества – несимметричный ответ на наркоугрозу: интервью Виктора Петровича Иванова журналу «Российская Федерация сегодня» // Российская Федерация сегодня. – 2013. – №21.

11. Интервью председателя ГАК директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на радиостанции «Эхо Москвы» 25 февраля 2013 г. // В будущее с надеждой. Выступления директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (декабрь 2012 г. – февраль 2013 г.). – М.: ФСКН России, 2013.

12. Необходимость создания новой сферы реабилитации как ответ на вызовы современных обществ: выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на международной Экспертной встрече по теме «Декриминализация молодежной среды через сокращение спроса на наркотики на основе реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков» 24 апреля 2014 года, г. Москва, «Президент-Отель». Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

Федерации по контролю за оборотом наркотиков. URL: <http://www.fskn.gov.ru>.
(дата обращения 10.07.2014).

13. О приоритетных направлениях государственной политики в сфере борьбы с наркоманией: выступление директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова на «Правительственном часе» на заседании Совета Федерации 19 февраля 2014 г., Москва. URL: http://gak.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0219/112229018/print.shtml
(дата обращения 05.06.2014).

14. О результатах взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, находящихся в пределах Центрального федерального округа, с федеральными органами исполнительной власти в ходе реализации Стратегии государственной антинаркотической политики до 2020 года: выступление председателя Государственного антинаркотического комитета директора ФСКН России Виктора Петровича Иванова (20 марта 2014 г., г. Владимир). Официальный сайт Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. URL: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_last/2014/0320/121729487/detail.shtml. (дата обращения 10.07.2014).

15. Анализ состояния наркоситуации в молодежной среде Красноярского края: аналитический обзор / научный руководитель д.с.н., профессор Д.Д. Невирко. – Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2012.

16. Борьба с наркотиками – важнейшая задача цивилизованного общества. URL: <http://mail.mptour.ru/speeches/413/> (дата обращения 05.06.2014).

17. В чем причины наркомании в России? URL: <http://newsland.com/news/detail/id/438957/> (дата обращения 10.07.2014).

18. Дубровский, Р. Организация мониторинга наркоситуации: методическое пособие / Р. Дубровский, В. Теплицкий // Наркология. – 2009. – №10. – С. 43-49.

19. Единая межведомственная статистическая система. URL: <http://www.fedstat.ru/indicator/data.do?id=31557> (дата обращения 25.06.2014).

20. Жерносенко, Е. О последствиях приема синтетических наркотиков: доклад на конференции «Актуальные вопросы системы профилактики употребления психоактивных веществ в молодежной среде» в рамках XVII Новосибирских Рождественских образовательных чтений, 13.12.2013 г. / Е. Жерносенко. URL: http://www.narkotiki.ru/5_45299.htm (дата обращения 09.07.2014).
21. Исторический материализм / под ред. А.П. Шептулина и В.И. Разина. – М., 1974.
22. Манхейм, К. Избранное: Социология культуры / Академия исследований культуры / К. Манхейм. – М.; СПб.: Университетская книга, 2000.
23. Молоков, В.В. Пространственно распределенная модель прогнозирования наркоситуации // Наука и образование в XXI веке: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 30 сентября 2013 г.: Часть 1 / В.В. Молоков, А.А. Сюськин. - М-во обр. и науки РФ. Тамбов: Изд-во ТРОО «Бизнес-Наука-Общество», 2013. С. 123-125.
24. Молоков, В.В. Агломеративный подход к оценке уровня наркоситуации и прогнозирования ее динамики / В.В. Молоков // Актуальные проблемы профилактики наркомании и противодействия правонарушениям в сфере легального и незаконного оборота наркотиков: национальный и международный уровни: материалы XVII научно-практической конференции (17–18 апреля 2014 г.) : в 2 ч. / отв. ред. И.А. Медведев. – Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2014. – Ч. 1. – С. 231-234.
25. Мониторинг состояния наркоситуации и профилактики наркопотребления в вузах Красноярского края: заключительный отчет по теме НИР, №гос. рег. 03109597 / Научный руководитель к.ю.н. Н.Ф.Михайлов. – Красноярск: СибЮИ МВД России, 2010.
26. Невирко, Д.Д. Методика организации научного исследования и практика оформления его результатов: учебное пособие / Д.Д. Невирко, В.Е. Шинкевич, Н.А. Горбач. – Красноярск: СибЮИ МВД России, 2009.
27. Невирко, Д.Д. Методология и методика мониторинговых исследований наркоситуации в студенческой среде и профилактика наркопотребления /

Д.Д. Невирко, Т.В. Коробицина, В.Е. Шинкевич. – Красноярск: СибЮИ МВД России, 2011.

28. Невирко, Д.Д. Актуальные вопросы организации мониторинга наркоситуации на современном этапе / Д.Д. Невирко // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России, 2013. – № 3. – С. 5-14.

29. Новости по проблеме наркомании, наркоторговле и деятельности ФСКН России ИА «ИТАР-ТАСС. RU», Москва, 21.01.2014 // Официальный сайт Управления ФСКН России по Омской области. URL: http://www.gnk.omsk.ru/?page_id=11274. (Дата обращения 10.07.2014).

30. Организация и проведение мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по материалам социологических исследований): методические рекомендации / Д.Д. Невирко [и др.]. – Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2013.

31. Организация свободного времени как фактор развития персонала. Центральная научная библиотека. URL: http://www.0ck.ru/menedzhment_i_trudovye_otnosheniya/organizaciya_svobodnogo_vremeni_kak.html (дата обращения 08.07.2014).

32. Отчеты о проведении социологических исследований в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (Республики Алтай, Республики Бурятия, Республики Тыва, Республики Хакасия, Алтайского края, Забайкальского края, Красноярского края, Иркутской области, Кемеровской области, Новосибирской области, Омской области).

33. Оценка деятельности негосударственных организаций Красноярского края в сфере реабилитации наркозависимых: заключительный отчет по теме НИР, №гос. рег.01201251701 / научный руководитель В.Е. Шинкевич. – Красноярск, СибЮИ ФСКН России, 2012.

34. Паспорт Сибирского федерального округа. URL: <http://www.sibfo.ru/passport/sfo.php> (дата обращения 25.06.2014).

35. Протоиерей Александр Новопашин: Причины распространения наркомании – в бездуховности народа (священник принял участие в совещании, организованном Управлением ФСКН РФ по Новосибирской области). URL: <http://www.katehizis.ru/rossiya-segodnya/protoierey-aleksandr-novopashin-prichini-rasprostraneniya-narkomanii-v-bezduchovnosti-naroda> (дата обращения 10.07.2014)

36. Россияне о проблемах. Левада-центр. URL: <http://www.levada.ru/10-03-2014/rossiyane-o-problemakh> (дата обращения 08.07.2014).

37. Ступина, С.А. Антинаркотическая профилактика: современное состояние, эффективность и перспективы развития, совершенствование. / С.А. Ступина // Актуальные проблемы антинаркотической деятельности в Российской Федерации : сборник материалов заочной научно-практической конференции 22 ноября 2013 года. Сер. «Материалы конференций. Выпуск 8» / под общей редакцией А.Ю. Кийко, 2014. – С. 163-170.

38. Ступина, С.А. Общественное мнение и наркомания в Сибирском регионе / С.А. Ступина // Пролог, 2013. – № 4 (4). – С. 42-46.

39. Ступина, С.А., Тепляшин, П.В. Доступность наркотиков при оценке наркоситуации (по результатам проведенного мониторинга) / С.А. Ступина, П.В. Тепляшин // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России, 2013. – № 3. – С. 36-40.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Обобщение результатов социологических исследований, посвященных
изучению привычек и убеждений граждан РФ, проживающих
в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО

Мнение населения о развитии наркоситуации в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО

Обобщение результатов социологических исследований, посвященных изучению привычек и убеждений граждан РФ, проживающих в субъектах РФ, расположенных в пределах СФО.

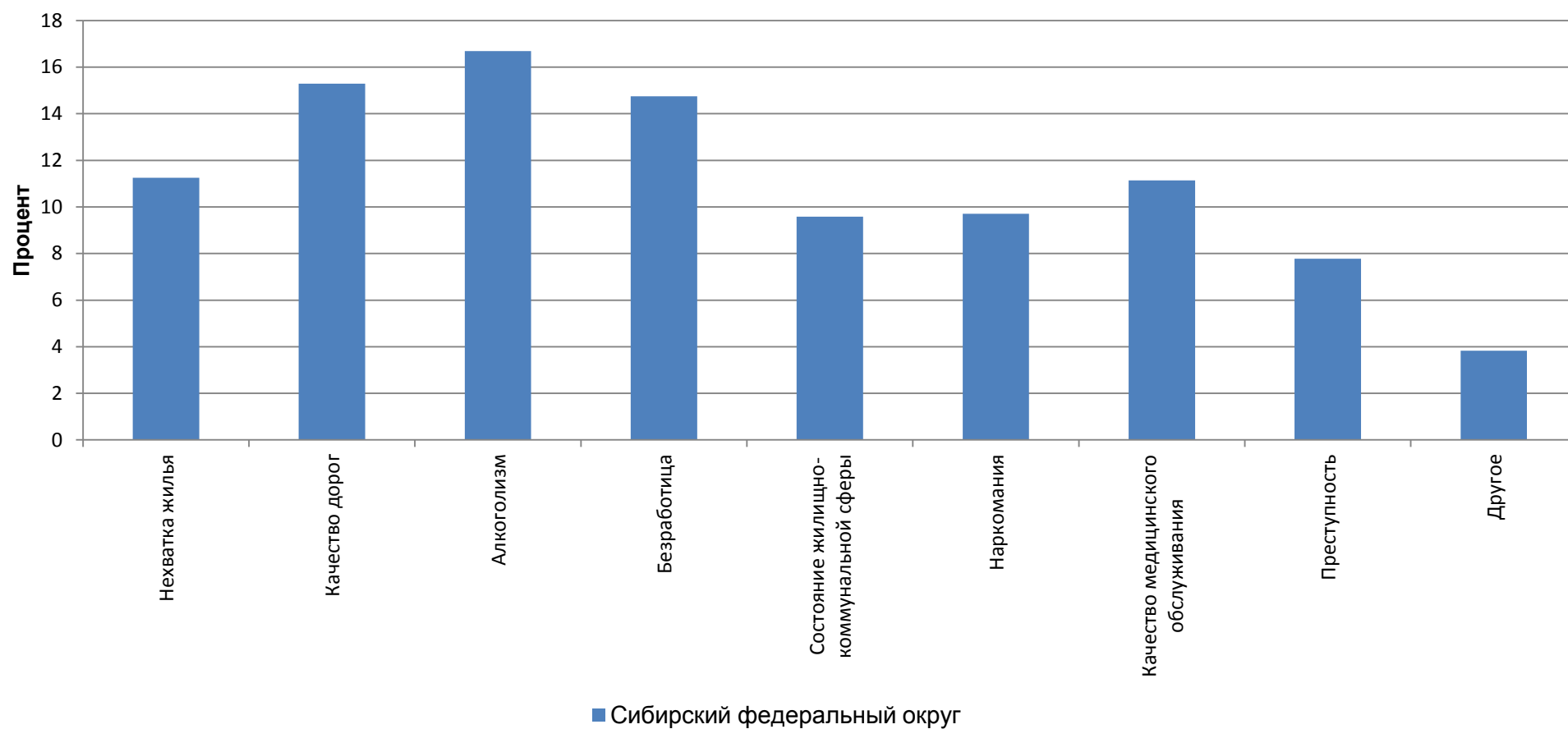
Исследования проводились в период с июня 2013 г. по март 2014 г.

1. Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь в регионе

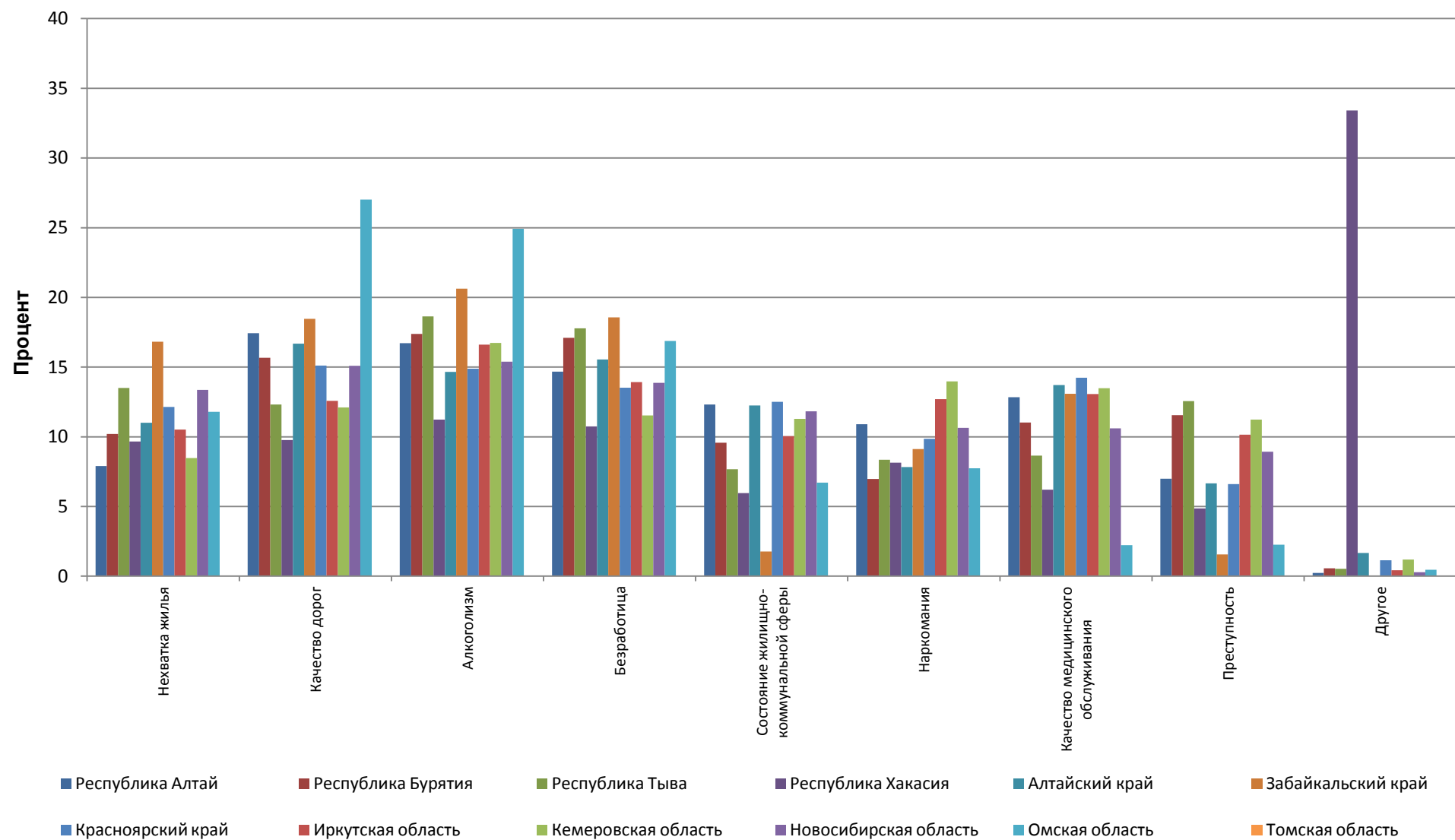
Данные приводятся в порядке, определенном для вопросов в образце рекомендуемой анкеты для проведения массового опроса населения согласно Приложения №2 к Методике и порядку осуществления мониторинга, а также критериям оценки развития наркоситуации в РФ и ее субъектах

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Нехватка жилья	694	7,905	897	10,2	1022	13,51	830	9,656	972	11	1122	16,81	1230	12,145	830	10,51	708	8,4679	1111	13,37	668	11,79			10084	11,25
2	Качество дорог	1530	17,43	1378	15,67	932	12,32	840	9,772	1474	16,69	1232	18,46	1530	15,107	993	12,58	1012	12,104	1254	15,09	1530	27,01			13705	15,30
3	Алкоголизм	1468	16,72	1529	17,38	1410	18,63	966	11,24	1295	14,66	1377	20,63	1508	14,889	1311	16,61	1399	16,732	1279	15,39	1412	24,93			14954	16,69
4	Безработица	1288	14,67	1504	17,1	1346	17,79	924	10,75	1373	15,54	1239	18,56	1369	13,517	1099	13,92	964	11,53	1152	13,86	956	16,88			13214	14,75
5	Состояние жилищно-коммунальной сферы	1081	12,31	842	9,573	581	7,678	513	5,968	1081	12,24	118	1,768	1266	12,5	793	10,05	944	11,291	982	11,82	380	6,709			8581	9,58
6	Наркомания	957	10,9	613	6,969	632	8,352	700	8,143	692	7,834	609	9,125	998	9,8539	1002	12,69	1168	13,97	884	10,64	438	7,733			8693	9,70
7	Качество медицинского обслуживания	1127	12,84	969	11,02	654	8,643	534	6,212	1211	13,71	873	13,08	1442	14,238	1031	13,06	1128	13,491	881	10,6	126	2,225			9976	11,13
8	Преступность	614	6,994	1015	11,54	950	12,55	417	4,851	588	6,657	104	1,558	669	6,6055	801	10,15	939	11,231	742	8,93	128	2,26			6967	7,78
9	Другое	20	0,228	49	0,557	40	0,529	2872	33,41	147	1,664	0	0	116	1,1453	34	0,431	99	1,1841	24	0,289	26	0,459			3427	3,82
	Итого:	8779	100	8796	100	7567	100	8596	100	8833	100	6674	100	10128	100	7894	100	8361	100	8309	100	5664	100	0	0	89601	100

1.1. Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь в регионе



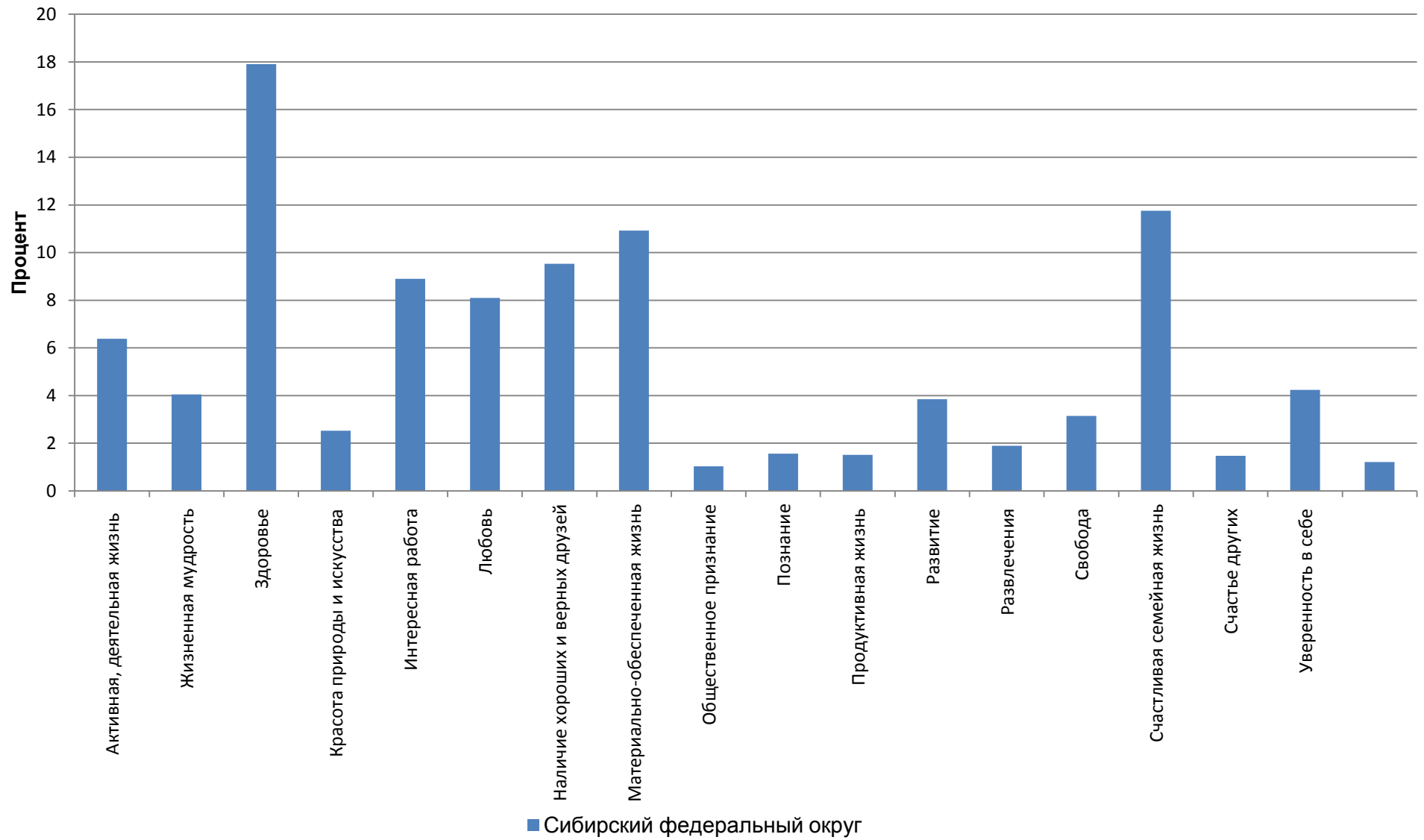
1.2. Наиболее острые проблемы, требующие решения в первую очередь в регионе



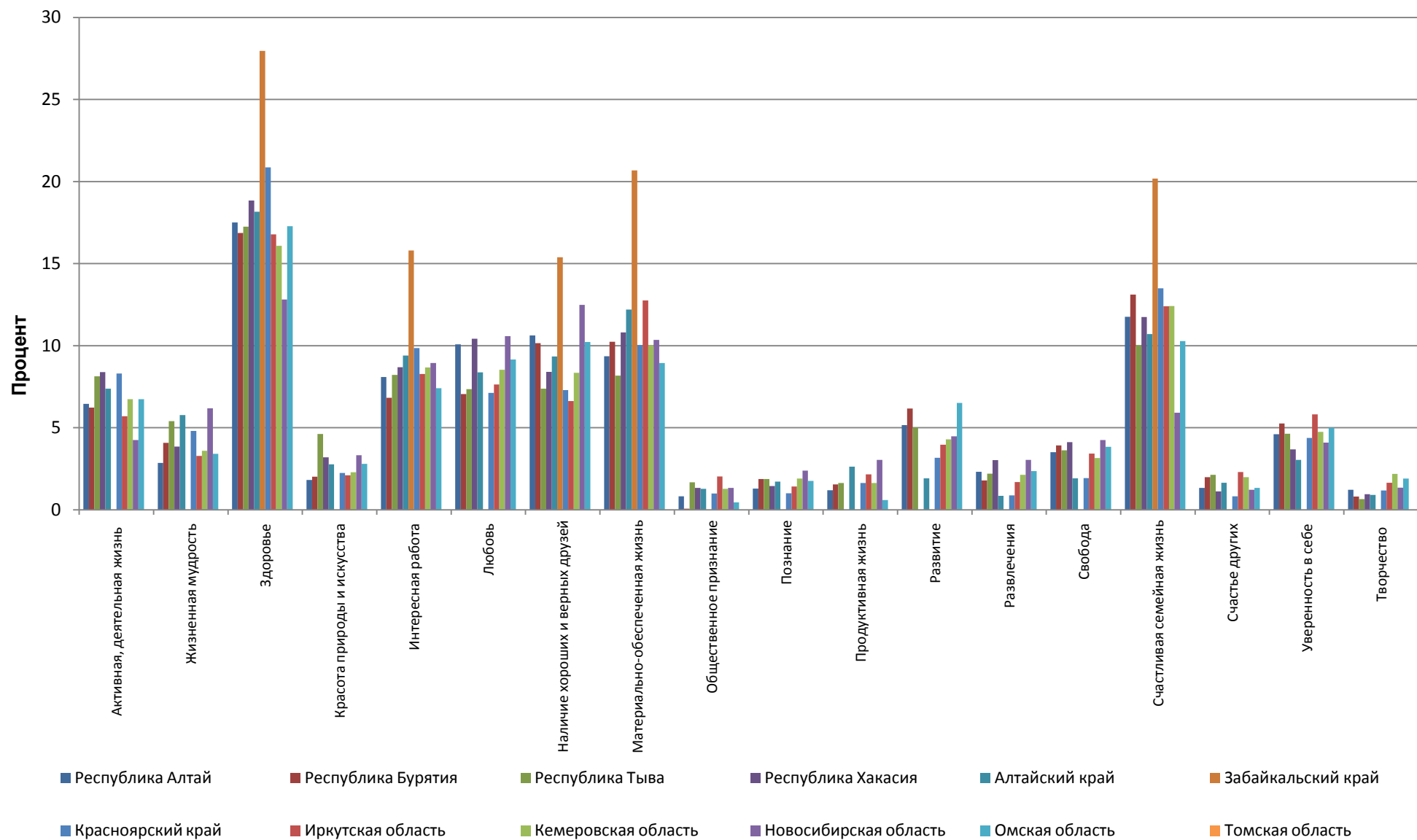
2. Наиболее значимые жизненные ценности для жителей СФО

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Активная, деятельная жизнь	620	6,455	590	6,227	654	8,13	705	8,385	681	7,381		0	798	8,3064	474	5,707	638	6,7356	395	4,243	636	6,743			6191	6,39
2	Жизненная мудрость	274	2,853	387	4,084	435	5,408	324	3,853	532	5,766		0	461	4,7986	273	3,287	341	3,6001	576	6,187	322	3,414			3925	4,05
3	Здоровье	1682	17,51	1598	16,87	1388	17,26	1584	18,84	1675	18,16	1687	27,97	2005	20,87	1394	16,78	1523	16,079	1193	12,81	1630	17,28			17359	17,91
4	Красота природы и искусства	175	1,822	191	2,016	372	4,625	269	3,199	256	2,775		0	215	2,238	175	2,107	216	2,2804	309	3,319	264	2,799			2442	2,52
5	Интересная работа	777	8,09	647	6,828	661	8,217	730	8,682	867	9,397	953	15,8	947	9,8574	687	8,271	822	8,6782	832	8,937	698	7,4			8621	8,90
6	Любовь	968	10,08	668	7,05	591	7,347	876	10,42	772	8,368		0	684	7,1198	634	7,633	808	8,5304	985	10,58	864	9,16			7850	8,10
7	Наличие хороших и верных друзей	1020	10,62	962	10,15	593	7,372	706	8,397	862	9,343	928	15,38	701	7,2968	550	6,622	791	8,3509	1162	12,48	964	10,22			9239	9,53
8	Материально-обеспеченная жизнь	898	9,349	970	10,24	658	8,18	909	10,81	1125	12,19	1247	20,67	965	10,045	1059	12,75	949	10,019	964	10,35	844	8,948			10588	10,92
9	Общественное признание	79	0,822	7	0,074	135	1,678	112	1,332	118	1,279		0	95	0,9889	169	2,035	121	1,2774	124	1,332	42	0,445			1002	1,03
10	Познание	124	1,291	178	1,879	151	1,877	122	1,451	158	1,713		0	97	1,0097	118	1,421	180	1,9003	222	2,385	166	1,76			1516	1,56
11	Продуктивная жизнь	115	1,197	147	1,551	131	1,629		0	242	2,623		0	157	1,6342	179	2,155	154	1,6258	283	3,04	56	0,594			1464	1,51
12	Развитие	496	5,164	584	6,164	404	5,022		0	177	1,918		0	304	3,1644	329	3,961	407	4,2969	417	4,479	614	6,51			3732	3,85
13	Развлечения	223	2,322	169	1,784	177	2,2	254	3,021	79	0,856		0	84	0,8744	140	1,686	202	2,1326	283	3,04	222	2,354			1833	1,89
14	Свобода	337	3,509	371	3,916	292	3,63	346	4,115	177	1,918		0	185	1,9257	284	3,419	299	3,1567	395	4,243	362	3,838			3048	3,14
15	Счастливая семейная жизнь	1129	11,75	1242	13,11	806	10,02	987	11,74	988	10,71	1217	20,18	1297	13,501	1030	12,4	1176	12,416	550	5,908	970	10,28			11392	11,75
16	Счастье других	128	1,333	188	1,984	171	2,126	94	1,118	152	1,648		0	79	0,8223	191	2,3	188	1,9848	113	1,214	126	1,336			1430	1,48
17	Уверенность в себе	443	4,612	499	5,266	373	4,637	310	3,687	281	3,046		0	420	4,3718	483	5,815	450	4,7508	381	4,092	472	5,004			4112	4,24
18	Творчество	117	1,218	77	0,813	52	0,646	80	0,951	84	0,91		0	113	1,1762	137	1,649	207	2,1854	126	1,353	180	1,908			1173	1,21
	Итого:	9605	100	9475	100	8044	100	8408	100	9226	100	6032	100	9607	100	8306	100	9472	100	9310	100	9432	100	0	0	96917	100

2.1. Наиболее значимые жизненные ценности для жителей СФО



2.2. Наиболее значимые жизненные ценности для жителей СФО

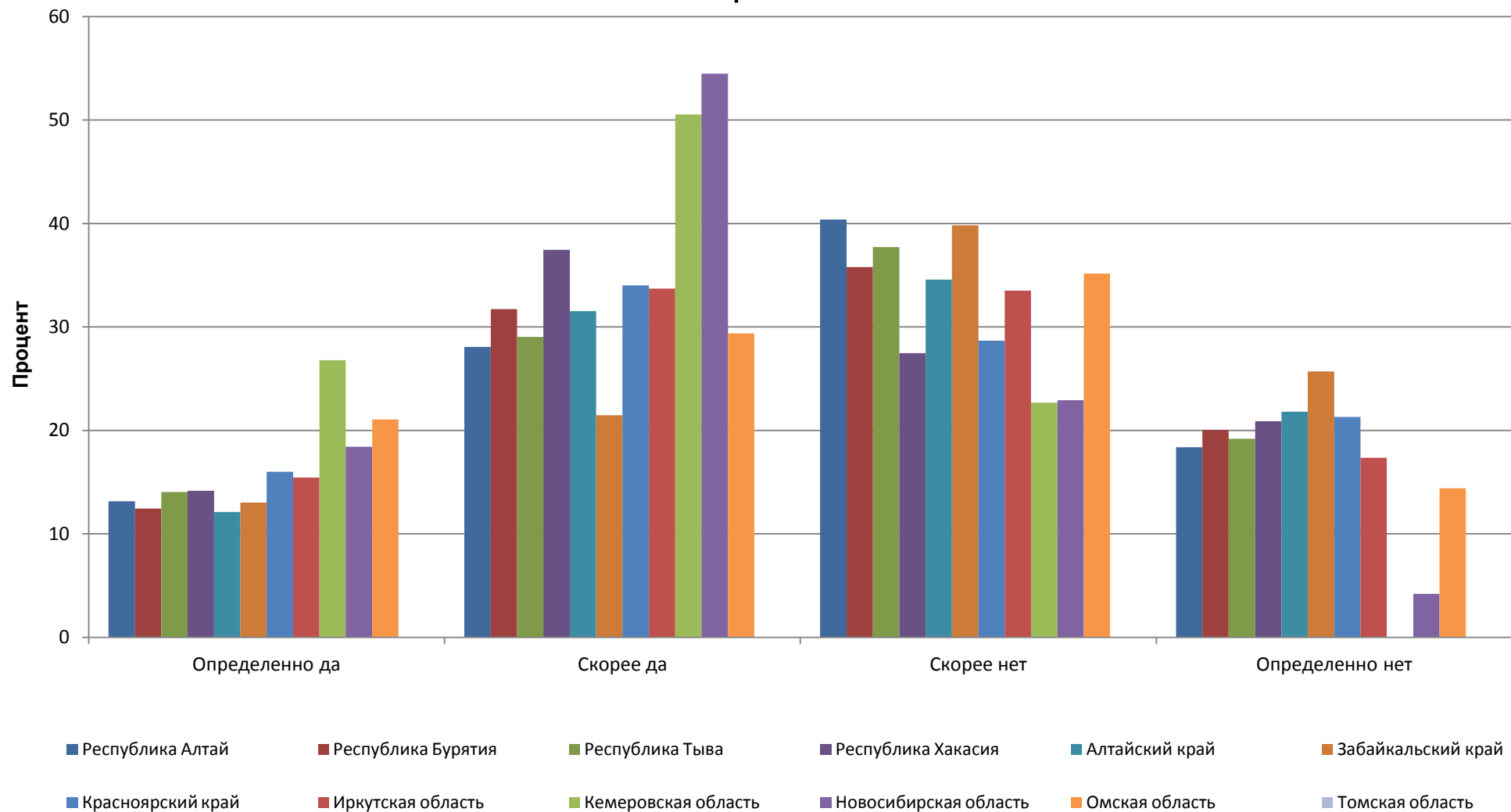


3. Наличие возможностей в населенном пункте для интересного проведения свободного времени

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Определенно да	262	13,16	248	12,45	238	14,05	278	14,17	236	12,1	271	13,02	376	16,014	309	15,45	124	26,782	368	18,41	418	21,06			3128	15,28
2	Скорее да	559	28,08	632	31,73	492	29,04	735	37,46	615	31,54	447	21,47	799	34,029	674	33,7	234	50,54	1089	54,48	583	29,37			6859	33,51
3	Скорее нет	804	40,38	713	35,79	639	37,72	539	27,47	674	34,56	829	39,82	673	28,663	670	33,5	105	22,678	458	22,91	698	35,16			6802	33,24
4	Определенно нет	366	18,38	399	20,03	325	19,19	410	20,9	425	21,79	535	25,7	500	21,295	347	17,35	0	0	84	4,202	286	14,41			3677	17,97
	Итого:	1991	100	1992	100	1694	100	1962	100	1950	100	2082	100	2348	100	2000	100	463	100	1999	100	1985	100	0	0	20466	100



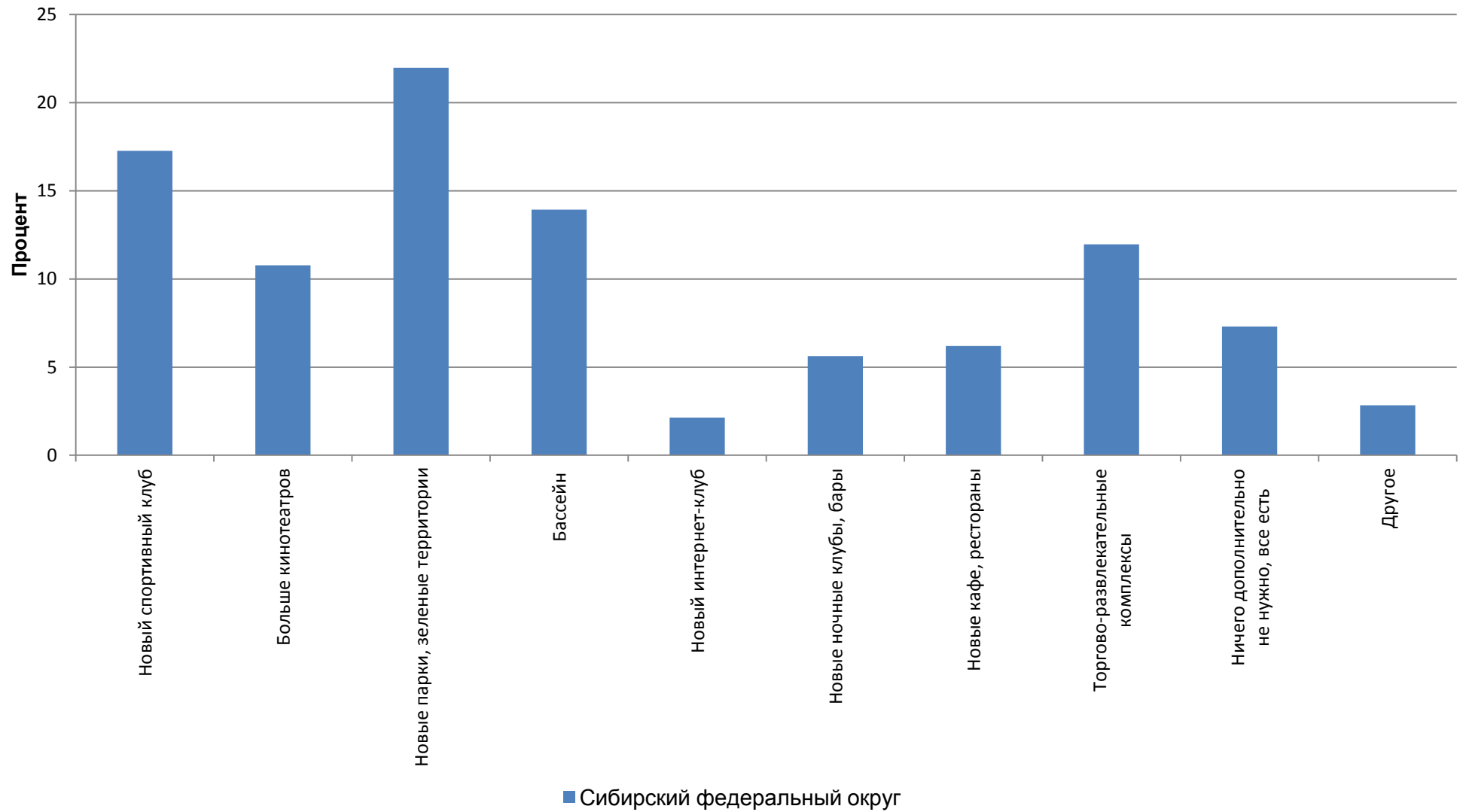
3.2. Наличие возможностей в населенном пункте для интересного проведения свободного времени



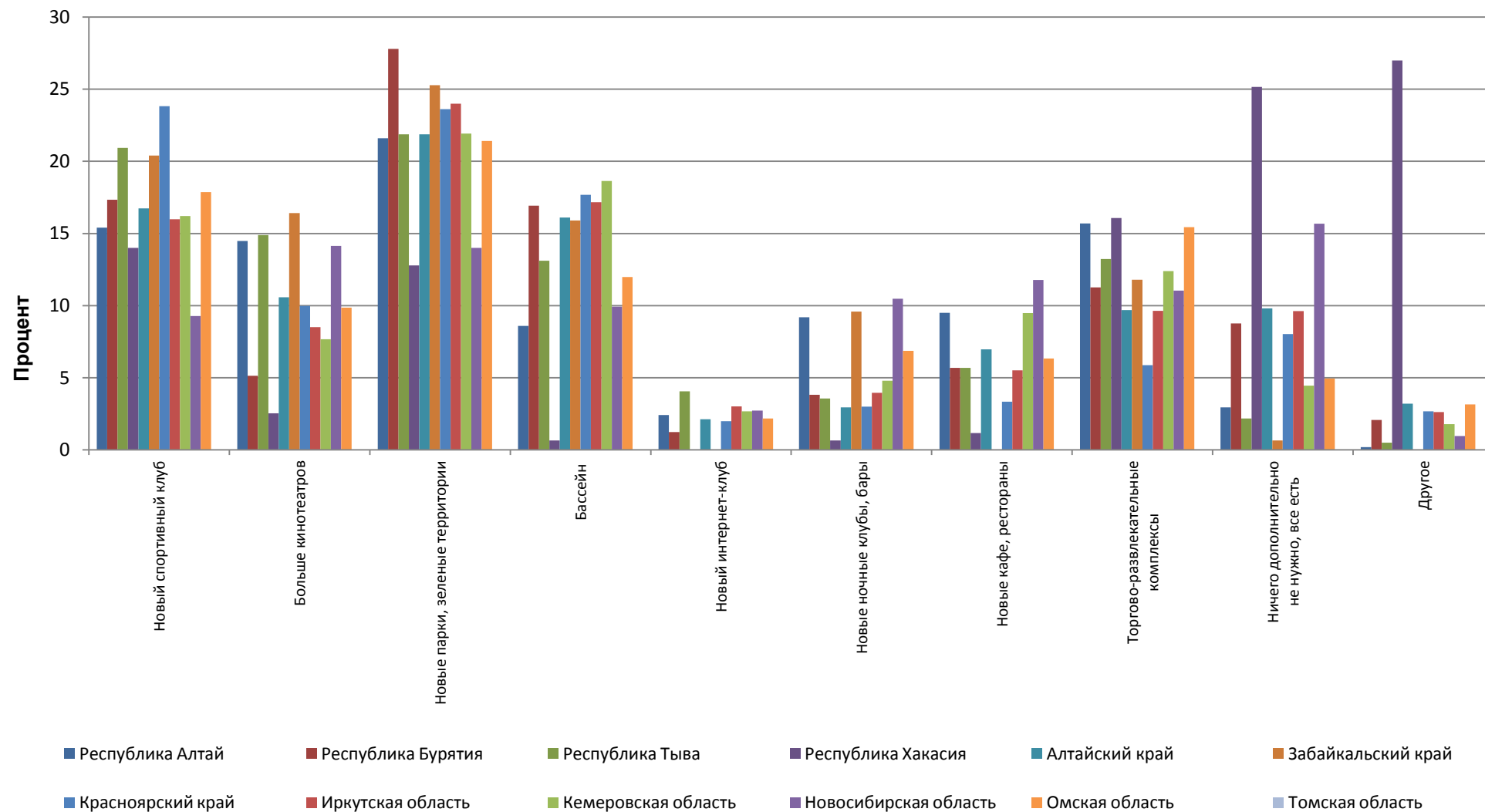
4. Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Новый спортивный клуб	726	15,4	730	17,33	877	20,94	277	14	665	16,73	875	20,39	900	23,828	647	15,99	735	16,207	337	9,271	808	17,87			7577	17,27
2	Больше кинотеатров	683	14,49	216	5,128	624	14,9	50	2,527	420	10,57	704	16,41	377	9,9815	344	8,5	348	7,6736	514	14,14	446	9,863			4726	10,77
3	Новые парки, зеленые территории	1018	21,59	1171	27,8	916	21,87	253	12,78	869	21,87	1085	25,29	892	23,617	971	23,99	994	21,918	509	14	968	21,41			9646	21,98
4	Бассейн	405	8,59	713	16,93	549	13,11	13	0,657	640	16,1	682	15,89	668	17,686	695	17,17	845	18,633	361	9,931	542	11,99			6113	13,93
5	Новый интернет-клуб	114	2,418	52	1,235	170	4,058	0	0	84	2,114		0	75	1,9857	122	3,015	121	2,6681	99	2,724	98	2,167			935	2,13
6	Новые ночные клубы, бары	433	9,183	161	3,822	149	3,557	13	0,657	117	2,944	411	9,578	113	2,9918	160	3,954	217	4,785	381	10,48	310	6,855			2465	5,62
7	Новые кафе, рестораны	448	9,502	239	5,674	238	5,682	23	1,162	277	6,97		0	126	3,336	223	5,51	430	9,4818	428	11,77	286	6,325			2718	6,19
8	Торгово-развлекательные комплексы	740	15,69	474	11,25	554	13,23	318	16,07	385	9,688	506	11,79	222	5,8777	390	9,637	562	12,393	401	11,03	698	15,44			5250	11,97
9	Ничего дополнительно не нужно, все есть	139	2,948	369	8,761	91	2,172	498	25,16	390	9,814	28	0,653	303	8,0222	389	9,612	202	4,4542	570	15,68	224	4,954			3203	7,30
10	Другое	9	0,191	87	2,066	21	0,501	534	26,98	127	3,196		0	101	2,6741	106	2,619	81	1,7861	35	0,963	142	3,14			1243	2,83
	Итого:	4715	100	4212	100	4189	100	1979	100	3974	100	4291	100	3777	100	4047	100	4535	100	3635	100	4522	100	0	0	43876	100

4.1. Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени

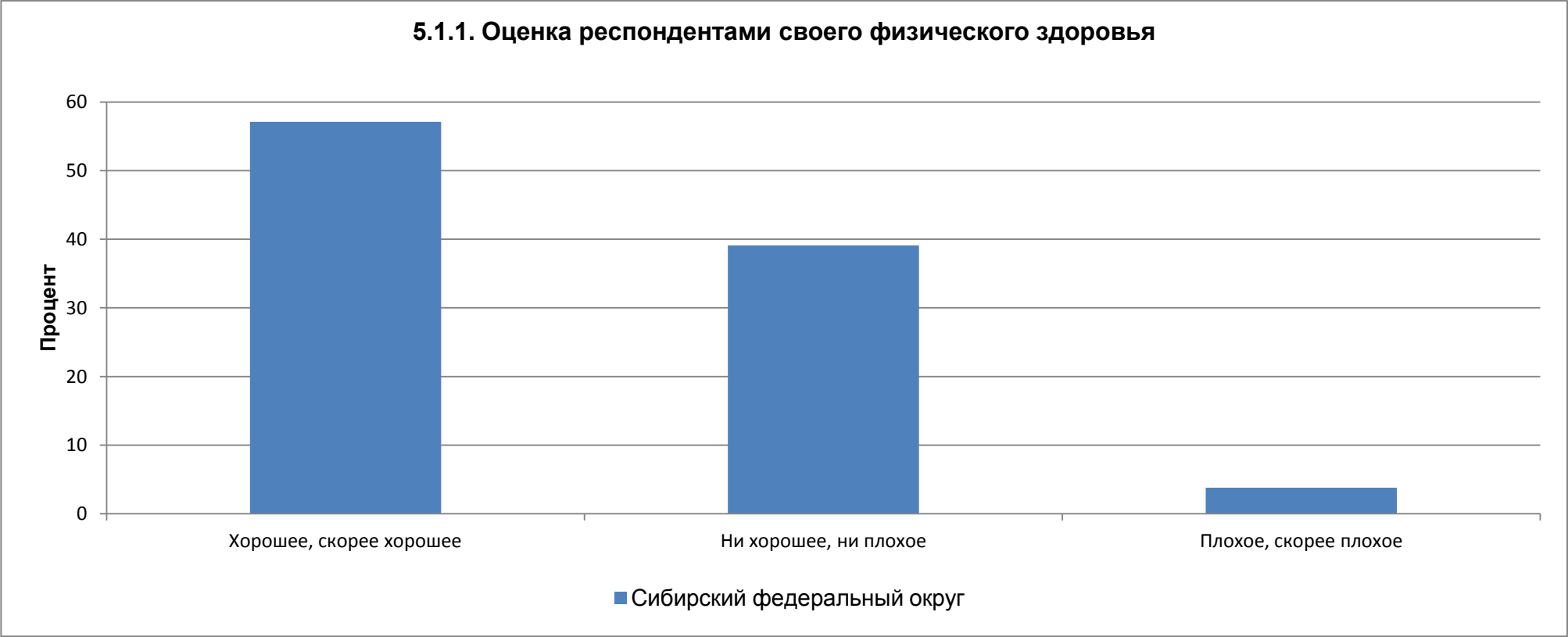


4.2. Оценка дополнительных возможностей для интересного проведения свободного времени

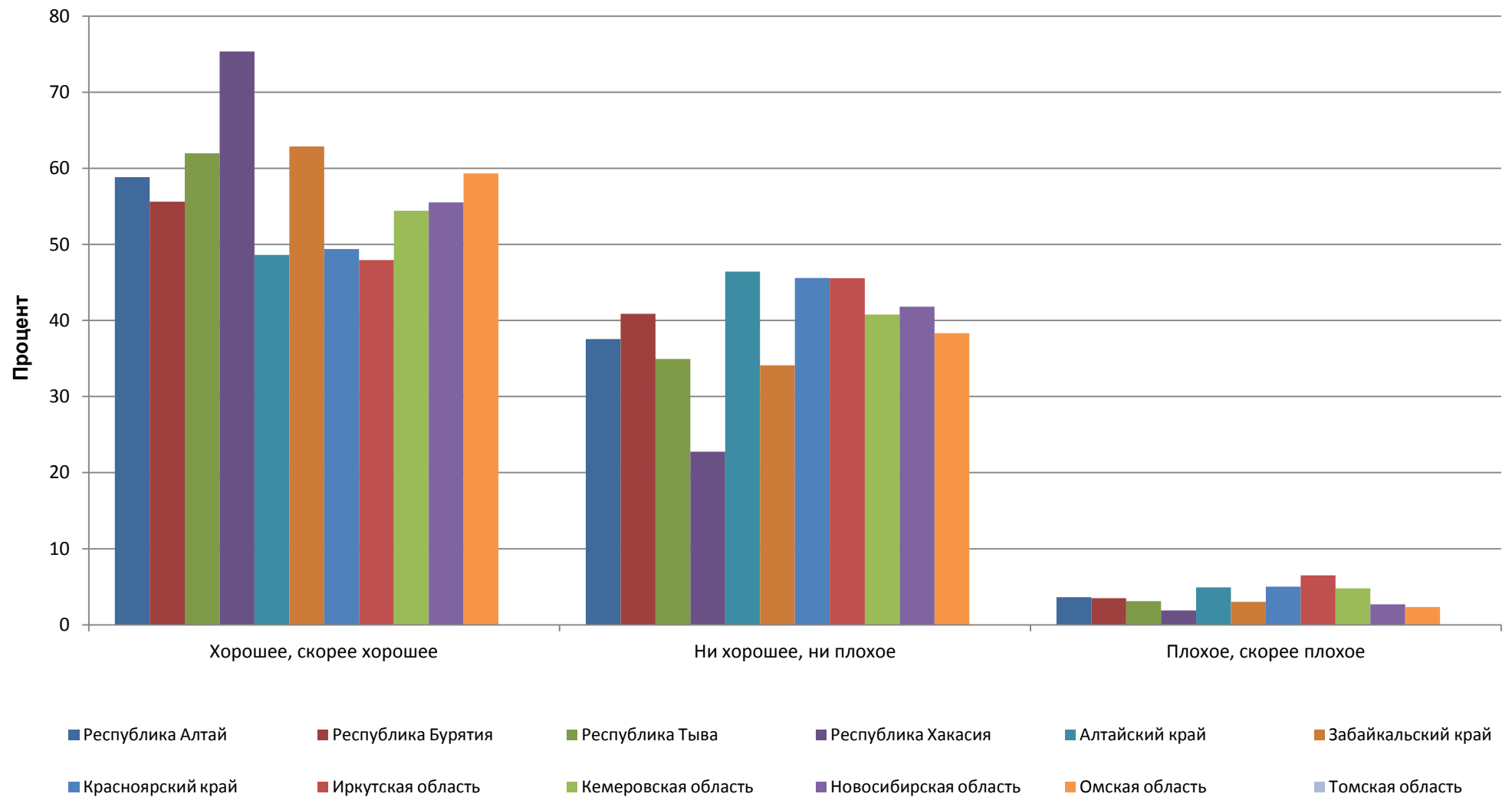


5.1. Оценка респондентами своего физического здоровья

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Хорошее, скорее хорошее	1150	58,82	1099	55,62	1034	61,95	1507	75,35	955	48,63	1331	62,87	1154	49,401	959	47,95	1078	54,417	1110	55,5	1162	59,32			12539	57,11
2	Ни хорошее, ни плохое	734	37,54	808	40,89	583	34,93	455	22,75	912	46,44	722	34,1	1065	45,591	911	45,55	808	40,787	836	41,8	751	38,34			8585	39,10
3	Плохое, скорее плохое	71	3,632	69	3,492	52	3,116	38	1,9	97	4,939	64	3,023	117	5,0086	130	6,5	95	4,7956	54	2,7	46	2,348			833	3,79
	Итого:	1955	100	1976	100	1669	100	2000	100	1964	100	2117	100	2336	100	2000	100	1981	100	2000	100	1959	100	0	0	21957	100



5.1.2. Оценка респондентами своего физического здоровья

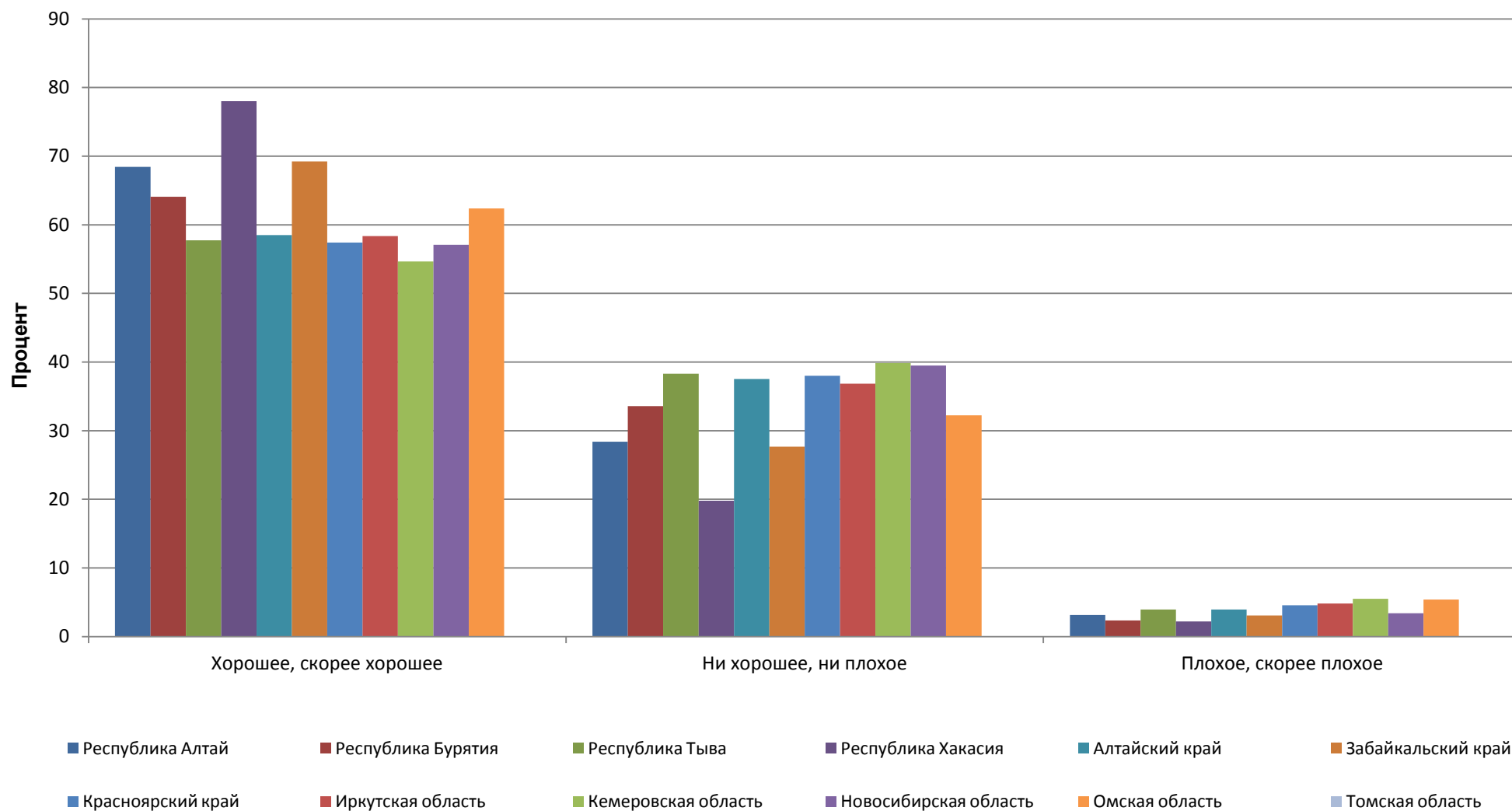


5.2. Оценка респондентами своего общего настроения, энергичности, жизненных сил

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Хорошее, скорее хорошее	1323	68,44	1252	64,07	933	57,74	1560	78	1139	58,5	1441	69,25	1334	57,426	1167	58,35	1074	54,656	1142	57,1	1202	62,38			13567	62,39
2	Ни хорошее, ни плохое	549	28,4	656	33,57	619	38,3	396	19,8	731	37,54	576	27,68	883	38,011	737	36,85	783	39,847	790	39,5	621	32,23			7341	33,76
3	Плохое, скорее плохое	61	3,156	46	2,354	64	3,96	44	2,2	77	3,955	64	3,075	106	4,5631	96	4,8	108	5,4962	68	3,4	104	5,397			838	3,85
	Итого:	1933	100	1954	100	1616	100	2000	100	1947	100	2081	100	2323	100	2000	100	1965	100	2000	100	1927	100	0	0	21746	100

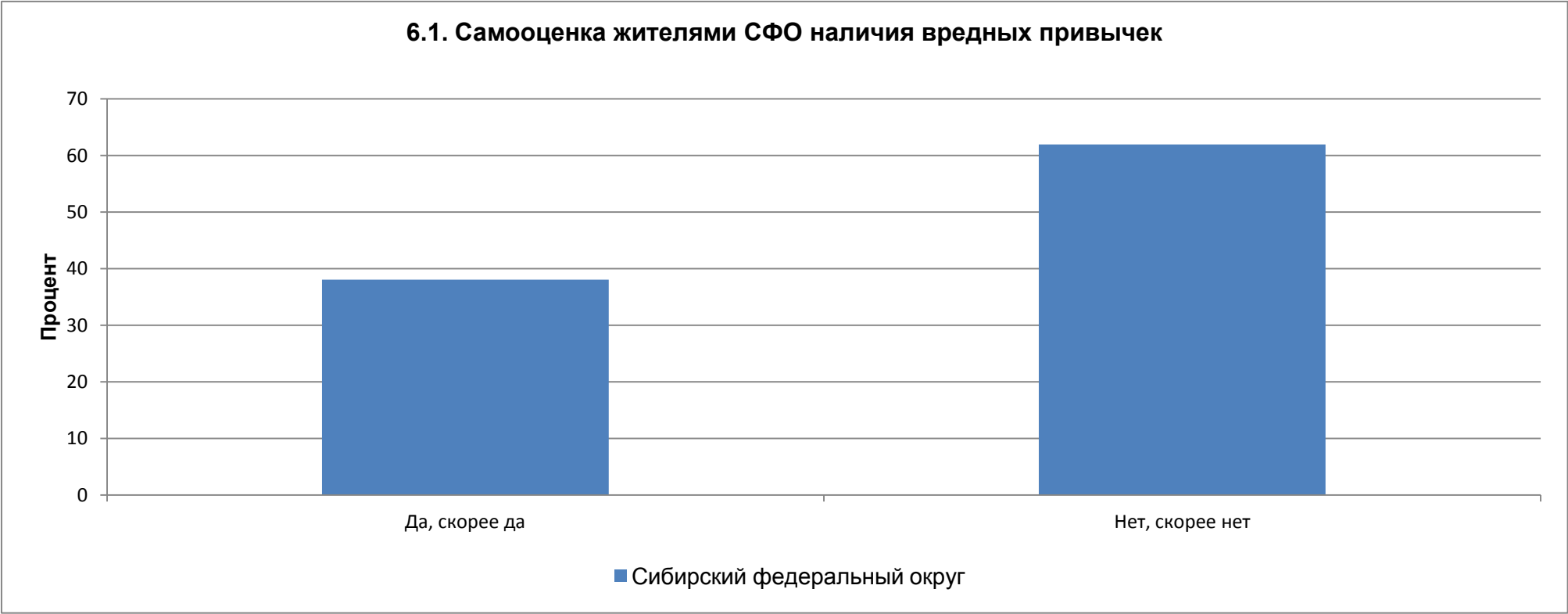


5.2.2. Оценка респондентами своего общего настроения, энергичности, жизненных сил

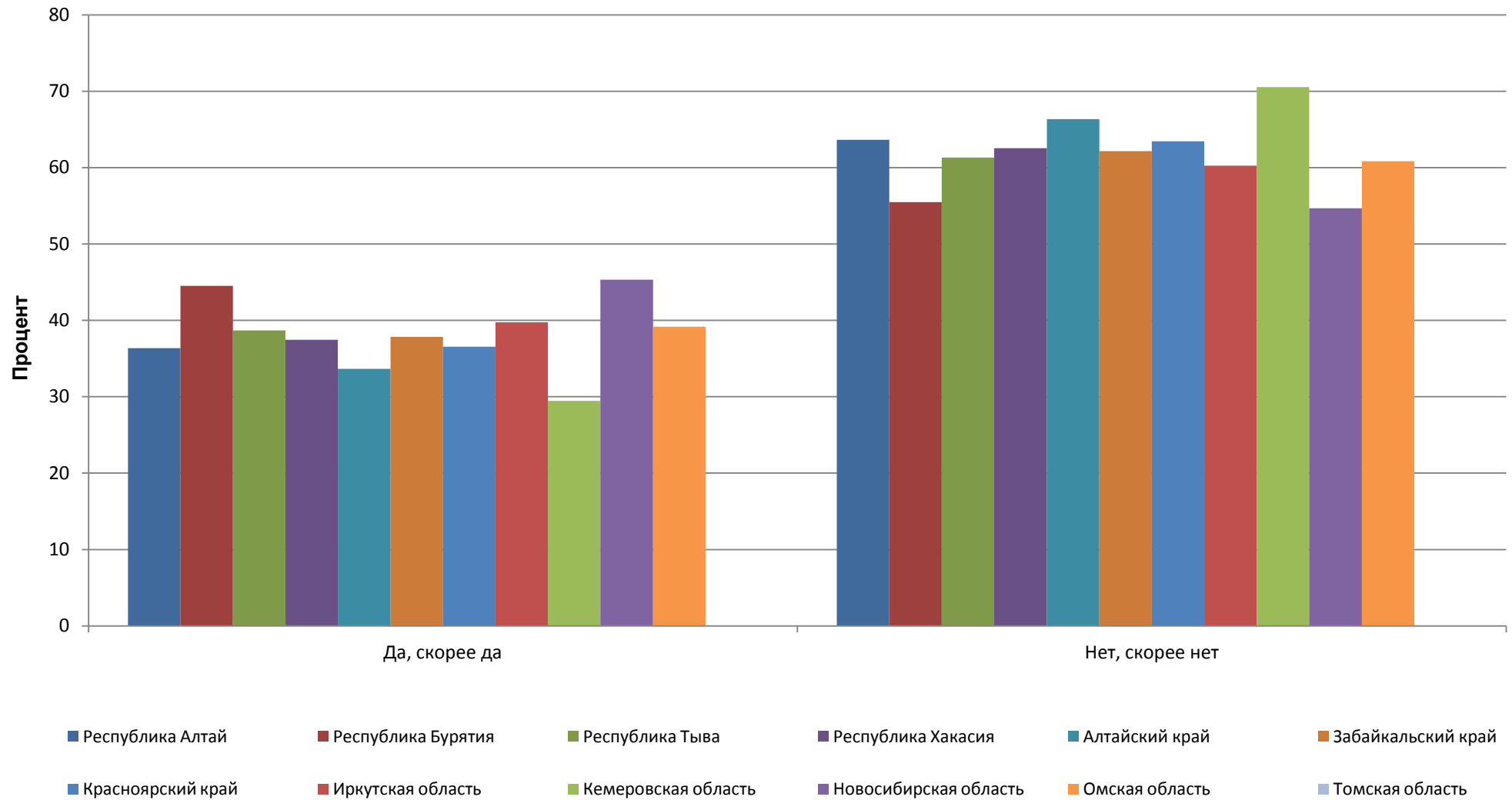


6. Самооценка жителями СФО наличия вредных привычек

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да, скорее да	722	36,35	886	44,52	657	38,67	749	37,45	658	33,66	814	37,86	857	36,546	795	39,75	585	29,471	906	45,32	756	39,15			8385	38,04
2	Нет, скорее нет	1264	63,65	1104	55,48	1042	61,33	1251	62,55	1297	66,34	1336	62,14	1488	63,454	1205	60,25	1400	70,529	1093	54,68	1175	60,85			13655	61,96
	Итого:	1986	100	1990	100	1699	100	2000	100	1955	100	2150	100	2345	100	2000	100	1985	100	1999	100	1931	100	0	0	22040	100



6.2. Самооценка жителями СФО наличия вредных привычек

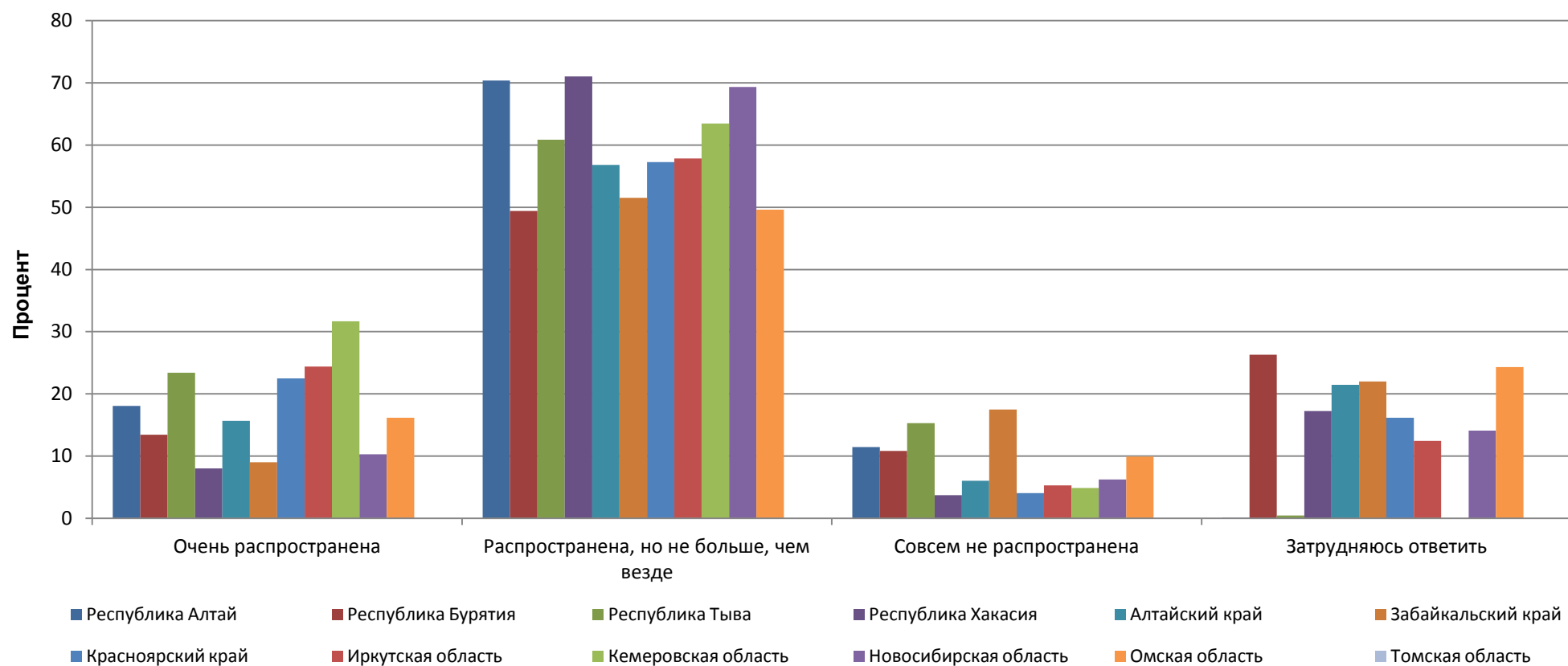


7. Оценка распространенности проблемы наркомании в населенном пункте

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Очень распространена	359	18,05	269	13,45	398	23,4	160	8	311	15,68	195	9,007	527	22,493	488	24,4	631	31,661	206	10,31	322	16,16			3866	17,44
2	Распространена, но не больше, чем	1400	70,39	988	49,4	1035	60,85	1421	71,05	1127	56,8	1115	51,5	1342	57,277	1157	57,85	1265	63,472	1386	69,33	988	49,6			13224	59,66
3	Совсем не распространена	228	11,46	217	10,85	260	15,29	74	3,7	120	6,048	379	17,51	95	4,0546	106	5,3	97	4,867	125	6,253	198	9,94			1899	8,57
4	Затрудняюсь ответить	2	0,101	526	26,3	8	0,47	345	17,25	426	21,47	476	21,99	379	16,176	249	12,45		0	282	14,11	484	24,3			3177	14,33
	Итого:	1989	100	2000	100	1701	100	2000	100	1984	100	2165	100	2343	100	2000	100	1993	100	1999	100	1992	100	0	0	22166	100



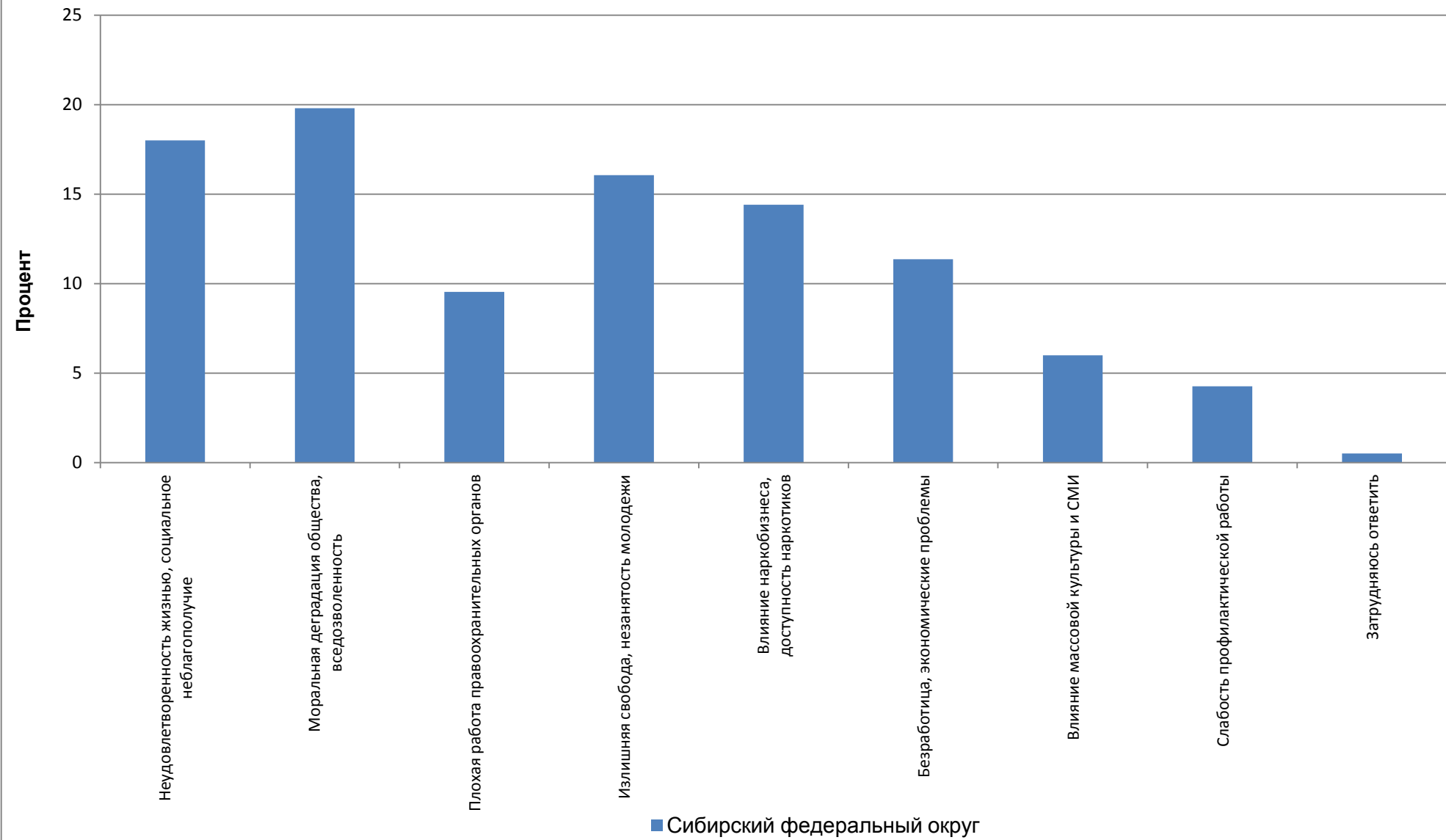
7.2. Оценка распространенности проблемы наркомании в населенном пункте



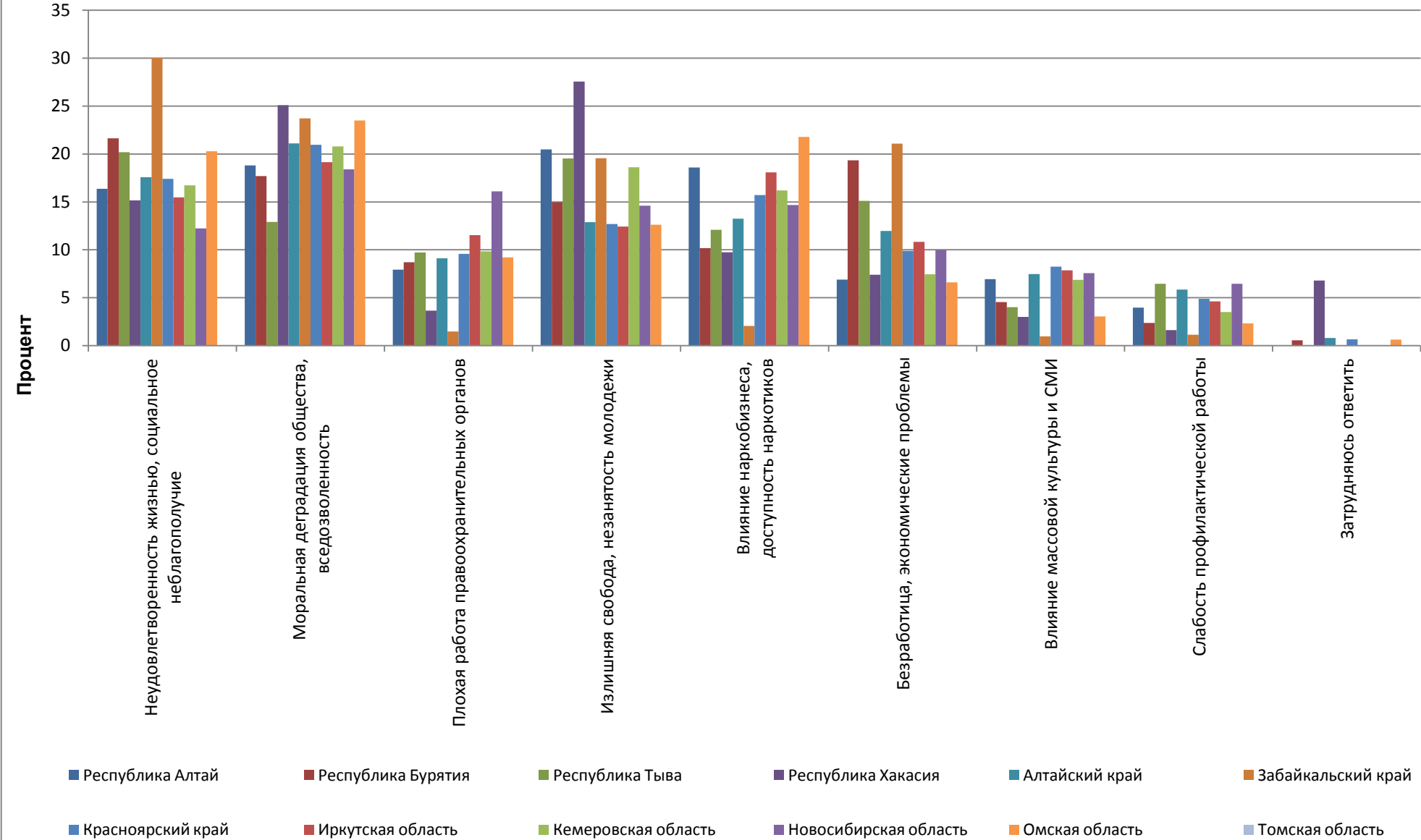
8. Причины распространения наркомании в последнее время

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие	824	16,36	991	21,64	908	20,2	299	15,15	962	17,56	1056	30,02	1082	17,398	799	15,48	856	16,729	804	12,23	824	20,3			9405	18,01
2	Моральная деградация общества, вседозволенность	948	18,82	811	17,71	580	12,9	495	25,09	1156	21,11	834	23,71	1303	20,952	989	19,16	1064	20,793	1210	18,41	954	23,5			10344	19,81
3	Плохая работа правоохранительных органов	400	7,941	399	8,712	437	9,72	72	3,649	499	9,111	52	1,478	595	9,5675	596	11,54	504	9,8495	1059	16,11	374	9,212			4987	9,55
4	Излишняя свобода, беззаботность молодежи	1032	20,49	685	14,96	878	19,53	544	27,57	706	12,89	688	19,56	790	12,703	642	12,43	953	18,624	960	14,6	512	12,61			8390	16,07
5	Влияние наркобизнеса, доступность	936	18,58	466	10,17	544	12,1	192	9,731	726	13,26	72	2,047	977	15,71	934	18,09	829	16,201	964	14,66	884	21,77			7524	14,41
6	Безработица, экономические проблемы	347	6,889	886	19,34	679	15,1	146	7,4	655	11,96	742	21,09	615	9,889	559	10,83	381	7,4458	656	9,979	268	6,601			5934	11,36
7	Влияние массовой культуры и СМИ	350	6,949	208	4,541	180	4,004	59	2,99	409	7,468	34	0,966	513	8,2489	406	7,864	351	6,8595	497	7,56	124	3,054			3131	6,00
8	Слабость профилактической работы	200	3,971	108	2,358	290	6,45	32	1,622	320	5,843	40	1,137	303	4,8722	238	4,61	179	3,4981	424	6,45	94	2,315			2228	4,27
9	Затрудняюсь ответить	0	0	26	0,568	0	0	134	6,792	44	0,803		0	41	0,6593	0	0	0	0	0	0	26	0,64			271	0,52
	Итого:	5037	100	4580	100	4496	100	1973	100	5477	100	3518	100	6219	100	5163	100	5117	100	6574	100	4060	100	0	0	52214	100

8.1. Причины распространения наркомании в последнее время



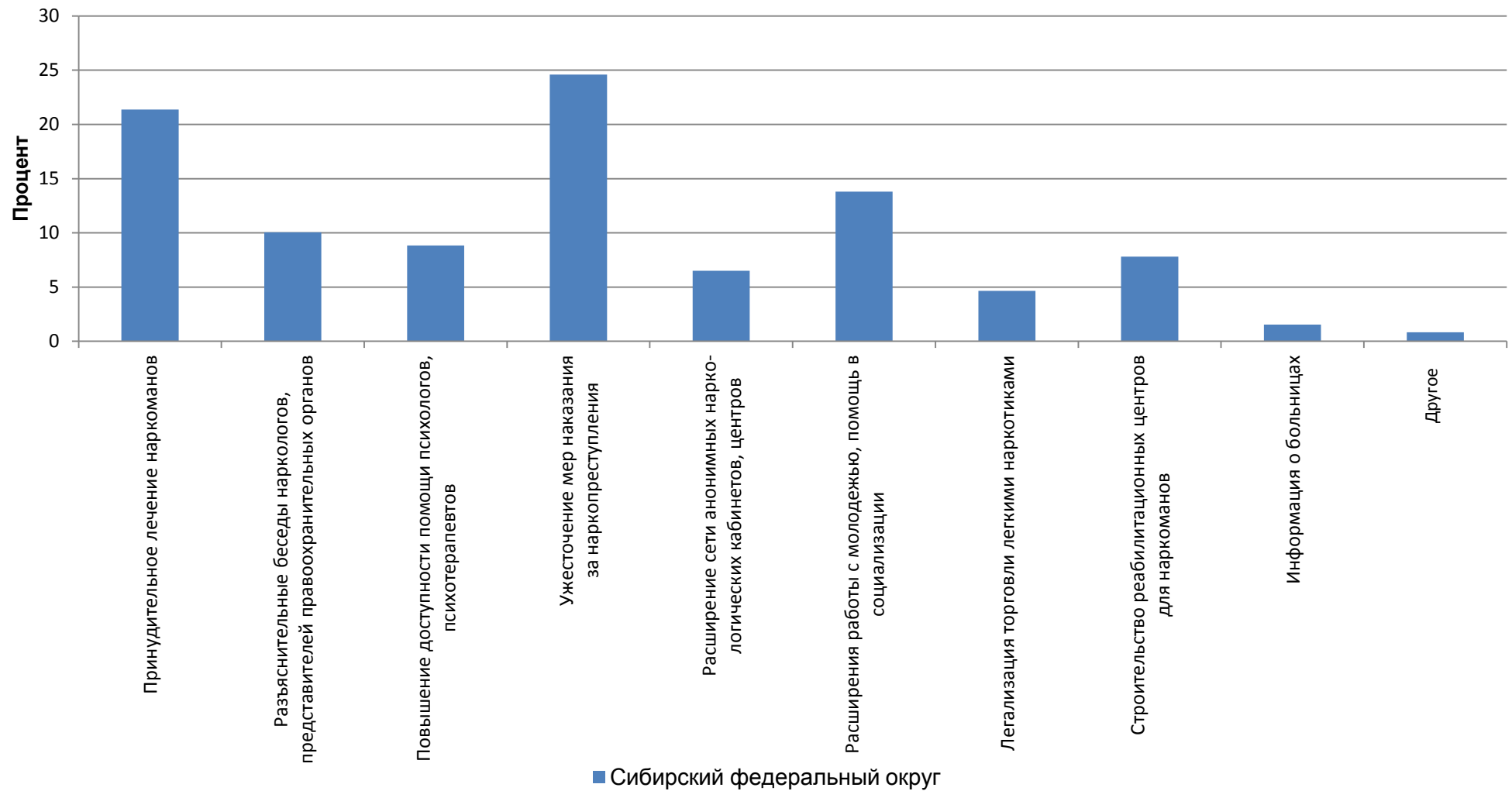
8.2. Причины распространения наркомании в последнее время



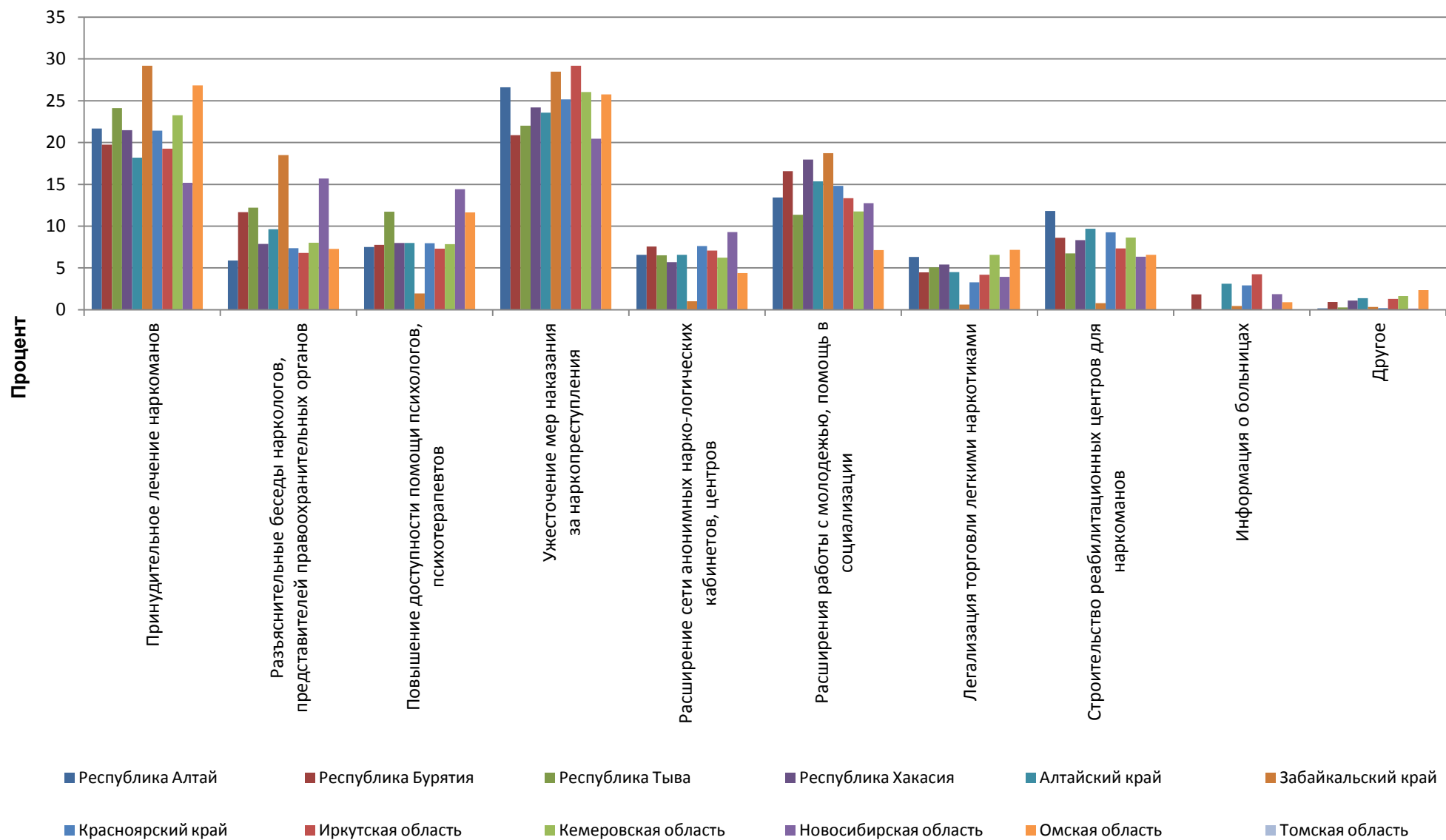
9. Меры, необходимые для решения проблем наркомании

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Принудительное лечение наркоманов	1012	21,69	886	19,74	990	24,12	770	21,47	940	18,19	1053	29,19	1313	21,433	932	19,26	1068	23,273	991	15,18	1152	26,84			11107	21,36
2	Разъяснительные беседы наркологов, представителей правоохранительных органов	275	5,894	524	11,67	501	12,21	282	7,864	498	9,638	667	18,49	451	7,3621	329	6,798	368	8,0192	1024	15,68	312	7,269			5231	10,06
3	Повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов	350	7,501	348	7,752	481	11,72	286	7,975	413	7,993	70	1,941	488	7,966	353	7,293	360	7,8448	942	14,43	500	11,65			4591	8,83
4	Ужесточение мер наказания за наркопреступления	1241	26,6	937	20,87	903	22	868	24,21	1218	23,57	1027	28,47	1541	25,155	1413	29,19	1195	26,041	1335	20,44	1106	25,77			12784	24,59
5	Расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров	307	6,58	339	7,552	267	6,506	204	5,689	340	6,58	36	0,998	467	7,6232	343	7,087	286	6,2323	606	9,28	188	4,38			3383	6,51
6	Расширения работы с молодежью, помощь в социализации	627	13,44	744	16,57	466	11,35	644	17,96	794	15,37	676	18,74	907	14,806	646	13,35	539	11,745	832	12,74	306	7,13			7181	13,81
7	Легализация торговли легкими наркотиками	295	6,322	201	4,478	208	5,068	194	5,41	232	4,49	22	0,61	201	3,2811	202	4,174	302	6,581	256	3,92	308	7,176			2421	4,66
8	Строительство реабилитационных центров для наркоманов	551	11,81	387	8,621	277	6,75	299	8,338	500	9,677	28	0,776	568	9,272	355	7,335	396	8,6293	414	6,34	282	6,57			4057	7,80
9	Информация о больницах	0	0	82	1,827	0	0	0	0	161	3,116	16	0,444	179	2,922	205	4,236	0	0	122	1,868	38	0,885			803	1,54
10	Другое	8	0,171	41	0,913	11	0,268	39	1,088	71	1,374	12	0,333	11	0,1796	62	1,281	75	1,6343	8	0,123	100	2,33			438	0,84
	Итого:	4666	100	4489	100	4104	100	3586	100	5167	100	3607	100	6126	100	4840	100	4589	100	6530	100	4292	100	0	0	51996	100

9.1. Меры, необходимые для решения проблем наркомании



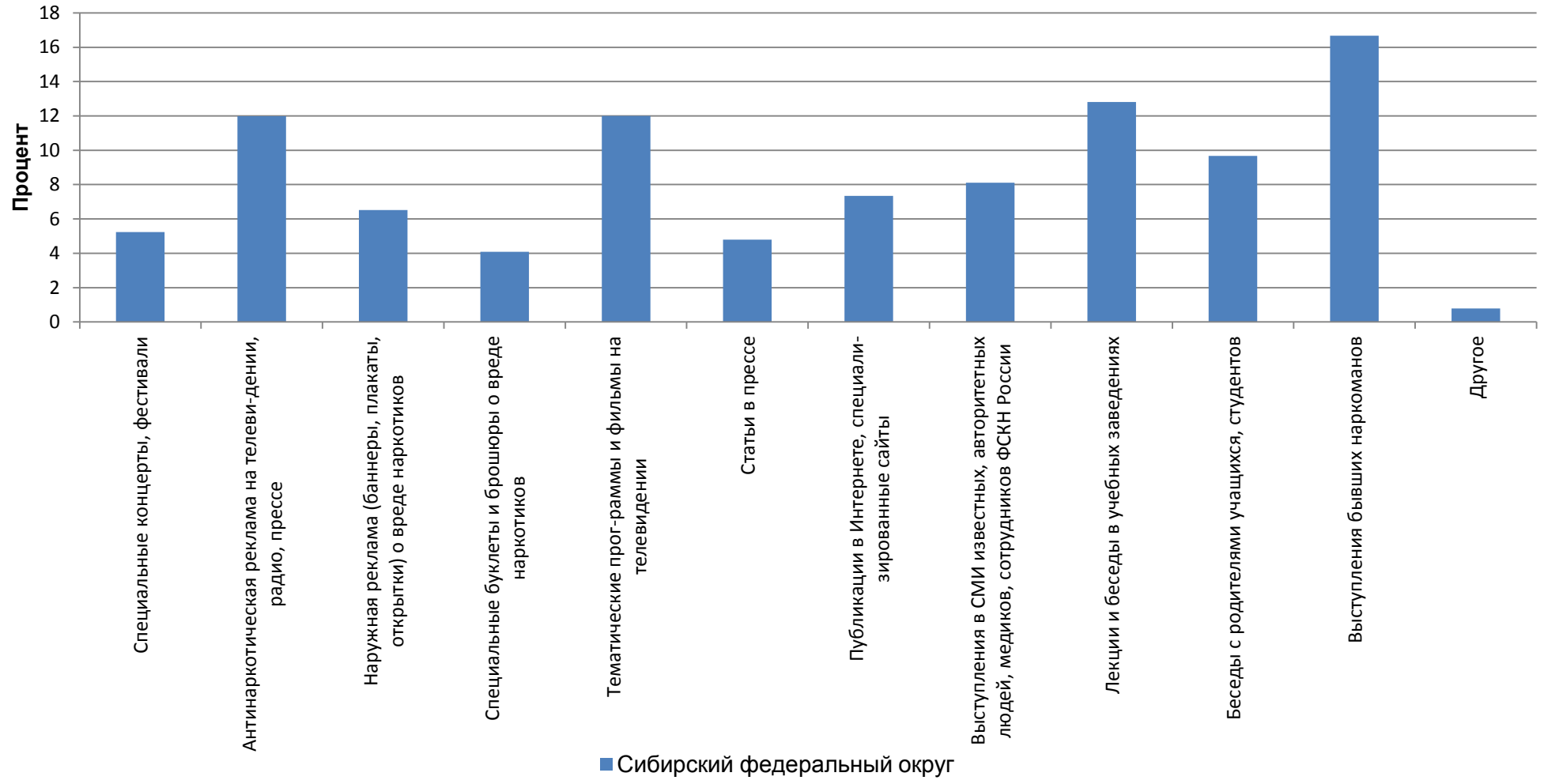
9.2. Меры, необходимые для решения проблем наркомании



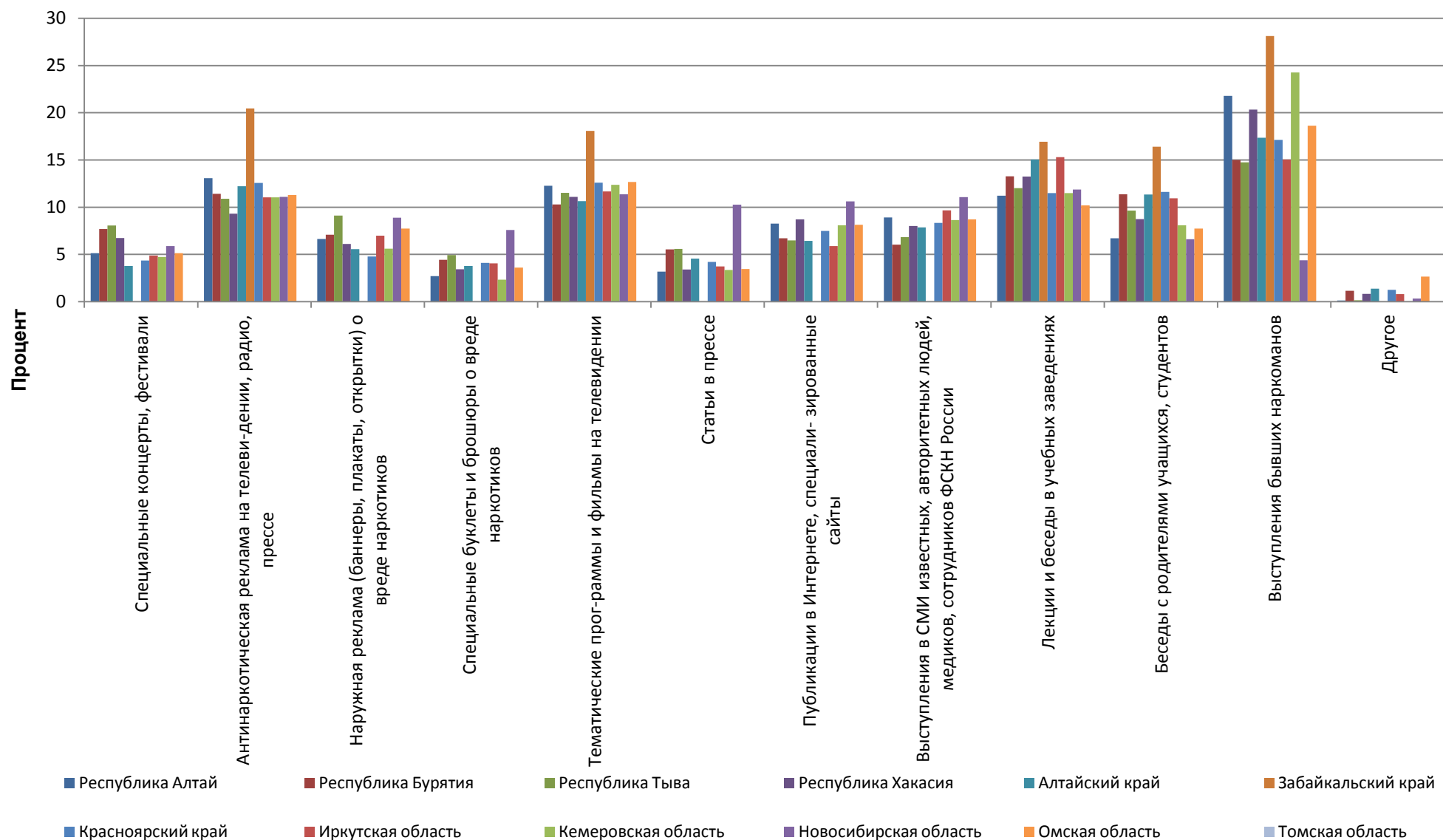
10. Мероприятия, эффективные для профилактики наркомании

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Специальные концерты,	249	5,122	360	7,692	364	8,071	241	6,734	213	3,775		0	269	4,3535	273	4,872	220	4,721	469	5,895	202	5,143			2860	5,23
2	Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, прессе	635	13,06	534	11,41	491	10,89	333	9,304	690	12,23	628	20,47	777	12,575	619	11,05	515	11,052	882	11,09	444	11,3			6548	11,98
3	Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков	323	6,645	332	7,094	411	9,113	219	6,119	314	5,565		0	296	4,7904	392	6,996	261	5,6009	707	8,886	304	7,739			3559	6,51
4	Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков	132	2,715	207	4,423	223	4,945	123	3,437	214	3,793		0	254	4,1107	227	4,051	108	2,3176	604	7,592	142	3,615			2234	4,09
5	Тематические программы и фильмы на телевидении	596	12,26	482	10,3	520	11,53	397	11,09	601	10,65	555	18,09	778	12,591	654	11,67	576	12,361	905	11,38	498	12,68			6562	12,00
6	Статьи в прессе	155	3,189	259	5,534	252	5,588	122	3,409	257	4,555		0	260	4,2078	209	3,73	156	3,3476	817	10,27	136	3,462			2623	4,80
7	Публикации в Интернете, специализированные	402	8,27	314	6,709	292	6,475	312	8,718	363	6,434		0	463	7,4931	330	5,89	377	8,0901	845	10,62	320	8,147			4018	7,35
8	Выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников ФСКН	433	8,908	283	6,047	308	6,829	287	8,019	444	7,87		0	516	8,3509	541	9,656	403	8,6481	880	11,06	342	8,707			4437	8,12
9	Лекции и беседы в учебных заведениях	545	11,21	621	13,27	542	12,02	474	13,24	849	15,05	519	16,92	711	11,507	857	15,3	536	11,502	945	11,88	400	10,18			6999	12,80
10	Беседы с родителями	326	6,706	532	11,37	435	9,645	313	8,745	640	11,34	503	16,4	718	11,62	613	10,94	377	8,0901	527	6,624	304	7,739			5288	9,67
11	Выступления бывших наркоманов	1059	21,79	702	15	665	14,75	728	20,34	979	17,35	863	28,13	1059	17,139	843	15,05	1131	24,27	349	4,387	732	18,64			9110	16,66
12	Другое	6	0,123	54	1,154	7	0,155	30	0,838	78	1,382		0	78	1,2623	45	0,803	0	0	26	0,327	104	2,648			428	0,78
	Итого:	4861	100	4680	100	4510	100	3579	100	5642	100	3068	100	6179	100	5603	100	4660	100	7956	100	3928	100	0	0	54666	100

10.1. Мероприятия, эффективные для профилактики наркомании



10.2. Мероприятия, эффективные для профилактики наркомании

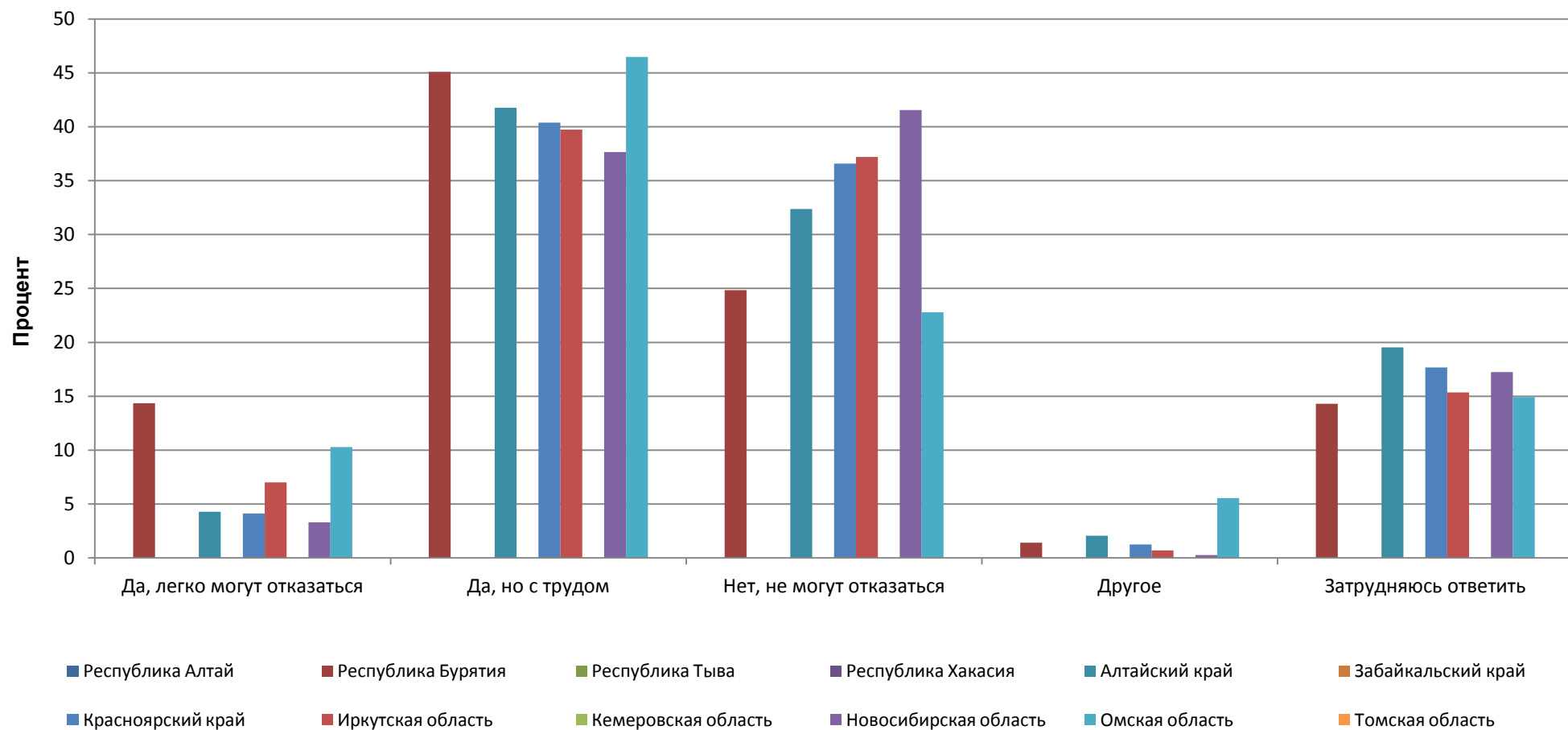


11. Оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотики

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да, легко могут отказаться			287	14,35					85	4,267			96	4,1166	140	7			66	3,3	204	10,28			878	7,13
2	Да, но с трудом			902	45,1					832	41,77			942	40,395	795	39,75			753	37,65	922	46,47			5146	41,81
3	Нет, не могут отказаться			497	24,85					645	32,38			853	36,578	744	37,2			831	41,55	452	22,78			4022	32,68
4	Другое			28	1,4					41	2,058			29	1,2436	14	0,7			5	0,25	110	5,544			227	1,84
5	Затрудняюсь ответить			286	14,3					389	19,53			412	17,667	307	15,35			345	17,25	296	14,92			2035	16,53
	Итого:	0	0	2000	100	0	0	0	0	1992	100	0	0	2332	100	2000	100	0	0	2000	100	1984	100	0	0	12308	100

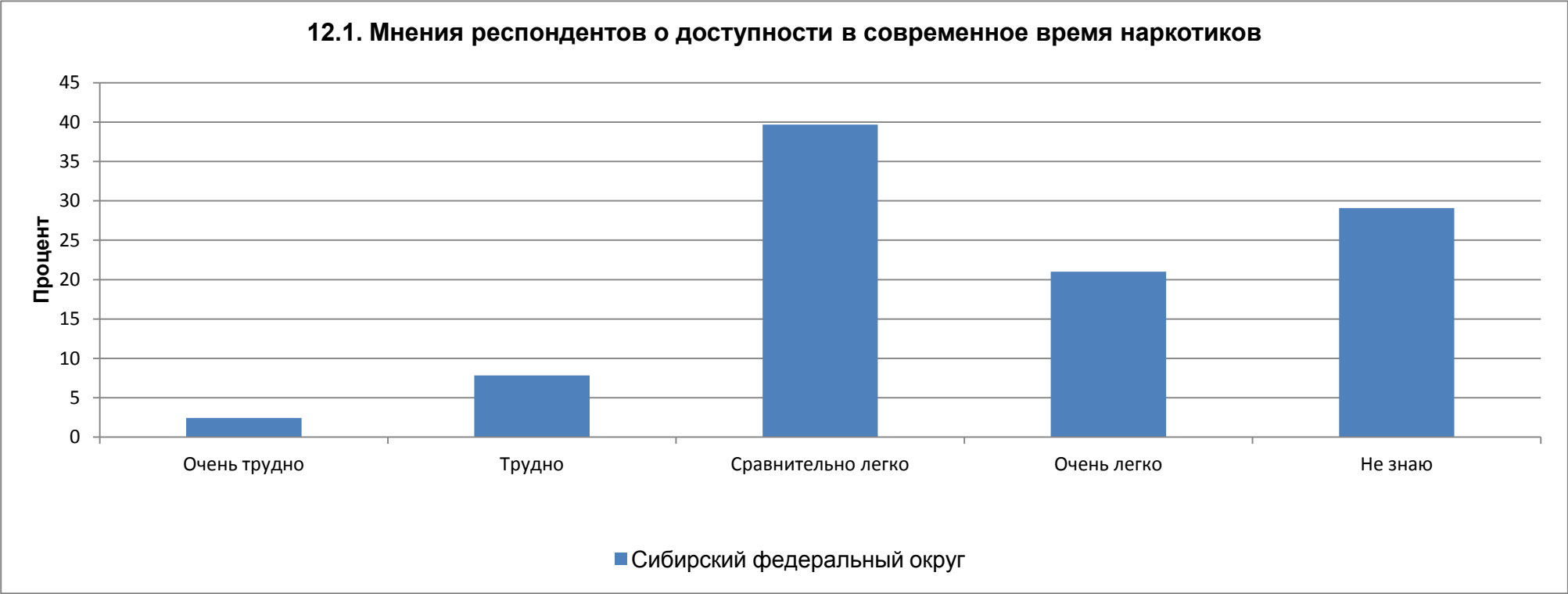


11.2. Оценка респондентами возможности самостоятельного отказа от употребления наркотиков теми, кто уже начал употреблять наркотики

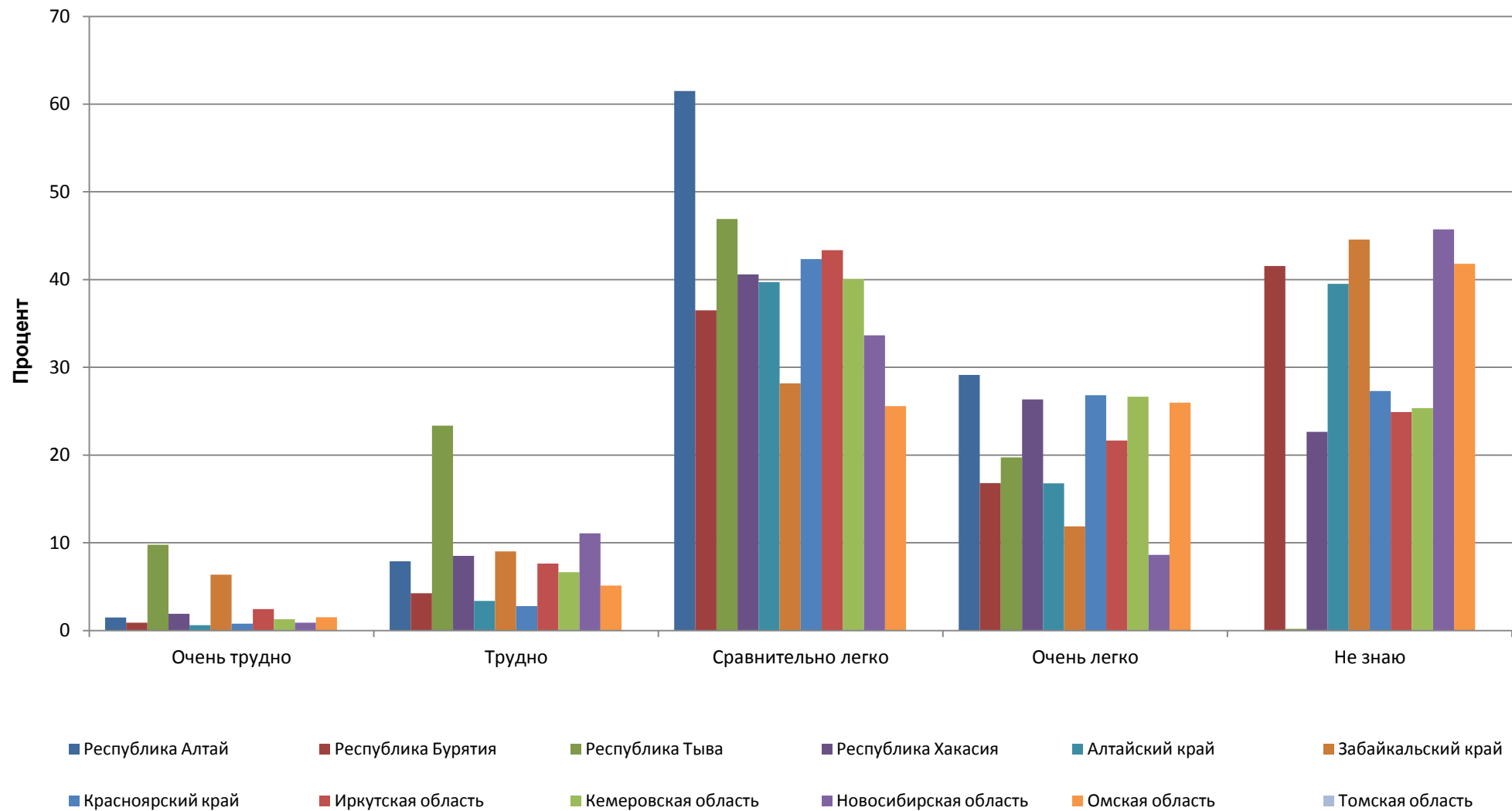


12.Мнения респондентов о доступности в современное время наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Очень трудно	29	1,487	18	0,9	160	9,786	38	1,9	12	0,605	134	6,366	18	0,7699	49	2,45	26	1,3	18	0,903	30	1,511			532	2,42
2	Трудно	154	7,897	85	4,25	382	23,36	170	8,5	67	3,377	190	9,026	65	2,7802	153	7,65	133	6,65	221	11,08	102	5,136			1722	7,83
3	Сравнительно легко	1199	61,49	730	36,5	767	46,91	812	40,6	788	39,72	593	28,17	990	42,344	867	43,35	801	40,05	671	33,65	508	25,58			8726	39,68
4	Очень легко	568	29,13	336	16,8	323	19,76	527	26,35	333	16,78	250	11,88	627	26,818	433	21,65	533	26,65	172	8,626	516	25,98			4618	21,00
5	Не знаю	0	0	831	41,55	3	0,183	453	22,65	784	39,52	938	44,56	638	27,288	498	24,9	507	25,35	912	45,74	830	41,79			6394	29,07
	Итого:	1950	100	2000	100	1635	100	2000	100	1984	100	2105	100	2338	100	2000	100	2000	100	1994	100	1986	100	0	0	21992	100



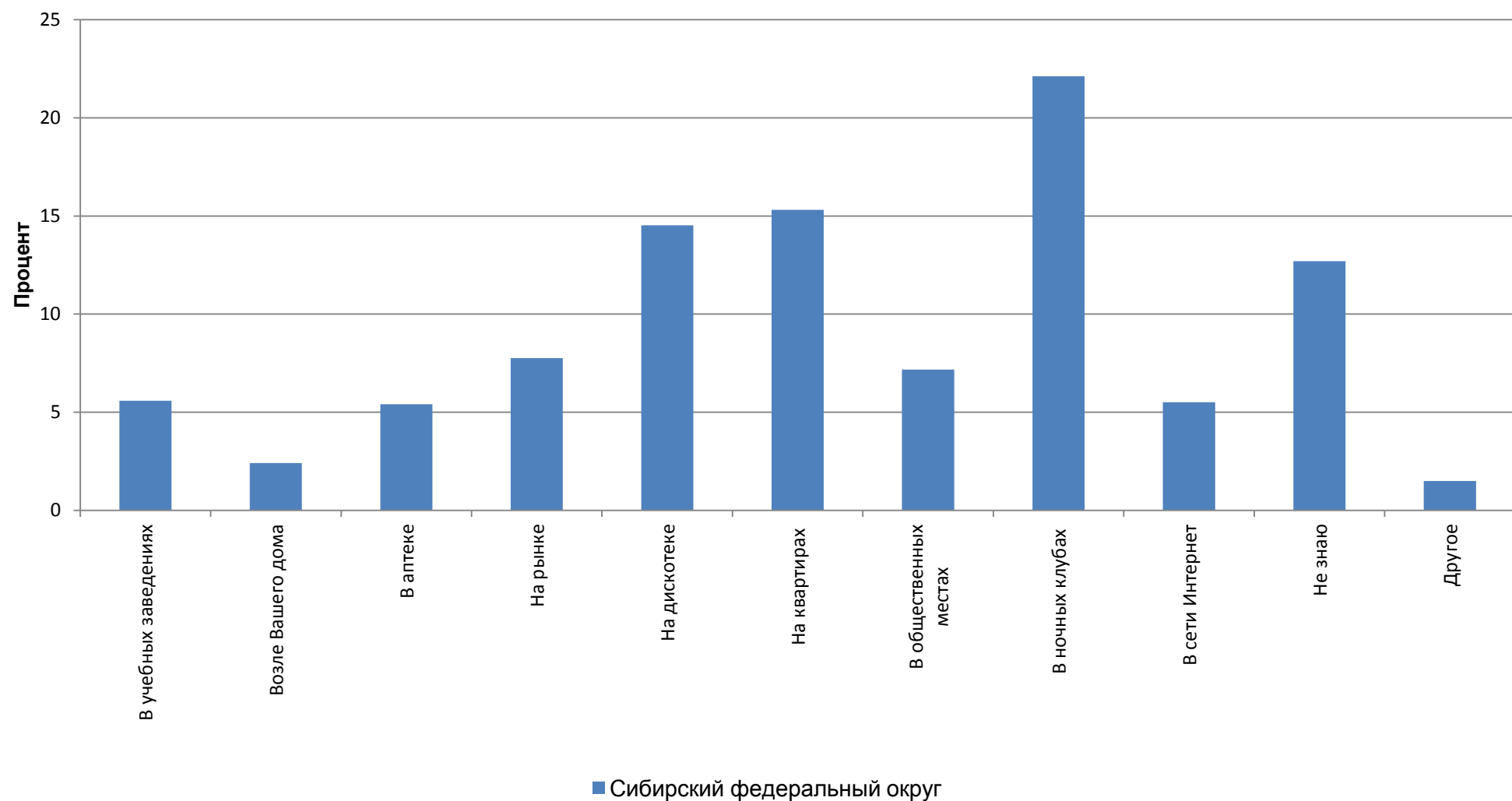
12.2. Мнения респондентов о доступности в современное время наркотиков



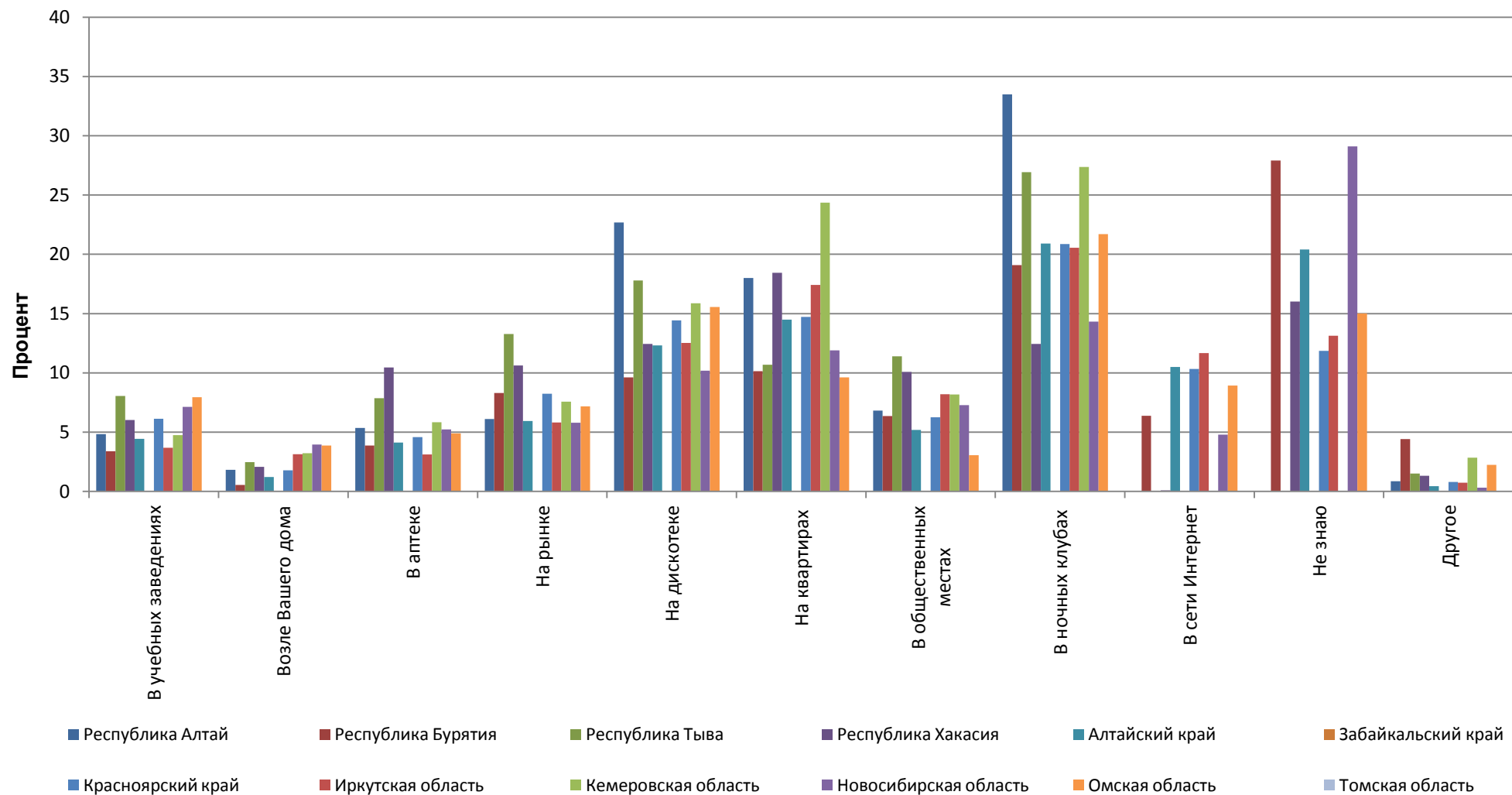
13. Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	В учебных заведениях	201	4,827	106	3,384	257	8,054	192	6,015	171	4,442			322	6,1205	149	3,69	209	4,7576	241	7,128	292	7,943			2140	5,59
2	Возле Вашего дома	76	1,825	17	0,543	79	2,476	66	2,068	47	1,221			94	1,7867	127	3,145	142	3,2324	134	3,963	142	3,863			924	2,41
3	В аптеке	223	5,355	121	3,863	251	7,866	334	10,46	159	4,13			241	4,5809	126	3,12	256	5,8275	177	5,235	180	4,897			2068	5,40
4	На рынке	254	6,1	260	8,301	424	13,29	339	10,62	229	5,948			434	8,2494	235	5,82	333	7,5802	196	5,797	264	7,182			2968	7,75
5	На дискотеке	945	22,69	301	9,61	568	17,8	397	12,44	474	12,31			759	14,427	506	12,53	697	15,866	344	10,17	572	15,56			5563	14,53
6	На квартирах	750	18,01	318	10,15	341	10,69	589	18,45	558	14,49			775	14,731	703	17,41	1070	24,357	402	11,89	354	9,63			5860	15,31
7	В общественных местах	284	6,82	199	6,354	364	11,41	322	10,09	200	5,195			329	6,2536	331	8,197	359	8,1721	246	7,276	112	3,047			2746	7,17
8	В ночных клубах	1395	33,5	598	19,09	859	26,92	397	12,44	805	20,91			1098	20,871	830	20,55	1202	27,362	484	14,32	798	21,71			8466	22,12
9	В сети Интернет	0	0	200	6,386		0	3	0,094	404	10,49			543	10,321	471	11,66		0	162	4,791	328	8,923			2111	5,51
10	Не знаю	0	0	874	27,91	0	0	511	16,01	786	20,42			624	11,861	530	13,13		0	984	29,1	552	15,02			4861	12,70
11	Другое	36	0,865	138	4,406	48	1,504	42	1,316	17	0,442			42	0,7983	30	0,743	125	2,8454	11	0,325	82	2,231			571	1,49
	Итого:	4164	100	3132	100	3191	100	3192	100	3850	100	0	0	5261	100	4038	100	4393	100	3381	100	3676	100	0	0	38278	100

13.1. Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики



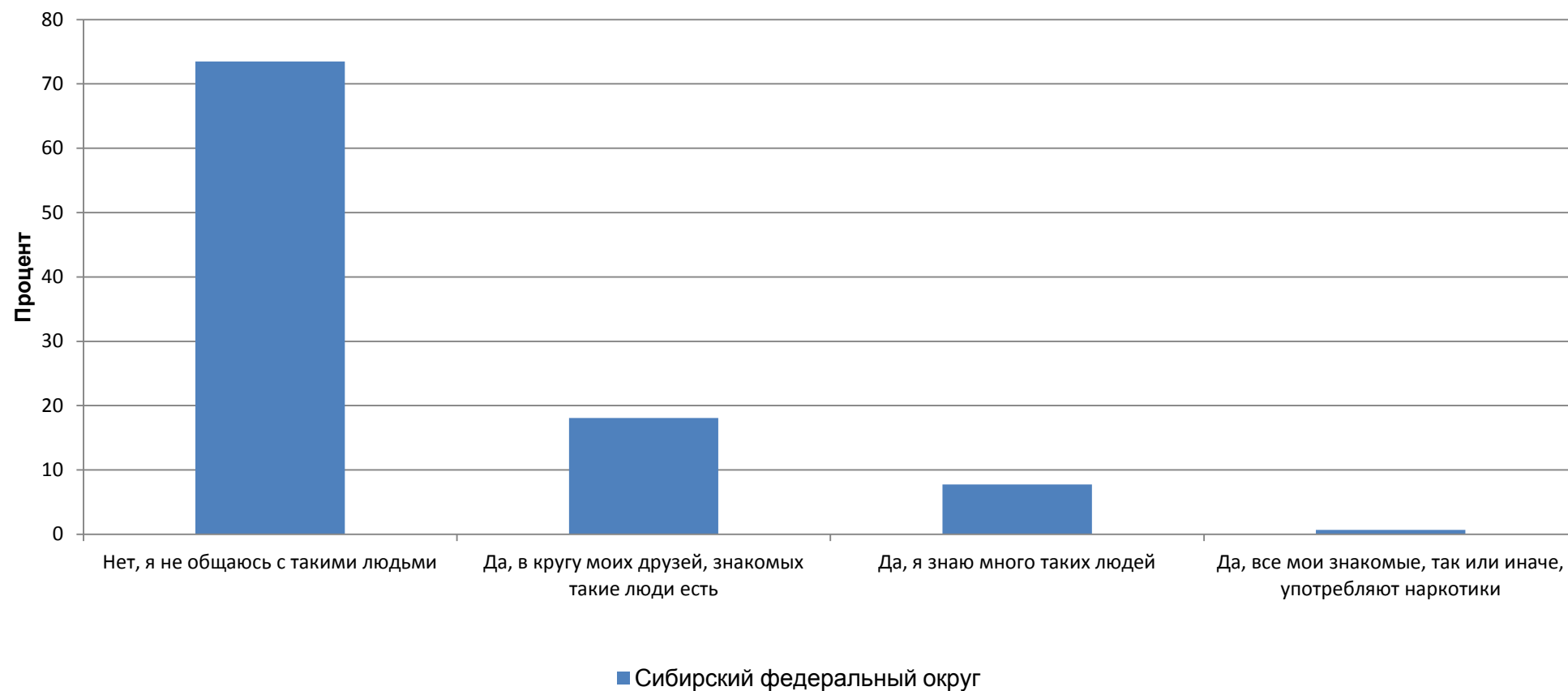
13.2. Места, где легче всего, по мнению респондентов, приобрести наркотики



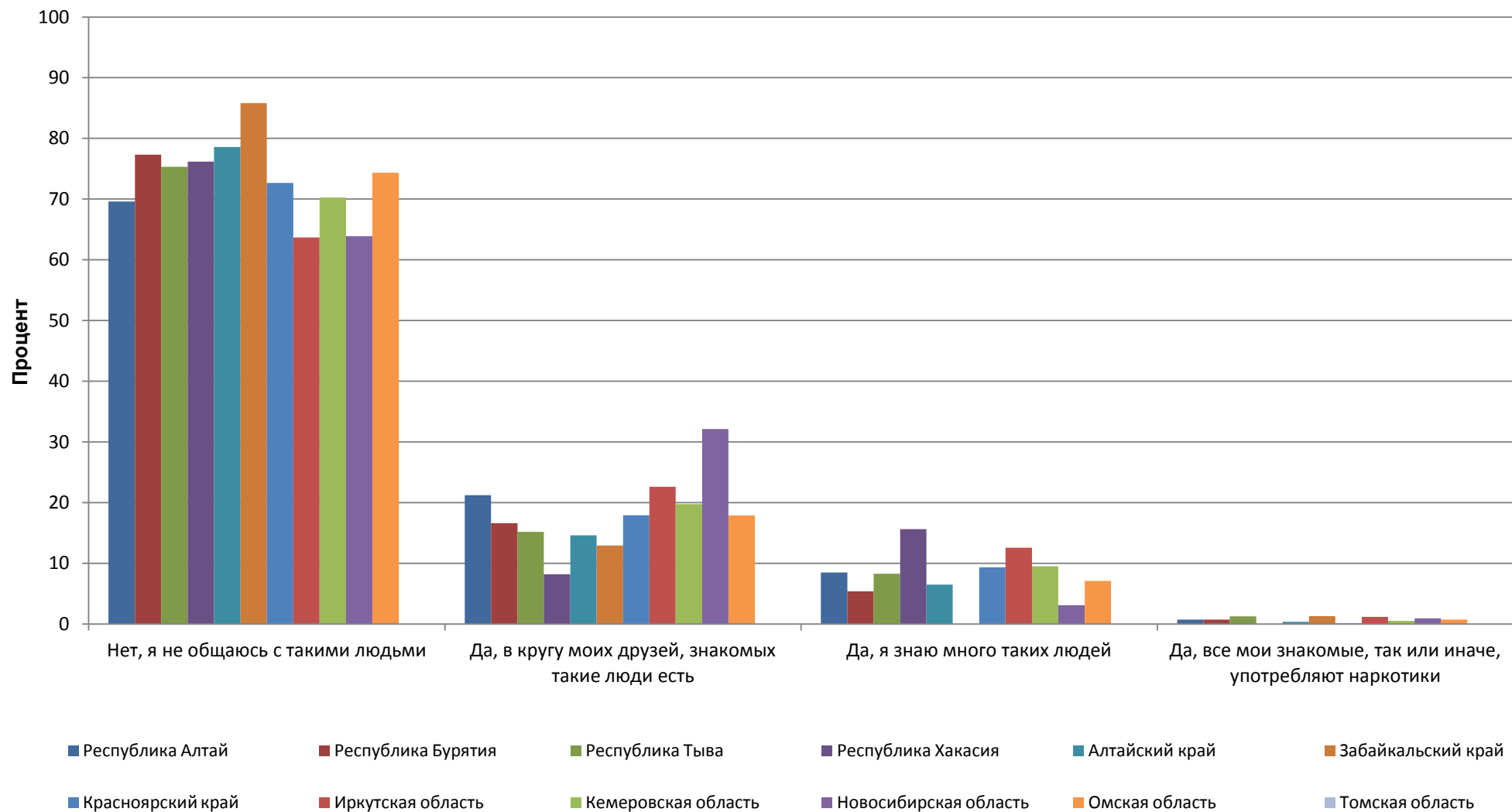
14. Личное знакомство респондентов с людьми, употребляющими наркотики

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Нет, я не общаюсь с такими людьми	1380	69,59	1528	77,33	1272	75,31	1495	76,16	1554	78,56	1888	85,82	1695	72,653	1274	63,7	1389	70,258	1271	63,9	1477	74,33			16223	73,49
2	Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть	421	21,23	328	16,6	256	15,16	161	8,202	289	14,61	284	12,91	418	17,917	452	22,6	390	19,727	639	32,13	355	17,87			3993	18,09
3	Да, я знаю много таких людей	168	8,472	106	5,364	140	8,289	307	15,64	128	6,471		0	218	9,3442	251	12,55	188	9,5094	61	3,067	141	7,096			1708	7,74
4	Да, все мои знакомые, так или иначе, употребляют наркотики	14	0,706	14	0,709	21	1,243	0	0	7	0,354	28	1,273	2	0,0857	23	1,15	10	0,5058	18	0,905	14	0,705			151	0,68
	Итого:	1983	100	1976	100	1689	100	1963	100	1978	100	2200	100	2333	100	2000	100	1977	100	1989	100	1987	100	0	0	22075	100

14.1. Личное знакомство респондентов с людьми, употребляющими наркотики

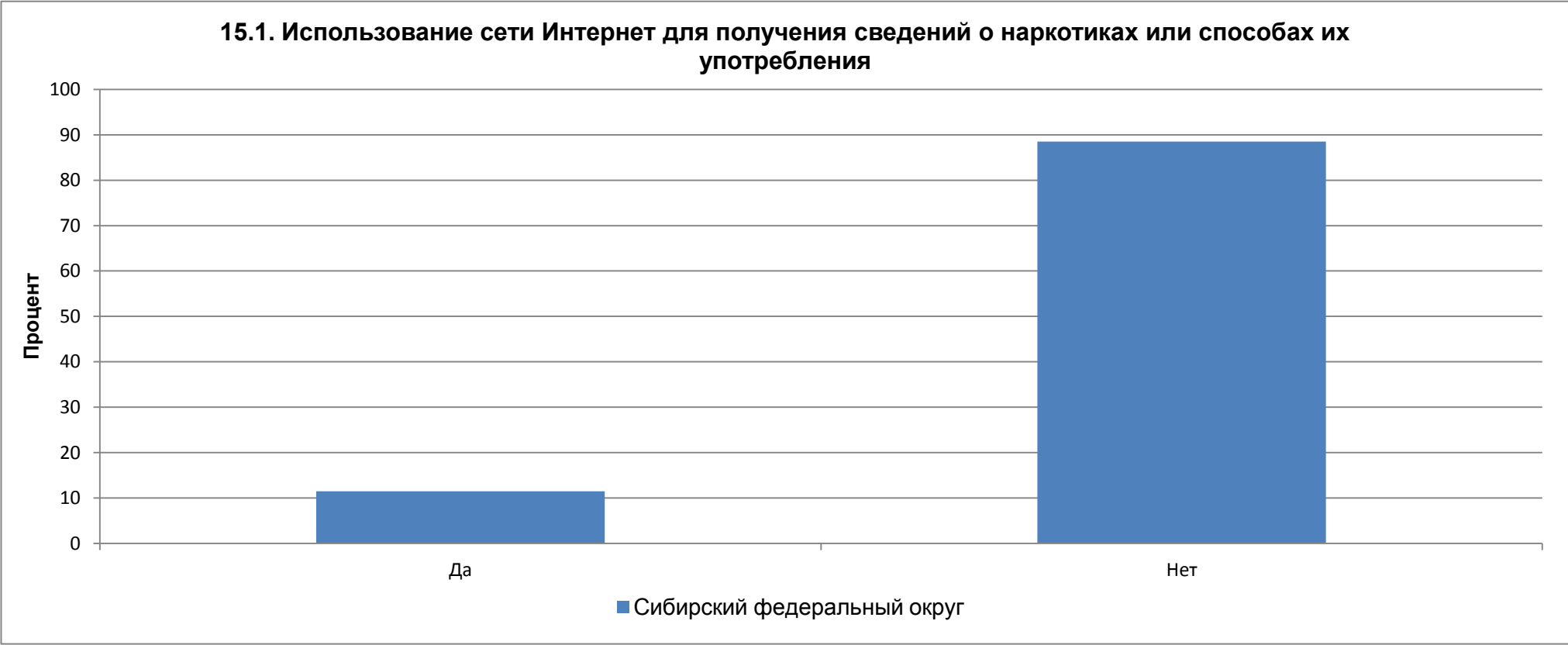


14. 2. Личное знакомство респондентов с людьми, употребляющими наркотики

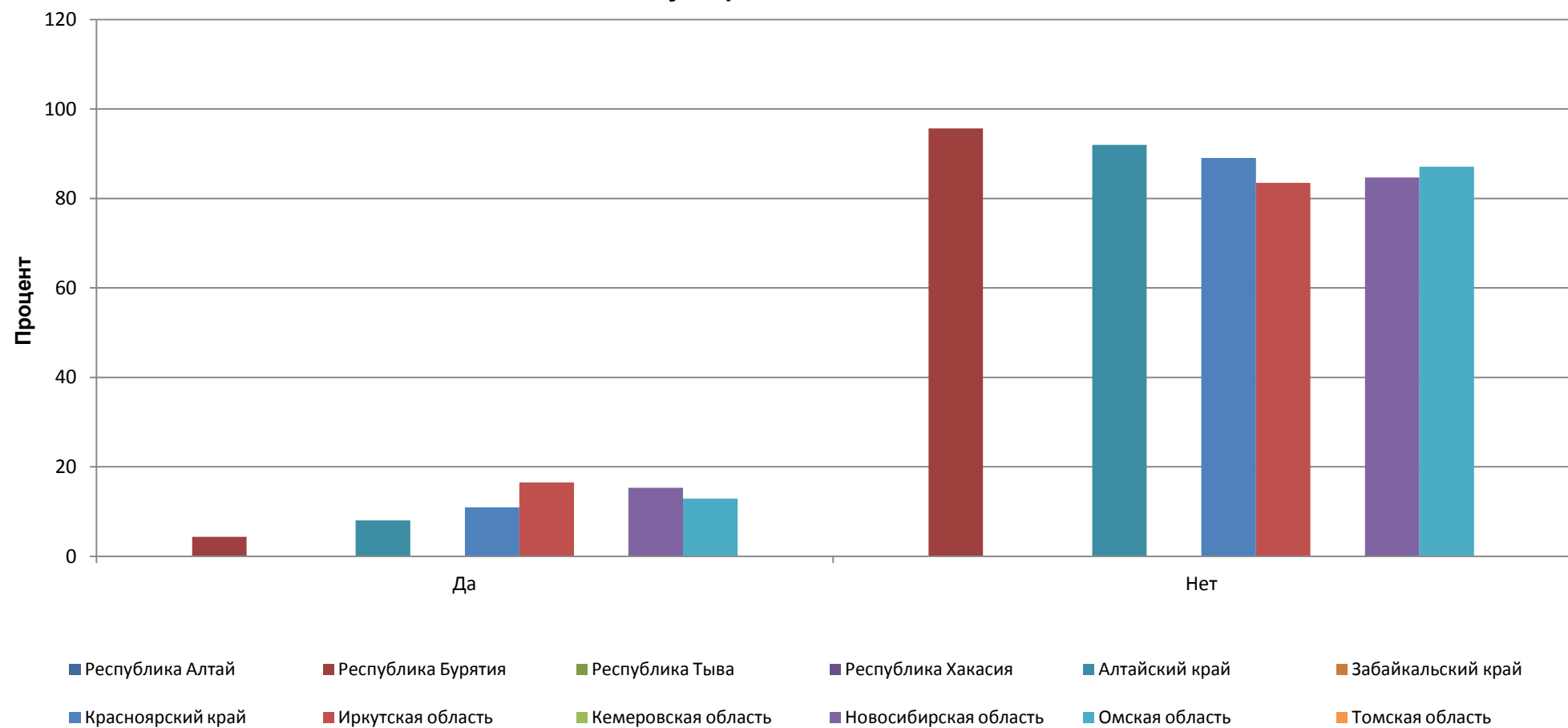


15. Использование сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да			74	4,343					157	8,018			254	10,944	330	16,5			305	15,3	252	12,92			1372	11,50
2	Нет			1630	95,66					1801	91,98			2067	89,056	1670	83,5			1689	84,7	1699	87,08			10556	88,50
	Итого:	0	0	1704	100	0	0	0	0	1958	100	0	0	2321	100	2000	100	0	0	1994	100	1951	100	0	0	11928	100



15.2. Использование сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления

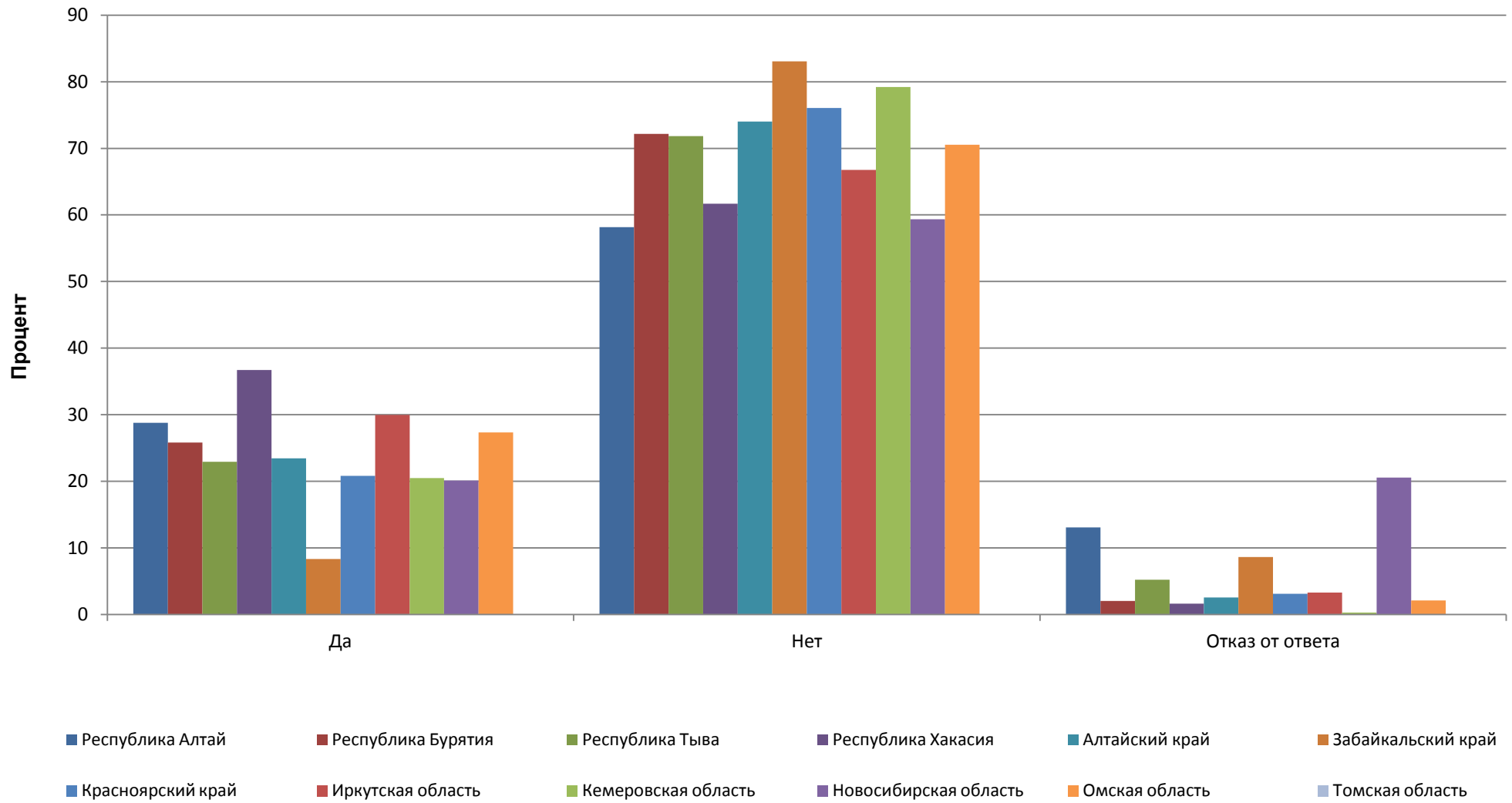


16. Предлагалось ли респондентам когда-либо попробовать наркотики

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да	656	28,77	516	25,8	400	22,94	708	36,72	463	23,45	183	8,318	489	20,817	599	29,95	410	20,5	402	20,1	544	27,35			5370	23,90
2	Нет	1326	58,16	1443	72,15	1253	71,85	1189	61,67	1461	74,01	1827	83,05	1787	76,075	1335	66,75	1584	79,2	1187	59,35	1403	70,54			15795	70,31
3	Отказ от ответа	298	13,07	41	2,05	91	5,218	31	1,608	50	2,533	190	8,636	73	3,1077	66	3,3	6	0,3	411	20,55	42	2,112			1299	5,78
	Итого:	2280	100	2000	100	1744	100	1928	100	1974	100	2200	100	2349	100	2000	100	2000	100	2000	100	1989	100	0	0	22464	100



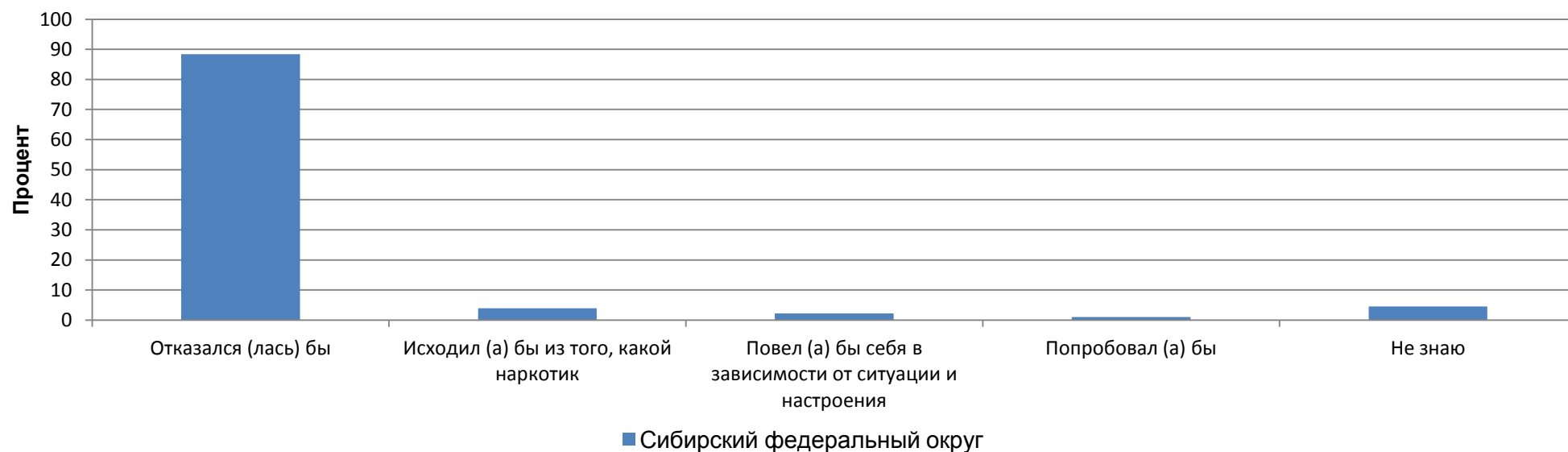
16.2. Предлагалось ли респондентам когда-либо попробовать наркотики



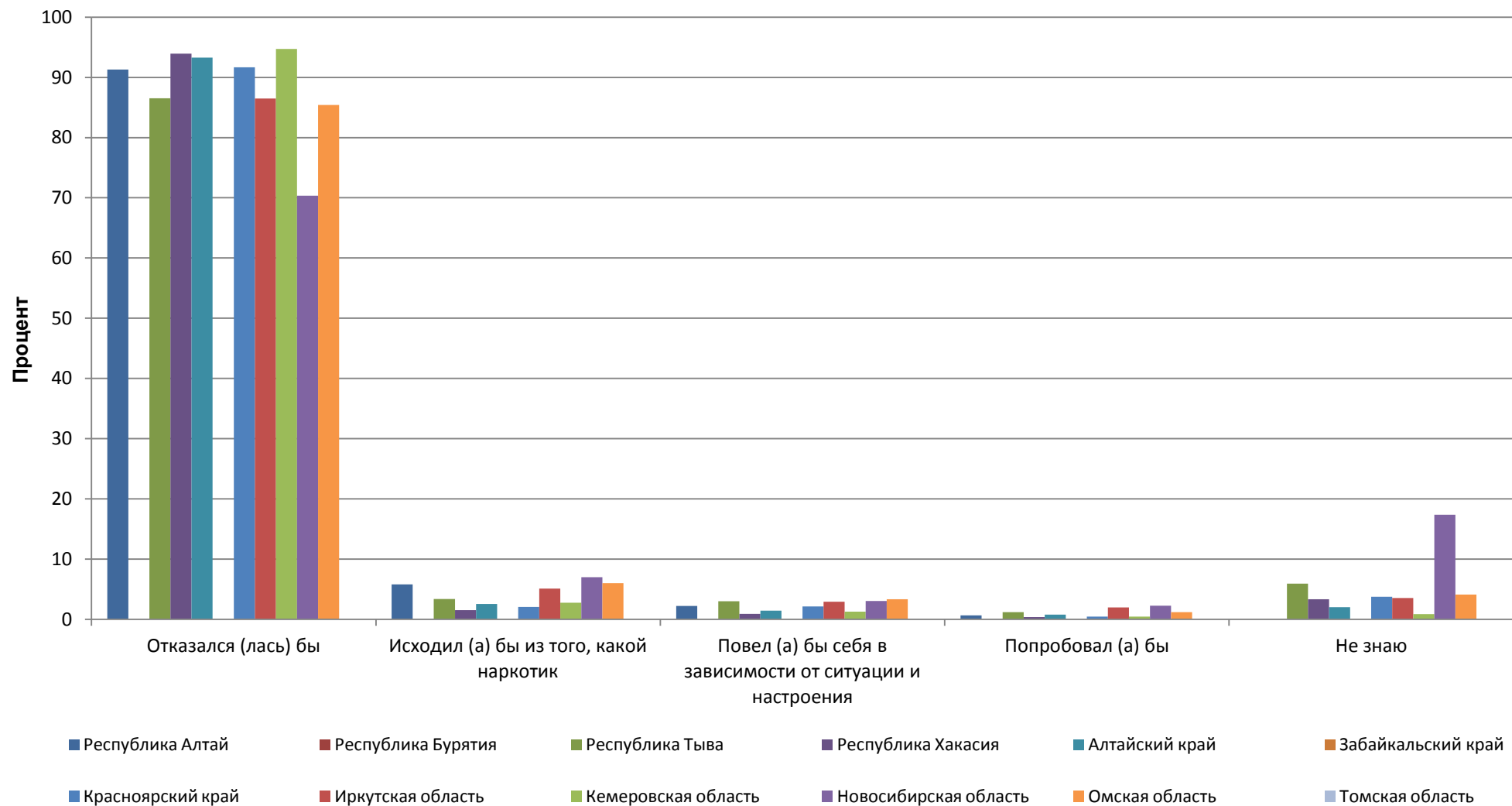
17. Варианты поведения респондентов в случае предложения им наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Отказался (лась) бы	1805	91,3			1509	86,53	1811	93,93	1841	93,26			2153	91,656	1730	86,5	1894	94,7	1407	70,35	1082	85,4			15232	88,36
2	Исходил (а) бы из того, какой	115	5,817			59	3,383	29	1,504	50	2,533			48	2,0434	102	5,1	55	2,75	140	7	76	5,998			674	3,91
3	Повел (а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения	44	2,226			52	2,982	17	0,882	28	1,418			50	2,1286	58	2,9	25	1,25	61	3,05	42	3,315			377	2,19
4	Попробовал (а) бы	13	0,658			21	1,204	7	0,363	15	0,76			10	0,4257	39	1,95	9	0,45	45	2,25	15	1,184			174	1,01
5	Не знаю	0	0			103	5,906	64	3,32	40	2,026			88	3,7463	71	3,55	17	0,85	347	17,35	52	4,104			782	4,54
	Итого:	1977	100	0	0	1744	100	1928	100	1974	100	0	0	2349	100	2000	100	2000	100	2000	100	1267	100	0	0	17239	100

17.1. Варианты поведения респондентов в случае предложения им наркотиков

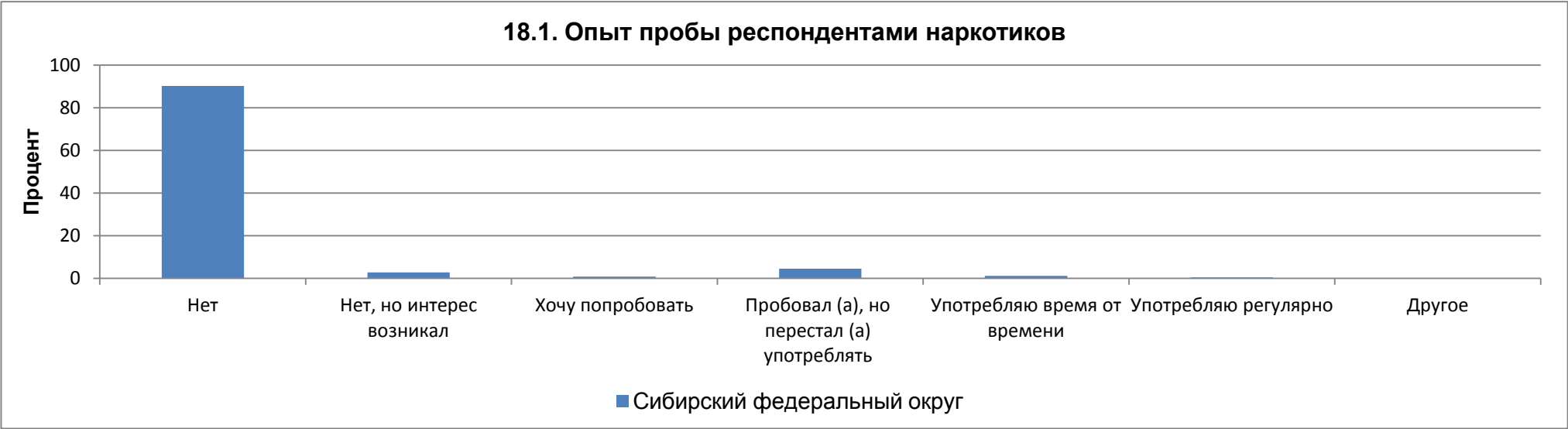


17.2. Варианты поведения респондентов в случае предложения им наркотиков



18.Опыт пробы респондентами наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Нет	1799	91,27	1754	87,96	1480	85,5	979	92,71	1805	91,53	1805	90,75	2120	92,496	1704	86,45	1885	95,831	1818	91,91	1043	84,93			18192	90,29
2	Нет, но интерес возникал	0	0	59	2,959	0	0	11	1,042	72	3,651	91	4,575	80	3,4904	94	4,769	0	0	92	4,651	47	3,827			546	2,71
3	Хочу попробовать	8	0,406	4	0,201	57	3,293	6	0,568	1	0,051	34	1,709	1	0,0436	24	1,218	8	0,4067	16	0,809	3	0,244			162	0,80
4	Пробовал (а), но перестал (а)	130	6,596	156	7,823	95	5,488	40	3,788	81	4,108	50	2,514	81	3,534	93	4,718	63	3,2028	30	1,517	100	8,143			919	4,56
5	Употребляю время от времени	29	1,471	18	0,903	58	3,351	20	1,894	11	0,558	7	0,352	8	0,349	32	1,624	5	0,2542	17	0,859	13	1,059			218	1,08
6	Употребляю регулярно	4	0,203	2	0,1	40	2,311	0	0	2	0,101	2	0,101	0	0	24	1,218	6	0,305	4	0,202	12	0,977			96	0,48
7	Другое	1	0,051	1	0,05	1	0,058	0	0	0	0		0	2	0,0873	0	0	0	0	1	0,051	10	0,814			16	0,08
	Итого:	1971	100	1994	100	1731	100	1056	100	1972	100	1989	100	2292	100	1971	100	1967	100	1978	100	1228	100	0	0	20149	100

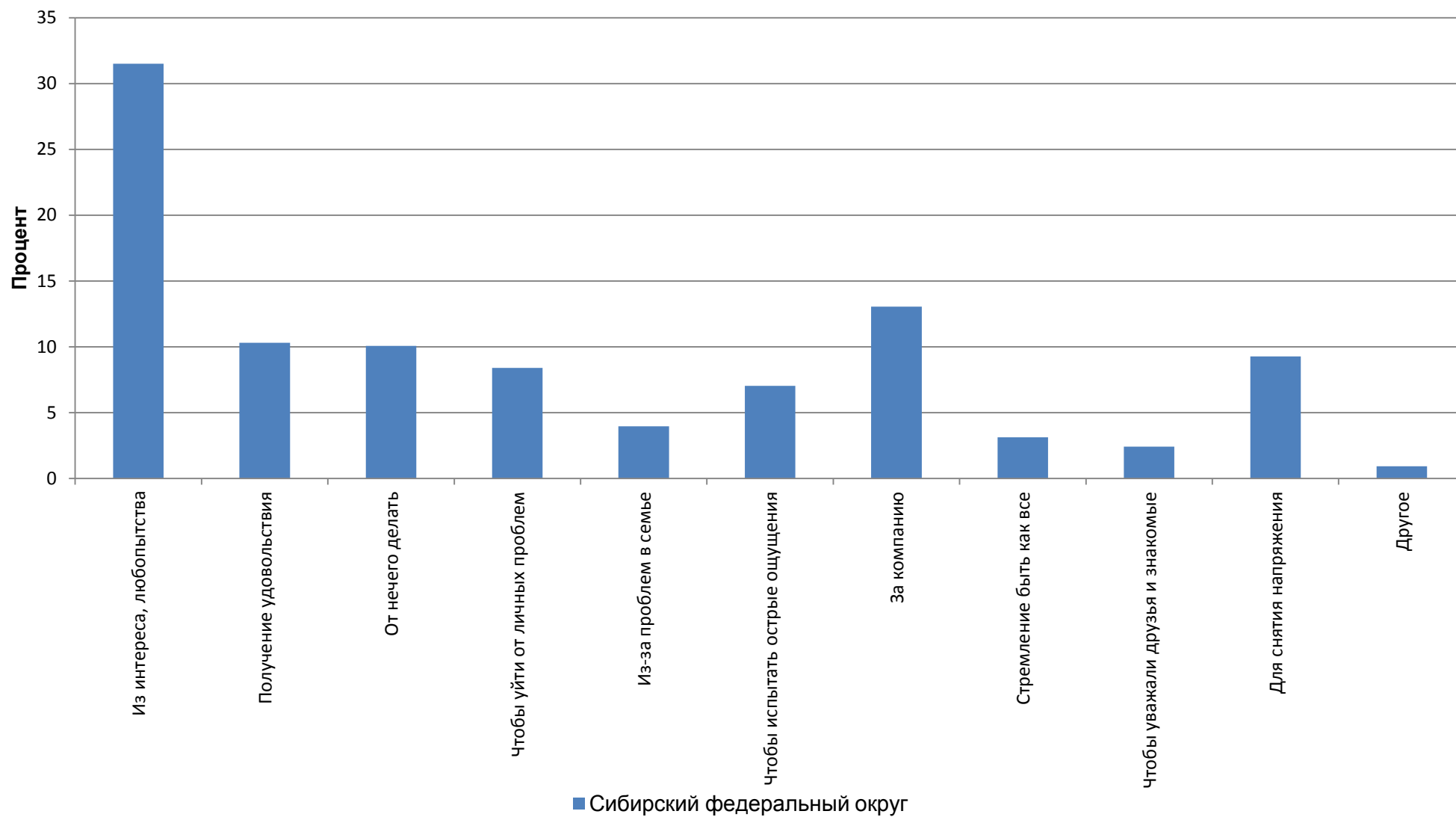


[illegible]

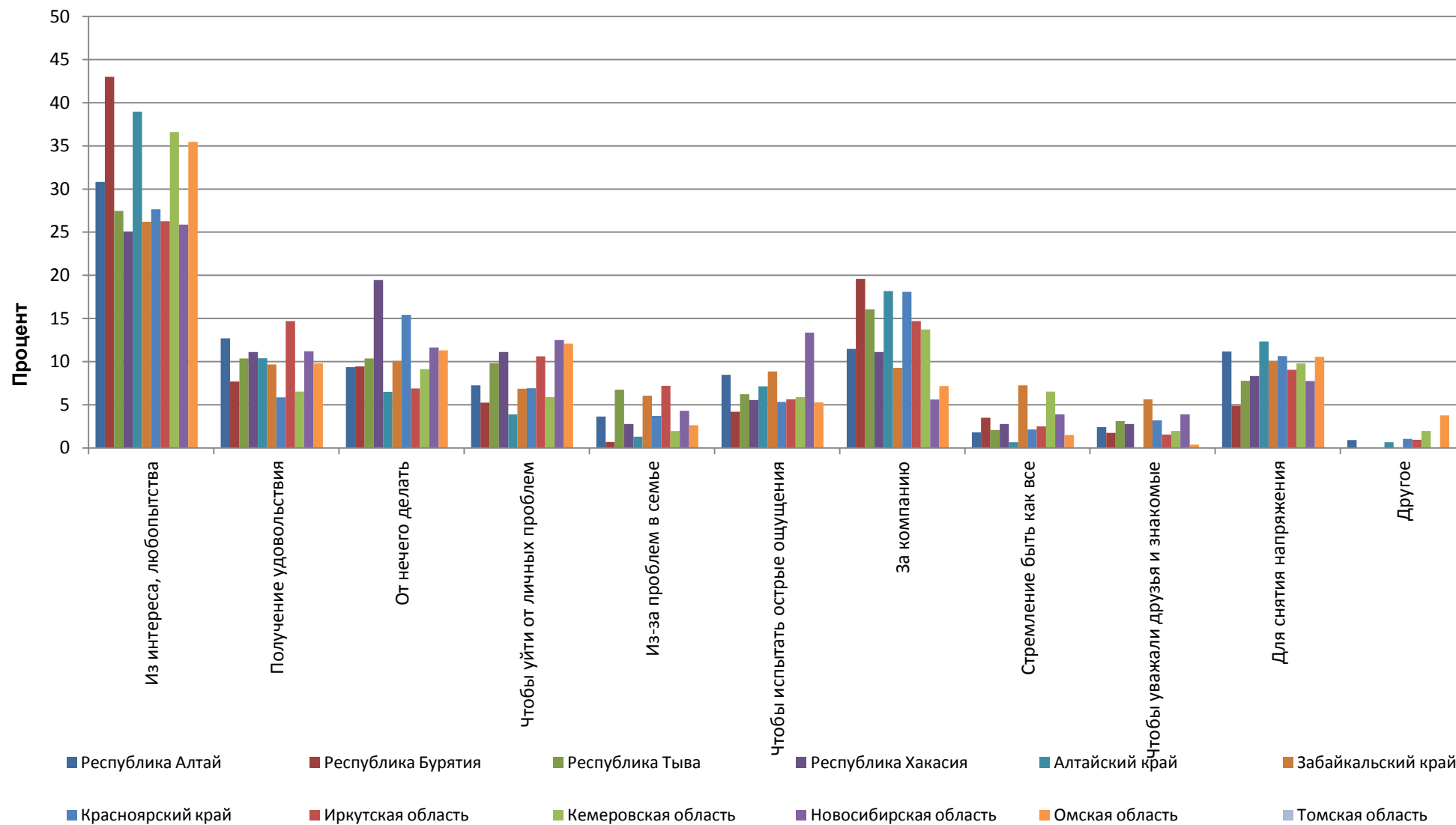
19. Причины употребления или желания употребления респондентами наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Из интереса, любопытства	102	30,82	123	43,01	53	27,46	9	25	60	38,96	65	26,21	52	27,66	84	26,25	56	36,601	60	25,86	94	35,47			758	31,50
2	Получение удовольствия	42	12,69	22	7,692	20	10,36	4	11,11	16	10,39	24	9,677	11	5,8511	47	14,69	10	6,5359	26	11,21	26	9,811			248	10,31
3	От нечего делать	31	9,366	27	9,441	20	10,36	7	19,44	10	6,494	25	10,08	29	15,426	22	6,875	14	9,1503	27	11,64	30	11,32			242	10,06
4	Чтобы уйти от личных проблем	24	7,251	15	5,245	19	9,845	4	11,11	6	3,896	17	6,855	13	6,9149	34	10,63	9	5,8824	29	12,5	32	12,08			202	8,40
5	Из-за проблем в семье	12	3,625	2	0,699	13	6,736	1	2,778	2	1,299	15	6,048	7	3,7234	23	7,188	3	1,9608	10	4,31	7	2,642			95	3,95
6	Чтобы испытать острые ощущения	28	8,459	12	4,196	12	6,218	2	5,556	11	7,143	22	8,871	10	5,3191	18	5,625	9	5,8824	31	13,36	14	5,283			169	7,02
7	За компанию	38	11,48	56	19,58	31	16,06	4	11,11	28	18,18	23	9,274	34	18,085	47	14,69	21	13,725	13	5,603	19	7,17			314	13,05
8	Стремление быть как все	6	1,813	10	3,497	4	2,073	1	2,778	1	0,649	18	7,258	4	2,1277	8	2,5	10	6,5359	9	3,879	4	1,509			75	3,12
9	Чтобы уважали друзья и знакомые	8	2,417	5	1,748	6	3,109	1	2,778	0	0	14	5,645	6	3,1915	5	1,563	3	1,9608	9	3,879	1	0,377			58	2,41
10	Для снятия напряжения	37	11,18	14	4,895	15	7,772	3	8,333	19	12,34	25	10,08	20	10,638	29	9,063	15	9,8039	18	7,759	28	10,57			223	9,27
11	Другое	3	0,906	0	0		0	0	0	1	0,649		0	2	1,0638	3	0,938	3	1,9608	0	0	10	3,774			22	0,91
	Итого:	331	100	286	100	193	100	36	100	154	100	248	100	188	100	320	100	153	100	232	100	265	100	0	0	2406	100

19.1. Причины употребления или желания употребления респондентами наркотиков

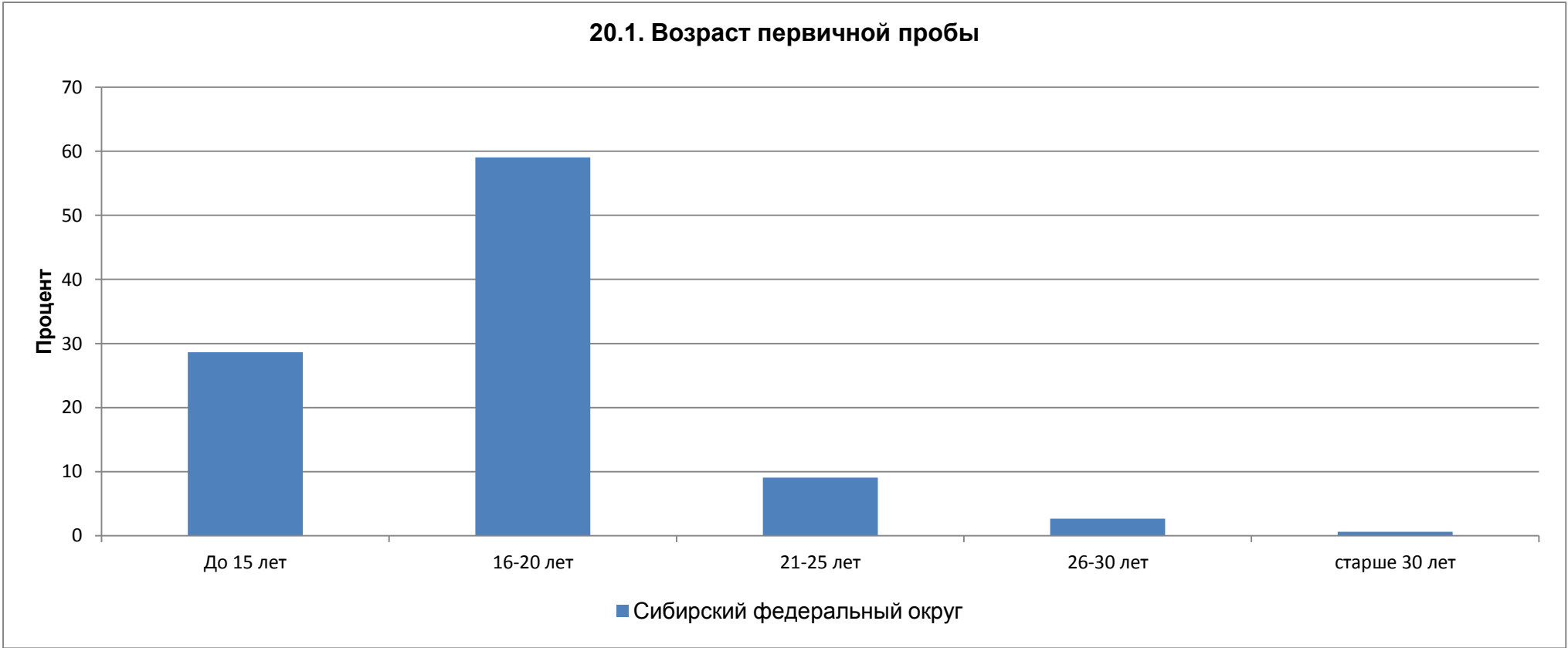


19.2. Причины употребления или желания употребления респондентами наркотиков

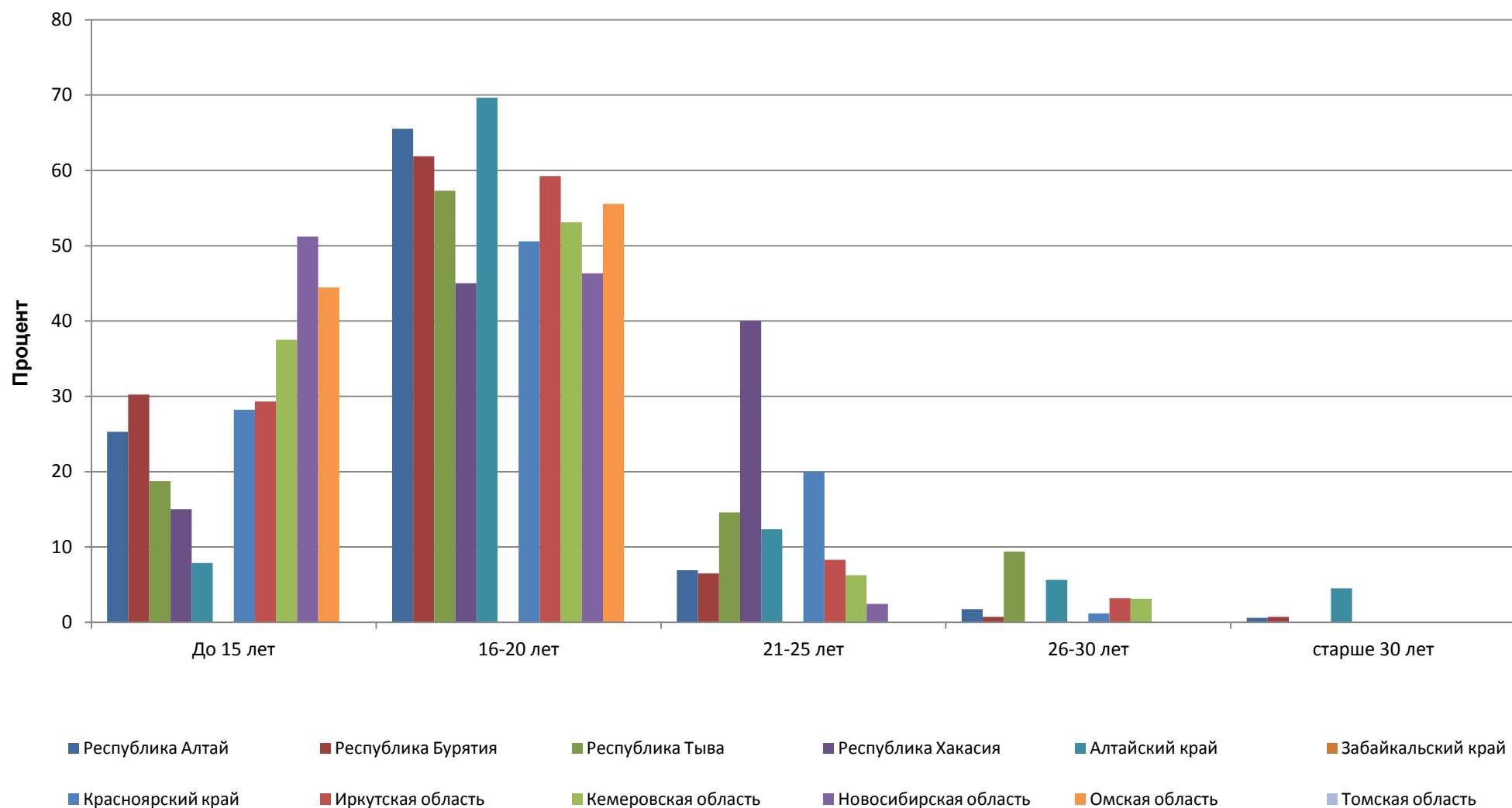


20. Возраст первичной пробы

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирск ая область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	До 15 лет	44	25,29	42	30,22	18	18,75	3	15	7	7,865			24	28,235	46	29,3	24	37,5	21	51,22	52	44,44			281	28,62
2	16-20 лет	114	65,52	86	61,87	55	57,29	9	45	62	69,66			43	50,588	93	59,24	34	53,125	19	46,34	65	55,56			580	59,06
3	21-25 лет	12	6,897	9	6,475	14	14,58	8	40	11	12,36			17	20	13	8,28	4	6,25	1	2,439	0	0			89	9,06
4	26-30 лет	3	1,724	1	0,719	9	9,375	0	0	5	5,618			1	1,1765	5	3,185	2	3,125	0	0	0	0			26	2,65
5	старше 30 лет	1	0,575	1	0,719	0	0		0	4	4,494				0		0		0	0	0	0			6	0,61	
	Итого:	174	100	139	100	96	100	20	100	89	100	0	0	85	100	157	100	64	100	41	100	117	100	0	0	982	100



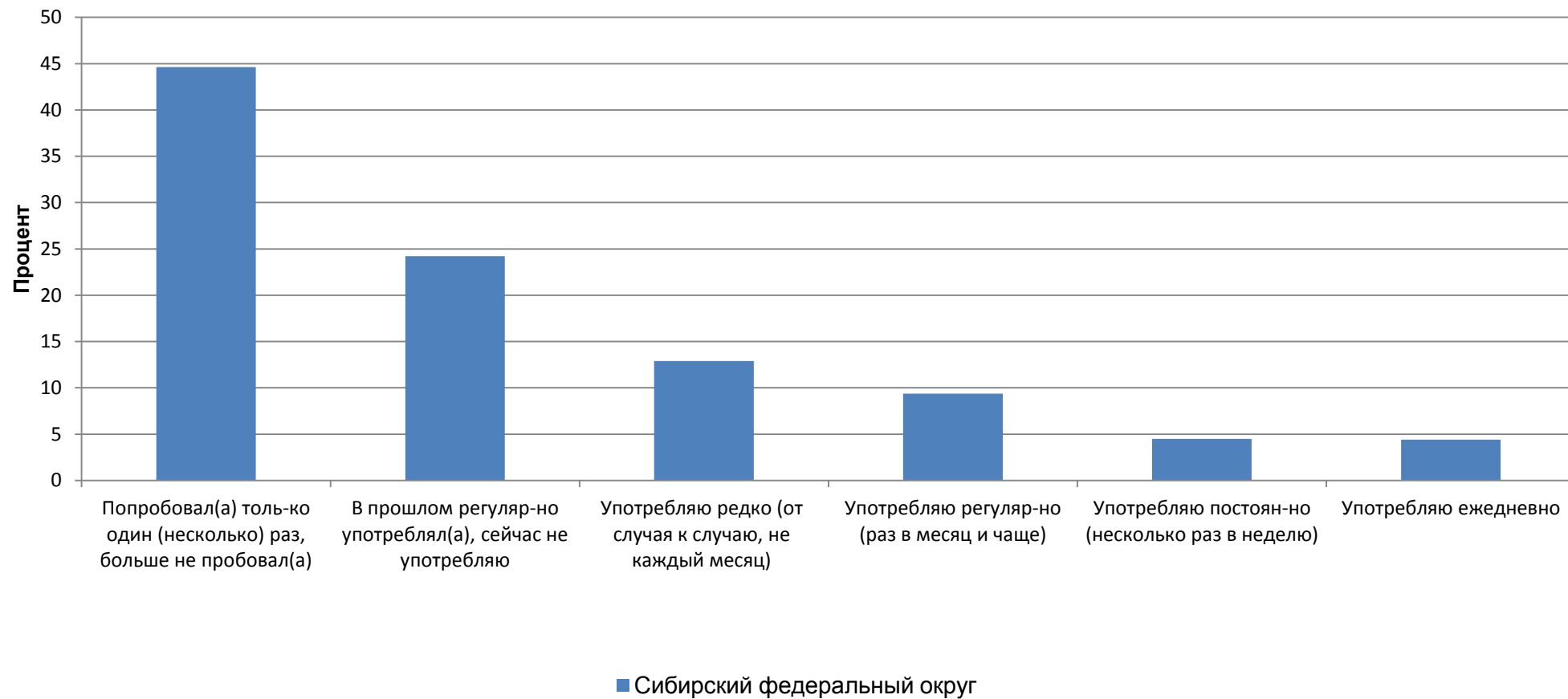
20.2. Возраст первичной пробы



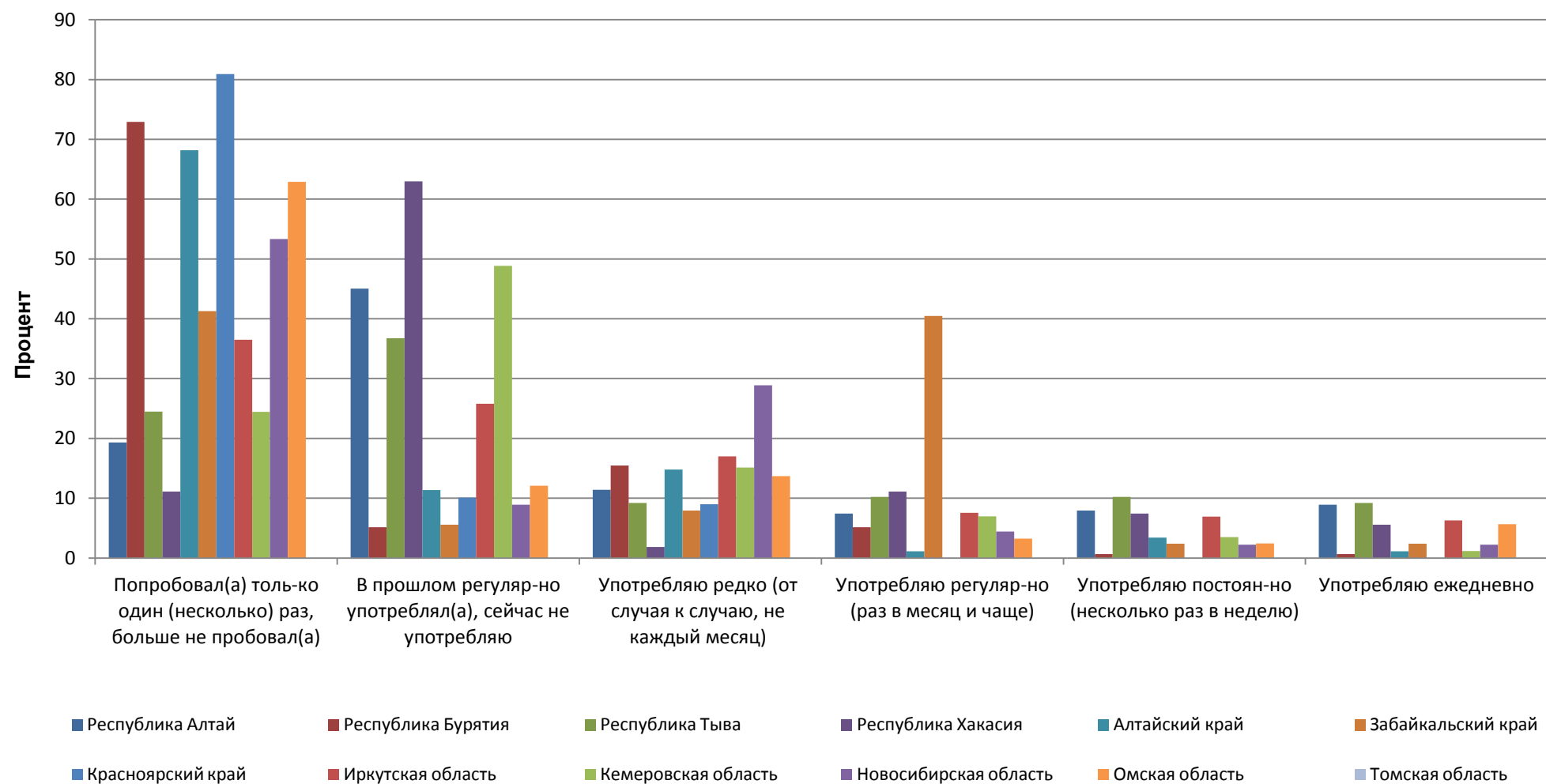
21. Частота употребления наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Попробовал(а) только один (несколько) раз, больше не пробовал(а)	39	19,31	113	72,9	24	24,49	6	11,11	60	68,18	52	41,27	72	80,899	58	36,48	21	24,419	24	53,33	78	62,9			547	44,62
2	В прошлом регулярно употреблял(а), сейчас не употребляю	91	45,05	8	5,161	36	36,73	34	62,96	10	11,36	7	5,556	9	10,112	41	25,79	42	48,837	4	8,889	15	12,1			297	24,23
3	Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц)	23	11,39	24	15,48	9	9,184	1	1,852	13	14,77	10	7,937	8	8,9888	27	16,98	13	15,116	13	28,89	17	13,71			158	12,89
4	Употребляю регулярно-но (раз в месяц и чаще)	15	7,426	8	5,161	10	10,2	6	11,11	1	1,136	51	40,48	0	0	12	7,547	6	6,9767	2	4,444	4	3,226			115	9,38
5	Употребляю постоянно-но (несколько раз в	16	7,921	1	0,645	10	10,2	4	7,407	3	3,409	3	2,381	0	0	11	6,918	3	3,4884	1	2,222	3	2,419			55	4,49
6	ежедневно	18	8,911	1	0,645	9	9,184	3	5,556	1	1,136	3	2,381	0	0	10	6,289	1	1,1628	1	2,222	7	5,645			54	4,40
	Итого:	202	100	155	100	98	100	54	100	88	100	126	100	89	100	159	100	86	100	45	100	124	100	0	0	1226	100

21.1. Частота употребления наркотиков

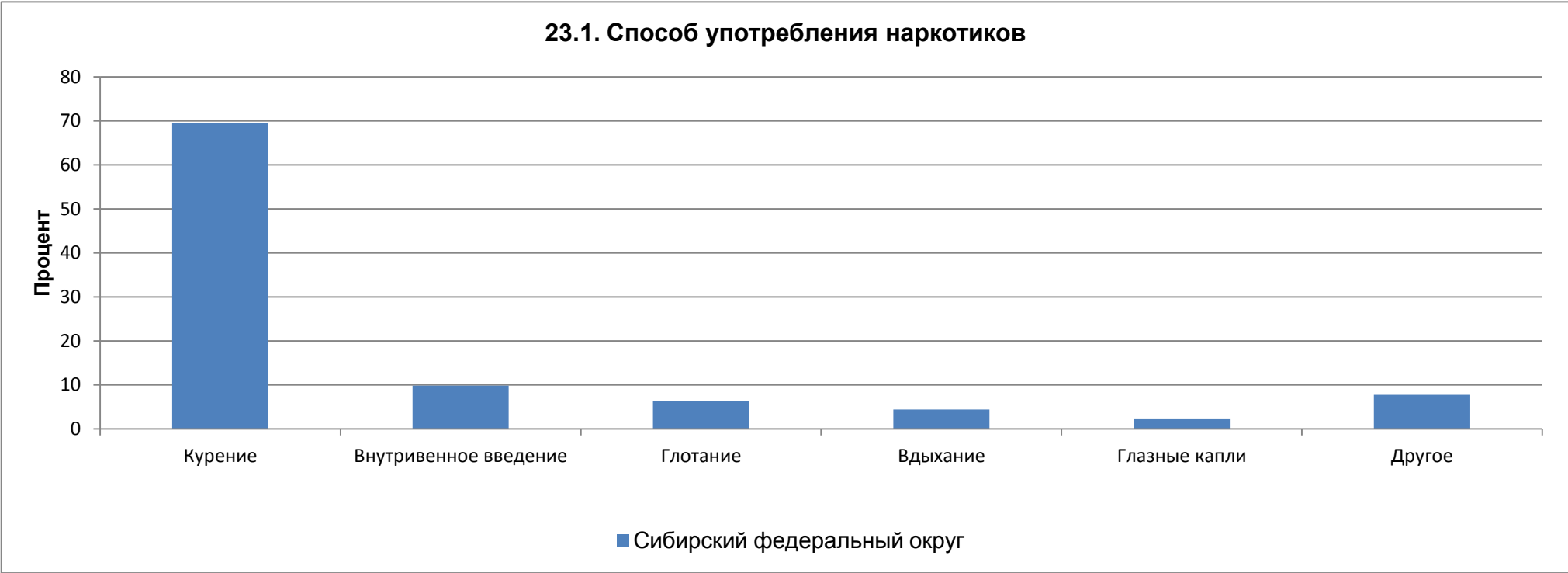


21. 2. Частота употребления наркотиков

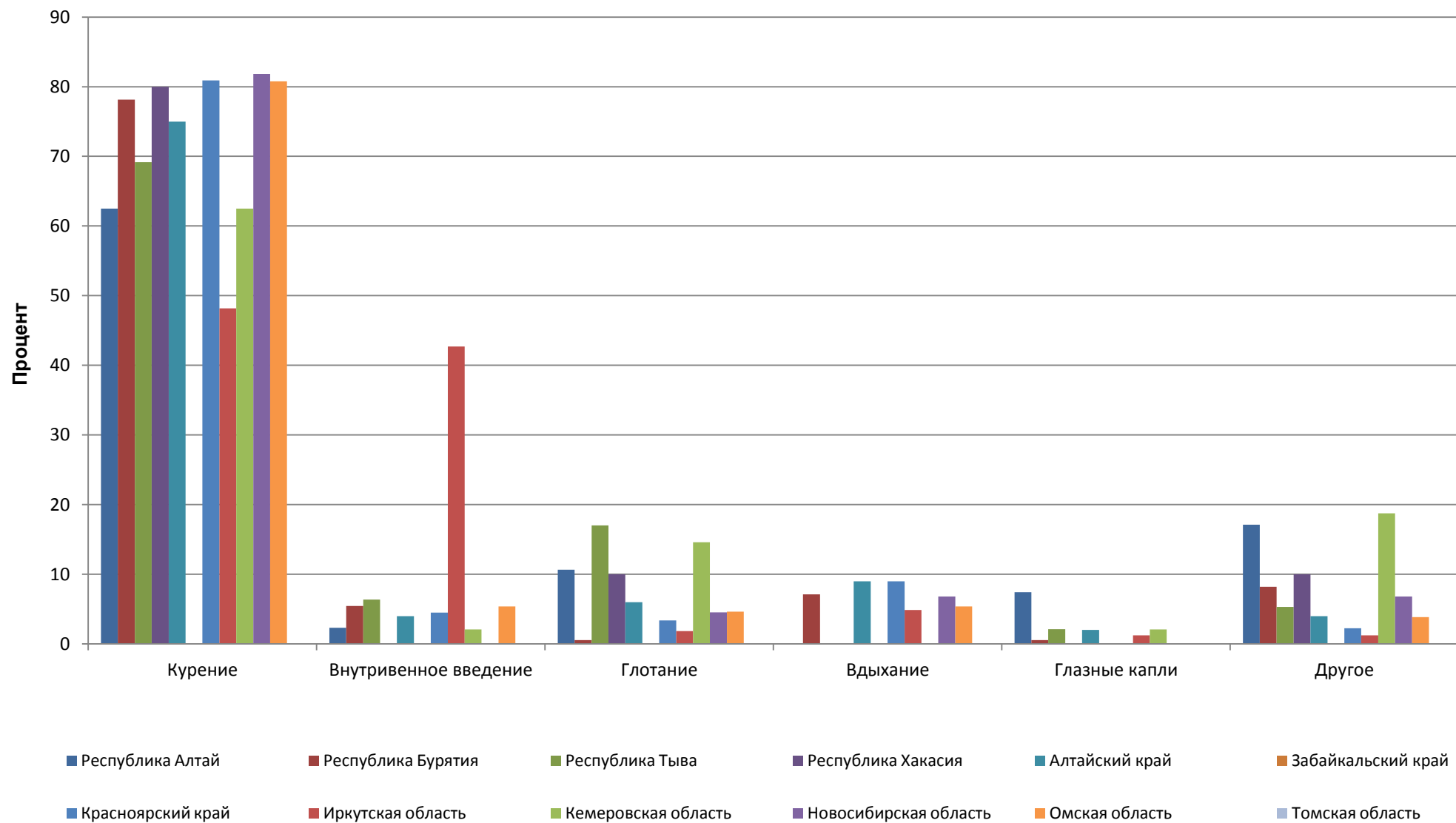


23. Способ употребления наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Курение	135	62,5	143	78,14	65	69,15	16	80	75	75			72	80,899	79	48,17	30	62,5	36	81,82	105	80,77			756	69,49
2	Внутривенное введение	5	2,315	10	5,464	6	6,383	0	0	4	4			4	4,4944	70	42,68	1	2,0833	0	0	7	5,385			107	9,83
3	Глотание	23	10,65	1	0,546	16	17,02	2	10	6	6			3	3,3708	3	1,829	7	14,583	2	4,545	6	4,615			69	6,34
4	Вдыхание	0	0	13	7,104	0	0	0	0	9	9			8	8,9888	8	4,878	0	0	3	6,818	7	5,385			48	4,41
5	Глазные капли	16	7,407	1	0,546	2	2,128	0	0	2	2			0	0	2	1,22	1	2,0833		0	0	0			24	2,21
6	Другое	37	17,13	15	8,197	5	5,319	2	10	4	4			2	2,2472	2	1,22	9	18,75	3	6,818	5	3,846			84	7,72
	Итого:	216	100	183	100	94	100	20	100	100	100	0	0	89	100	164	100	48	100	44	100	130	100	0	0	1088	100



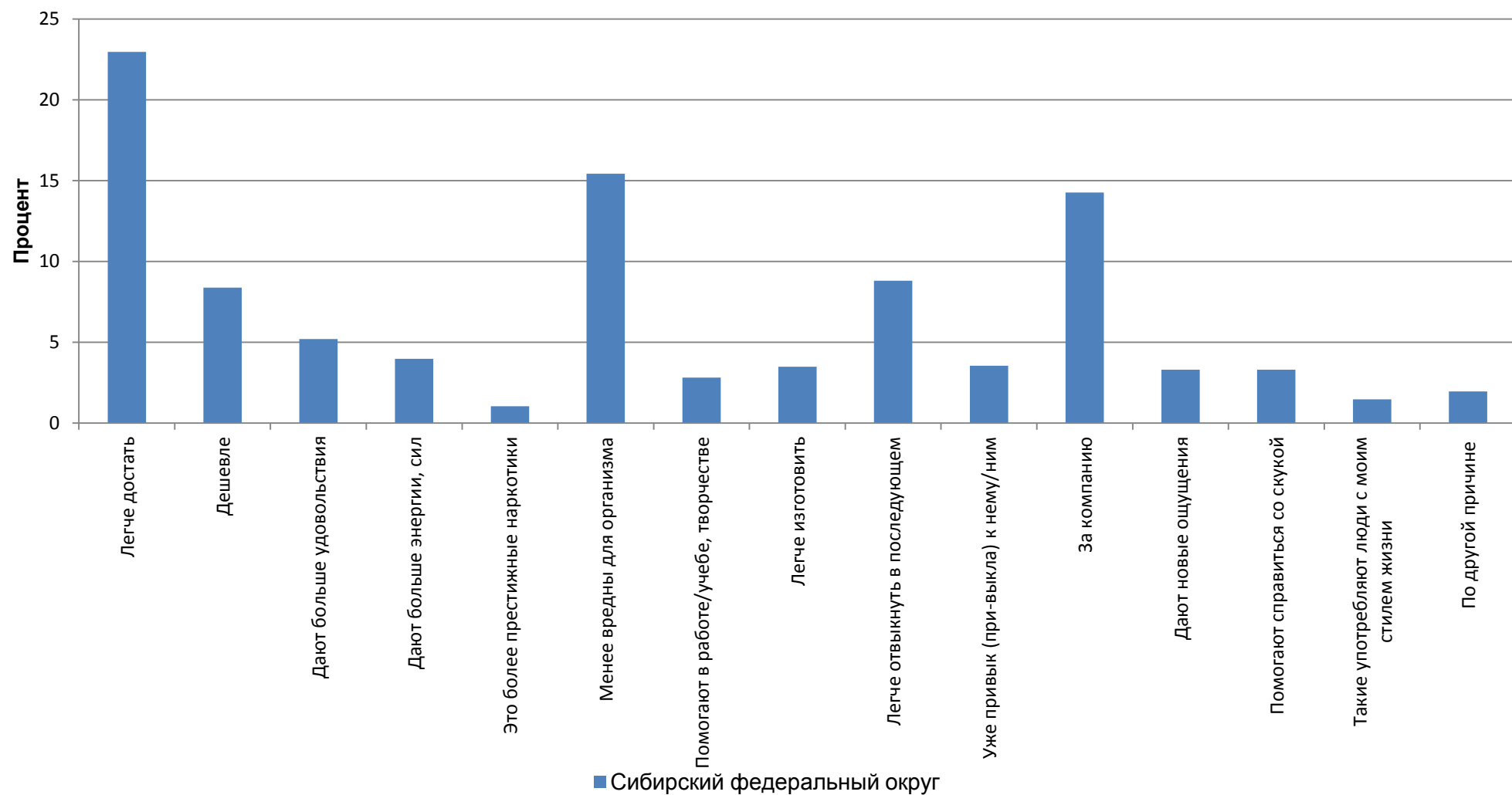
23.2. Способ употребления наркотиков



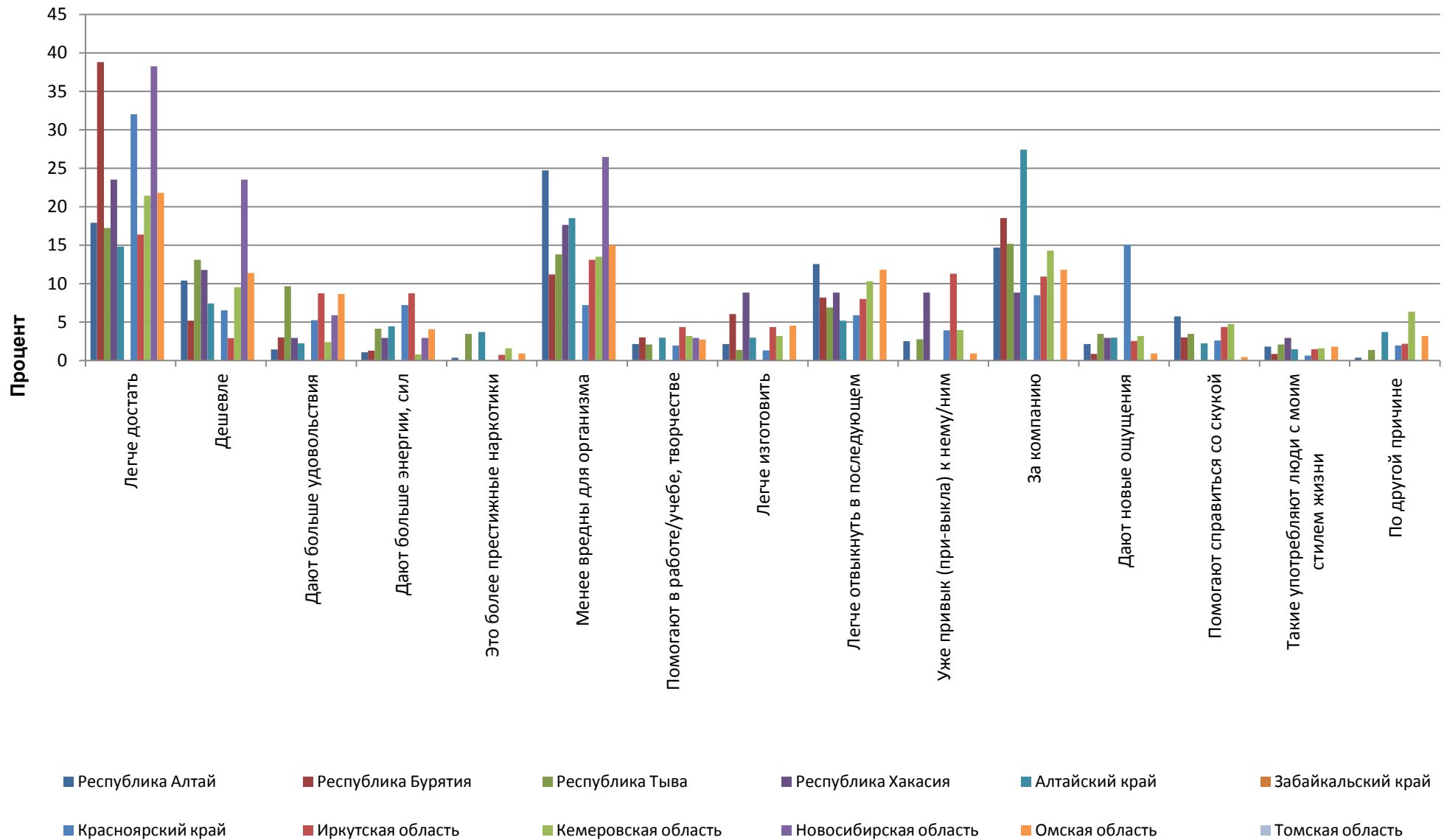
24. Причины употребления респондентами определенных наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Легче достать	50	17,9	90	38,8	25	17,2	8	23,5	20	14,8			49	32	45	16,4	27	21,43	13	38,2	48	21,8			375	22,96
2	Дешевле	29	10,4	12	5,17	19	13,1	4	11,8	10	7,41			10	6,54	8	2,91	12	9,524	8	23,5	25	11,4			137	8,39
3	Дают больше удовольствия	4	1,43	7	3,02	14	9,66	1	2,94	3	2,22			8	5,23	24	8,73	3	2,381	2	5,88	19	8,64			85	5,21
4	Дают больше энергии, сил	3	1,08	3	1,29	6	4,14	1	2,94	6	4,44			11	7,19	24	8,73	1	0,794	1	2,94	9	4,09			65	3,98
5	Это более престижные наркотики	1	0,36		0	5	3,45	0	0	5	3,7			0	0	2	0,73	2	1,587	0	0	2	0,91			17	1,04
6	Менее вредны для организма	69	24,7	26	11,2	20	13,8	6	17,6	25	18,5			11	7,19	36	13,1	17	13,49	9	26,5	33	15			252	15,43
7	Помогают в работе/учебе, творчестве	6	2,15	7	3,02	3	2,07	0	0	4	2,96			3	1,96	12	4,36	4	3,175	1	2,94	6	2,73			46	2,82
8	Легче изготовить	6	2,15	14	6,03	2	1,38	3	8,82	4	2,96			2	1,31	12	4,36	4	3,175	0	0	10	4,55			57	3,49
9	Легче отвыкнуть в последующем	35	12,5	19	8,19	10	6,9	3	8,82	7	5,19			9	5,88	22	8	13	10,32	0	0	26	11,8			144	8,82
10	Уже привык (привыкла) к нему/ним	7	2,51	0	0	4	2,76	3	8,82	0	0			6	3,92	31	11,3	5	3,968	0	0	2	0,91			58	3,55
11	За компанию	41	14,7	43	18,5	22	15,2	3	8,82	37	27,4			13	8,5	30	10,9	18	14,29	0	0	26	11,8			233	14,27
12	Дают новые ощущения	6	2,15	2	0,86	5	3,45	1	2,94	4	2,96			23	15	7	2,55	4	3,175	0	0	2	0,91			54	3,31
13	Помогают справиться со	16	5,73	7	3,02	5	3,45	0	0	3	2,22			4	2,61	12	4,36	6	4,762	0	0	1	0,45			54	3,31
14	Такие употребляют люди с моим стилем жизни	5	1,79	2	0,86	3	2,07	1	2,94	2	1,48			1	0,65	4	1,45	2	1,587	0	0	4	1,82			24	1,47
15	По другой причине	1	0,36	0	0	2	1,38	0	0	5	3,7			3	1,96	6	2,18	8	6,349	0	0	7	3,18			32	1,96
	Итого:	279	100	232	100	145	100	34	100	135	100	0	0	153	100	275	100	126	100	34	100	220	100	0	0	1633	100

24.1. Причины употребления респондентами определенных наркотиков

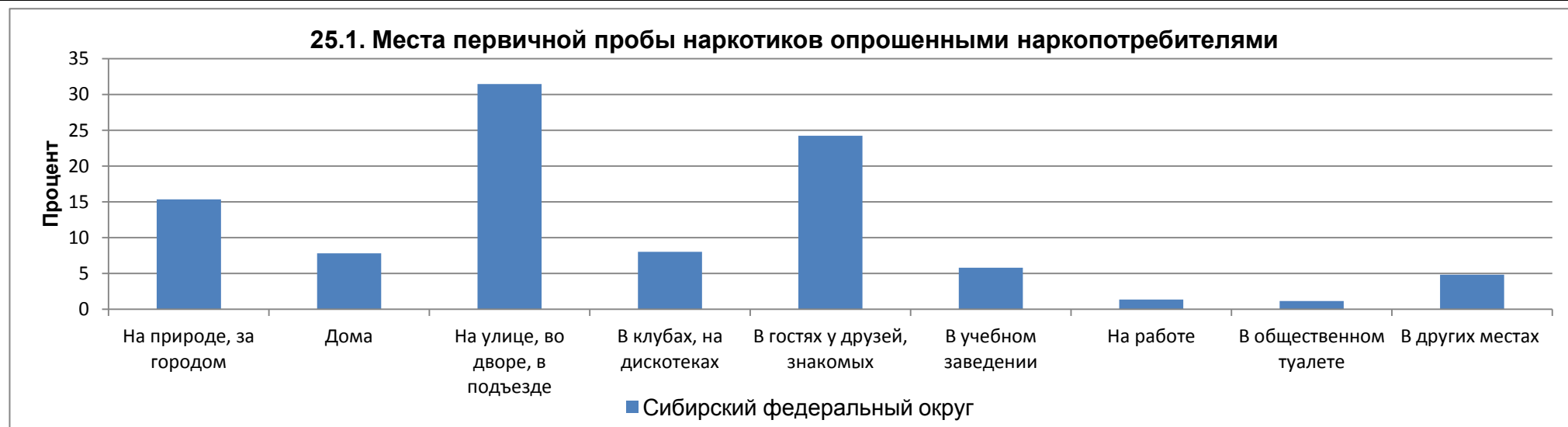


24.2. Причины употребления респондентами определенных наркотиков

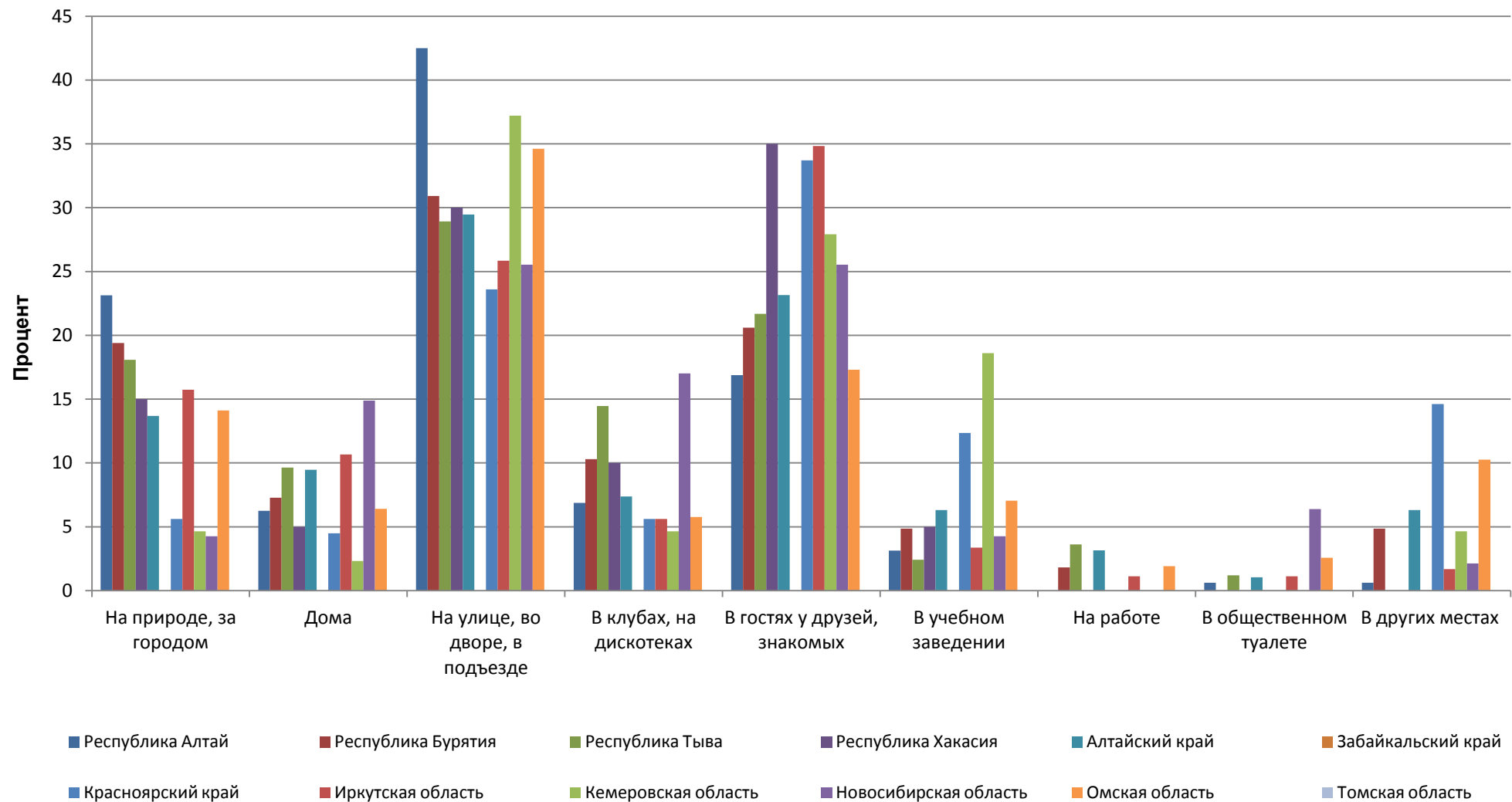


25. Места первичной пробы наркотиков опрошенными наркопотребителями

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	На природе, за городом	37	23,1	32	19,4	15	18,1	3	15	13	13,7			5	5,62	28	15,7	2	4,651	2	4,26	22	14,1			159	15,35
2	Дома	10	6,25	12	7,27	8	9,64	1	5	9	9,47			4	4,49	19	10,7	1	2,326	7	14,9	10	6,41			81	7,82
3	На улице, во дворе, в подъезде	68	42,5	51	30,9	24	28,9	6	30	28	29,5			21	23,6	46	25,8	16	37,21	12	25,5	54	34,6			326	31,47
4	В клубах, на дискотеках	11	6,88	17	10,3	12	14,5	2	10	7	7,37			5	5,62	10	5,62	2	4,651	8	17	9	5,77			83	8,01
5	В гостях у друзей, знакомых	27	16,9	34	20,6	18	21,7	7	35	22	23,2			30	33,7	62	34,8	12	27,91	12	25,5	27	17,3			251	24,23
6	В учебном заведении	5	3,13	8	4,85	2	2,41	1	5	6	6,32			11	12,4	6	3,37	8	18,6	2	4,26	11	7,05			60	5,79
7	На работе		0	3	1,82	3	3,61	0	0	3	3,16			0	0	2	1,12	0	0	0	0	3	1,92			14	1,35
8	В общественном туалете	1	0,63	0	0	1	1,2	0	0	1	1,05			0	0	2	1,12	0	0	3	6,38	4	2,56			12	1,16
9	В других местах	1	0,63	8	4,85	0	0	0	0	6	6,32			13	14,6	3	1,69	2	4,651	1	2,13	16	10,3			50	4,83
	Итого:	160	100	165	100	83	100	20	100	95	100	0	0	89	100	178	100	43	100	47	100	156	100	0	0	1036	100

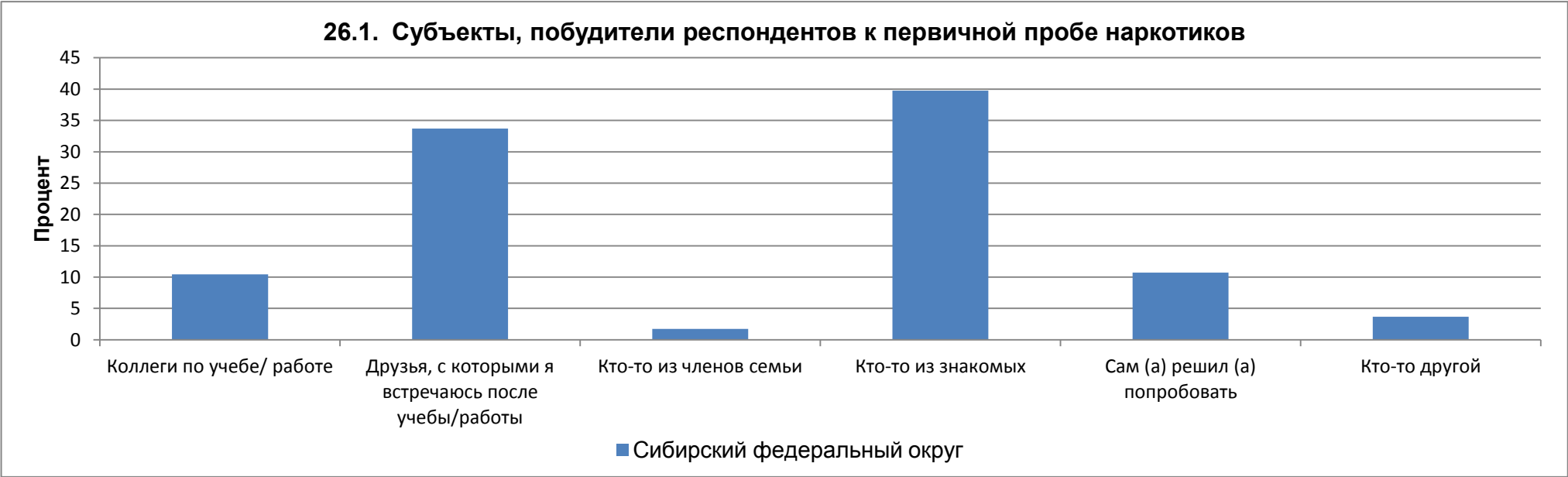


25.2. Места первичной пробы наркотиков опрошенными наркопотребителями

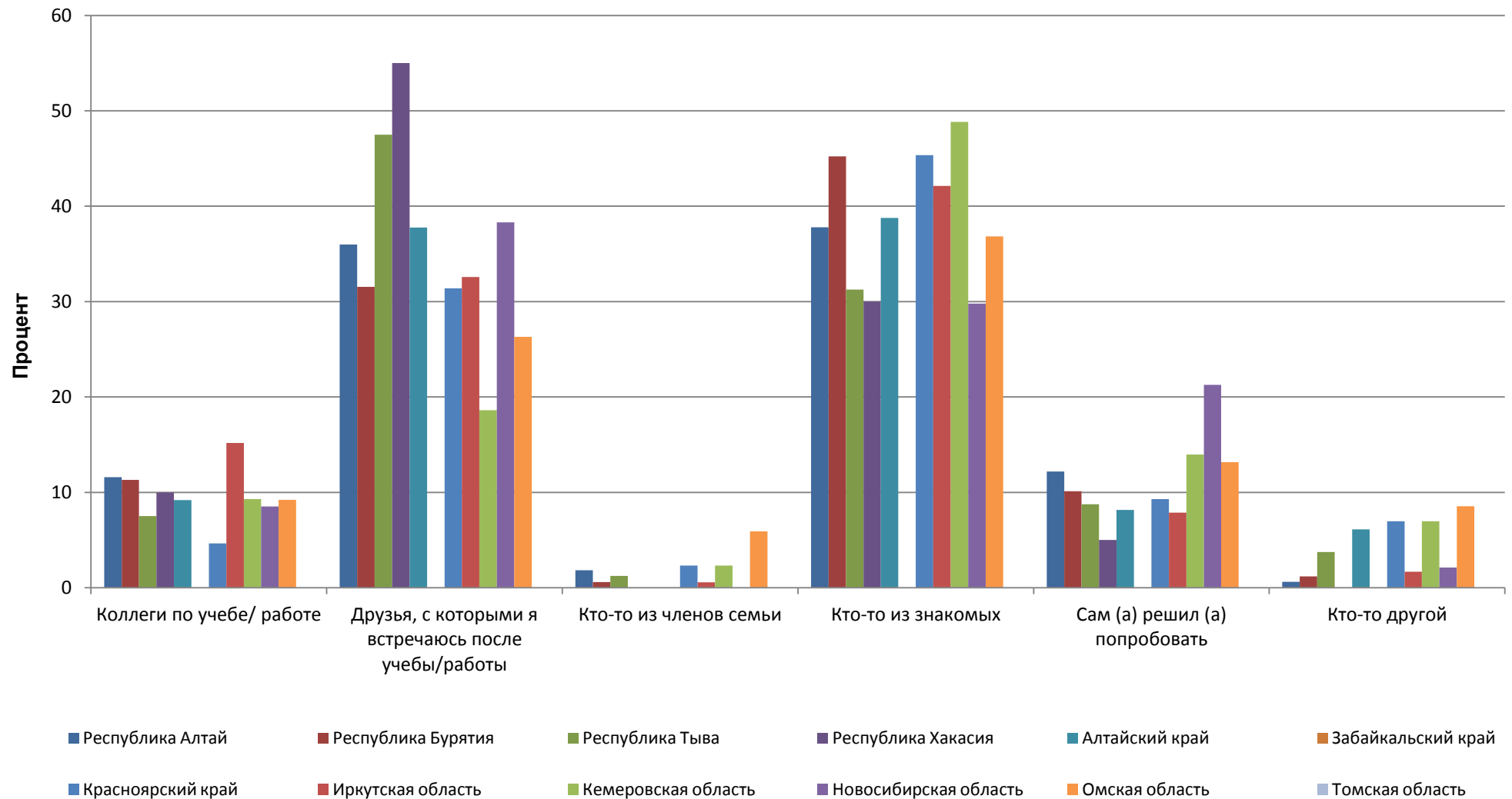


26. Субъекты, побудители респондентов к первичной пробе наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Коллеги по учебе/работе	19	11,6	19	11,3	6	7,5	2	10	9	9,18			4	4,65	27	15,2	4	9,30	2	8,51	14	9,21			108	10,42
2	Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы	59	36	53	31,5	38	47,5	11	55	37	37,8			27	31,4	58	32,6	8	18,6	18	38,3	40	26,3			349	33,69
3	Кто-то из членов семьи	3	1,83	1	0,6	1	1,25	0	0	0	0			2	2,33	1	0,56	1	2,32	0	0	9	5,92			18	1,74
4	Кто-то из знакомых	62	37,8	76	45,2	25	31,3	6	30	38	38,8			39	45,3	75	42,1	21	48,84	14	29,8	56	36,8			412	39,77
5	Сам (а) решил (а) попробовать	20	12,2	17	10,1	7	8,75	1	5	8	8,16			8	9,3	14	7,87	6	13,95	10	21,3	20	13,2			111	10,71
6	Кто-то другой	1	0,61	2	1,19	3	3,75	0	0	6	6,12			6	6,98	3	1,69	3	6,97	1	2,13	13	8,55			38	3,67
	Итого:	164	100	168	100	80	100	20	100	98	100	0	0	86	100	178	100	43	100	47	100	152	100	0	0	1036	100

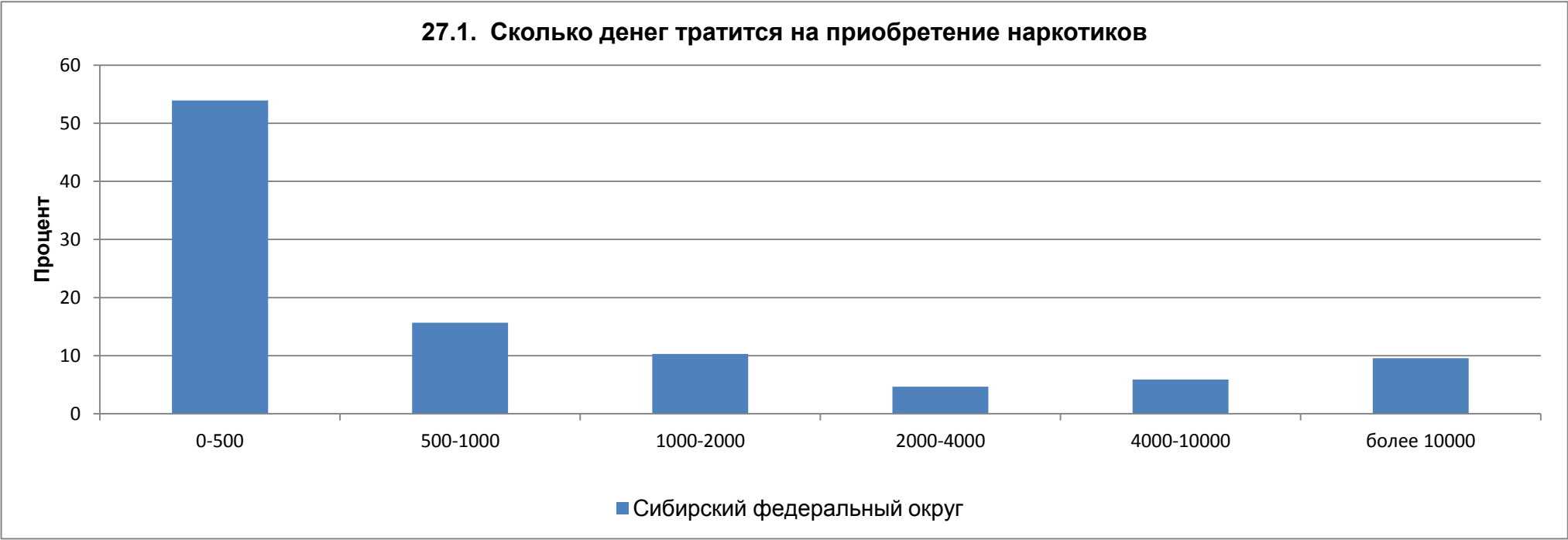


26.2. Субъекты, побудители респондентов к первичной пробе наркотиков

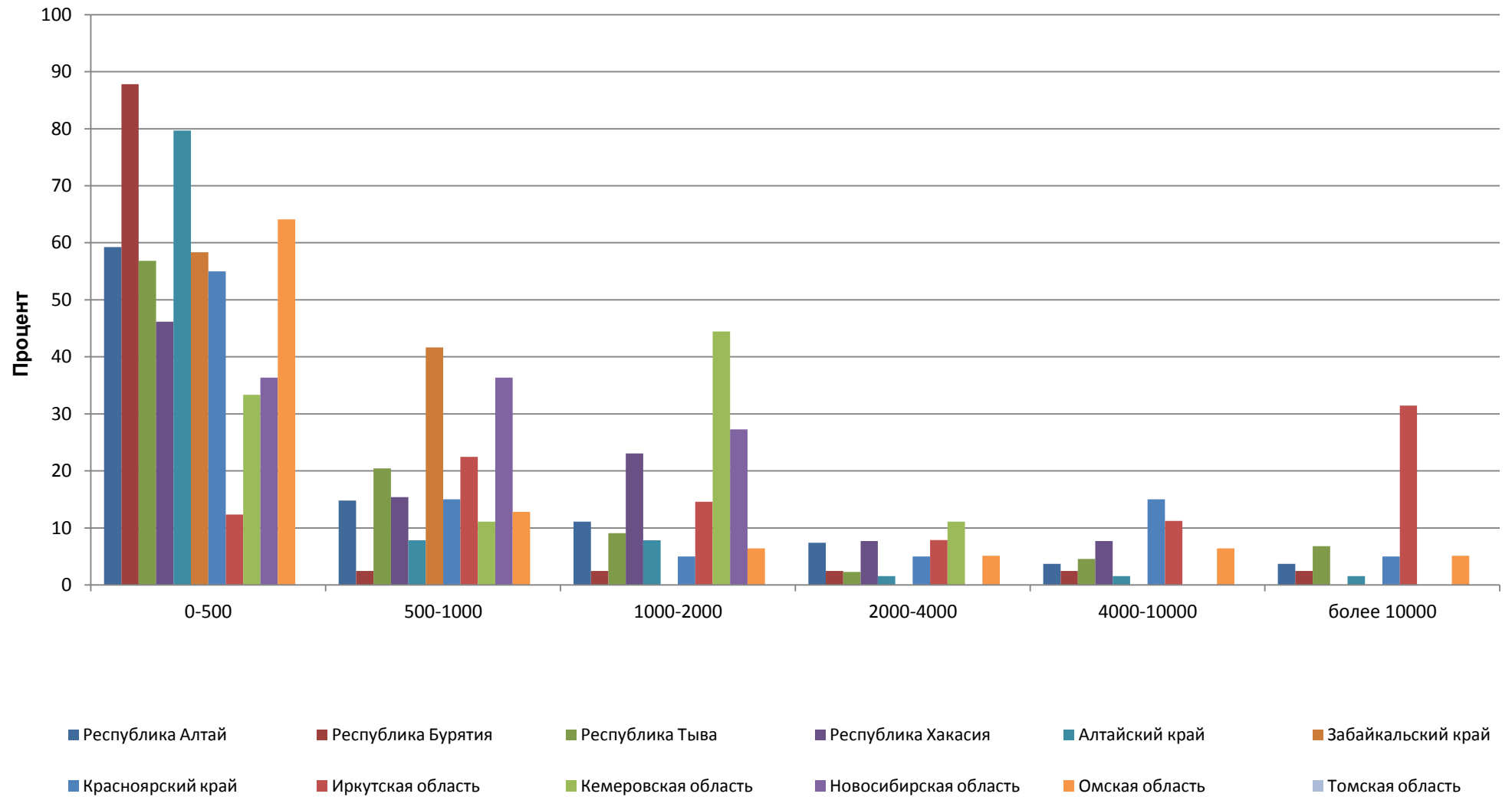


27. Сколько денег тратится на приобретение наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	0-500	16	59,3	36	87,8	25	56,8	6	46,2	51	79,7	7	58,3	11	55	11	12,4	3	33,33	4	36,4	50	64,1			220	53,92
2	500-1000	4	14,8	1	2,44	9	20,5	2	15,4	5	7,81	5	41,7	3	15	20	22,5	1	11,11	4	36,4	10	12,8			64	15,69
3	1000-2000	3	11,1	1	2,44	4	9,09	3	23,1	5	7,81		0	1	5	13	14,6	4	44,44	3	27,3	5	6,41			42	10,29
4	2000-4000	2	7,41	1	2,44	1	2,27	1	7,69	1	1,56		0	1	5	7	7,87	1	11,11	0	0	4	5,13			19	4,66
5	4000-10000	1	3,7	1	2,44	2	4,55	1	7,69	1	1,56		0	3	15	10	11,2	0	0	0	0	5	6,41			24	5,88
6	более 10000	1	3,7	1	2,44	3	6,82	0	0	1	1,56		0	1	5	28	31,5	0	0	0	0	4	5,13			39	9,56
	Итого:	27	100	41	100	44	100	13	100	64	100	12	100	20	100	89	100	9	100	11	100	78	100	0	0	408	100

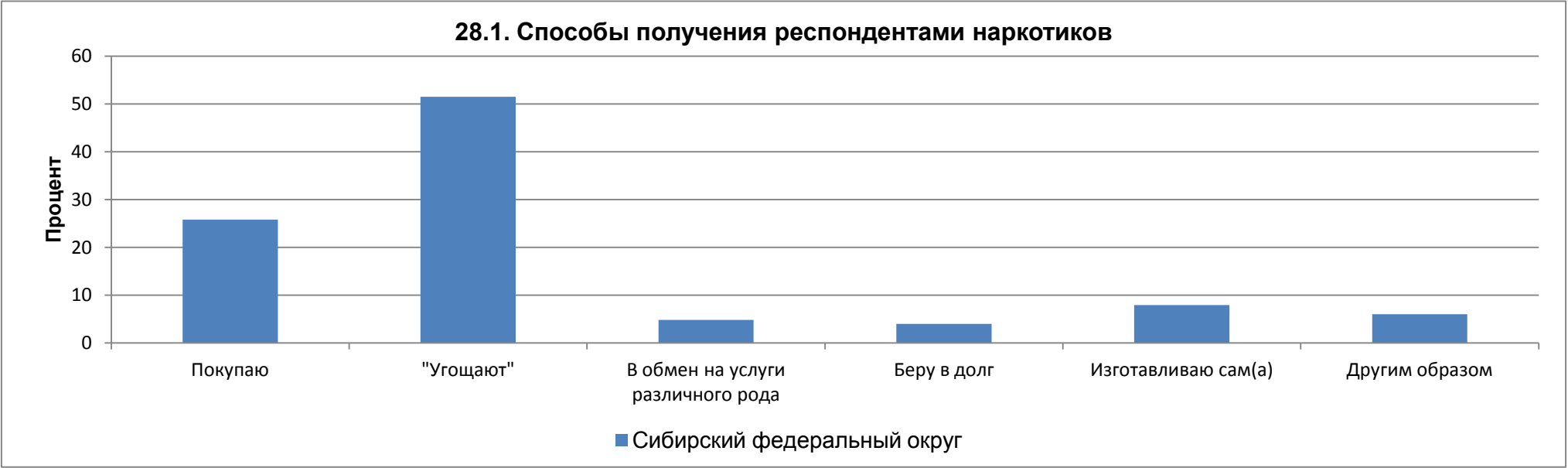


27.2. Сколько денег тратится на приобретение наркотиков

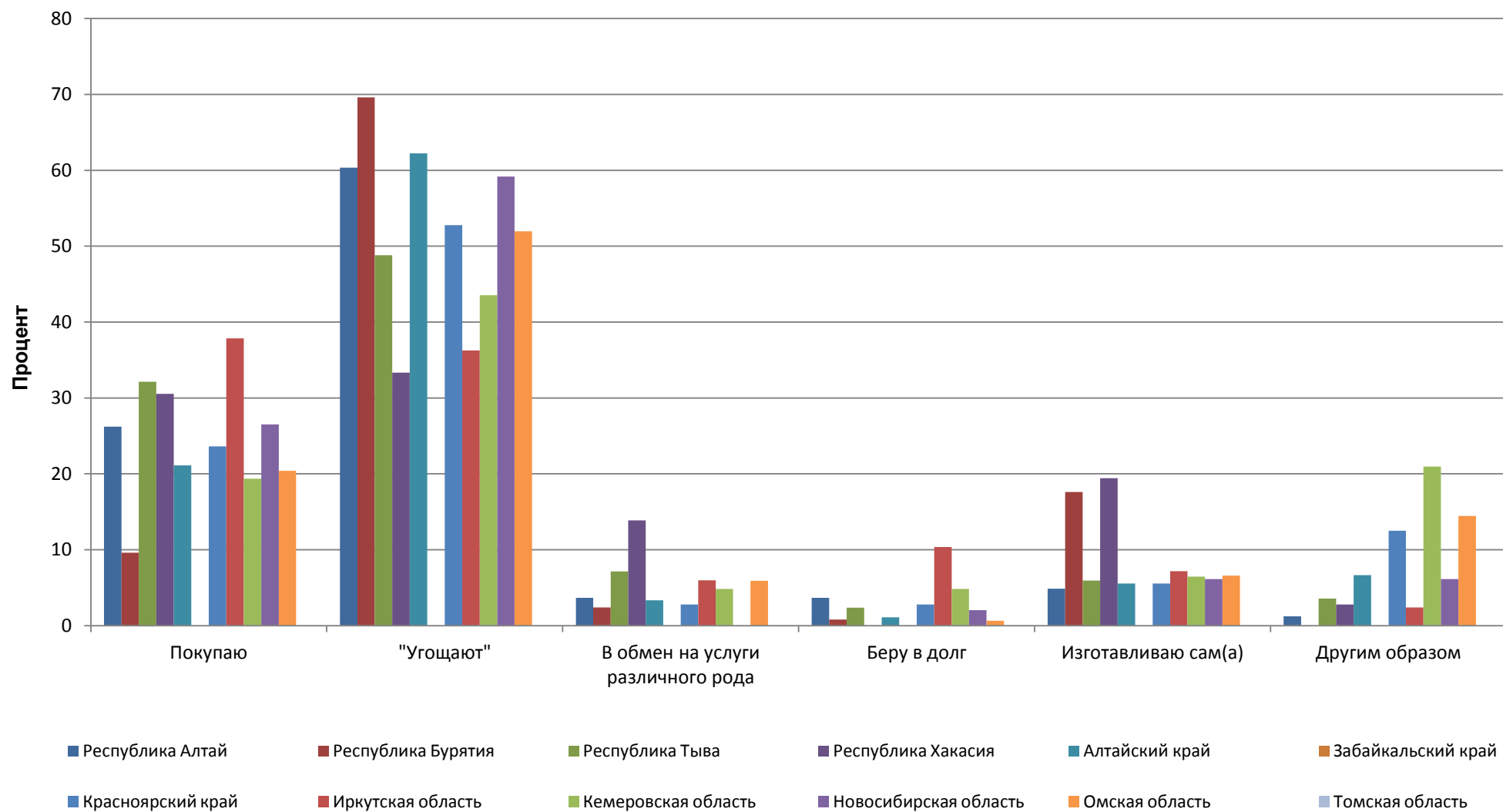


28. Способы получения респондентами наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Покупаю	43	26,2	12	9,6	27	32,1	11	30,6	19	21,1			17	23,6	95	37,8	12	19,35	13	26,5	31	20,4			280	25,81
2	"Угощают"	99	60,4	87	69,6	41	48,8	12	33,3	56	62,2			38	52,8	91	36,3	27	43,55	29	59,2	79	52			559	51,52
3	В обмен на услуги различного рода																										
		6	3,66	3	2,4	6	7,14	5	13,9	3	3,33			2	2,78	15	5,98	3	4,839	0	0	9	5,92			52	4,79
4	Беру в долг	6	3,66	1	0,8	2	2,38	0	0	1	1,11			2	2,78	26	10,4	3	4,839	1	2,04	1	0,66			43	3,96
5	Изготавливаю сам(а)	8	4,88	22	17,6	5	5,95	7	19,4	5	5,56			4	5,56	18	7,17	4	6,452	3	6,12	10	6,58			86	7,93
6	Другим образом	2	1,22	0	0	3	3,57	1	2,78	6	6,67			9	12,5	6	2,39	13	20,97	3	6,12	22	14,5			65	5,99
	Итого:	164	100	125	100	84	100	36	100	90	100	0	0	72	100	251	100	62	100	49	100	152	100	0	0	1085	100



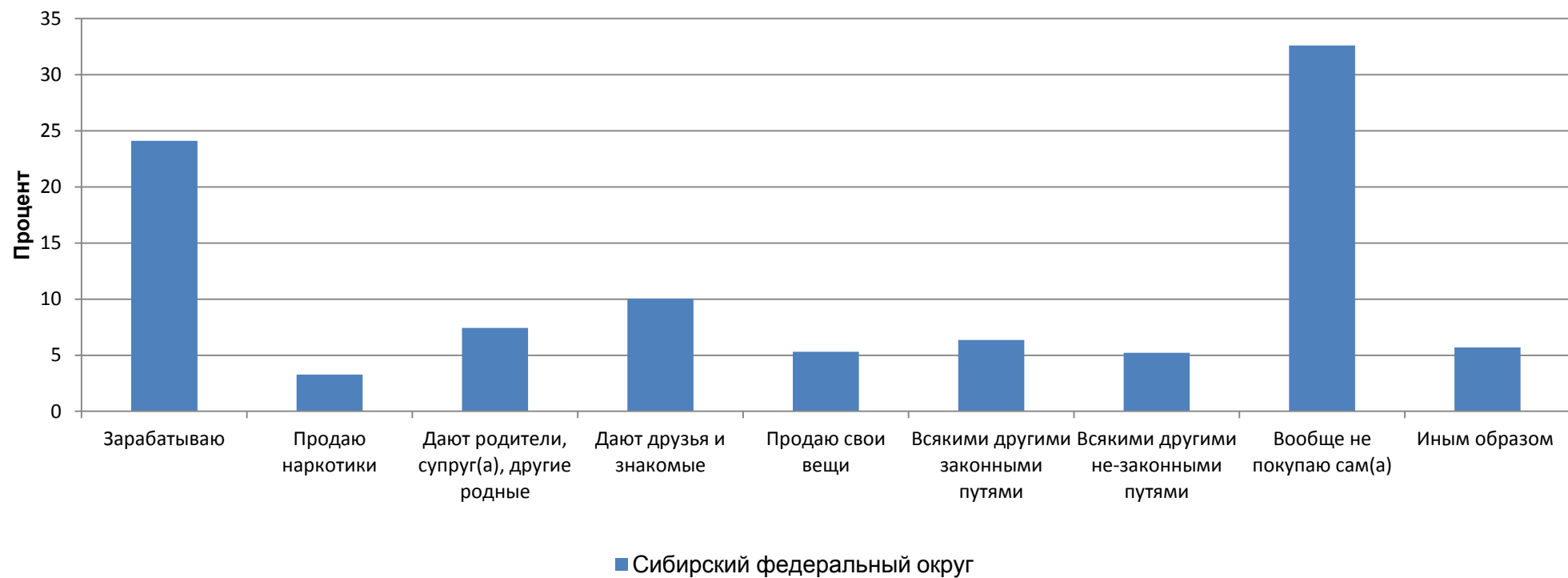
28.2. Способы получения респондентами наркотиков



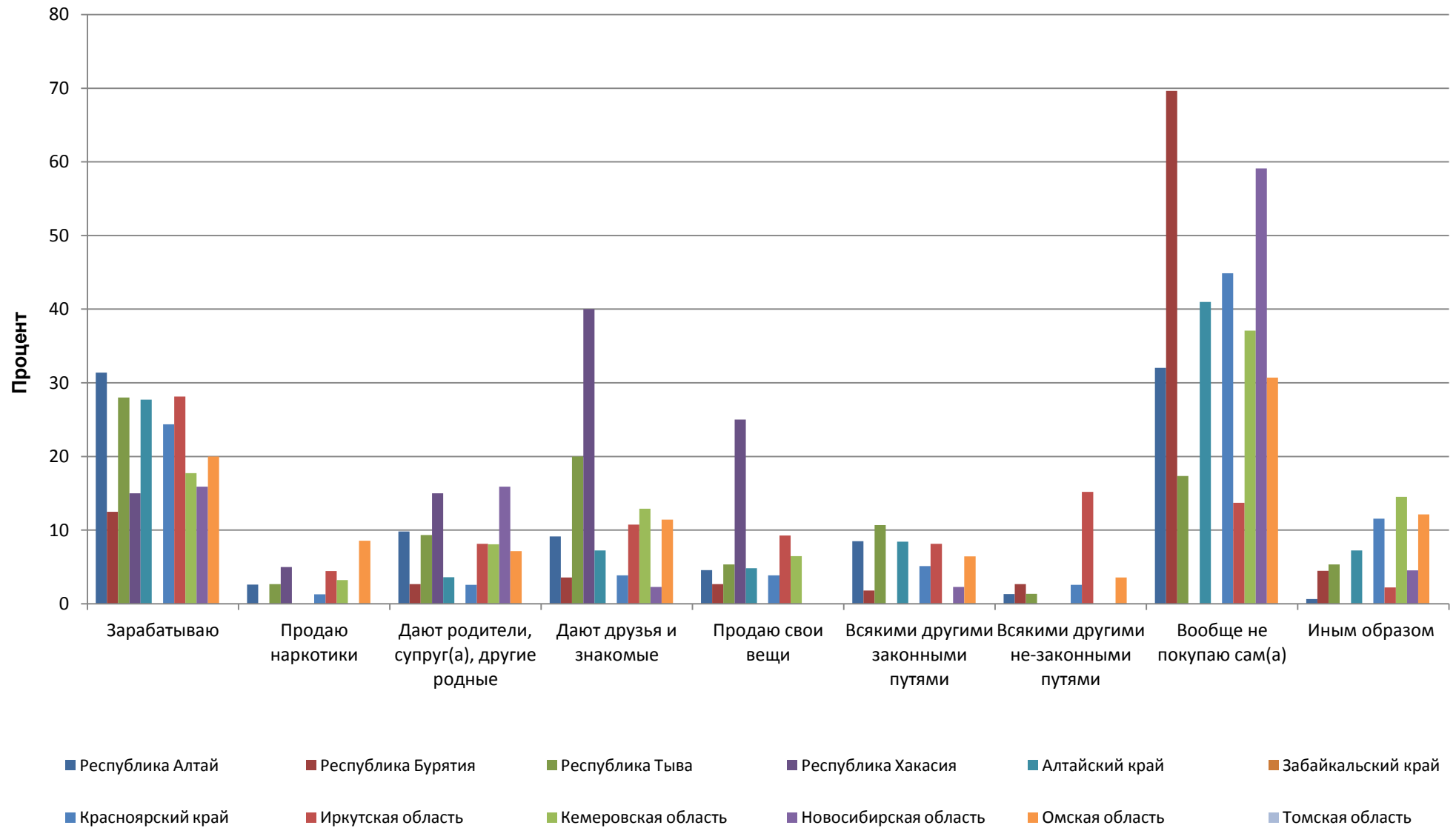
29. Способы получения респондентами денег на наркотики

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Зарабатываю	48	31,4	14	12,5	21	28	3	15	23	27,7			19	24,4	76	28,1	11	17,74	7	15,9	28	20			250	24,11
2	Продаю наркотики	4	2,61	0	0	2	2,67	1	5	0	0			1	1,28	12	4,44	2	3,226	0	0	12	8,57			34	3,28
3	Дают родители, супруг(а), другие родные	15	9,8	3	2,68	7	9,33	3	15	3	3,61			2	2,56	22	8,15	5	8,065	7	15,9	10	7,14			77	7,43
4	Дают друзья и знакомые	14	9,15	4	3,57	15	20	8	40	6	7,23			3	3,85	29	10,7	8	12,9	1	2,27	16	11,4			104	10,03
5	Продаю свои вещи	7	4,58	3	2,68	4	5,33	5	25	4	4,82			3	3,85	25	9,26	4	6,452	0	0		0			55	5,30
6	Всякими другими законными путями	13	8,5	2	1,79	8	10,7	0	0	7	8,43			4	5,13	22	8,15	0	0	1	2,27	9	6,43			66	6,36
7	Всякими другими незаконными путями	2	1,31	3	2,68	1	1,33	0	0	0	0			2	2,56	41	15,2	0	0	0	0	5	3,57			54	5,21
8	Вообще не покупаю сам(а)	49	32	78	69,6	13	17,3	0	0	34	41			35	44,9	37	13,7	23	37,1	26	59,1	43	30,7			338	32,59
9	Иным образом	1	0,65	5	4,46	4	5,33	0	0	6	7,23			9	11,5	6	2,22	9	14,52	2	4,55	17	12,1			59	5,69
	Итого:	153	100	112	100	75	100	20	100	83	100	0	0	78	100	270	100	62	100	44	100	140	100	0	0	1037	100

29.1. Способы получения респондентами денег на наркотики

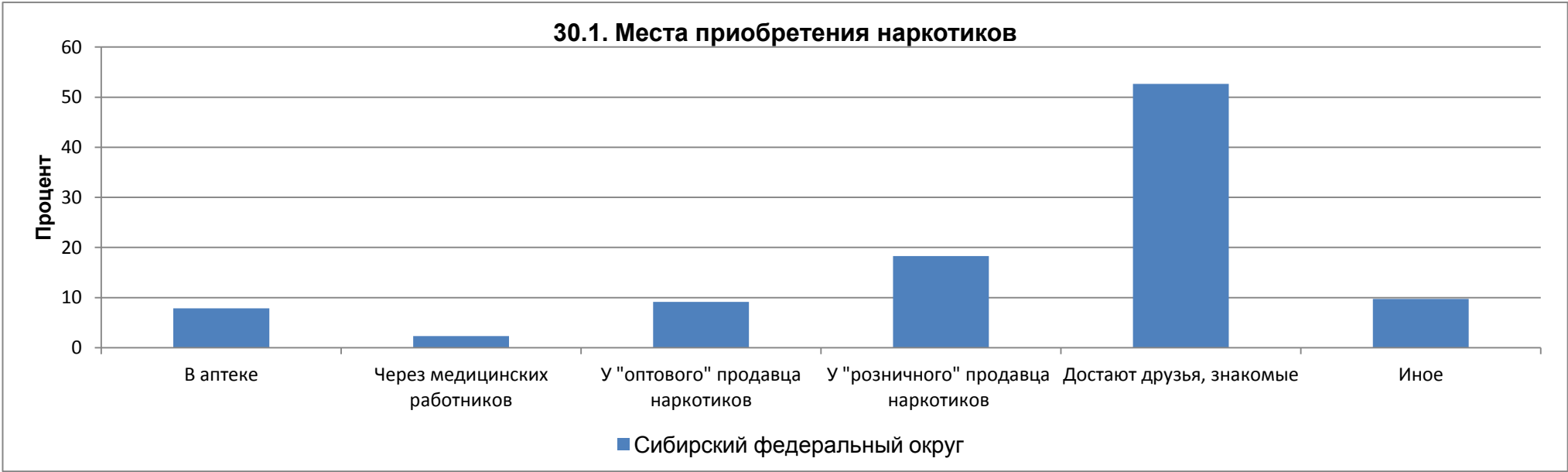


29.2. Способы получения респондентами денег на наркотики

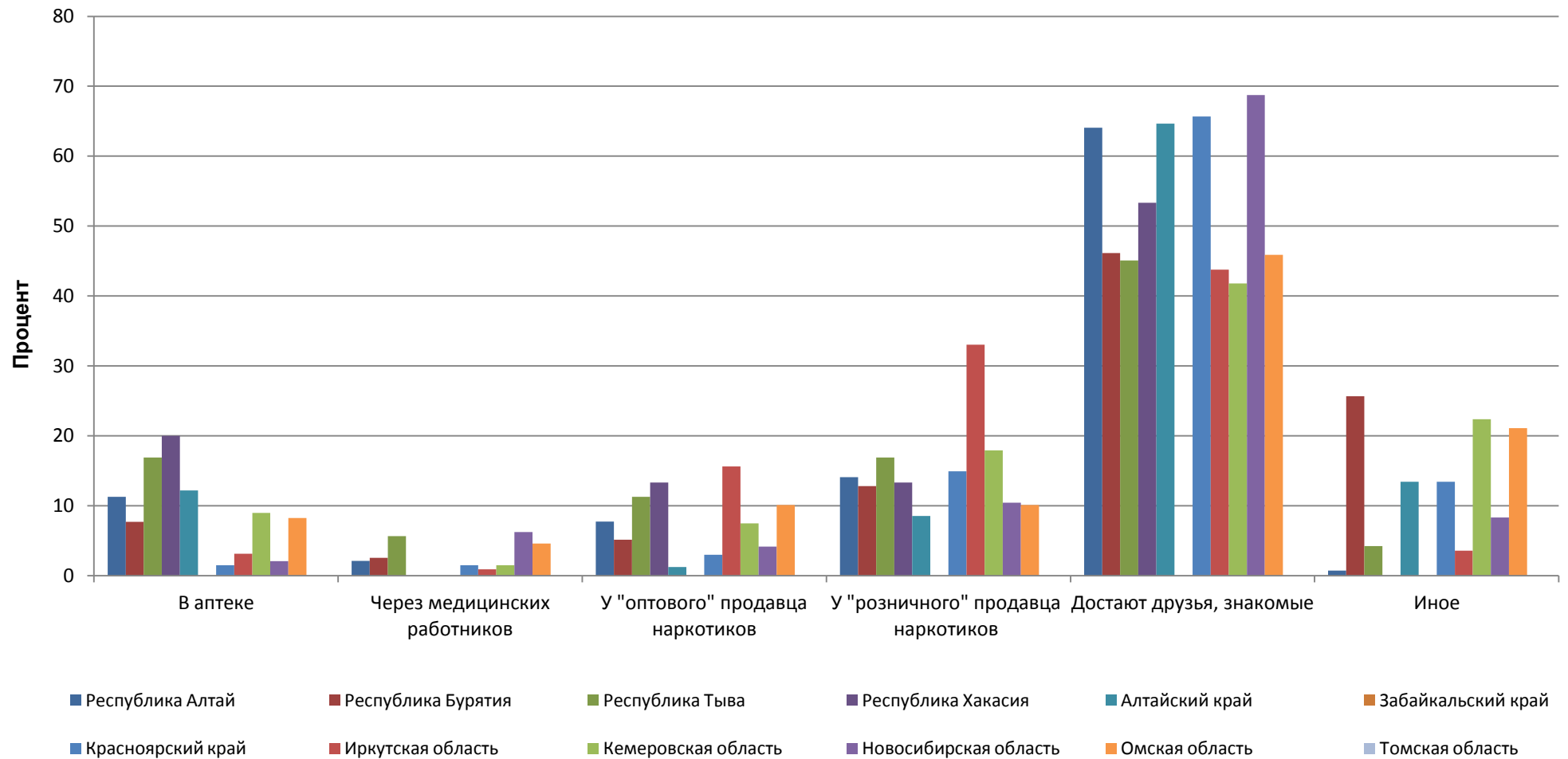


30. Места приобретения наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	В аптеке	16	11,3	3	7,69	12	16,9	3	20	10	12,2			1	1,49	7	3,13	6	8,955	1	2,08	9	8,26			68	7,87
2	Через медицинских работников	3	2,11	1	2,56	4	5,63	0	0	0	0			1	1,49	2	0,89	1	1,493	3	6,25	5	4,59			20	2,31
3	У "оптового" продавца наркотиков	11	7,75	2	5,13	8	11,3	2	13,3	1	1,22			2	2,99	35	15,6	5	7,463	2	4,17	11	10,1			79	9,14
4	У "розничного" продавца наркотиков	20	14,1	5	12,8	12	16,9	2	13,3	7	8,54			10	14,9	74	33	12	17,91	5	10,4	11	10,1			158	18,29
5	Достают друзья, знакомые	91	64,1	18	46,2	32	45,1	8	53,3	53	64,6			44	65,7	98	43,8	28	41,79	33	68,8	50	45,9			455	52,66
6	Иное	1	0,7	10	25,6	3	4,23	0	0	11	13,4			9	13,4	8	3,57	15	22,39	4	8,33	23	21,1			84	9,72
	Итого:	142	100	39	100	71	100	15	100	82	100	0	0	67	100	224	100	67	100	48	100	109	100	0	0	864	100

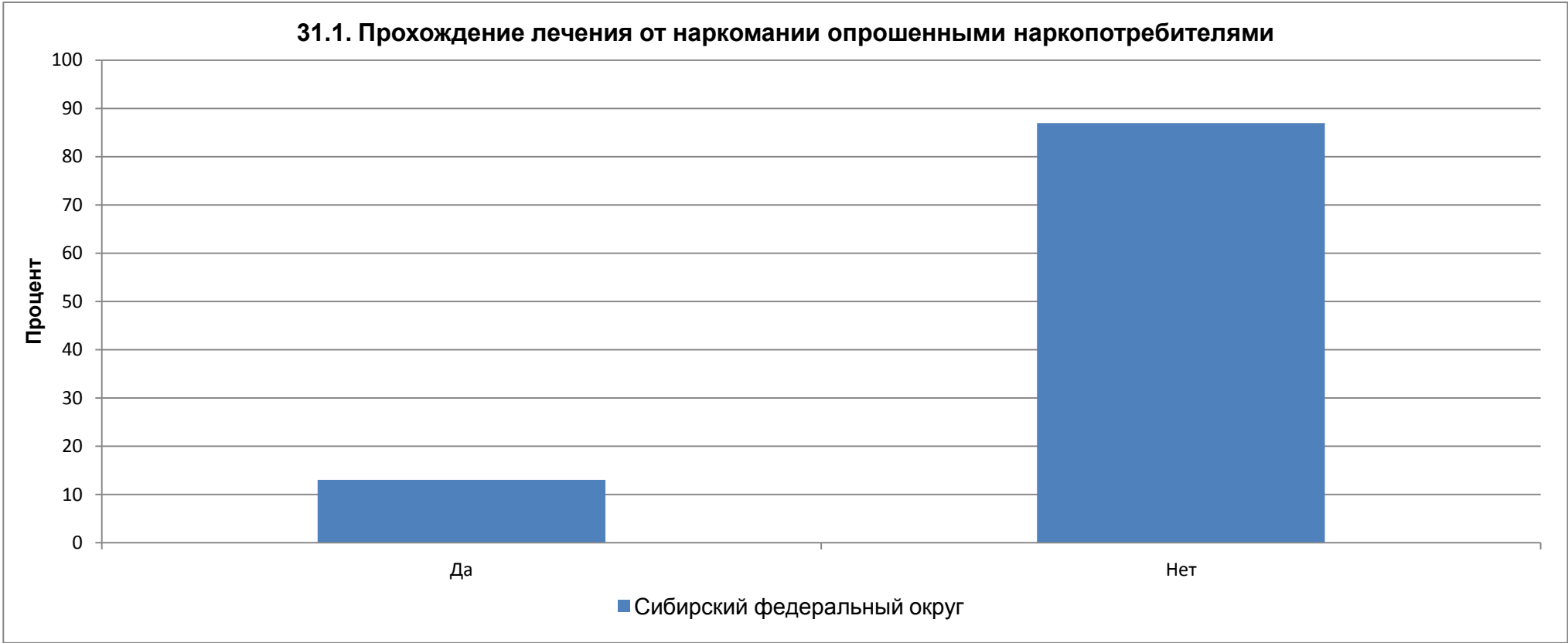


30.2. Места приобретения наркотиков

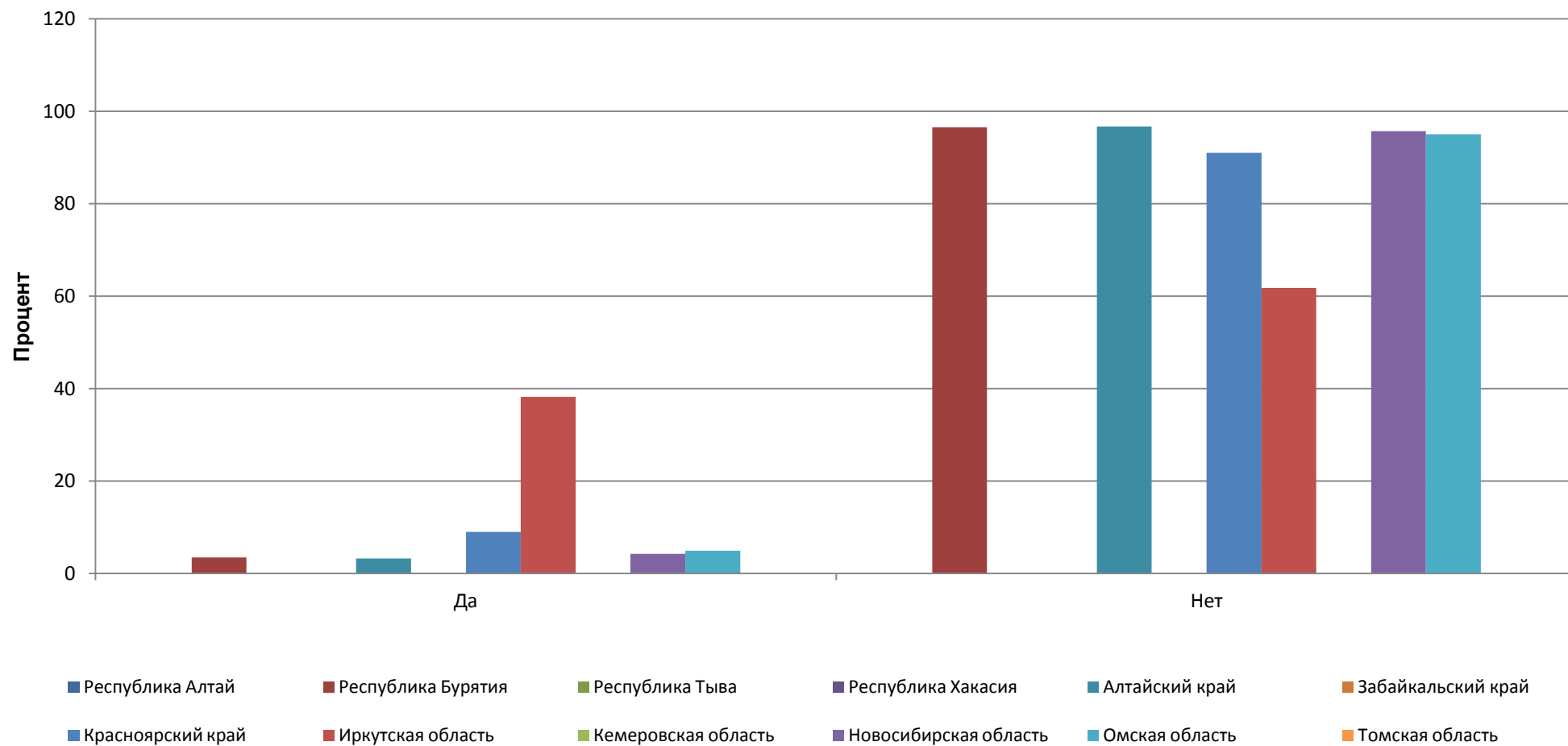


31. Прохождение лечения от наркомании опрошенными наркопотребителями

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да			6	3,468					3	3,261			8	8,9888	68	38,2			2	4,255	7	4,93			94	13,04
2	Нет			167	96,53					89	96,74			81	91,011	110	61,8			45	95,74	135	95,07			627	86,96
	Итого:	0	0	173	100	0	0	0	0	92	100	0	0	89	100	178	100	0	0	47	100	142	100	0	0	721	100

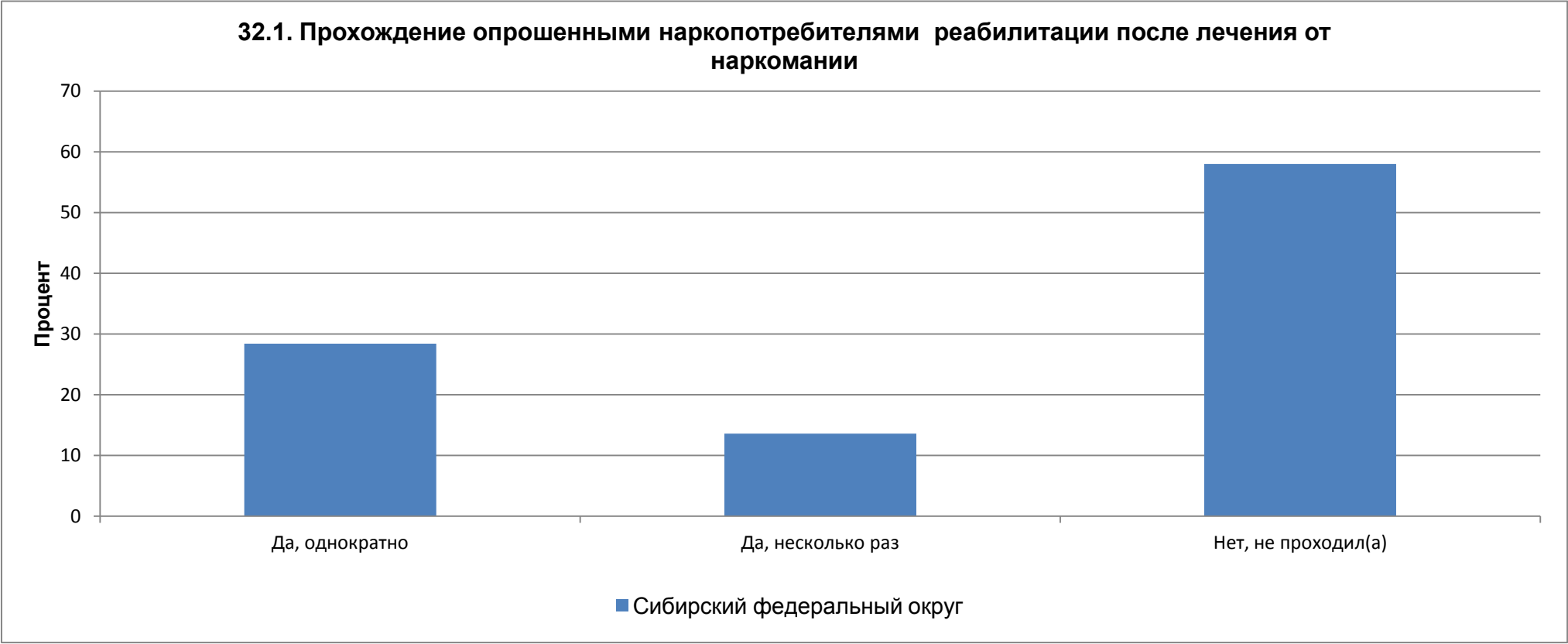


31.2. Прохождение лечения от наркомании опрошенными наркопотребителями

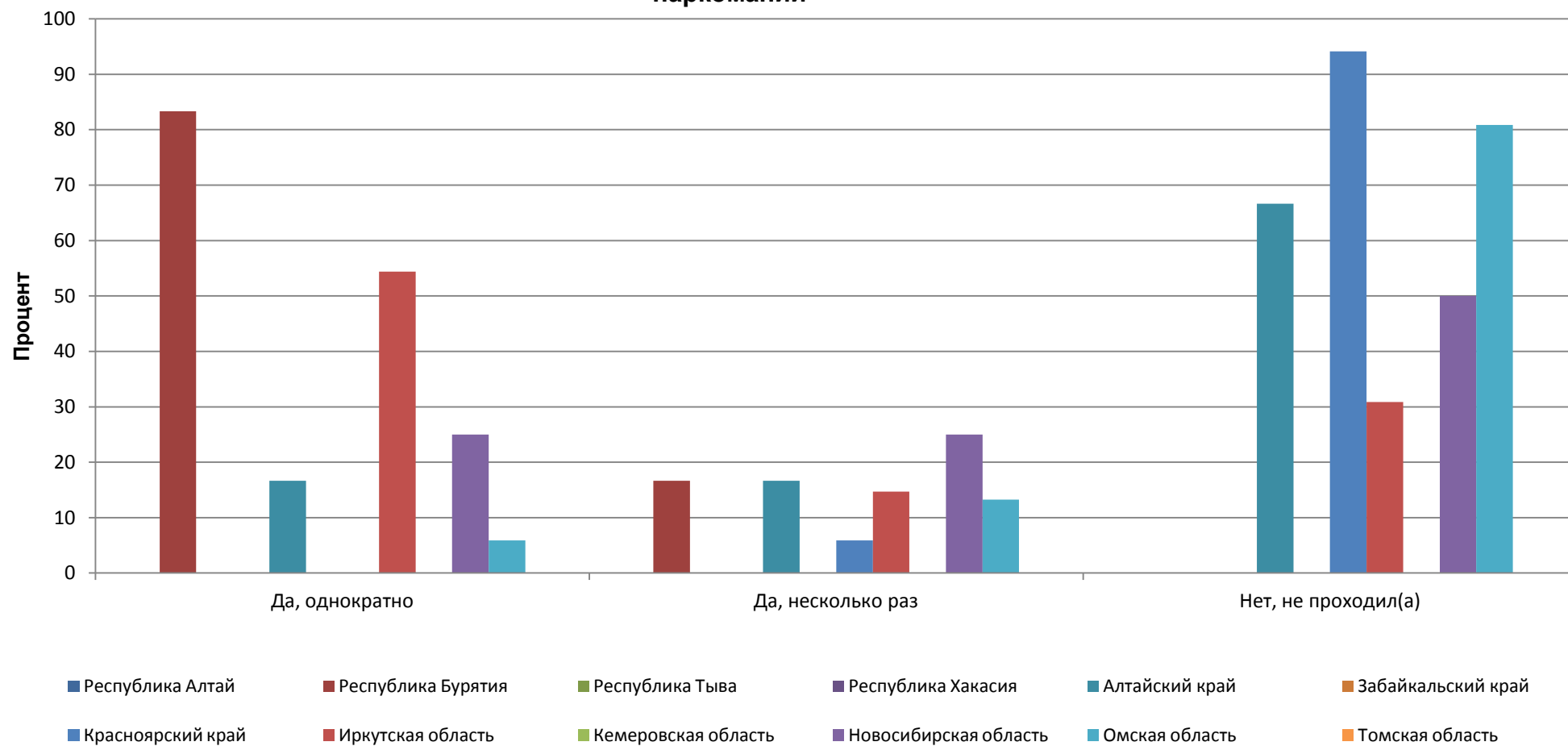


32. Прохождение опрошенными наркопотребителями реабилитации после лечения от наркомании

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да, однократно			5	83,33					1	16,67			0	0	37	54,41			1	25	4	5,882			48	28,40
2	Да, несколько раз			1	16,67					1	16,67			1	5,8824	10	14,71			1	25	9	13,24			23	13,61
3	Нет, не проходил(а)			0	0					4	66,67			16	94,118	21	30,88			2	50	55	80,88			98	57,99
	Итого:	0	0	6	100	0	0	0	0	6	100	0	0	17	100	68	100	0	0	4	100	68	100	0	0	169	100



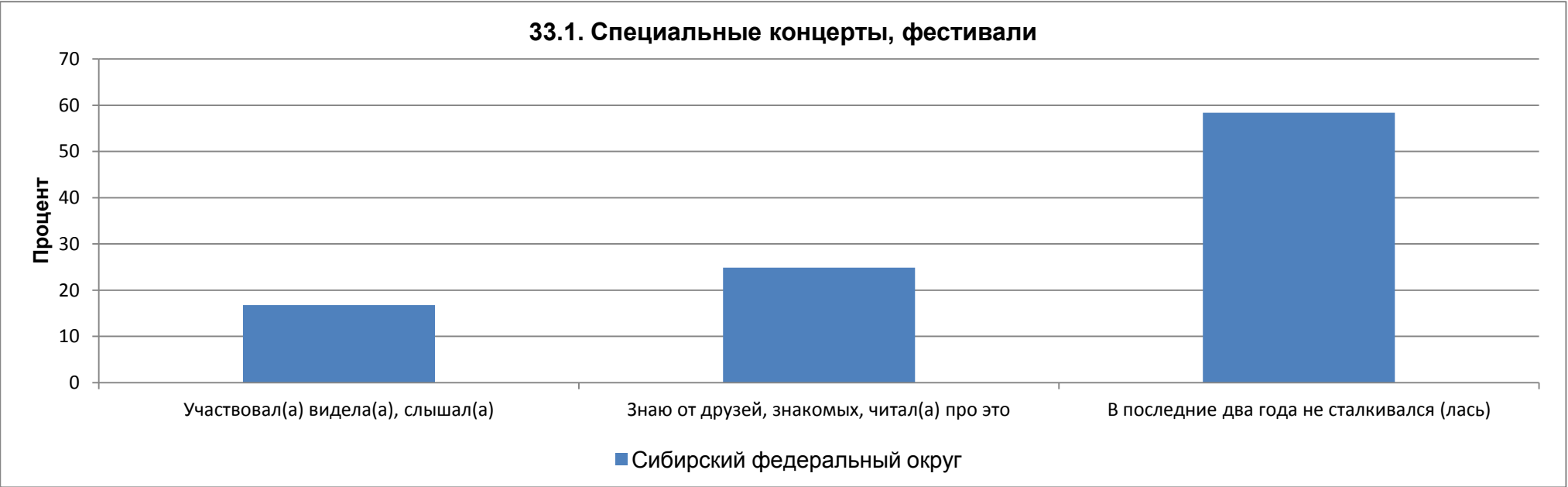
32.2. Прохождение опрошенными наркопотребителями реабилитации после лечения от наркомании



33. Оценка респондентами профилактических мероприятий против потребления наркотиков, которые они встречали за последние два года

33.1. Специальные концерты, фестивали

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а) видел(а), слышал(а)	24	41,4			260	22,6	86	4,86	297	16,7			275	33,9	36	52,9	7	18,42	399	20	4	0,64			1388	16,8
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	9	15,5			277	24,1	332	18,8	371	20,9			88	10,9	13	19,1	7	18,42	724	36,3	238	38,3			2059	24,9
3	В последние два года не сталкивался (лась)	25	43,1			611	53,2	1351	76,4	1106	62,3			448	55,2	19	27,9	24	63,16	874	43,8	380	61,1			4838	58,4
	Итого:	58	100	0	0	1148	100	1769	100	1774	100	0	0	811	100	68	100	38	100	1997	100	622	100	0	0	8285	100



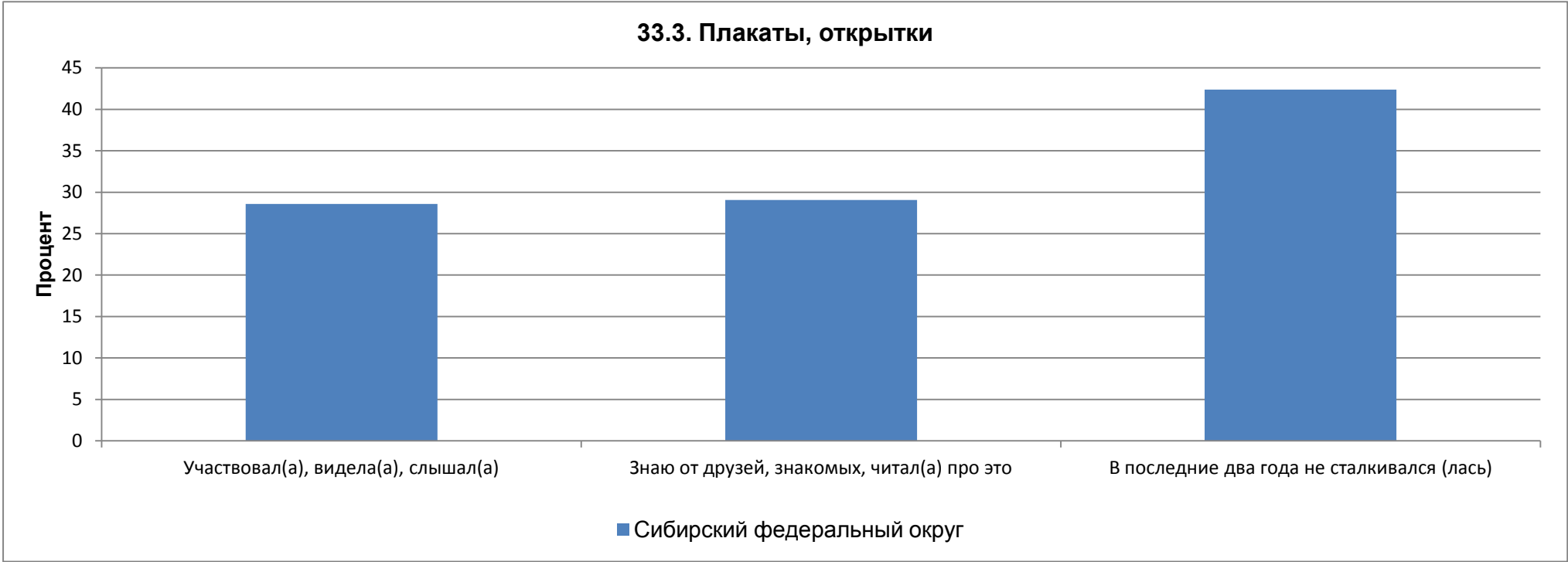
33.2. Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	35	56,5			364	30,6	48	2,64	922	50,1			424	40,89	36	52,9	21	56,76	634	31,7	124	18,8			2608	29,94
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	17	27,4			382	32,1	658	36,2	372	20,2			249	24,01	20	29,4	12	32,43	631	31,6	406	61,4			2747	31,54
3	В последние два года не сталкивался (лась)	10	16,1			444	37,3	1110	61,1	546	29,7			364	35,1	12	17,6	4	10,81	734	36,7	131	19,8			3355	38,52
	Итого:	62	100	0	0	1190	100	1816	100	1840	100	0	0	1037	100	68	100	37	100	1999	100	661	100	0	0	8710	100



33.3. Плакаты, открытки

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	26	46,43			356	30,27	94	5,123	801	45			265	30,148	36	52,94	16	43,243	681	34,08	151	22,78			2426	28,568
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	22	39,29			328	27,89	589	32,1	288	16,18			243	27,645	16	23,53	12	32,432	566	28,33	403	60,78			2467	29,051
3	В последние два года не сталкивался (лась)	8	14,29			492	41,84	1152	62,78	691	38,82			371	42,207	16	23,53	9	24,324	751	37,59	109	16,44			3599	42,381
	Итого:	56	100	0	0	1176	100	1835	100	1780	100	0	0	879	100	68	100	37	100	1998	100	663	100	0	0	8492	100



33.4. Буклеты и брошюры о наркотиках

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	32	55,17			347	29,41	56	3,116	731	40,93			264	30,171	35	51,47	16	45,714	658	33,02	145	21,9			2284	27,017
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	22	37,93			316	26,78	493	27,43	299	16,74			402	45,943	17	25	13	37,143	560	28,1	444	67,07			2566	30,352
3	В последние два года не сталкивался (лась)	4	6,897			517	43,81	1248	69,45	756	42,33			209	23,886	16	23,53	6	17,143	775	38,89	73	11,03			3604	42,631
	Итого:	58	100	0	0	1180	100	1797	100	1786	100	0	0	875	100	68	100	35	100	1993	100	662	100	0	0	8454	100



33.5. Тематические программы и фильмы на телевидении

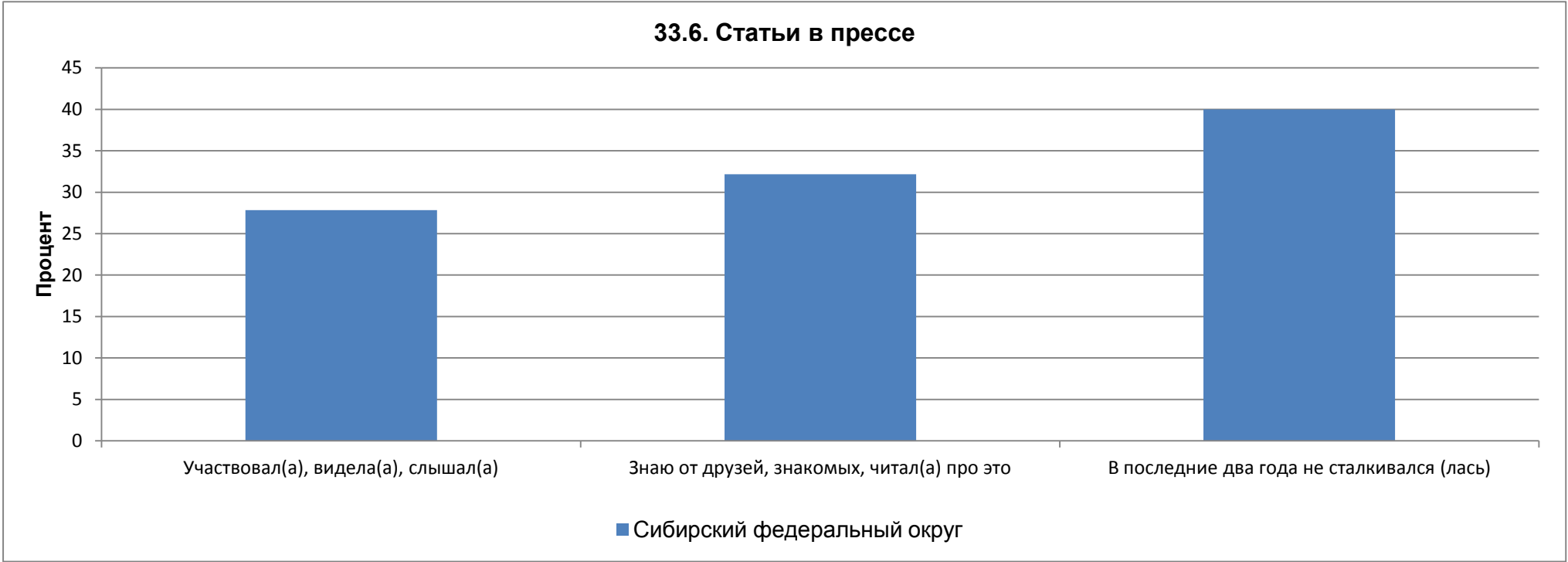
№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	30	53,6			338	28,9	34	1,94	777	42,7			302	37,24	36	52,9	18	51,43	826	41,3	295	44,6			2656	31,71
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	19	33,9			316	27	443	25,2	380	20,9			268	33,05	15	22,1	10	28,57	672	33,6	314	47,4			2437	29,1
3	В последние два года не сталкивался (лась)	7	12,5			517	44,2	1279	72,8	662	36,4			241	29,72	17	25	7	20	500	25	53	8,01			3283	39,2
	Итого:	56	100	0	0	1171	100	1756	100	1819	100	0	0	811	100	68	100	35	100	1998	100	662	100	0	0	8376	100



33.6. Статьи в прессе

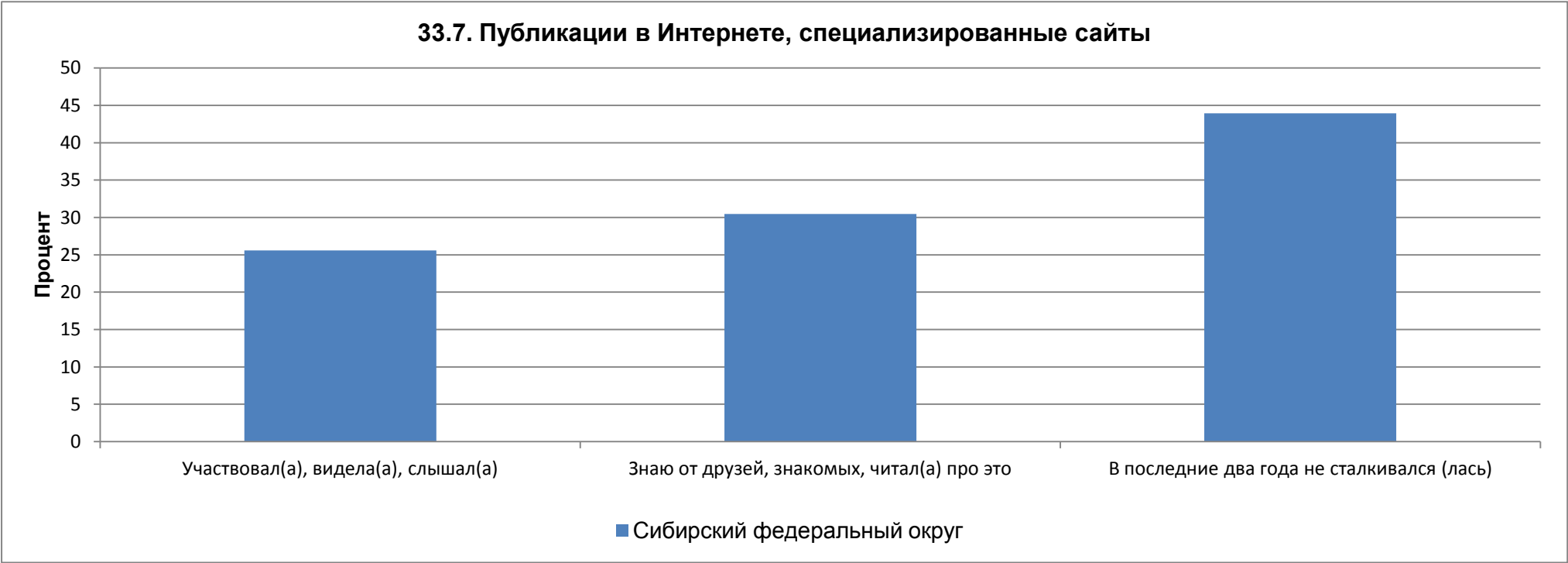
№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	27	45,8			291	24,9	29	1,65	705	38,9			298	29,65	36	52,9	11	33,33	748	37,4	241	36,4			2386	27,8
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	24	40,7			368	31,4	461	26,2	433	23,9			467	46,47	15	22,1	11	33,33	629	31,5	350	52,9			2758	32,2
3	В последние два года не сталкивался (лась)	8	13,6			512	43,7	1270	72,2	675	37,2			240	23,88	17	25	11	33,33	623	31,2	71	10,7			3427	40
	Итого:	59	100	0	0	1171	100	1760	100	1813	100	0	0	1005	100	68	100	33	100	2000	100	662	100	0	0	8571	100

33.6. Статьи в прессе



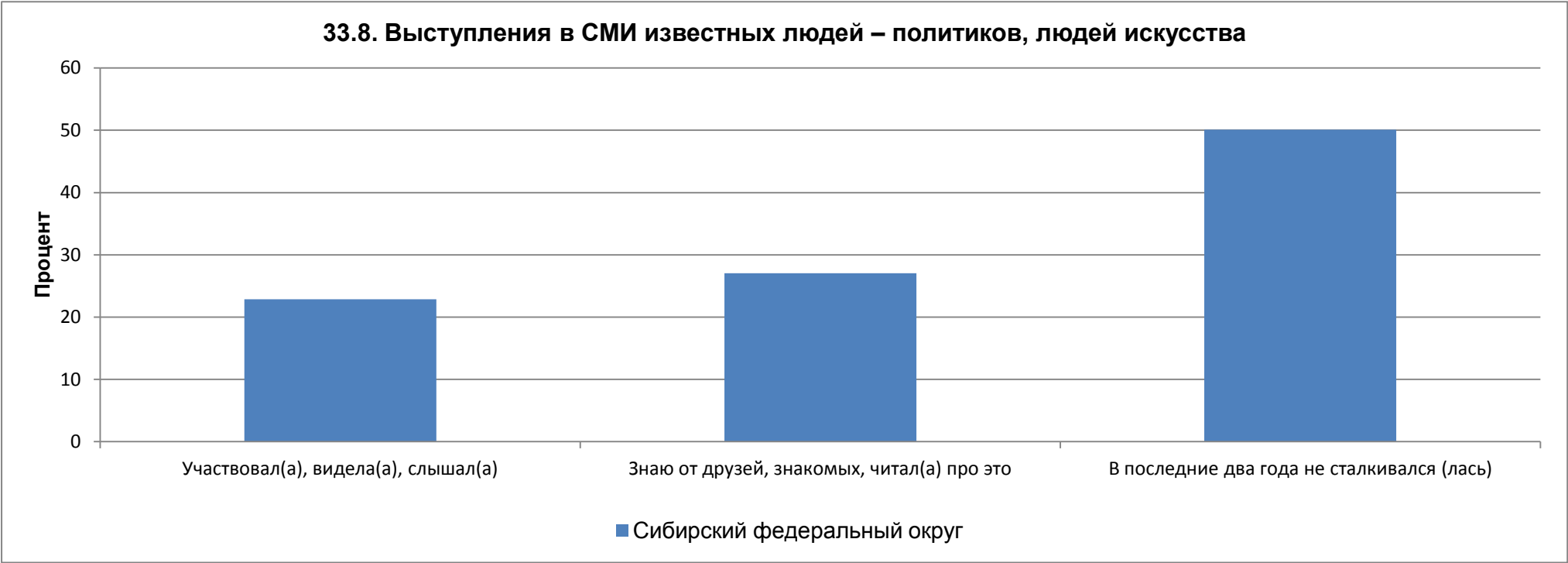
33.7. Публикации в Интернете, специализированные сайты

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	29	47,5			289	24,8	58	3,21	491	27,9			279	27,79	40	58,8	12	31,58	785	39,3	208	31,5			2191	25,6
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	20	32,8			296	25,5	562	31,1	343	19,5			472	47,01	12	17,6	12	31,58	535	26,8	356	53,9			2608	30,47
3	В последние два года не сталкивался (лась)	12	19,7			578	49,7	1187	65,7	924	52,6			253	25,2	16	23,5	14	36,84	680	34	96	14,5			3760	43,93
	Итого:	61	100	0	0	1163	100	1807	100	1758	100	0	0	1004	100	68	100	38	100	2000	100	660	100	0	0	8559	100



33.8. Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	21	35			228	19,4	23	1,34	470	26,1			269	33,13	35	51,5	10	31,25	630	31,5	218	32,9			1904	22,88
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	13	21,7			293	25	329	19,2	360	20			285	35,1	16	23,5	11	34,38	598	29,9	345	52,1			2250	27,03
3	В последние два года не сталкивался (лась)	26	43,3			653	55,6	1359	79,4	974	54			258	31,77	17	25	11	34,38	772	38,6	99	15			4169	50,09
	Итого:	60	100	0	0	1174	100	1711	100	1804	100	0	0	812	100	68	100	32	100	2000	100	662	100	0	0	8323	100



33.9. Выступления в СМИ специалистов – медиков, сотрудников полиции, представителей ФСКН России

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	23	44,2			319	26,9	23	1,34	574	32,6			87	8,683	34	50	16	43,24	554	27,7	185	27,9			1815	21,4
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	10	19,2			317	26,8	339	19,8	324	18,4			857	85,53	17	25	8	21,62	627	31,4	372	56,1			2871	33,85
3	В последние два года не сталкивался (лась)	19	36,5			549	46,3	1352	78,9	863	49			58	5,788	17	25	13	35,14	819	41	106	16			3796	44,75
	Итого:	52	100	0	0	1185	100	1714	100	1761	100	0	0	1002	100	68	100	37	100	2000	100	663	100	0	0	8482	100



33.10. Лекции, беседы в учебном заведении

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видела(а), слышал(а)	40	58,82			472	39,53	216	11,14	450	24,92			296	29,423	32	47,06	11	30,556	647	32,4	180	27,23			2344	26,71
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	14	20,59			300	25,13	572	29,5	368	20,38			474	47,117	16	23,53	7	19,444	575	28,79	402	60,82			2728	31,09
3	В последние два года не сталкивался (лась)	14	20,59			422	35,34	1151	59,36	988	54,71			236	23,459	20	29,41	18	50	775	38,81	79	11,95			3703	42,20
	Итого:	68	100	0	0	1194	100	1939	100	1806	100	0	0	1006	100	68	100	36	100	1997	100	661	100	0	0	8775	100



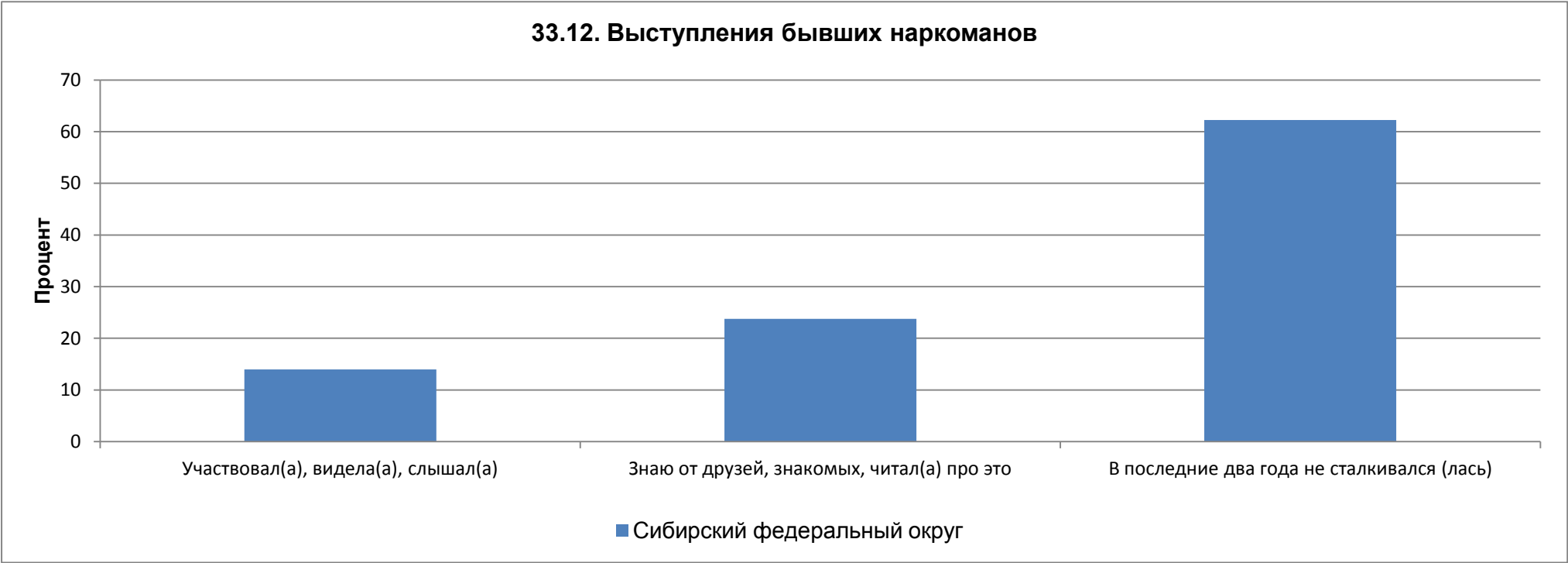
33.11. Беседы с родителями учащихся

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видела(а), слышал(а)	15	31,25			292	25,39	78	4,442	350	19,84			274	33,744	34	50	20	57,143	401	20,07	79	11,93			1543	18,61
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	9	18,75			296	25,74	267	15,21	322	18,25			99	12,192	17	25	9	25,714	633	31,68	454	68,58			2106	25,39
3	В последние два года не сталкивался (лась)	24	50			562	48,87	1411	80,35	1092	61,9			439	54,064	17	25	6	17,143	964	48,25	129	19,49			4644	56,00
	Итого:	48	100	0	0	1150	100	1756	100	1764	100	0	0	812	100	68	100	35	100	1998	100	662	100	0	0	8293	100



33.12. Выступления бывших наркоманов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)	11	21,15			161	14,25	32	1,872	233	13,31			229	28,272	36	52,94	24	72,727	268	13,41	152	22,96			1146	13,952
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это	12	23,08			180	15,93	249	14,57	261	14,91			284	35,062	15	22,06	4	12,121	606	30,32	343	51,81			1954	23,789
3	В последние два года не сталкивался (лась)	29	55,77			789	69,82	1428	83,56	1257	71,79			297	36,667	17	25	5	15,152	1125	56,28	167	25,23			5114	62,26
	Итого:	52	100	0	0	1130	100	1709	100	1751	100	0	0	810	100	68	100	33	100	1999	100	662	100	0	0	8214	100



33.13. Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Участвовал(а), видел(а), слышал(а)									343	19,56			468	29,19	36	45,57			312	15,6	52	7,988			1211	19,895
2	Знаю от друзей, знакомых, читал(а) про это									333	18,99			279	17,40	43	54,43			631	31,55	217	33,33			1503	24,692
3	В последние два года не сталкивался (лась)									1078	61,46			856	53,40	0	0			1057	52,85	382	58,68			3373	55,413
Итого:		0	0	0	0	0	0	0	0	1754	100	0	0	1603	100	79	100	0	0	2000	100	651	100	0	0	6087	100



Оценка респондентами по десятибалльной шкале эффективности антинаркотических мероприятий в зависимости от вызванного интереса (1 – совсем не интересно, 10 – очень интересно)

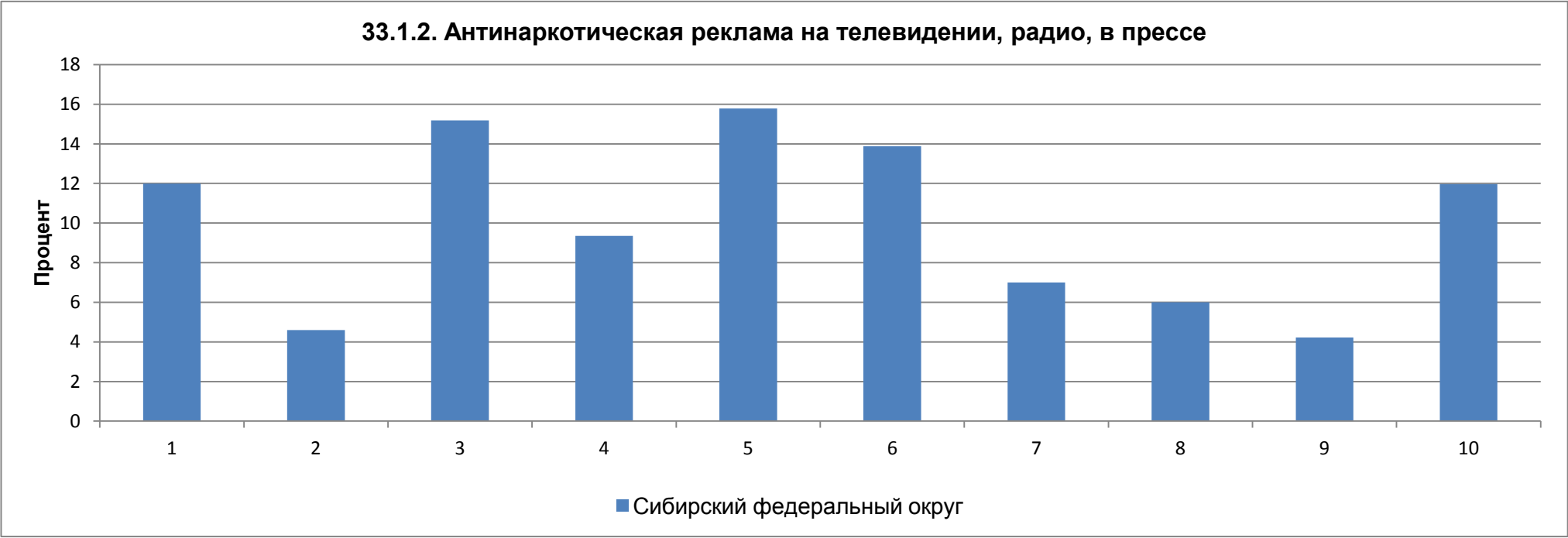
33.1.1. Специальные концерты, фестивали

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	14	26,4			216	29,3	54	15,3	313	29,4			27	2,95		0		0	32	2,85	22	31,4			678	15,32
2	2	1	1,89			17	2,3	9	2,54	54	5,07			22	2,41	40	58,8	22	51,16	36	3,21	1	1,43			202	4,56
3	3	5	9,43			78	10,6	22	6,21	114	10,7			345	37,7		0		0	63	5,62	6	8,57			633	14,30
4	4	2	3,77			64	8,67	22	6,21	101	9,47			29	3,17	9	13,2		0	102	9,1	6	8,57			335	7,57
5	5	13	24,5			117	15,9	101	28,5	171	16			95	10,4		0		0	167	14,9	12	17,1			676	15,27
6	6	1	1,89			76	10,3	25	7,06	73	6,85			14	1,53	5	7,35	17	39,53	241	21,5	9	12,9			461	10,41
7	7	0	0			35	4,74	30	8,47	61	5,72			14	1,53		0		0	205	18,3	3	4,29			348	7,86
8	8	7	13,2			48	6,5	19	5,37	73	6,85			318	34,8	5	7,35		0	118	10,5	3	4,29			591	13,35
9	9	2	3,77			18	2,44	13	3,67	27	2,53			34	3,72		0	4	9,302	52	4,64	0	0			150	3,39
10	10	8	15,1			69	9,35	59	16,7	79	7,41			16	1,75	9	13,2		0	105	9,37	8	11,4			353	7,97
	Итого:	53	100	0	0	738	100	354	100	1066	100	0	0	914	100	68	100	43	100	1121	100	70	100	0	0	4427	100



33.1.2. Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	11	20,37			195	23,19	101	15,61	249	17,35			26	2,5845		0		0	58	4,581	19	13,38			659	11,99
2	2	2	3,704			34	4,043	18	2,782	79	5,505			18	1,7893	37	54,41	16	42,105	49	3,87	0	0			253	4,60
3	3	6	11,11			84	9,988	54	8,346	143	9,965			357	35,487		0		0	180	14,22	11	7,746			835	15,19
4	4	6	11,11			94	11,18	37	5,719	153	10,66			28	2,7833	6	8,824		0	180	14,22	10	7,042			514	9,35
5	5	11	20,37			125	14,86	194	29,98	252	17,56			17	1,6899		0		0	222	17,54	47	33,1			868	15,79
6	6	2	3,704			90	10,7	62	9,583	160	11,15			145	14,414	10	14,71	17	44,737	251	19,83	26	18,31			763	13,88
7	7	2	3,704			59	7,015	52	8,037	112	7,805			11	1,0934		0		0	139	10,98	10	7,042			385	7,00
8	8	3	5,556			51	6,064	39	6,028	110	7,666			22	2,1869	9	13,24		0	87	6,872	9	6,338			330	6,00
9	9	2	3,704			37	4,4	21	3,246	63	4,39			59	5,8648		0	5	13,158	43	3,397	2	1,408			232	4,22
10	10	9	16,67			72	8,561	69	10,66	114	7,944			323	32,107	6	8,824		0	57	4,502	8	5,634			658	11,97
	Итого:	54	100	0	0	841	100	647	100	1435	100	0	0	1006	100	68	100	38	100	1266	100	142	100	0	0	5497	100



33.1.3. Плакаты, открытки

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	13	25,49			191	23,41	106	17,55	311	23,87			287	40,942		0		0	55	4,411	25	14,79			988	19,78
2	2	1	1,961			52	6,373	24	3,974	82	6,293			27	3,8516	42	61,76	16	43,243	43	3,448	15	8,876			302	6,04
3	3	8	15,69			74	9,069	61	10,1	144	11,05			67	9,5578		0		0	140	11,23	23	13,61			517	10,35
4	4	8	15,69			101	12,38	53	8,775	136	10,44			26	3,709	6	8,824		0	230	18,44	15	8,876			575	11,51
5	5	5	9,804			131	16,05	163	26,99	199	15,27			215	30,67		0		0	220	17,64	46	27,22			979	19,60
6	6	3	5,882			68	8,333	61	10,1	120	9,21			1	0,1427	10	14,71	15	40,541	205	16,44	25	14,79			508	10,17
7	7	3	5,882			48	5,882	39	6,457	87	6,677			17	2,4251		0		0	135	10,83	9	5,325			338	6,77
8	8	5	9,804			38	4,657	24	3,974	71	5,449			9	1,2839	4	5,882		0	108	8,661	4	2,367			263	5,26
9	9		0			39	4,779	17	2,815	41	3,147			44	6,2767		0	6	16,216	42	3,368	1	0,592			190	3,80
10	10	5	9,804			74	9,069	56	9,272	112	8,596			8	1,1412	6	8,824		0	69	5,533	6	3,55			336	6,73
	Итого:	51	100	0	0	816	100	604	100	1303	100	0	0	701	100	68	100	37	100	1247	100	169	100	0	0	4996	100



33.1.4. Буклеты и брошюры о наркотиках

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	13	27,1			197	25,2	82	16,6	312	25			26	2,632		0		0	63	5,15	23	13,6			716	14,16
2	2	1	2,08			44	5,63	22	4,46	76	6,09			475	48,08	38	55,9	18	47,37	77	6,3	4	2,37			755	14,93
3	3	8	16,7			73	9,34	65	13,2	129	10,3			62	6,275		0		0	118	9,65	16	9,47			471	9,32
4	4	5	10,4			91	11,6	38	7,71	130	10,4			242	24,49	7	10,3		0	189	15,5	10	5,92			712	14,08
5	5	8	16,7			109	13,9	154	31,2	197	15,8			116	11,74		0		0	202	16,5	56	33,1			842	16,65
6	6	1	2,08			76	9,72	34	6,9	105	8,42			8	0,81	9	13,2	15	39,47	236	19,3	29	17,2			513	10,15
7	7	1	2,08			38	4,86	30	6,09	77	6,17			11	1,113		0		0	147	12	7	4,14			311	6,15
8	8	4	8,33			36	4,6	12	2,43	76	6,09			8	0,81	9	13,2		0	93	7,6	10	5,92			248	4,91
9	9	1	2,08			39	4,99	13	2,64	58	4,65			29	2,935		0	5	13,16	35	2,86	7	4,14			187	3,70
10	10	6	12,5			79	10,1	43	8,72	87	6,98			11	1,113	5	7,35		0	63	5,15	7	4,14			301	5,95
	Итого:	48	100	0	0	782	100	493	100	1247	100	0	0	988	100	68	100	38	100	1223	100	169	100	0	0	5056	100



33.1.5. Тематические программы и фильмы на телевидении

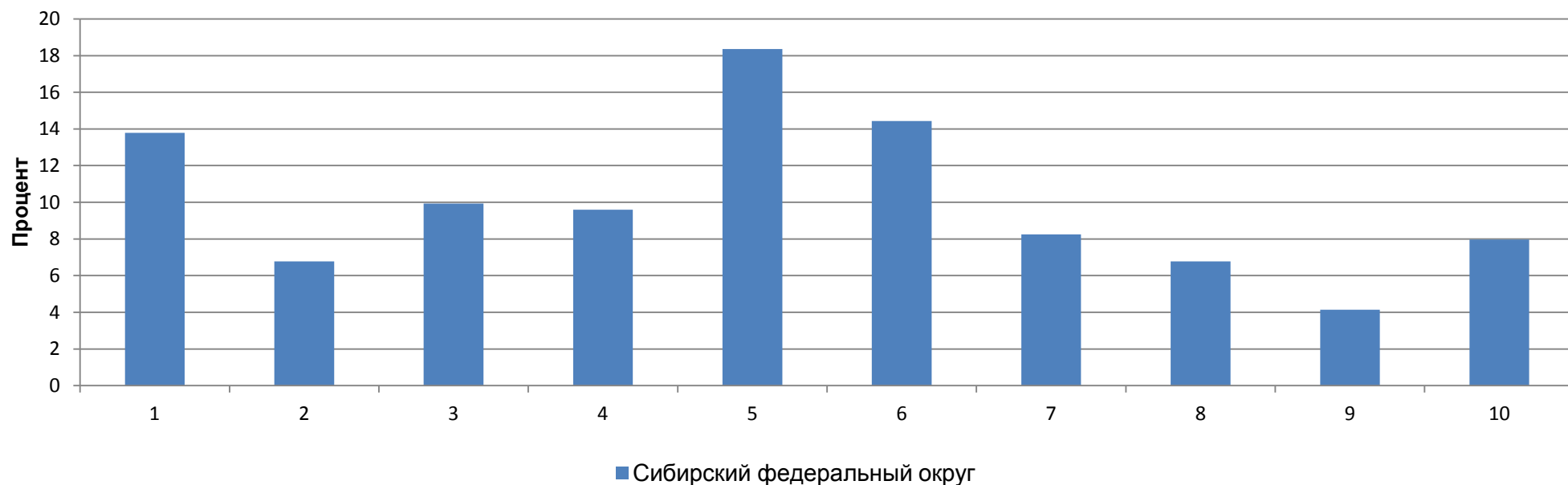
№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	9	17,6			176	22,7	57	12,4	231	17,2			17	2,931		0		0	49	3,27	24	7,67			563	10,97
2	2	4	7,84			35	4,5	7	1,53	54	4,01			16	2,759	41	60,3	16	43,24	50	3,33	9	2,88			232	4,52
3	3	4	7,84			64	8,24	32	6,97	95	7,06			35	6,034		0		0	127	8,47	19	6,07			376	7,33
4	4	4	7,84			81	10,4	26	5,66	137	10,2			15	2,586	4	5,88		0	150	10	15	4,79			432	8,42
5	5	9	17,6			121	15,6	146	31,8	193	14,3			119	20,52		0		0	244	16,3	84	26,8			916	17,86
6	6	3	5,88			75	9,65	28	6,1	142	10,6			18	3,103	6	8,82	13	35,14	318	21,2	86	27,5			689	13,43
7	7	1	1,96			39	5,02	42	9,15	97	7,21			265	45,69		0		0	193	12,9	10	3,19			647	12,61
8	8	5	9,8			47	6,05	34	7,41	133	9,89			27	4,655	6	8,82		0	135	9	33	10,5			420	8,19
9	9	3	5,88			32	4,12	32	6,97	84	6,25			44	7,586		0	8	21,62	78	5,2	20	6,39			301	5,87
10	10	9	17,6			107	13,8	55	12	179	13,3			24	4,138	11	16,2		0	156	10,4	13	4,15			554	10,80
	Итого:	51	100	0	0	777	100	459	100	1345	100	0	0	580	100	68	100	37	100	1500	100	313	100	0	0	5130	100



33.1.6. Статьи в прессе

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	10	20,8			189	24,3	63	13,6	265	19,8			42	19,44		0		0	42	3,04	22	8,27			633	13,78
2	2	3	6,25			37	4,76	13	2,81	79	5,89			29	13,43	41	60,3	15	44,12	56	4,06	38	14,3			311	6,77
3	3	7	14,6			71	9,14	56	12,1	108	8,05			41	18,98		0		0	115	8,33	58	21,8			456	9,93
4	4	8	16,7			87	11,2	38	32,4	125	9,32			2	0,926	4	5,88		0	150	10,9	27	10,2			441	9,60
5	5	5	10,4			111	14,3	150	4,97	209	15,6			28	12,96		0		0	275	19,9	65	24,4			843	18,35
6	6	4	8,33			93	12	23	5,4	148	11			15	6,944	9	13,2	13	38,24	324	23,5	34	12,8			663	14,44
7	7	2	4,17			43	5,53	25	5,83	103	7,68			16	7,407		0		0	184	13,3	6	2,26			379	8,25
8	8	2	4,17			40	5,15	27	4,54	107	7,98			8	3,704	8	11,8		0	109	7,9	10	3,76			311	6,77
9	9	2	4,17			30	3,86	21	10,2	52	3,88			24	11,11		0	6	17,65	53	3,84	2	0,75			190	4,14
10	10	5	10,4			76	9,78	47		145	10,8			11	5,093	6	8,82		0	72	5,22	4	1,5			366	7,97
	Итого:	48	100	0	0	777	100	463	91,8	1341	100	0	0	216	100	68	100	34	100	1380	100	266	100	0	0	4593	100

33.1.6. Статьи в прессе



33.1.7. Публикации в Интернете, специализированные сайты

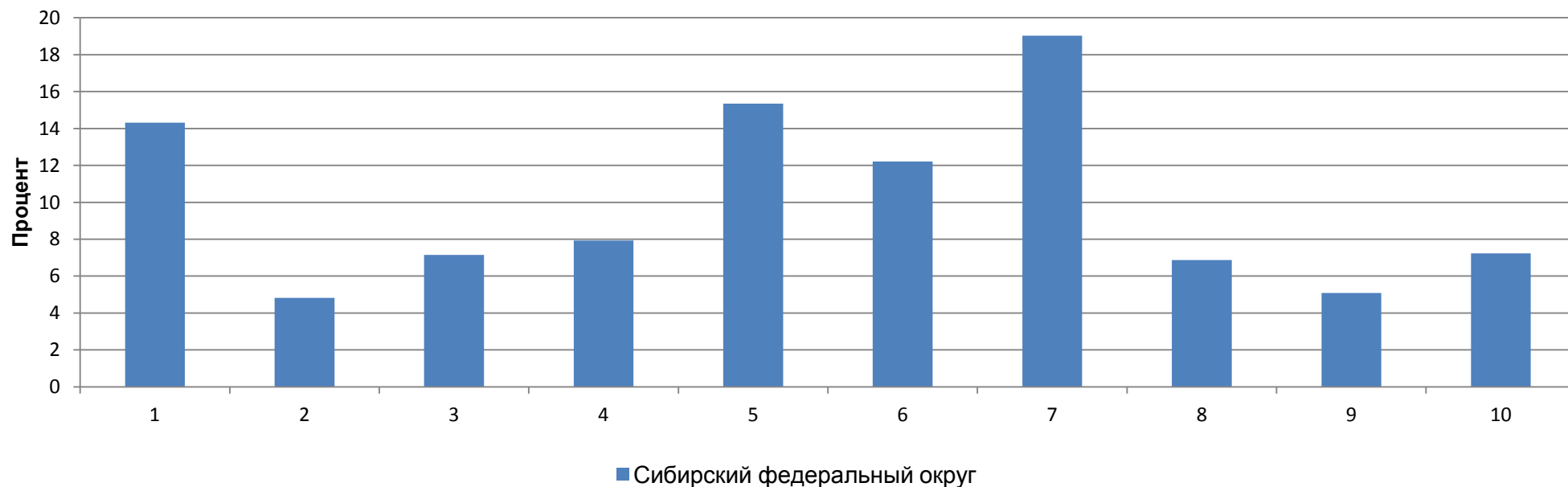
№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	5	10,6			183	25,3	70	12,6	314	27			283	42,88		0		0	42	3,19	14	5,98			911	18,96
2	2	2	4,26			31	4,29	7	1,26	50	4,3			16	2,424	42	61,8	16	39,02	49	3,72	15	6,41			228	4,74
3	3	5	10,6			58	8,03	27	4,86	88	7,57			3	0,455		0		0	103	7,82	49	20,9			333	6,93
4	4	6	12,8			79	10,9	33	5,95	98	8,43			231	35	4	5,88		0	164	12,5	22	9,4			637	13,25
5	5	6	12,8			97	13,4	164	29,5	163	14			16	2,424		0		0	260	19,7	56	23,9			762	15,86
6	6	3	6,38			67	9,28	41	7,39	114	9,81			16	2,424	6	8,82	20	48,78	315	23,9	52	22,2			634	13,19
7	7	2	4,26			47	6,51	56	10,1	89	7,66			2	0,303		0		0	192	14,6	7	2,99			395	8,22
8	8	5	10,6			47	6,51	49	8,83	84	7,23			25	3,788	7	10,3		0	96	7,29	9	3,85			322	6,70
9	9	5	10,6			26	3,6	28	5,05	53	4,56			39	5,909		0	5	12,2	55	4,18	0	0			211	4,39
10	10	8	17			87	12	80	14,4	109	9,38			29	4,394	9	13,2		0	41	3,11	10	4,27			373	7,76
	Итого:	47	100	0	0	722	100	555	100	1162	100	0	0	660	100	68	100	41	100	1317	100	234	100	0	0	4806	100



33.1.8. Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	12	28,6			200	28,4	55	16,3	309	26,4			13	1,722		0		0	47	3,81	23	9,27			659	14,32
2	2	2	4,76			28	3,97	7	2,07	66	5,65			7	0,927	42	61,8	20	46,51	46	3,73	4	1,61			222	4,82
3	3	3	7,14			57	8,09	21	6,21	87	7,44			8	1,06		0		0	132	10,7	21	8,47			329	7,15
4	4	1	2,38			58	8,23	19	5,62	101	8,64			9	1,192	4	5,88		0	155	12,6	18	7,26			365	7,93
5	5	4	9,52			87	12,3	106	31,4	170	14,5			14	1,854		0		0	260	21,1	65	26,2			706	15,34
6	6	4	9,52			72	10,2	26	7,69	104	8,9			18	2,384	8	11,8	16	37,21	251	20,3	63	25,4			562	12,21
7	7	3	7,14			49	6,95	25	7,4	100	8,55			536	70,99		0		0	154	12,5	9	3,63			876	19,04
8	8	2	4,76			50	7,09	23	6,8	66	5,65			55	7,285	6	8,82		0	87	7,05	27	10,9			316	6,87
9	9	1	2,38			32	4,54	13	3,85	57	4,88			68	9,007		0	7	16,28	44	3,57	12	4,84			234	5,08
10	10	10	23,8			72	10,2	43	12,7	109	9,32			27	3,576	8	11,8		0	58	4,7	6	2,42			333	7,24
	Итого:	42	100	0	0	705	100	338	100	1169	100	0	0	755	100	68	100	43	100	1234	100	248	100	0	0	4602	100

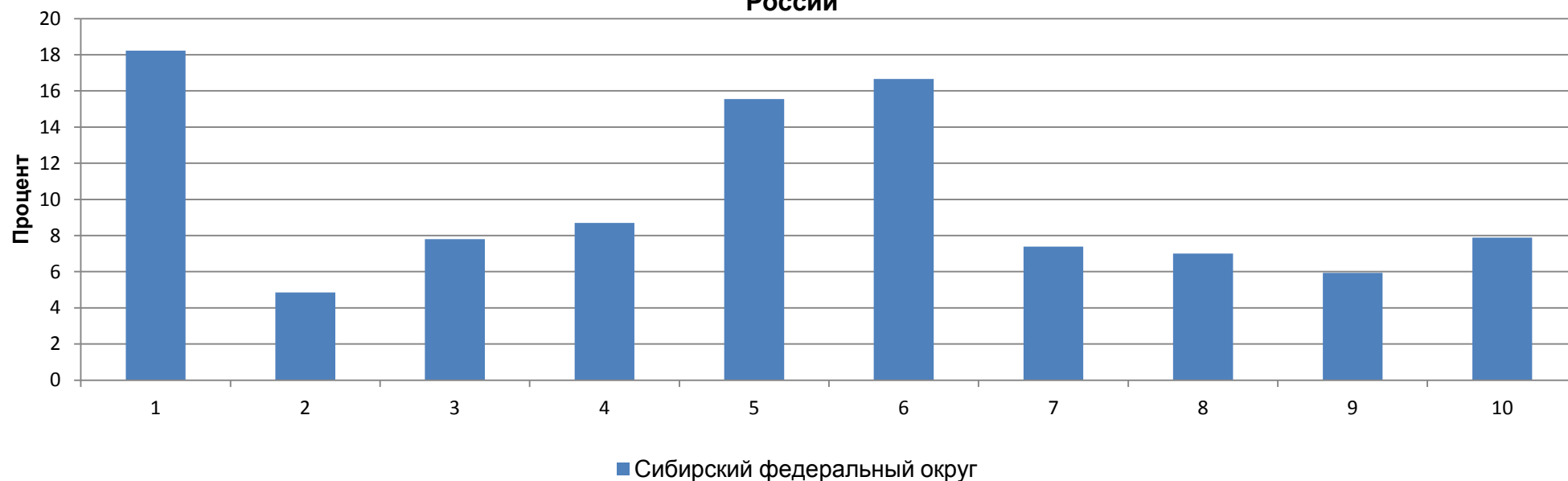
33.1.8. Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства



33.1.9. Выступления в СМИ специалистов – медиков, сотрудников полиции, представителей ФСКН России

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	12	28,6			185	23,8	44	12,8	284	24,1			221	37,39		0		0	44	3,7	19	8,96			809	18,23
2	2	3	7,14			26	3,34	7	2,03	56	4,76			4	0,677	44	64,7	14	37,84	50	4,21	11	5,19			215	4,85
3	3	6	14,3			62	7,97	22	6,4	110	9,35			14	2,369		0		0	111	9,34	21	9,91			346	7,80
4	4	4	9,52			69	8,87	17	4,94	133	11,3			1	0,169	4	5,88		0	143	12	15	7,08			386	8,70
5	5	6	14,3			104	13,4	106	30,8	183	15,6			1	0,169		0		0	258	21,7	32	15,1			690	15,55
6	6	1	2,38			95	12,2	23	6,69	125	10,6			148	25,04	7	10,3	16	43,24	272	22,9	52	24,5			739	16,66
7	7	2	4,76			49	6,3	24	6,98	67	5,7			32	5,415		0		0	144	12,1	10	4,72			328	7,39
8	8	0	0			48	6,17	25	7,27	69	5,87			59	9,983	5	7,35		0	81	6,81	24	11,3			311	7,01
9	9	2	4,76			45	5,78	21	6,1	46	3,91			78	13,2		0	7	18,92	46	3,87	18	8,49			263	5,93
10	10	6	14,3			95	12,2	55	16	103	8,76			33	5,584	8	11,8		0	40	3,36	10	4,72			350	7,89
	Итого:	42	100	0	0	778	100	344	100	1176	100	0	0	591	100	68	100	37	100	1189	100	212	100	0	0	4437	100

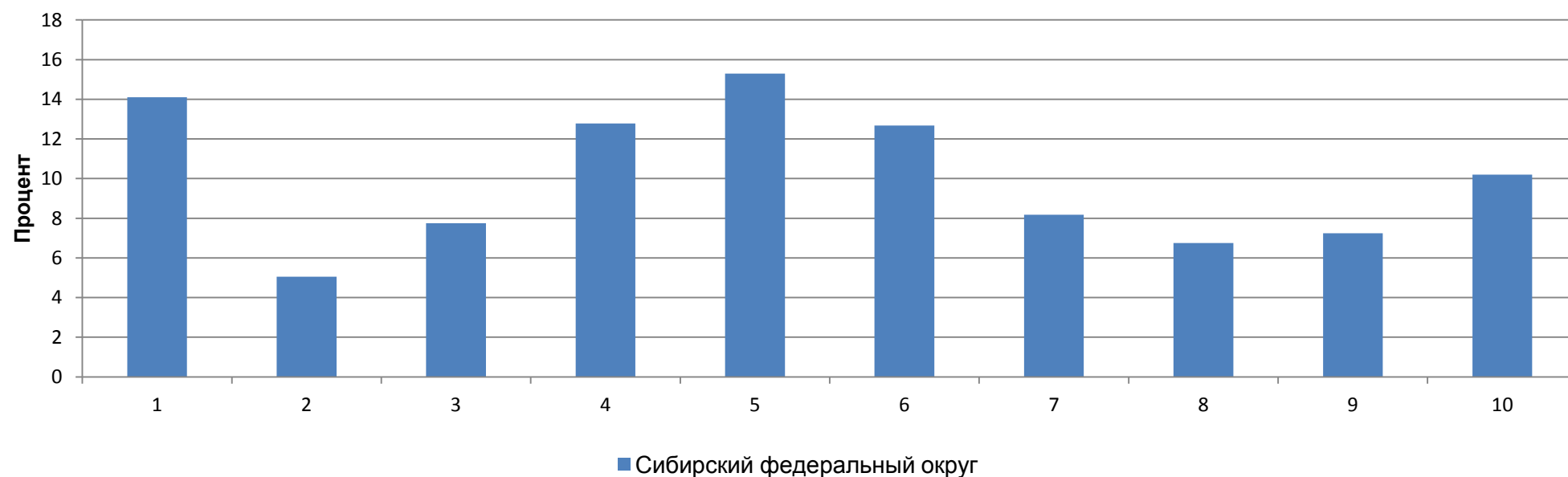
33.1.9. Выступления в СМИ специалистов – медиков, сотрудников полиции, представителей ФСКН России



33.1.10. Лекции, беседы в учебном заведении

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	9	16,1			184	21,7	79	13	305	26,2			12	2,344		0		0	52	4,27	21	11,1			662	14,10
2	2	3	5,36			26	3,07	14	2,3	47	4,04			5	0,977	45	66,2	14	41,18	73	5,99	10	5,26			237	5,05
3	3	4	7,14			65	7,68	43	7,07	95	8,16			6	1,172		0		0	127	10,4	24	12,6			364	7,75
4	4	10	17,9			83	9,81	29	4,77	113	9,71			185	36,13	4	5,88		0	157	12,9	19	10			600	12,78
5	5	6	10,7			104	12,3	157	25,8	174	14,9			9	1,758		0		0	229	18,8	39	20,5			718	15,29
6	6	5	8,93			97	11,5	46	7,57	108	9,28			19	3,711	5	7,35	15	44,12	270	22,2	30	15,8			595	12,67
7	7	1	1,79			52	6,15	44	7,24	82	7,04			27	5,273		0		0	163	13,4	15	7,89			384	8,18
8	8	5	8,93			64	7,57	47	7,73	67	5,76			53	10,35	4	5,88		0	62	5,09	15	7,89			317	6,75
9	9	2	3,57			59	6,97	28	4,61	48	4,12			151	29,49		0	5	14,71	41	3,37	6	3,16			340	7,24
10	10	11	19,6			112	13,2	121	19,9	125	10,7			45	8,789	10	14,7		0	44	3,61	11	5,79			479	10,20
	Итого:	56	100	0	0	846	100	608	100	1164	100	0	0	512	100	68	100	34	100	1218	100	190	100	0	0	4696	100

33.1.10. Лекции, беседы в учебном заведении



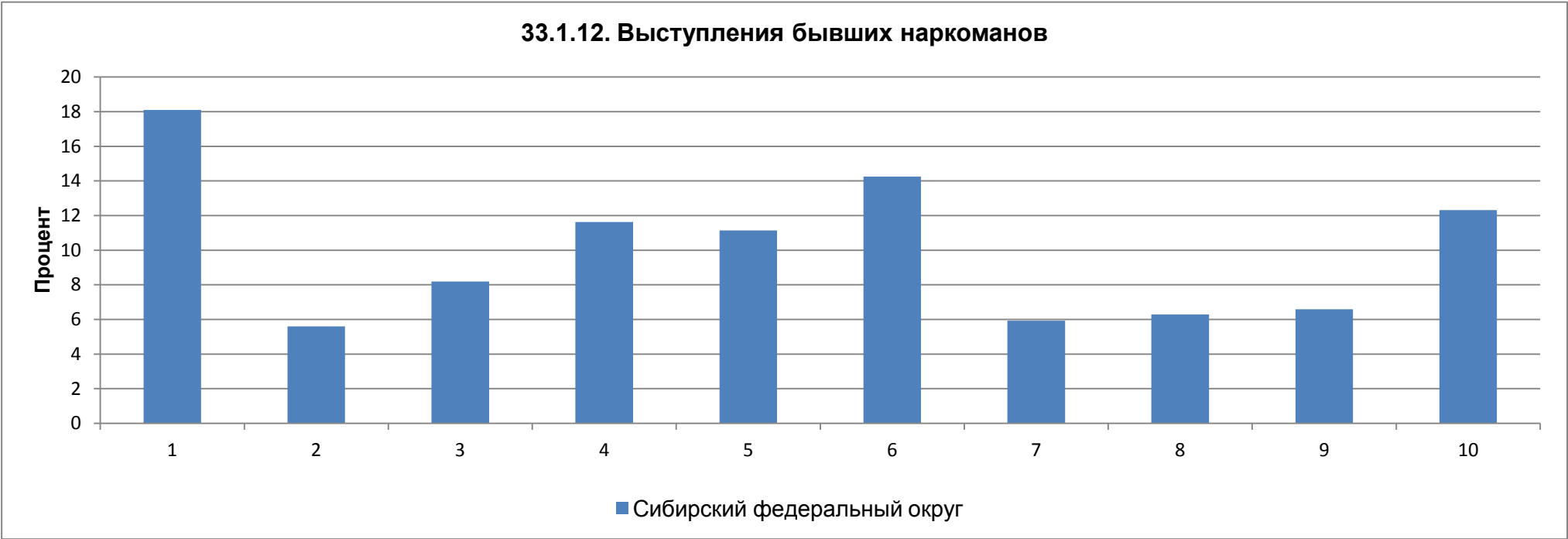
33.1.11. Беседы с родителями учащихся

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	12	36,4			197	26,3	49	16,6	308	29,6			11	1,229		0		0	46	4,45	20	17,5			643	15,07
2	2	3	9,09			33	4,41	6	2,03	34	3,27			5	0,559	43	63,2	21	53,85	52	5,03	2	1,75			199	4,66
3	3	3	9,09			59	7,88	22	7,46	71	6,83			8	0,894		0		0	108	10,5	11	9,65			282	6,61
4	4	3	9,09			54	7,21	19	6,44	91	8,75			8	0,894	5	7,35		0	150	14,5	12	10,5			342	8,02
5	5	2	6,06			101	13,5	69	23,4	147	14,1			1	0,112		0		0	210	20,3	22	19,3			552	12,94
6	6	1	3,03			70	9,35	19	6,44	85	8,17			281	31,4	6	8,82	13	33,33	220	21,3	25	21,9			720	16,88
7	7	0	0			53	7,08	27	9,15	67	6,44			24	2,682		0		0	123	11,9	9	7,89			303	7,10
8	8	2	6,06			48	6,41	18	6,1	72	6,92			61	6,816	5	7,35		0	61	5,91	5	4,39			272	6,38
9	9	3	9,09			53	7,08	13	4,41	41	3,94			141	15,75		0	5	12,82	36	3,48	4	3,51			296	6,94
10	10	4	12,1			81	10,8	53	18	124	11,9			355	39,66	9	13,2		0	27	2,61	4	3,51			657	15,40
	Итого:	33	100	0	0	749	100	295	100	1040	100	0	0	895	100	68	100	39	100	1033	100	114	100	0	0	4266	100



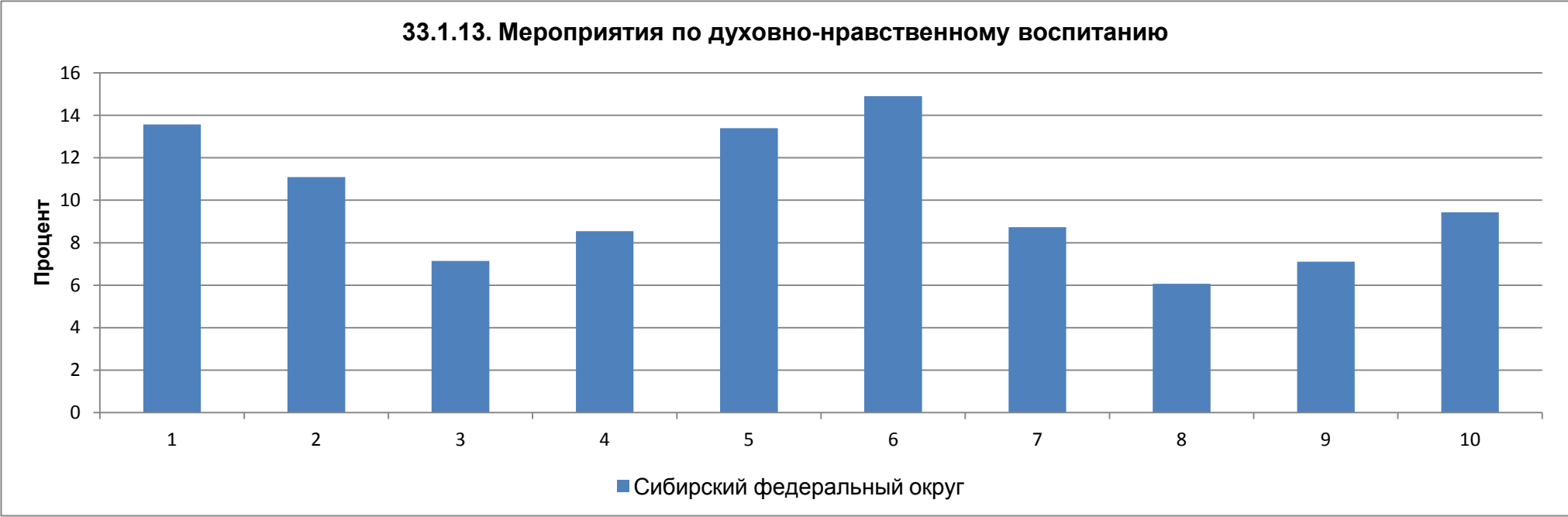
33.1.12. Выступления бывших наркоманов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1	11	29,7			201	33,1	45	16,9	319	32,3			25	4,409		0		0	37	4,25	19	10,2			657	18,10
2	2	1	2,7			19	3,13	1	0,38	45	4,55			13	2,293	36	52,9	21	55,26	43	4,94	24	12,9			203	5,59
3	3	3	8,11			50		12	4,51	67	6,78			22	3,88		0		0	94	10,8	49	26,3			297	8,18
4	4	1	2,7			38	6,25	6	2,26	60	6,07			187	32,98	4	5,88		0	112	12,9	14	7,53			422	11,63
5	5	2	5,41			68	11,2	46	17,3	114	11,5			9	1,587		0		0	138	15,8	27	14,5			404	11,13
6	6	3	8,11			55	9,05	8	3,01	78	7,89			139	24,51	6	8,82	10	26,32	191	21,9	27	14,5			517	14,25
7	7	1	2,7			23	3,78	10	3,76	57	5,77			12	2,116		0		0	103	11,8	9	4,84			215	5,92
8	8	1	2,7			32	5,26	13	4,89	68	6,88			33	5,82	6	8,82		0	70	8,04	5	2,69			228	6,28
9	9	1	2,7			34	5,59	18	6,77	47	4,76			98	17,28		0	7	18,42	34	3,9	0	0			239	6,59
10	10	13	35,1			88	14,5	107	40,2	133	13,5			29	5,115	16	23,5		0	49	5,63	12	6,45			447	12,32
	Итого:	37	100	0	0	608	91,8	266	100	988	100	0	0	567	100	68	100	38	100	871	100	186	100	0	0	3629	100



33.1.13. Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию

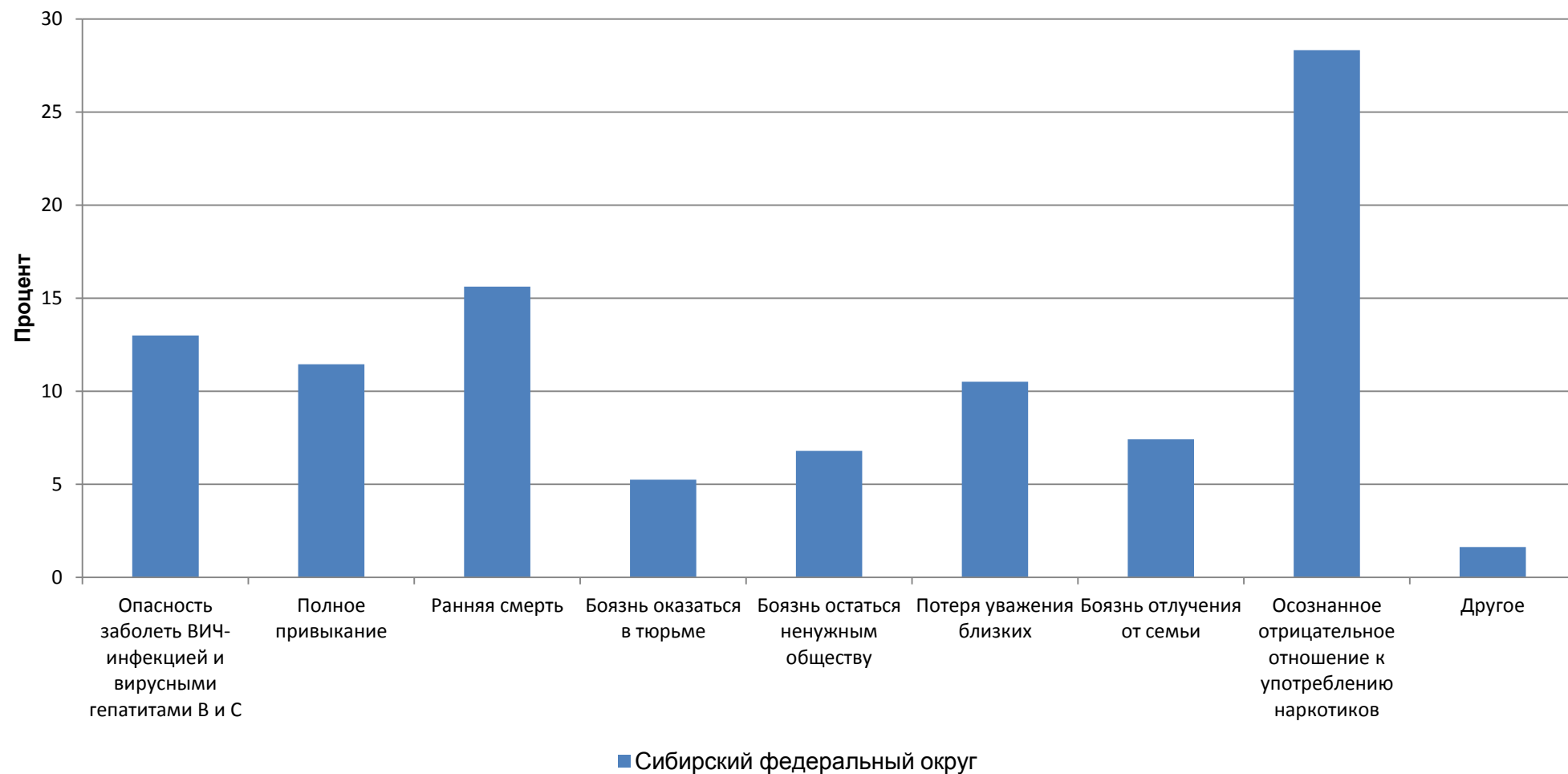
№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	1									296	27,6			23	4,331		0			33	3,5	15	17			367	13,58
2	2									41	3,82			176	33,15	43	63,2			38	4,03	2	2,27			300	11,10
3	3									86	8,01			24	4,52		0			74	7,85	9	10,2			193	7,14
4	4									86	8,01			28	5,273	2	2,94			108	11,5	7	7,95			231	8,55
5	5									154	14,4			26	4,896		0			166	17,6	16	18,2			362	13,39
6	6									104	9,69			25	4,708	4	5,88			260	27,6	10	11,4			403	14,91
7	7									69	6,43			29	5,461		0			127	13,5	11	12,5			236	8,73
8	8									66	6,15			31	5,838	7	10,3			55	5,83	5	5,68			164	6,07
9	9									42	3,91			108	20,34		0			39	4,14	3	3,41			192	7,10
10	10									129	12			61	11,49	12	17,6			43	4,56	10	11,4			255	9,43
	Итого:	0	0	0	0	0	0	0	0	1073	100	0	0	531	100	68	100	0	0	943	100	88	100	0	0	2703	100



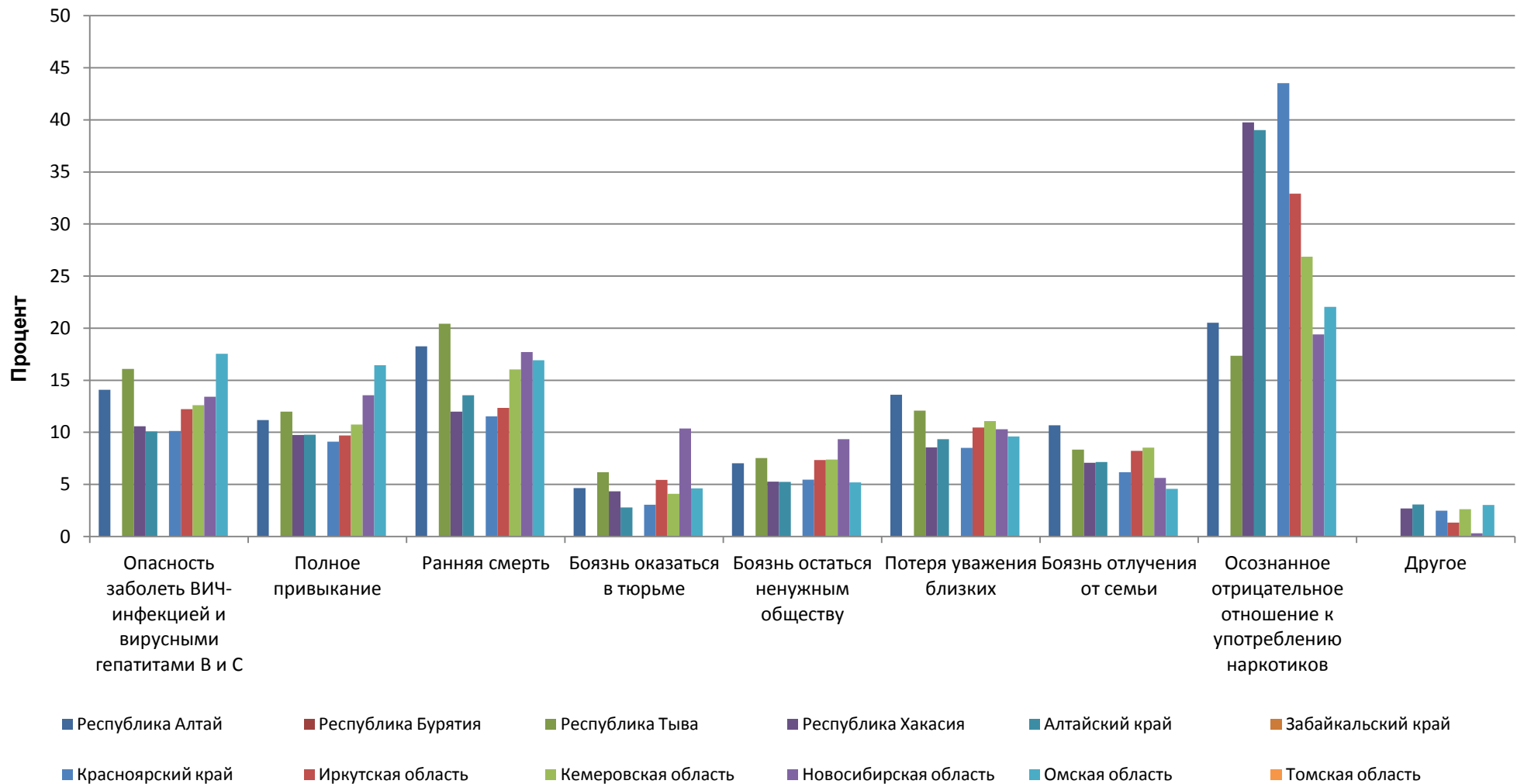
34. Причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С	663	14,08			528	16,08	329	10,58	365	10,08			375	10,138	421	12,23	523	12,602	683	13,42	614	17,54			4501	13,01
2	Полное привыкание	527	11,19			394	12	303	9,74	354	9,774			337	9,1106	334	9,704	446	10,747	690	13,56	576	16,46			3961	11,45
3	Ранняя смерть	860	18,26			671	20,43	373	11,99	491	13,56			427	11,544	425	12,35	666	16,048	901	17,7	592	16,91			5406	15,62
4	Боязнь оказаться в тюрьме	219	4,65			203	6,181	135	4,339	101	2,789			113	3,0549	187	5,433	170	4,0964	528	10,37	162	4,629			1818	5,25
5	Боязнь остаться ненужным обществу	331	7,028			247	7,521	164	5,272	190	5,246			202	5,4609	253	7,35	307	7,3976	475	9,332	182	5,2			2351	6,79
6	Потеря уважения близких	641	13,61			397	12,09	266	8,55	338	9,332			315	8,5158	360	10,46	460	11,084	524	10,29	336	9,6			3637	10,51
7	Боязнь отлучения от семьи	503	10,68			274	8,343	220	7,072	259	7,151			228	6,1638	283	8,222	354	8,5301	286	5,619	160	4,571			2567	7,42
8	Осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков	966	20,51			570	17,36	1237	39,76	1413	39,01			1610	43,525	1133	32,92	1115	26,867	987	19,39	772	22,06			9803	28,33
9	Другое	0	0			0	0	84	2,7	111	3,065			92	2,4872	46	1,336	109	2,6265	16	0,314	106	3,029			564	1,63
	Итого:	4710	100	0	0	3284	100	3111	100	3622	100	0	0	3699	100	3442	100	4150	100	5090	100	3500	100	0	0	34608	100

34.1. Причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков

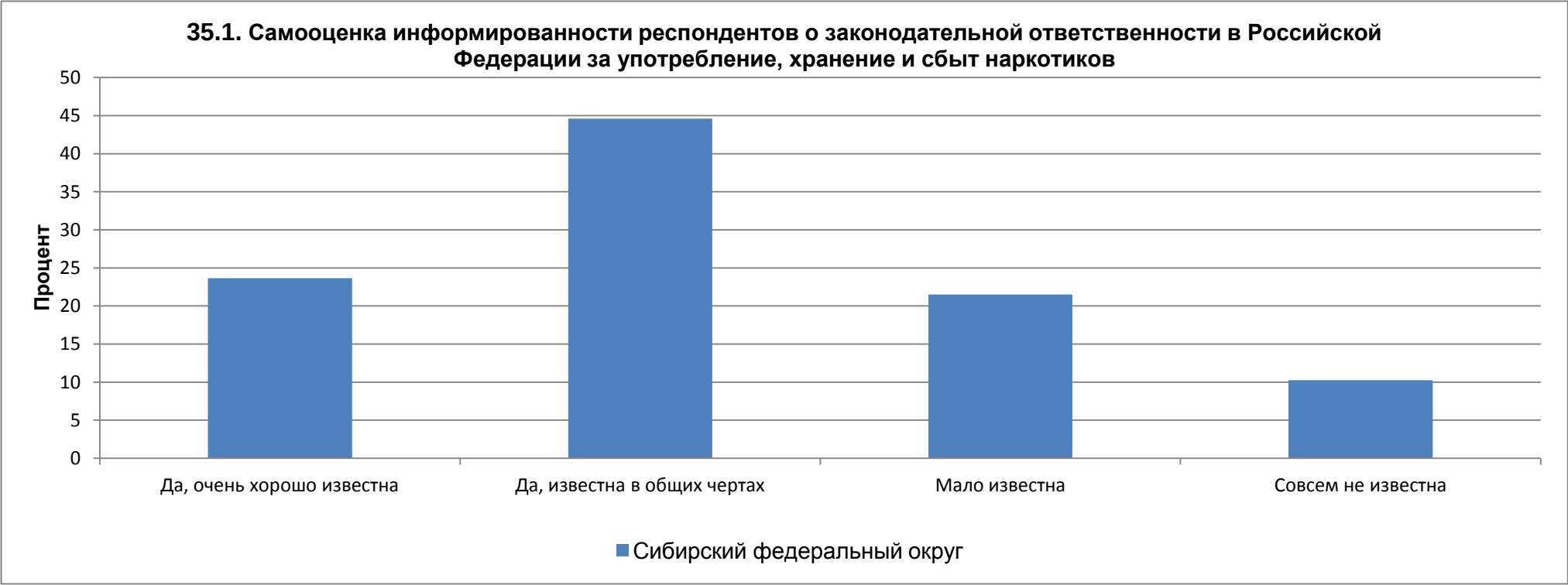


34.2. Причины, которые удерживают респондентов от употребления наркотиков

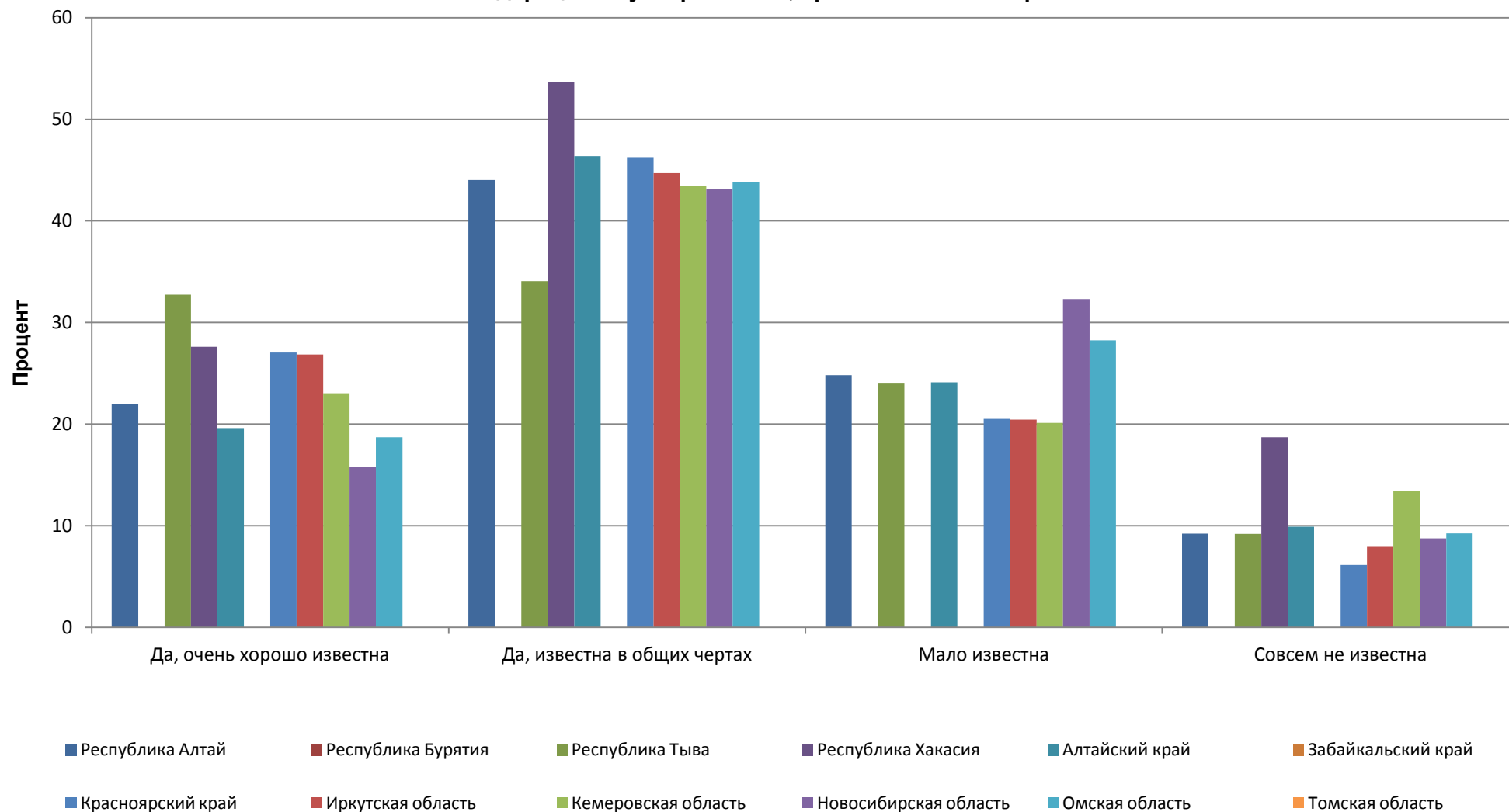


35. Самооценка информированности респондентов о законодательной ответственности в Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотиков

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да, очень хорошо известна	426	21,9			542	32,7	552	27,6	388	19,6			634	27,06	537	26,9	457	23,03	315	15,8	356	18,7			4207	23,64
2	Да, известна в общих чертах	855	44			564	34,1	1074	53,7	917	46,4			1084	46,27	894	44,7	862	43,44	858	43,1	834	43,8			7942	44,63
3	Мало известна	482	24,8			397	24,0	0	0	477	24,1			481	20,53	409	20,5	399	20,13	643	32,3	538	28,3			3826,4	21,50
4	Совсем не известна	179	9,22			152	9,18	374	18,7	196	9,91			144	6,146	160	8	266	13,4	174	8,74	176	9,24			1821	10,23
	Итого:	1942	100	0	0	1655	100	2000	100	1978	100	0	0	2343	100	2000	100	1984	100	1990	100	1904	100	0	0	17796	100

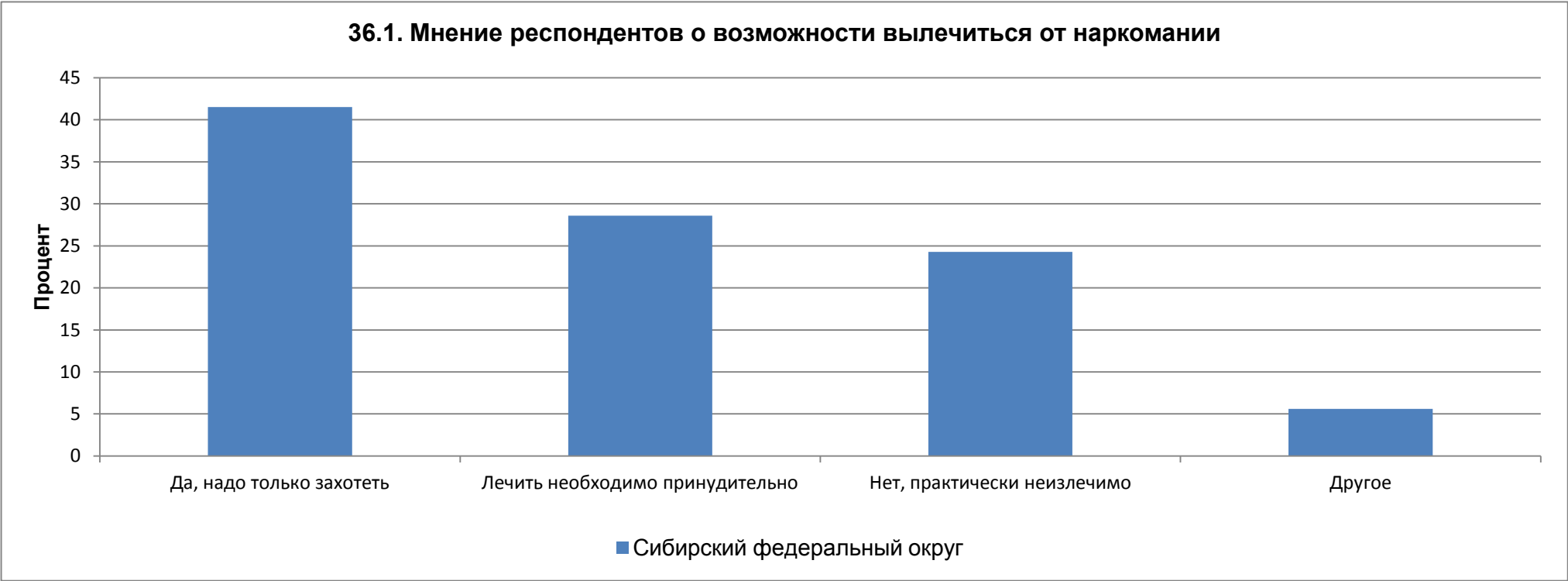


35.2. Самооценка информированности респондентов о законодательной ответственности в Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотиков

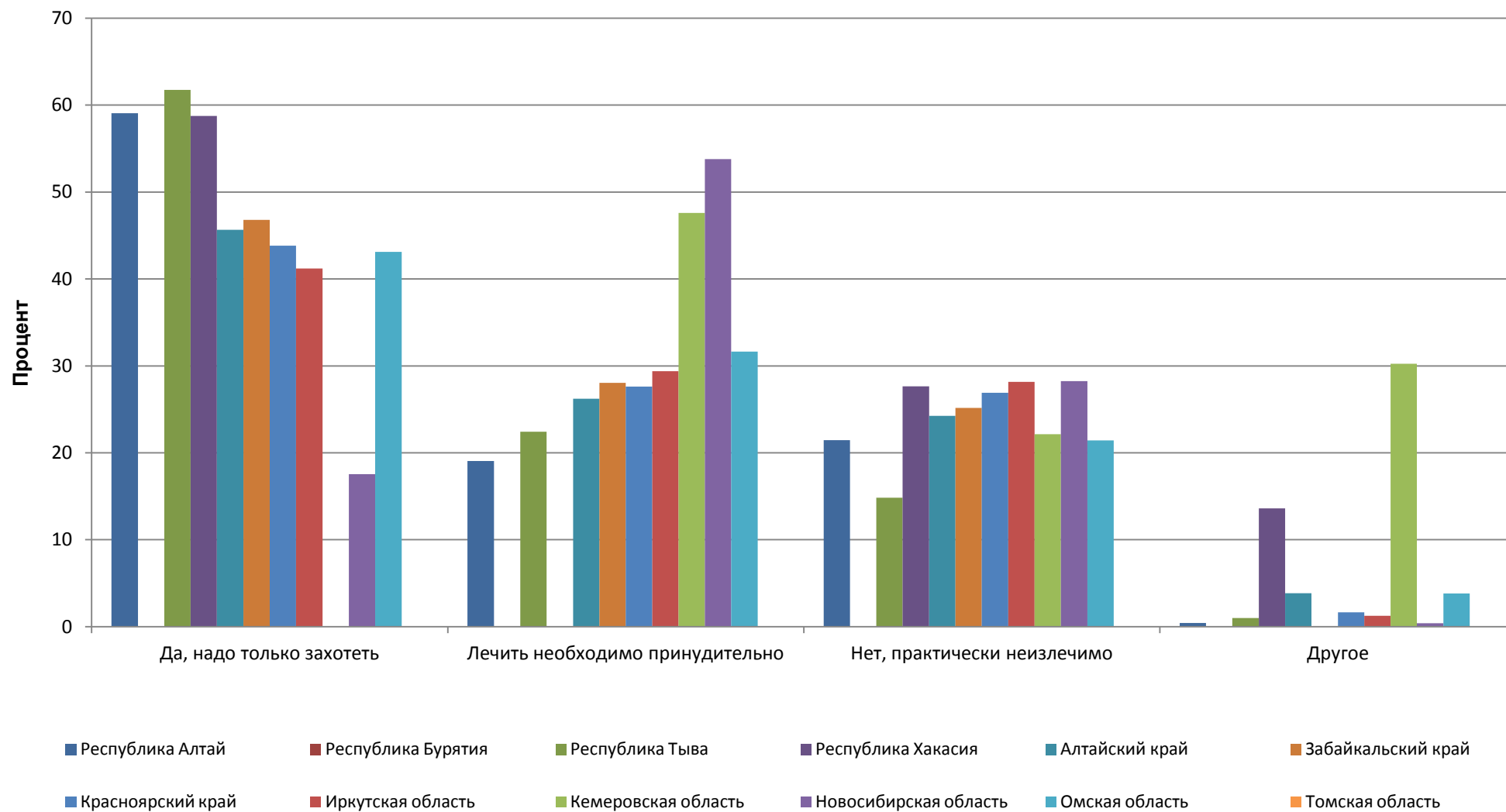


36. Мнение респондентов о возможности вылечиться от наркомании

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Да, надо только захотеть	1143	59,1			999	61,7	1175	58,8	900	45,7	973	46,8	1012	43,83	824	41,2	0	0	346	17,6	767	43,1			8139	41,52
2	Лечить необходимо принудительно	369	19,1			363	22,4	0	0	517	26,2	583	28	638	27,63	588	29,4	924	47,6	1060	53,8	563	31,6			5605	28,59
3	Нет, практически неизлечимо	415	21,4			240	14,8	553	27,7	478	24,3	523	25,2	621	26,89	563	28,2	430	22,15	557	28,3	381	21,4			4761	24,29
4	Другое	8	0,41			16	0,99	272	13,6	76	3,86		0	38	1,646	25	1,25	587	30,24	8	0,41	68	3,82			1098	5,60
	Итого:	1935	100	0	0	1618	100	2000	100	1971	100	2079	100	2309	100	2000	100	1941	100	1971	100	1779	100	0	0	19603	100



36.2. Мнение респондентов о возможности вылечиться от наркомании

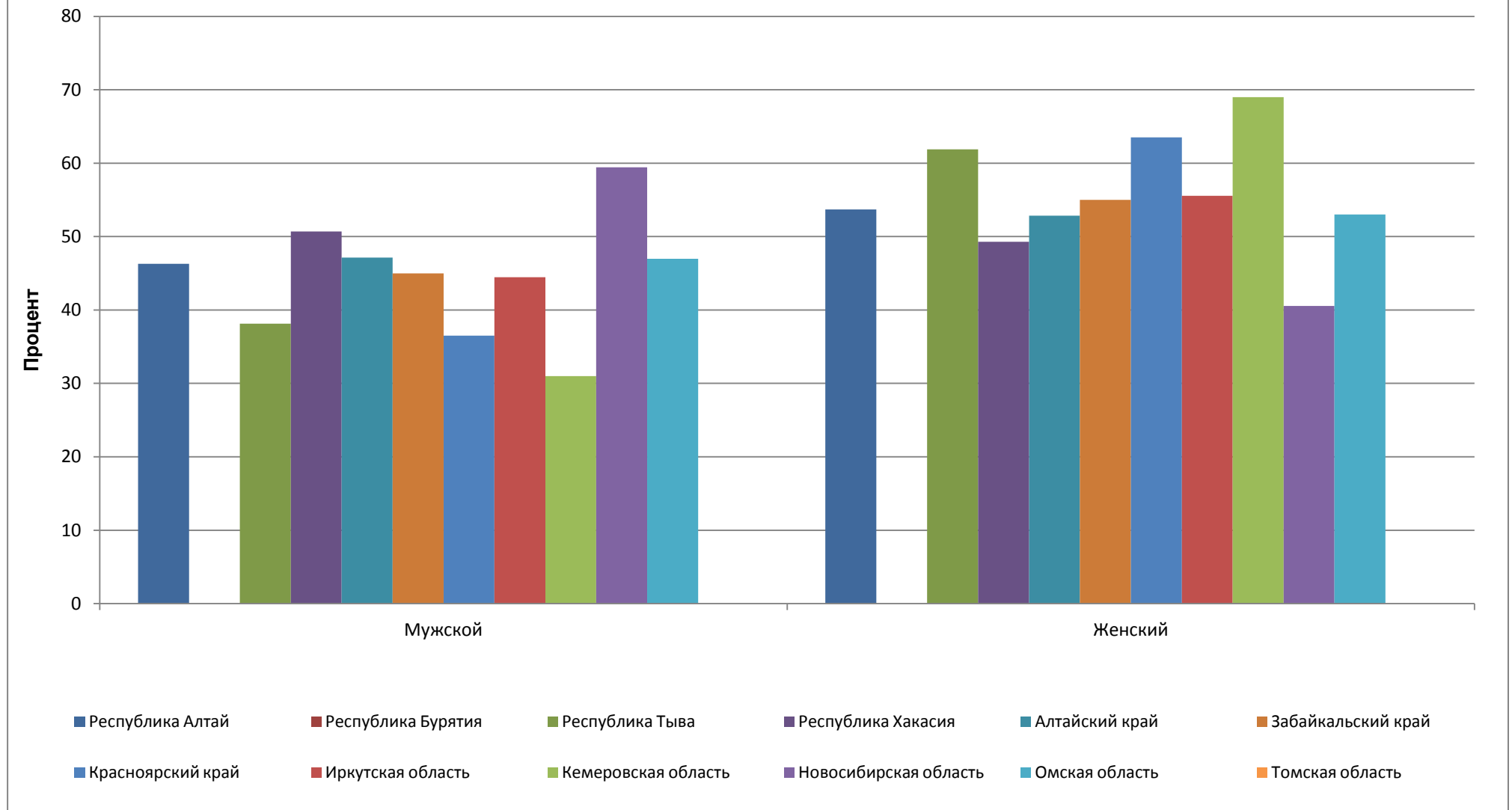


37. Распределение респондентов по полу

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Мужской	926	46,3			665	38,13	1014	50,7	943	47,15	990	45	861	36,499	889	44,45	620	31	1189	59,45	940	46,98			9037	44,508
2	Женский	1074	53,7			1079	61,87	986	49,3	1057	52,85	1210	55	1498	63,501	1111	55,55	1380	69	811	40,55	1061	53,02			11267	55,492
	Итого:	2000	100	0	0	1744	100	2000	100	2000	100	2200	100	2359	100	2000	100	2000	100	2000	100	2001	100	0	0	20304	100

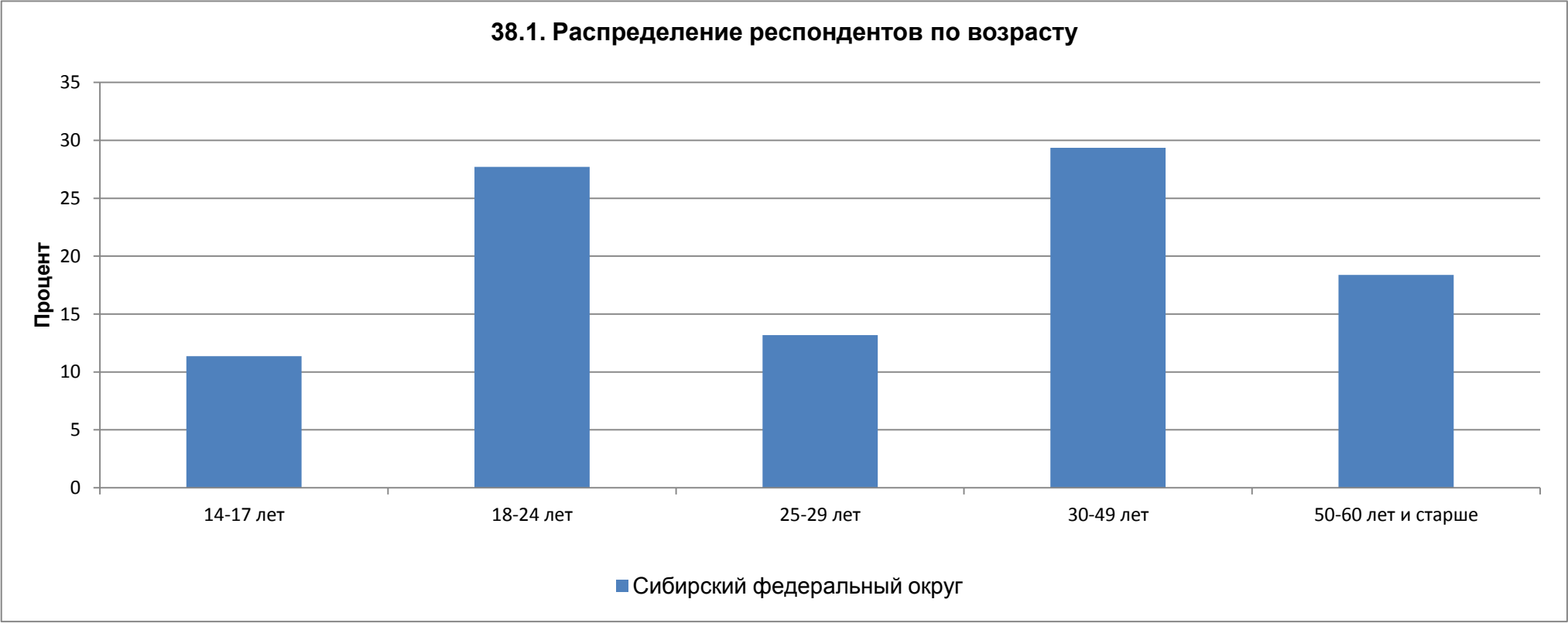


37.2. Распределение респондентов по полу

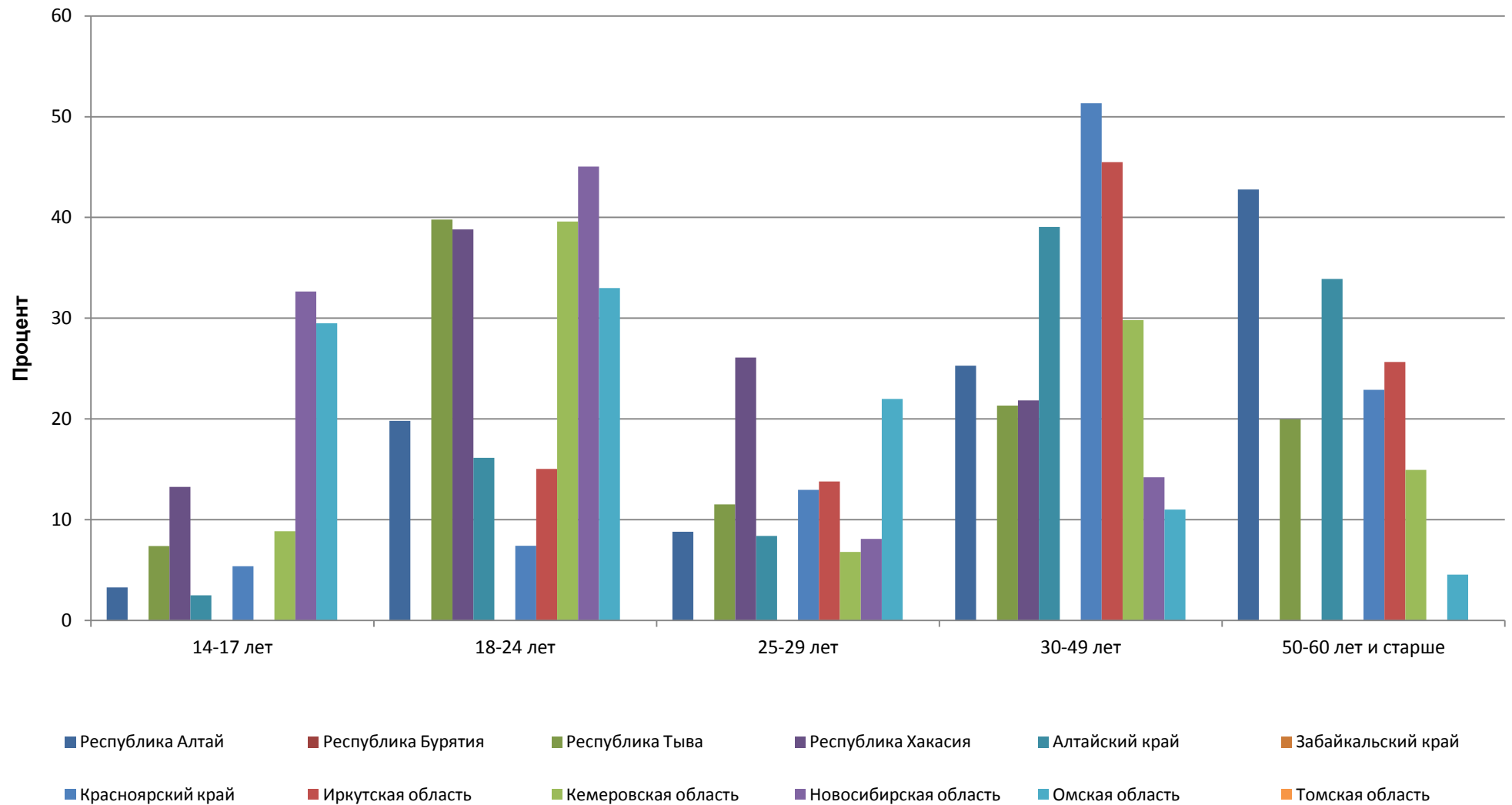


38.Распределение респондентов по возрасту

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	14-17 лет	66	3,287			129	7,397	265	13,25	50	2,5			127	5,3836		0	177	8,85	653	32,65	590	29,49			2057	11,36
2	18-24 лет	398	19,82			694	39,79	776	38,8	323	16,15			175	7,4184	301	15,05	792	39,6	901	45,05	660	32,98			5020	27,72
3	25-29 лет	177	8,815			201	11,53	522	26,1	168	8,4			306	12,972	276	13,8	136	6,8	162	8,1	440	21,99			2388	13,18
4	30-49 лет	508	25,3			372	21,33	437	21,85	781	39,05			1211	51,335	910	45,5	596	29,8	284	14,2	220	10,99			5319	29,37
5	50-60 лет и старше	859	42,78			348	19,95	0	0	678	33,9			540	22,891	513	25,65	299	14,95	0	0	91	4,548			3328	18,37
	Итого:	2008	100	0	0	1744	100	2000	100	2000	100	0	0	2359	100	2000	100	2000	100	2000	100	2001	100	0	0	18112	100

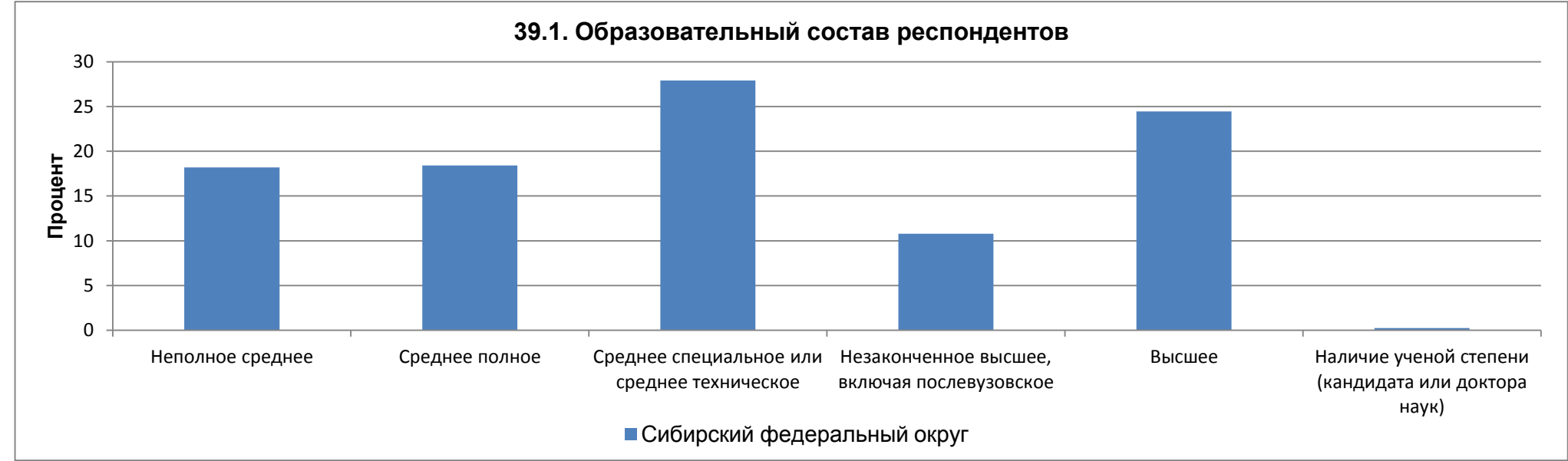


38.2. Распределение респондентов по возрасту

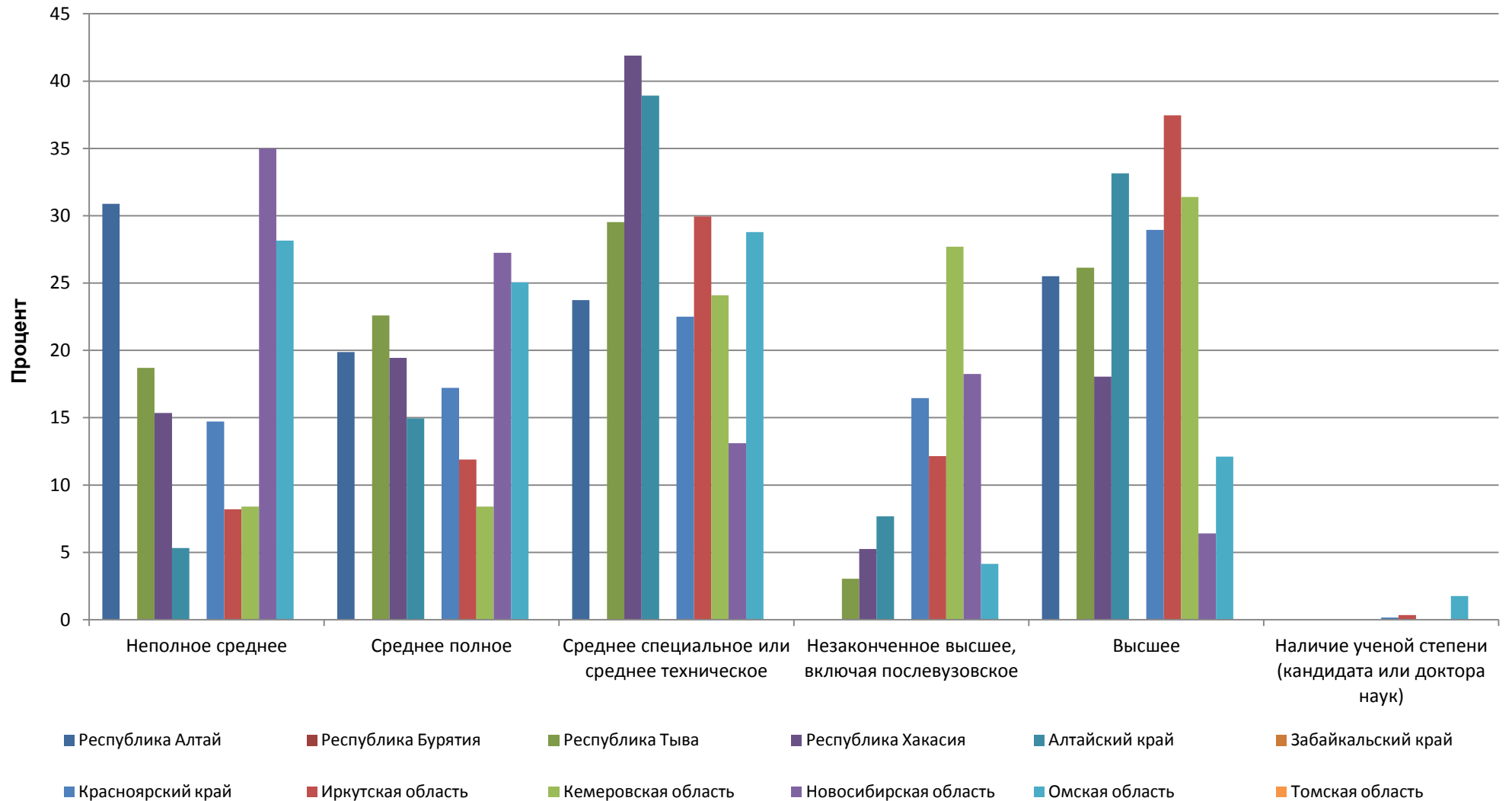


39. Образовательный состав респондентов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Неполное среднее	614	30,89			326	18,69	307	15,35	106	5,316			347	14,71	164	8,2	168	8,4	700	35	544	28,16			3276	18,18
2	Среднее полное	395	19,87			394	22,59	389	19,45	298	14,94			406	17,211	238	11,9	168	8,4	545	27,25	484	25,05			3317	18,41
3	Среднее специальное или среднее техническое	472	23,74			515	29,53	838	41,9	776	38,92			531	22,51	599	29,95	482	24,1	262	13,1	556	28,78			5031	27,92
4	Незаконченное высшее, включая послевузовское		0			53	3,039	105	5,25	153	7,673			388	16,448	243	12,15	554	27,7	365	18,25	80	4,141			1941	10,77
5	Высшее	507	25,5			456	26,15	361	18,05	661	33,15			683	28,953	749	37,45	628	31,4	128	6,4	234	12,11			4407	24,46
6	Наличие ученой степени (кандидата или доктора наук)		0			0	0	0	0	0	0			4	0,1696	7	0,35	0	0		0	34	1,76			45	0,25
	Итого:	1988	100	0	0	1744	100	2000	100	1994	100	0	0	2359	100	2000	100	2000	100	2000	100	1932	100	0	0	18017	100

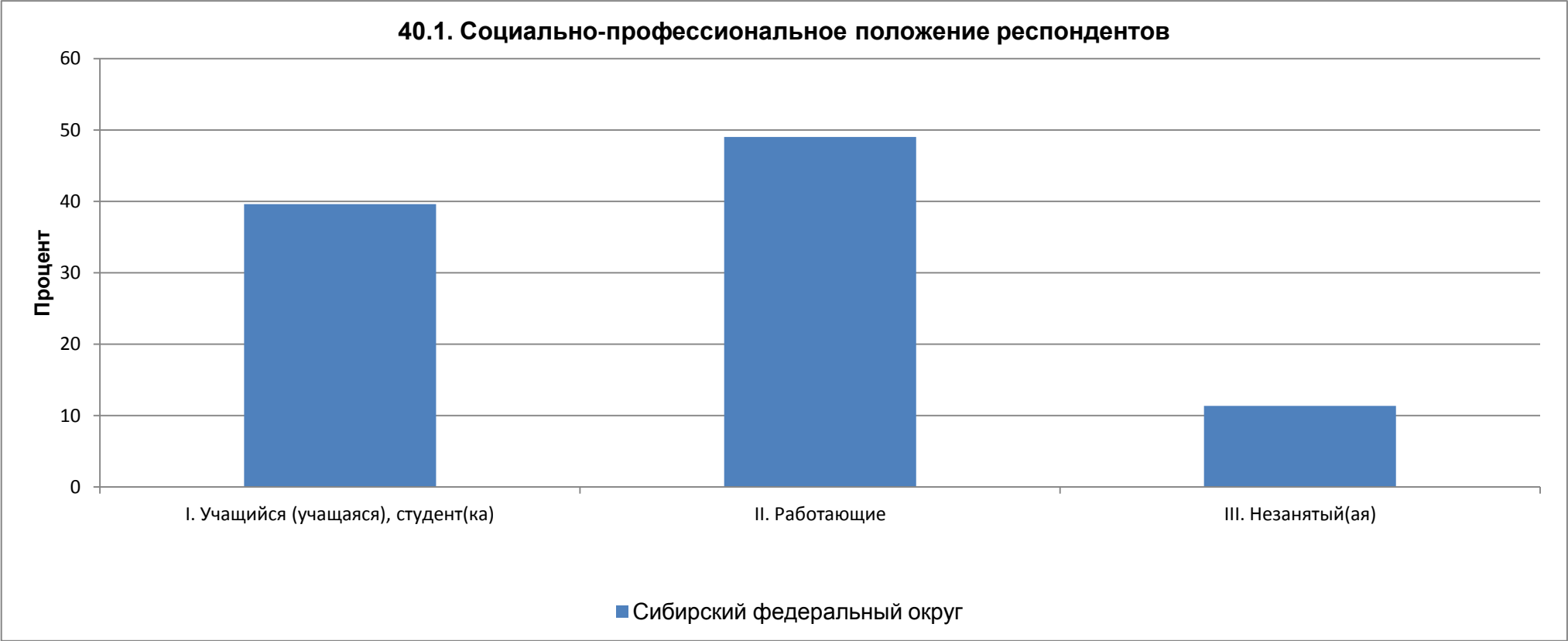


39.2. Образовательный состав респондентов

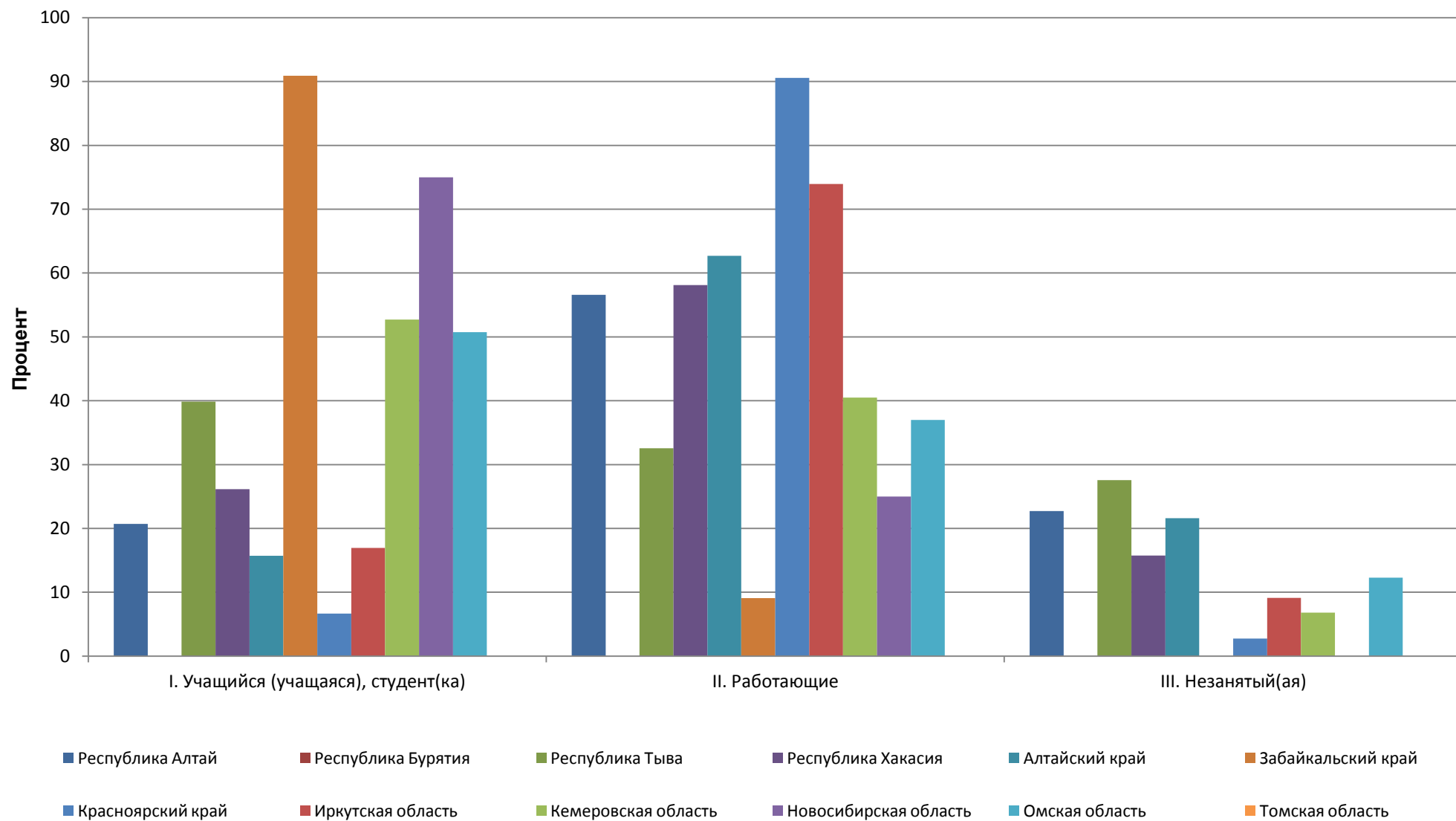


40. Социально-профессиональное положение респондентов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	I. Учащийся (учащаяся), студент(ка)	400	20,69			695	39,85	523	26,15	314	15,7	2000	90,91	157	6,6554	339	16,95	1054	52,7	1500	75	1100	50,74			8082	39,61
2	II. Работающие	1094	56,6			568	32,57	1162	58,1	1254	62,7	200	9,091	2137	90,589	1479	73,95	810	40,5	500	25	802	36,99			10006	49,04
3	III. Незанятый(ая)	439	22,71			481	27,58	315	15,75	432	21,6	0	0	65	2,7554	182	9,1	136	6,8		0	266	12,27			2316	11,35
	Итого:	1933	100	0	0	1744	100	2000	100	2000	100	2200	100	2359	100	2000	100	2000	100	2000	100	2168	100	0	0	20404	100

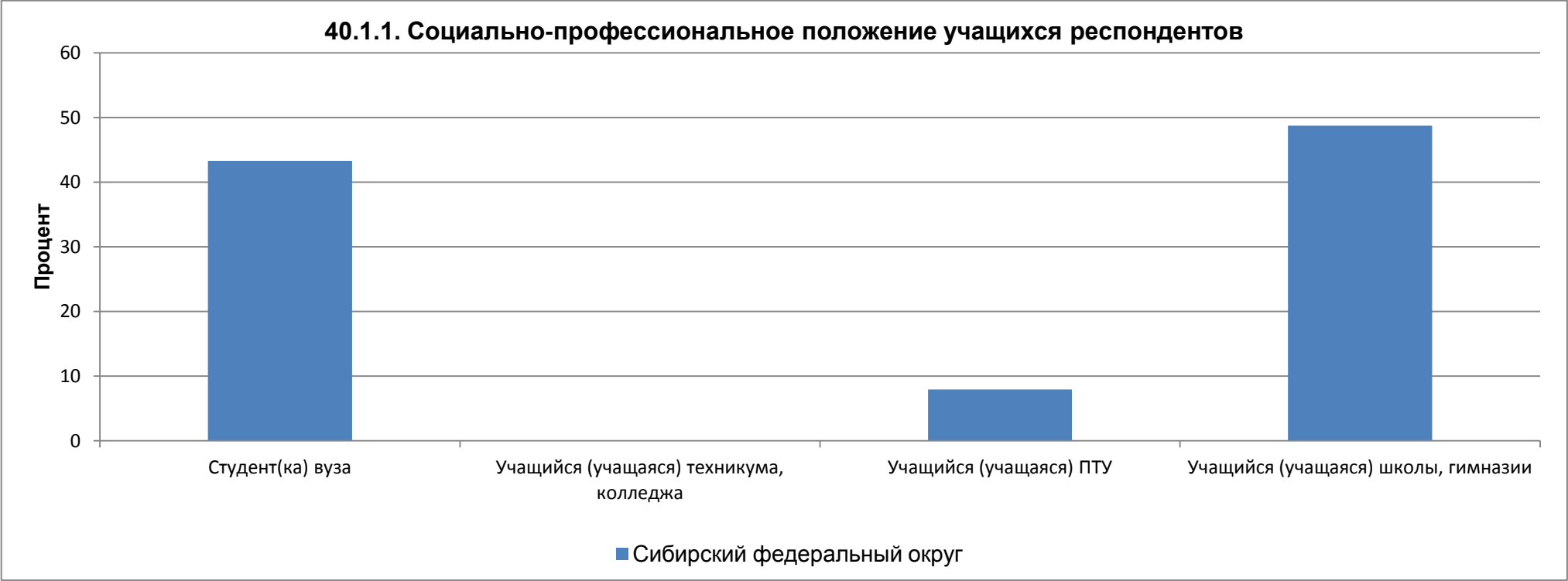


40.2. Социально-профессиональное положение респондентов

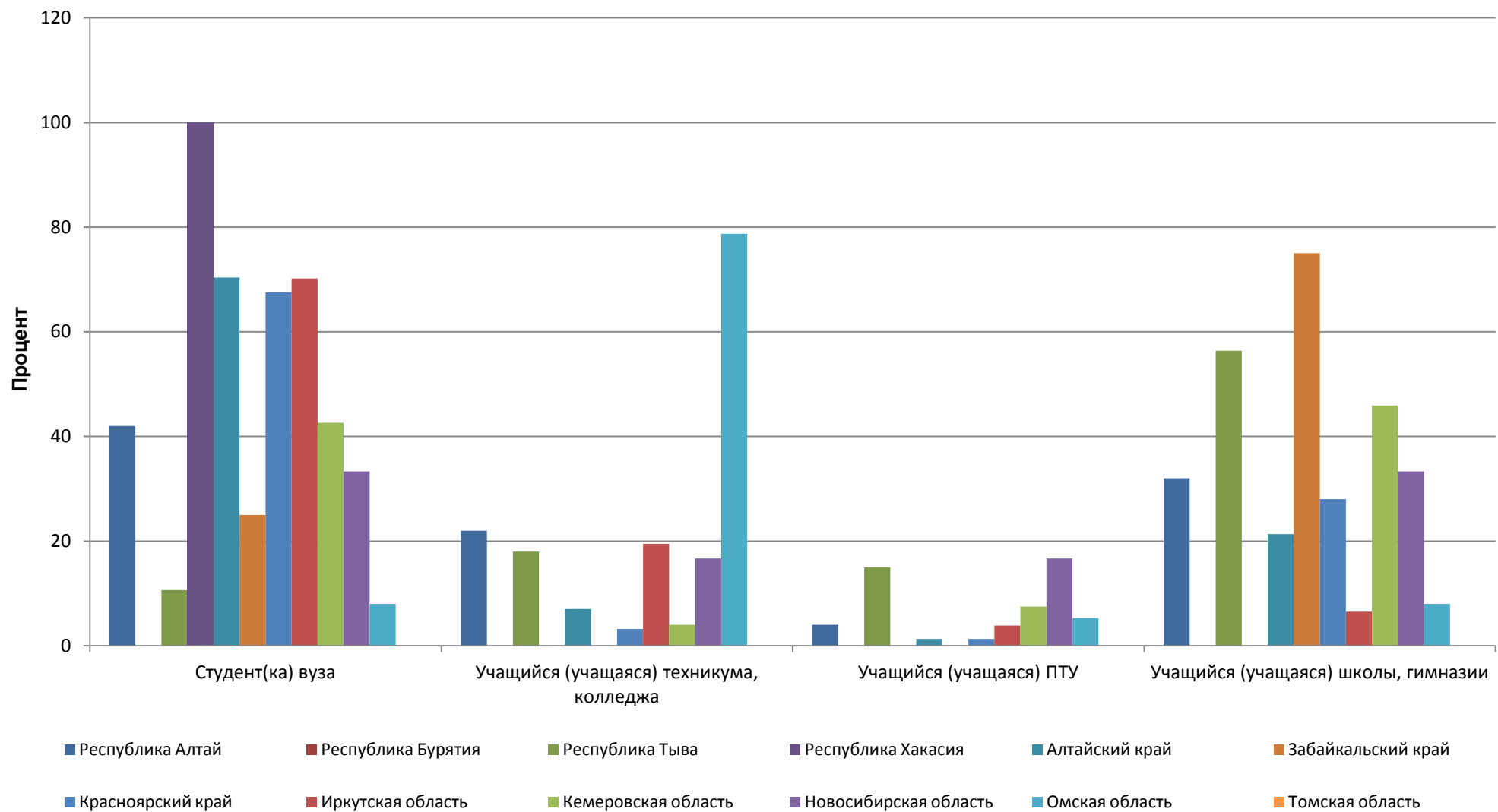


40.1. Социально-профессиональное положение учащихся респондентов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Студент(ка) вуза	168	42			74	10,65	523	100	221	70,38	500	25	106	67,516	238	70,21	449	42,6	500	33,33	88	8			2867	43,32
	Учащийся (учащаяся)	88	22			125	17,99	0	0	22	7,006		0	5	3,1847	66	19,47	42	3,9848	250	16,67	866	78,73				0,00
2	Учащийся (учащаяся) ПТУ	16	4			104	14,96	0	0	4	1,274		0	2	1,2739	13	3,835	79	7,4953	250	16,67	58	5,273			526	7,95
3	Учащийся (учащаяся) школы,	128	32			392	56,4	0	0	67	21,34	1500	75	44	28,025	22	6,49	484	45,92	500	33,33	88	8			3225	48,73
	Итого:	400	100	0	0	695	100	523	100	314	100	2000	100	157	100	339	100	1054	100	1500	100	1100	100	0	0	6618	100

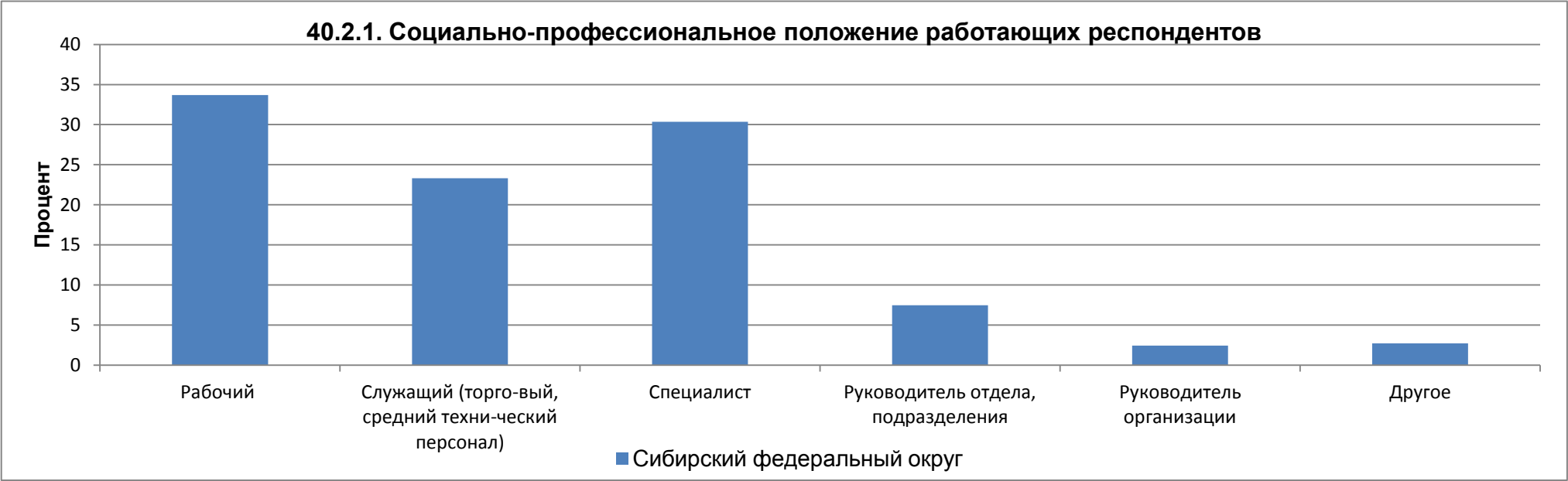


40.1.2. Социально-профессиональное положение учащихся респондентов

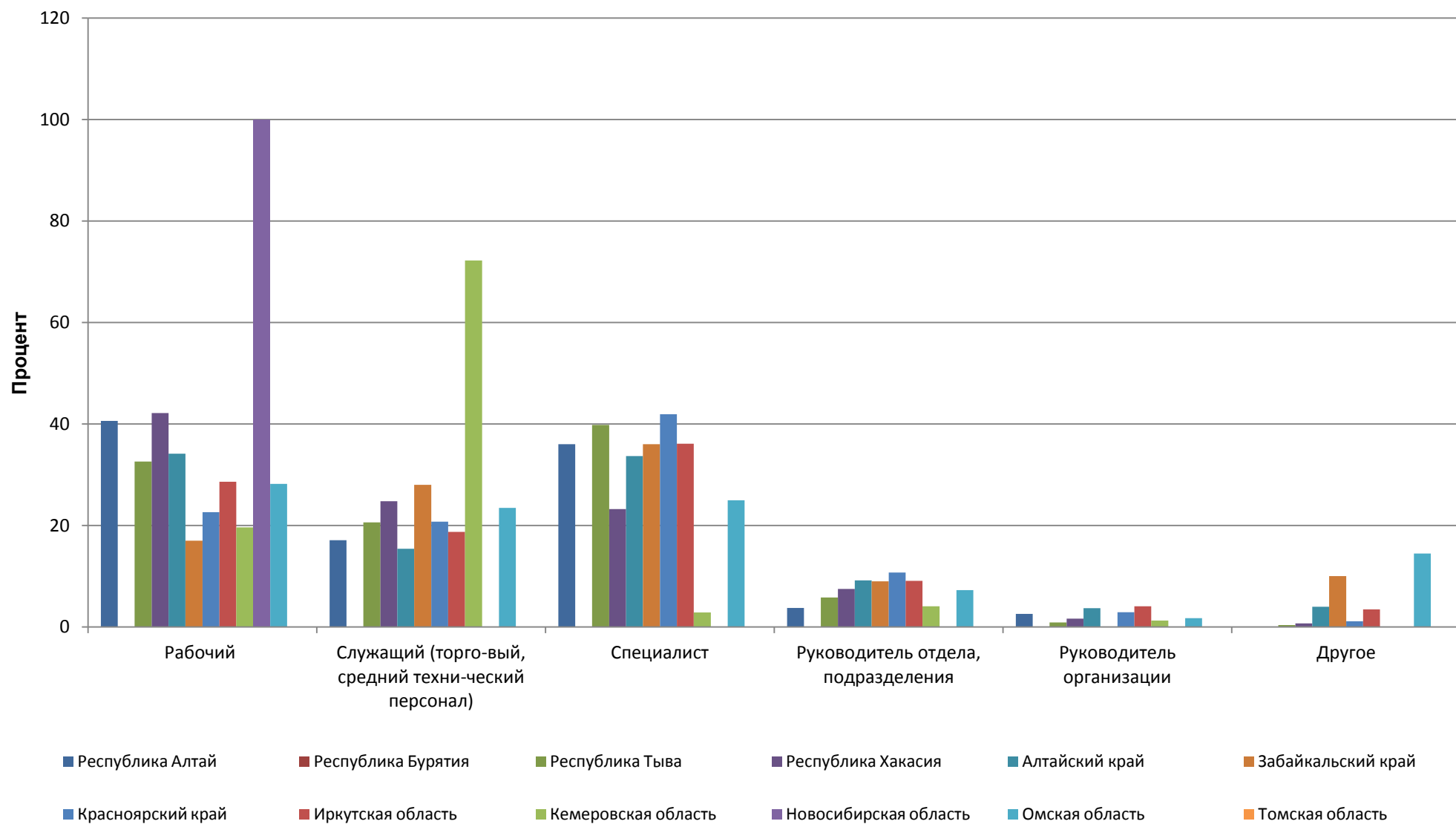


40.2. Социально-профессиональное положение работающих респондентов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Рабочий	444	40,59			185	32,57	490	42,17	428	34,13	34	17	483	22,602	423	28,6	159	19,63	500	100	226	28,18			3372	33,70
2	Служащий (торговый, средний технический персонал)	187	17,09			117	20,6	288	24,78	193	15,39	56	28	443	20,73	277	18,73	585	72,222		0	188	23,44			2334	23,33
3	Специалист	394	36,01			226	39,79	270	23,24	422	33,65	72	36	896	41,928	534	36,11	23	2,8395		0	200	24,94			3037	30,35
4	Руководитель отдела, подразделения	41	3,748			33	5,81	87	7,487	115	9,171	18	9	229	10,716	134	9,06	33	4,0741		0	58	7,232			748	7,48
5	Руководитель организации	28	2,559			5	0,88	19	1,635	46	3,668		0	62	2,9013	60	4,057	10	1,2346		0	14	1,746			244	2,44
6	Другое		0			2	0,352	8	0,688	50	3,987	20	10	24	1,1231	51	3,448	0	0		0	116	14,46			271	2,71
	Итого:	1094	100	0	0	568	100	1162	100	1254	100	200	100	2137	100	1479	100	810	100	500	100	802	100	0	0	10006	100

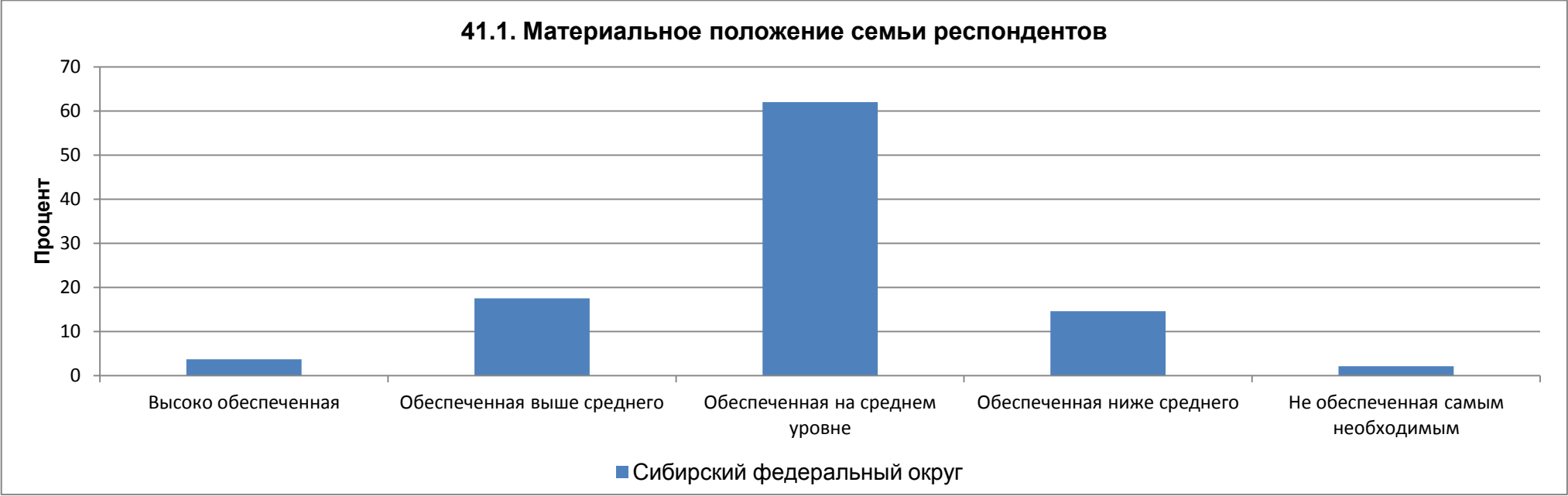


40.2.2. Социально-профессиональное положение работающих респондентов



41. Материальное положение семьи респондентов

№	Категория	Республика Алтай		Республика Бурятия		Республика Тыва		Республика Хакасия		Алтайский край		Забайкальский край		Красноярский край		Иркутская область		Кемеровская область		Новосибирская область		Омская область		Томская область		Сибирский федеральный округ	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Высоко обеспеченная	77	4,285			149	8,544	98	4,96	22	1,122			36	1,5261	66	3,3	58	2,9	51	2,558	92	5,409			649	3,70
2	Обеспеченная выше среднего	319	17,75			317	18,18	600	30,36	129	6,582			270	11,446	296	14,8	329	16,45	389	19,51	428	25,16			3077	17,55
3	Обеспеченная на среднем уровне	1143	63,61			973	55,79	1134	57,39	1344	68,57			1586	67,232	1192	59,6	1261	63,05	1269	63,64	969	56,97			10871	62,01
4	Обеспеченная ниже среднего	201	11,19			234	13,42	120	6,073	438	22,35			441	18,694	424	21,2	260	13	273	13,69	170	9,994			2561	14,61
5	Не обеспеченная самым	57	3,172			71	4,071	24	1,215	27	1,378			26	1,1022	22	1,1	92	4,6	12	0,602	42	2,469			373	2,13
	Итого:	1797	100	0	0	1744	100	1976	100	1960	100	0	0	2359	100	2000	100	2000	100	1994	100	1701	100	0	0	17531	100



41.2. Материальное положение семьи респондентов

