

## Наши ученики: статистика бесстрашна\*

\* Школа здоровья. 2000. № 3

**Владимир КАСАТКИН**, директор Комплекса социальной помощи детям и подросткам МКО, гл. редактор журнала «Школа здоровья», доктор медицинских наук

**Анастасия КОВАЛЁВА**, доцент кафедры общей психологии МГИППИ, кандидат биологических наук  
**Анастасия МИХЕЕВА**, руководитель отдела «Практических программ Комплекса социальной помощи детям и подросткам МКО, кандидат психологических наук

**«Школа здоровья» — одно из немногих в России междисциплинарных изданий, на страницах которого обсуждаются все вопросы, связанные с социальной успешностью ребёнка и его здоровьем. Авторы журнала — педагоги, психологи, социологи, врачи. Главная задача редколлегии — предоставить специалистам информацию по укреплению здоровья детей, формированию у них поведенческих стереотипов, направленных на сохранение здоровья и предупреждение социально-обусловленных заболеваний.**

**Материал публикуется с разрешения редакции журнала «Школа здоровья».**

Подростковый возраст — сложный период в жизни ребёнка. С 12–13 лет у детей начинают проявляться особенности поведения, ранее не свойственные — агрессия, асоциальное поведение. В последнее время подростки чаще болеют, растёт число наркоманов, токсикоманов, больных венерическими заболеваниями, а это ведёт к тому, что затем развиваются сердечно-сосудистые заболевания, рак, а в последнее время и СПИД. Результаты исследования причин смертности и заболеваемости среди всех возрастных групп позволяют заключить, что практически все формы поведения, связанного с риском для здоровья, можно разделить на 6 категорий:

- поведение, приводящее к физическим травмам;
- употребление алкоголя и наркотиков;
- курение сигарет;
- сексуальное поведение, приводящее к нежелательной беременности и(или) к заболеваниям, передающимся половым путём, включая СПИД;
- неправильный режим питания;
- гиподинамия.

В нашей стране статистические данные основаны в основном на показателях обращения людей в медицинские учреждения, органы правопорядка и социологические службы, но ведь большинство, особенно подростки, склонные к девиантному поведению, никуда не обращаются и в эту статистику не попадают.

В США для исследования среди подростков распространённости и динамики поведенческих рисков, опасных для здоровья, была разработана анкета (Youth Risk Behavior Surveillance System, YRBS). В 1998 г. эта анкета была переведена на русский язык и адаптирована для России. Эта анкета использовалась у нас для количественного определения распространённости перечисленных выше рисков среди подростков 13–17 лет трёх регионов России: г. Москвы, Республики Татарстан и Ивановской области. В исследовании приняли участие около 20 тыс. учеников 9–11-х классов (5 тыс. в Москве, 10 тыс. в Татарстане и 5 тыс. в Ивановской области) обоего пола в возрасте от 13 до 17 лет.

Затем было проведено само анкетирование (проводилось сотрудниками Комплекса социальной помощи детям и подросткам МКО). Анкета состояла из 58 вопросов, к которым было дано несколько вариантов ответов. Из них подростку предлагалось выбрать тот, который он считал верным для себя.

Далее по каждому вопросу рассчитывалась частота выбора каждого из вариантов ответов. Результаты анализировались как в целом для всей выборки, так и в подгруппах по половому

признаку (между мальчиками и девочками) и по возрастам (9-е, 10-е и 11-е классы).

Вот результаты исследования по Москве. В целом надо отметить, что принципиальных отличий от результатов по двум другим регионам нет. О различиях скажем ниже.

## **Поведение, связанное с насилием**

### **Ношение оружия**

На вопрос анкеты: «Носили ли вы за последние 30 дней кастет, нож, газовый баллончик и т.п.?» 12,5% опрошенных ответили «да». Из ответивших положительно 5,4% учеников носили оружие 6 и более раз за месяц. В ответах на этот вопрос были выявлены достоверные различия между юношами и девушками: так, юноши чаще носили оружие, чем девушки (19,7 и 7,4% соответственно).

### **Участие в драках**

Примерно одна треть учеников (33,3%) ответили, что они дрались один или больше раз за прошедший год. Девушки, естественно, гораздо реже (но в некоторых случаях до 10 раз!) участвовали в драках. Из участвовавших в драках 7,4% учеников получили в них травмы и были вынуждены обратиться за медицинской помощью к врачу.

На вопрос: «С кем Вы дрались в последний раз?» 12,7% школьников ответили, что с абсолютно незнакомым человеком, и столько же — со знакомым, приятелем. 2,6% дрались со своим другом, подругой или близким человеком, 2,9% — с родителями(!), а 8,8% участвовали в групповой драке.

### **Насилие в школе**

Если носили оружие с собой 12,5% школьников, то 5,5% носили его в школу хотя бы один раз за месяц до тестирования; 4,6% — не посещали школу как минимум один раз за предыдущий месяц, потому что чувствовали: по дороге в школу их поджидает опасность. 6,8% — пропускали уроки из-за того, что чувствовали опасность в самой школе. 4,2% учеников отметили в своих анкетах, что на территории школы за последние 12 месяцев им угрожали или наносили травму кастетом, ножом или огнестрельным оружием. У 28,9% школьников крали или умышленно повреждали их вещи (портфель, одежду, книги, деньги) за последний год.

### **Попытки самоубийства**

В среднем больше четверти из всех обследованных школьников думали о самоубийстве за последний год. 7,7% хотели совершить попытку самоубийства, а предпринимали её — 4,8%. По всем трём вопросам девушки гораздо чаще отвечали положительно.

В целом тенденция такова: больше стало учеников, думающих о самоубийстве, но, к счастью, с возрастом попытки самоубийства совершаются реже.

## **Курение**

На вопрос: «Пробовали ли вы когда-нибудь курить?» положительно ответили 76,4% всех опрошенных подростков. Юноши несколько чаще отвечали положительно на этот вопрос (79,9%), чем девушки (73,7%). 44,5% ребят курили в течение месяца перед опросом, что можно расценивать как регулярное курение, а 31,5% курили каждый день. Из всех опрошенных подростков 42,8% пробовали бросать курить.

## **Алкоголь**

Среди этой выборки подростков большинство (93,4%) хотя бы один раз в жизни пробовали алкоголь. Регулярно его употребляли (один или больше раз на протяжении последнего месяца) 65,5% учеников, причём девушки чаще, чем юноши, давали ответ «1–2 раза» (39,6 и 31% соответственно), а юноши чаще, чем девушки, давали ответ «6 и более раз» (20,2 и 12,2% соответственно).

## **Марихуана, кокаин, стероидные гормоны и другие запрещённые препараты**

Примерно треть школьников хотя бы раз пробовали курить «травку» (марихуану, анашу, гашиш). Между ответами юношей и девушек достоверных различий выявлено не было. Регулярно курят «травку» в среднем 3,8% подростков.

Возрастные различия оказались более выраженными, чем половые. Так, с возрастом становится больше школьников, пробовавших «травку» хотя бы раз, а также возрастает число регулярно употребляющих этот наркотик.

Что касается кокаина, то среди московских школьников всего 2,9% пробовали этот наркотик хотя бы раз в жизни; 5,6% — пробовали другие наркотики (ЛСД, фенциклидин, амфетамин, грибы, героин и т.п.), при этом 3,8% использовали иглу для введения наркотика. Стероидные гормоны принимали без назначения врача 2,7% подростков.

### **Токсикомания**

Нюхали клей, содержимое аэрозольных баллончиков, вдыхали запах краски или пульверизаторов 4,9% подростков. Юноши делали это чаще (6%), чем девочки (3,7%). В различных возрастных группах достоверных различий не обнаружено.

### **Начало поведения, связанного с риском для здоровья**

До 13 лет курить начали 27,2% подростков, при этом юноши чаще, чем девушки (36,9 и 19,6% соответственно), отвечали, что они впервые выкурили сигарету в возрасте до 13 лет. 31% школьников начинают регулярно курить в возрасте 13–14 лет.

Впервые попробовали алкогольный напиток до 13 лет 47,4% опрошенных, причём юноши чаще (52,4%), чем девушки (43,5%); марихуану — 4,8% школьников, а кокаин — 1,4%. В основном марихуану начинают пробовать в более старшем возрасте (в 17 лет — 9,5%).

### **Сексуальное поведение, связанное с нежелательной беременностью и заболеваниями, передающимися половым путём**

На вопрос: «Имели ли вы когда-нибудь половой контакт?» положительно ответили 40,5% юношей и 26,5% девушек в возрасте от 13 до 17 лет. Как и следовало ожидать, с возрастом (от 9-го к 11-му классу) этот показатель увеличивается (приблизительно в 2 раза): в 9-м классе — 22,5%, в 10-м — 31,5%, в 11-м — 47,1% учеников отвечали на этот вопрос положительно.

Среди них у большинства впервые это произошло в 15–16 лет, а у 12,7 — в 14 лет или раньше. Юноши чаще, чем девушки, отвечали, что их первый половой контакт произошёл в 14 лет или раньше (19,5 и 7,5% соответственно).

На вопрос: «Со сколькими партнёрами за свою жизнь вы имели половой контакт?» 13,5% юношей и 6,2% девушек ответили, что с тремя и более.

Следующий вопрос из этой серии («Имели вы половой контакт за последние 3 месяца?») должен был выявить постоянно сексуально активных школьников. Оказалось, что постоянно сексуально активны 16,1% девушек и 19,8% юношей, большинство из этой группы имели половой контакт за последние 3 месяца с одним партнёром. 12,1% сексуально активных подростков употребляли алкоголь или наркотики перед половым контактом. 22,6% из всех опрошенных учеников использовали презерватив, причём юноши чаще отвечали положительно на этот вопрос (30,2%), чем девушки (16,9%). С возрастом (от 9-го к 11-му классу) число положительных ответов на вопрос достоверно возрастало. Что касается остальных способов предупреждения беременности (противозачаточные таблетки, прерывание полового акта, другие), то ими пользовались в среднем всего 6% школьников.

На вопрос: «Сколько раз вы были беременны или кто-то беременел от вас?» 94,1% респондентов ответили «ни разу», причём достоверных различий между девушками и юношами обнаружено не было. С возрастом возрастало число ответов «2 и более раз» (1,5% в 9-м классе, 2,4% в 10-м и 3,9% — в 11-м).

Положительно ответили на вопрос о том, рассказывали ли им на уроках в школе о СПИДе, 66,7% подростков, причём наибольшее число положительных ответов — среди учеников 10-х классов (71,6%). Около половины всех опрошенных когда-нибудь говорили о СПИДе со своими родителями или другими взрослыми членами семьи.

#### **Физическая активность**

70% школьников отметили, что они занимались физическими упражнениями не менее 20

минут один или более раз. 47,4% юношей и 24,3% девушек занимались физическими упражнениями более трёх раз в неделю.

Уроки физкультуры в школе посещали 77,2% учеников, а 58,2% ответили, что энергично выполняют активные физические упражнения в течение как минимум 20 минут на уроке. Примерно половина подростков выступали за свою школу в спортивных командах на протяжении года. Юноши чаще девушек участвовали в соревнованиях (59,4 и 42,3% соответственно).

По такой же схеме было проведено исследование в Республике Татарстан и в Ивановской области. Сравнительный анализ результатов, полученных по этим трём территориям, показал, что девушки 13–17 лет примерно в 2 раза чаще юношей того же возраста думали о самоубийстве или пытались его совершить.

Юноши в среднем примерно на 10–20% чаще, чем девушки, занимаются спортом и активными физическими упражнениями.

Татарские подростки меньше курят, меньше пьют, у них меньше распространены наркотики по сравнению с подростками Ивановской области и особенно по сравнению с московскими школьниками.

Наиболее выражены различия по полу у татарских подростков: девушки гораздо менее склонны к поведению, связанному с риском, чем юноши. Очевидно, эти различия объясняются национальными особенностями воспитания у мусульманского населения Республики Татарстан.

Можно выделить общие закономерности:

- наиболее распространены — употребление алкоголя и курение сигарет;
- в 13–14 лет начинают проявляться различные формы девиантного поведения;
- первый сексуальный контакт в среднем отмечается в 15–16 лет;
- обычно подростки контролируют вес, занимаясь физическими упражнениями, несколько менее популярны диеты;
- девушки чаще пытаются тем или иным способом контролировать свой вес;
- очевидна связь между употреблением алкоголя и курением (как однократным, так и регулярным);
- юноши более физически активны, более склонны к поведению, опасному для здоровья, чем девушки;
- девушки чаще, чем юноши, думают о самоубийстве, планируют и осуществляют попытки самоубийства.

Возрастные различия (между учениками 9-х, 10-х и 11-х классов) выражены не так сильно, как половые, однако можно отметить некоторые. Так, с возрастом больше становится подростков, пробовавших и регулярно употребляющих марихуану, имевших хотя бы один половой контакт, а также подростков, постоянно сексуально активных.

Совершенно очевидно, что на поведение, связанное с риском для здоровья, влияют социальные, культурные факторы, влияет среда, направленность интересов семьи и ближайшего окружения. Поэтому, если мы хотим, чтобы наши дети, наши ученики не пили, не курили, читали книги и хорошо учились, нам нужно приложить к этому вполне реальные усилия.