

# Здоровье и развитие МОЛОДЕЖИ

Исследование  
знаний, отношений  
и практик молодежи

Кишинэу • 2005



CZU: 614-053.4/.67(478)=111  
Y70

*Исследование «Здоровье и развитие молодежи» было проведено Ассоциацией «Здоровье для молодежи», при финансовой поддержке Представительства ЮНИСЕФ в Республике Молдова, из фондов Канадского агентства по международному развитию и при поддержке Канадской ассоциации общественного здоровья.*

*Данное издание было выпущено при финансовой поддержке Подразделения по координированию, осуществлению, мониторингу проекта ТБ/СПИД и представительства ЮНИСЕФ в Молдове.*

*Предложения в отношении представления данного отчета:*

*ЮНИСЕФ-Молдова, Ассоциация «Здоровье для молодежи». 2004 г. ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИЕ МОЛОДЕЖИ (Исследование по оценке знаний, отношений и практик молодежи в отношении собственного здоровья и развития). Кишинэу, Республика Молдова.*

Descrierea CIP a Camerei Naționale a Cărții

Здоровье и развитие молодежи: Исследование знаний, отношений и практик молодежи . – Ch.: Trigraf-Tipar, 2005 (F.E.P. "Tipogr. Centrală").  
– 152 стр.

ISBN 9975-9600-6-5

500 экз.

614-053.4/.67(478)=111

## **БЛАГОДАРНОСТЬ**

Данное исследование представляет собой успешное сотрудничество международных агентств, правительственных структур и неправительственных организаций. Таким образом, Представительство ЮНИСЕФ в Республике Молдова и Канадское агентство по международному развитию предоставили финансовую поддержку, Канадская ассоциация общественного здоровья – консультативную поддержку, а Общественная Ассоциация «Здоровье для молодежи» обеспечило выполнение исследования. Министерство просвещения и Министерство здравоохранения предоставили организационную поддержку, Государственный университет медицины и фармации «Н. Тестемицану», Молдавский государственный университет, Академия наук Республики Молдова, Национальный научно-практический центр репродуктивного здоровья, генетики человека и планирования семьи, Национальный научно-практический центр профилактической медицины предоставили консультативную и методическую помощь.

Координационная группа выражает искреннюю признательность всем, кто содействовал появлению данного проекта. Особо хочется отметить:

- помощь Др. Сан Паттен, эксперта Канадской ассоциации общественного здоровья;
- ценный вклад молодых людей, которые провели сбор данных, а также тех, кто их предоставил;
- эффективное сотрудничество администраций учебных заведений, непосредственно в которых проводилось исследование.

## Авторы:

**Др. Светлана Штефанец** – Кандидат медицинских наук, кафедра Общественного здоровья и менеджмента, ГУМФ «Н. Тестемицану»

**Др. Галина Лешко** – Директор Центра здоровья для молодежи «Neovita», Ассоциация «Здоровье для молодежи»

## Соавторы:

**Др. Анжела Капчеля** – Ассистент, кафедра Экономики и менеджмента, ГУМФ «Н. Тестемицану»

**Михай Пайю** – Начальник Управления по анализу, проектированию, информатизации и развитию системы образования, Министерство просвещения Республики Молдова

**Анастасия Очередный** – Лектор, кафедра социологии, Государственный университет Республики Молдова

**Ирина Кауненко** – Кандидат психологических наук, Академия наук Республики Молдова

**Лучия Гашпер** – Научный сотрудник, Академия наук Республики Молдова

## Научные консультанты:

**Др. Сан Паттен** – Эксперт Канадской ассоциации общественного здоровья

**Др. Вячеслав Мошин** – Доктор медицинских наук, профессор, директор Национального научно-практического центра репродуктивного здоровья, генетики человека и планирования семьи, Главный специалист Министерства здравоохранения РМ по проблемам планирования семьи

**Светлана Рыжикова** – Кандидат психологических наук, Бельцкий педагогический университет

## Эксперты по статистическому анализу данных:

**Олег Булгару** – Кандидат физико-математических наук, Государственный университет Республики Молдова

**Константин Жуковский** – Статистик-математик, Национальный институт кардиологии

## Координатор ЮНИСЕФ:

**Лариса Лазареску-Спетецки** – Координатор программы ЮНИСЕФ «Здоровье, развитие и участие молодежи»

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

Юность – это один из самых восхитительных, но и самых трудных периодов жизни, это время, когда на молодых людей возлагается новая ответственность, и они экспериментируют с независимостью. Молодые люди находятся в поисках своей эмоциональной и психологической индивидуальности, пытаются применять накопленные в детстве ценности, понять и научиться управлять своей сексуальностью и, наконец, осознать свою роль в обществе. Это постепенный, эмоциональный и иногда беспокойный процесс. Это время новых возможностей, но и подвергания перед опасным поведением. В мире, лишенном безопасности, стабильности и порядка, подростки очень часто вынуждены самостоятельно делать сложный выбор. Большая часть рисков, на которые идут подростки, не являются отражением их личных желаний или отношений, а скорее следствием давления, которое на них оказывают взрослые или сверстники. Еще более значимым является тот факт, что самый большой процент смертности у взрослых берет начало в подростковом возрасте. Согласно оценкам ВОЗ, 70% преждевременных смертей у взрослых обусловлены, в большей степени, вредными привычками, начало которых было заложено в подростковом возрасте.

Не существует простых решений, не существует единственного вмешательства, которое бы учитывало многочисленные проблемы, с которыми сталкиваются сегодня молодые люди. Им необходим доступ к информации, навыки и услуги. Практика показывает, что усовершенствование защитных факторов также необходимо, как и снижение опасности. Требуется разработка мер и политики по укреплению возможностей семьи и сообществ в отношении защиты подростков и поддержки их здорового развития.

Начиная с 2002 года, ЮНИСЕФ включил в сферу своей деятельности программы по работе с молодежью для того, чтобы предоставлять молодым людям информацию, сформировать их жизненные навыки, способствовать заимствованию здорового и безопасного поведения, а также облегчить доступ к услугам. Однако, подростки отличаются друг от друга по полу, уровню психологического, физиологического и социального развития, а также в зависимости от факторов непосредственной среды их проживания или сообщества в целом.

Эффективные стратегии и вмешательства, касающиеся проблем молодежи, должны учитывать эти различия. Предпринятые меры должны соответствовать местным условиям. При разработке этих мер необходимо учитывать различия между юношами и девушками, молодежью из сельской и городской местности, между детьми, которые посещают и не посещают школу, между младшими и более взрослыми подростками.

Данное исследование содержит важную информацию о знаниях, отношениях и практиках молодежи Республики Молдова, оказывающих влияние на их здоровье и развитие, и представляет собой образец успешного сотрудничества правительственных, неправительственных, а также международных организаций. Исследование подтверждает необходимость придания первостепенной роли инвестициям в благосостояние молодежи, особенно той части, которая вынуждена жить в крайне тяжелых социальных и экономических условиях. Также, исследование предлагает различные идеи относительно будущих политик и вмешательств, для этого специфического и одного из самых важных слоев общества.

**Джиованна БАРБЕРИС,**  
Представитель ЮНИСЕФ  
в Молдове

<b>СОКРАЩЕНИЯ</b>	
<b>ОК</b>	Оральные контрацептивы
<b>ВМС</b>	Внутриматочная спираль
<b>ГДС</b>	Государственный департамент статистики
<b>ФГ</b>	Фокус-группа
<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>НИИОЗМР</b>	Научно-исследовательский институт охраны здоровья матери и ребенка
<b>ПИ</b>	Половая инфекция
<b>ИППП</b>	Инфекции, передающиеся половым путем
<b>ЗОП</b>	Знания, отношения и практики (Knowledge, Attitudes and Practices)
<b>ДП</b>	Допустимая погрешность (степень предсказания определенного показателя)
<b>MICS</b>	Кластерное исследование множественных показателей
<b>ВОЗ</b>	Всемирная Организация Здравоохранения
<b>ООН</b>	Организация Объединенных Наций
<b>СПИД</b>	Синдром приобретенного иммунодефицита
<b>РЗ</b>	Репродуктивное здоровье
<b>ИРЗ</b>	Исследование репродуктивного здоровья
<b>ЮНЭЙДС</b>	Фонд Организации Объединенных Наций по борьбе со СПИДом
<b>ЮНИСЕФ</b>	Детский фонд Организации Объединенных Наций
<b>СМИ</b>	Средства массовой информации

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Введение</b>	11
1.1. Анализ ситуации	11
1.2. Аргументация исследования	12
<b>2. Цели и задачи</b>	14
2.1. Цель исследования	14
2.2. Задачи	14
<b>3. Методология</b>	15
3.1. Целевое население	15
3.2. Количественное исследование	15
3.3. Качественное исследование	18
<b>4. Психосоциальные детерминанты потенциала здоровья и развития молодежи</b>	19
4.1. Знания, отношения и практики молодежи в отношении общего состояния собственного здоровья	19
4.1.1. Оценка общего состояния собственного здоровья молодыми людьми	19
4.1.2. Мнение молодежи об ответственности за собственное здоровье	20
4.1.3. Поведение молодежи в случае болезни	21
4.1.4. Знания и поведение молодежи в отношении образа питания	21
4.1.5. Знания и практики молодежи в отношении личной гигиены	22
4.2. Знания, отношения и практики молодежи в отношении воспитания здорового образа жизни	23
4.2.1. Значение здорового образа жизни в представлении молодежи	23
4.2.2. Источники информирования молодежи в отношении здорового образа жизни	23
4.2.3. Мнение молодежи о темах о здоровом образе жизни и жизненных навыках, которые она хотела бы изучать в школе	24
4.3. Доступность молодежи к услугам	24
4.3.1. Географическая доступность молодежи к услугам	24
4.3.2. Пользование молодежи услугами	25
4.3.3. Мнение молодежи в отношении качества услуг для молодежи	26
4.4. Знания молодежи о насилии	27
4.4.1. Знания молодежи о понятии насилия	27
4.4.2. Информация о распространении физической агрессии по отношению к молодежи	27
4.4.3. Информация о распространении сексуального насилия среди молодежи	28
4.5. Информация о трудовой миграции членов семьи молодежи	29
4.6. Ценностная сфера молодежи в процессе социальной адаптации	29
4.6.1. Оценка приоритетных ценностей подростками и юношами	29
4.6.2. Оценка доступности ценностей подростками и молодежью	30
4.6.3. Оценка ценностей и их доступности в различных учебных заведениях	31

<b>5. Употребление веществ (курение, алкоголь, наркотики) среди молодежи</b> .....	33
5.1. Знания, отношения и практики молодежи относительно курения .....	33
5.1.1. Знания о распространении курения среди молодежи .....	33
5.1.2. Мнения молодежи о мотивах курения.....	35
5.1.3. Знания молодежи о вреде курения .....	36
5.1.4. Мнения молодежи о своем отношении и отношении других к молодым людям, которые курят ....	37
5.2. Знания, отношения и практики молодежи относительно употребления алкоголя.....	38
5.2.1. Знания о распространении употребления алкоголя среди молодежи .....	38
5.2.2. Практики употребления алкоголя среди молодежи .....	38
5.2.3. Мнения молодежи о мотивах употребления алкоголя .....	39
5.2.4. Знания молодежи о вреде употребления алкоголя.....	41
5.2.5. Мнения молодежи об отношении к молодым людям, которые употребляют алкоголь.....	41
5.3. Знания, отношения и практики молодежи относительно употребления наркотиков .....	42
5.3.1. Знания о распространении употребления наркотиков.....	43
5.3.2. Практики употребления наркотиков среди молодежи.....	43
5.3.3. Мнения молодежи о мотивах употребления наркотиков.....	45
5.3.4. Знания молодежи о возможности приобретения наркотиков.....	46
5.3.5. Знания молодежи о вреде употребления наркотиков .....	47
5.3.6. Мнения молодежи об отношении к молодым людям, которые употребляют наркотики .....	48
<b>6. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи</b> .....	51
6.1. Половое воспитание. Отношения и практики получения знаний .....	51
6.1.1. Возраст подходящий для полового воспитания .....	51
6.1.2. Источники информации по темам полового воспитания .....	52
6.1.3. Отношение молодежи к половому воспитанию в школе.....	54
6.1.4. Отношение молодежи к некоторым ошибочным концепциям, связанным с половым воспитанием.....	54
6.1.5. Половое воспитание в семье.....	55
6.2. Отношение молодежи к сексуальному поведению .....	55
6.2.1. Мнения молодежи о возрасте вступления в первый половой контакт .....	55
6.2.2. Мнения молодежи о возрасте создания семьи и количества желаемых детей .....	56
6.2.3. Отношение молодежи к ценностям, связанных с браком .....	57
6.2.4. Отношение молодежи к половым отношениям между лицами одного пола .....	58
6.2.5. Мнение молодежи о причинах неиспользования презервативов .....	58
6.3. Сексуальный опыт молодежи. Сопровождающие риски.....	60
6.3.1. Начало сексуального опыта .....	60
6.3.2. Текущая сексуальная активность среди молодежи .....	61
6.3.3. Последствия рискованного сексуального поведения.....	62

6.4.	Инфекции, передающиеся половым путем, ВИЧ/СПИД. Знания, отношения и практики .....	63
6.4.1.	Знания молодежи в определении инфекций, передающиеся половым путем .....	63
6.4.2.	Знания молодежи о способах передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа .....	64
6.4.3.	Отношение молодежи к ВИЧ/СПИДу .....	66
6.4.4.	Информация о распространении среди молодежи признаков инфекций половых органов, включая инфекции, передающиеся половым путем (ПИ/ИППП) .....	68
6.5.	Контрацепция и беременность среди молодежи. Знания, отношения и практики .....	70
6.5.1.	Знания молодежи о методах предупреждения нежелательной беременности .....	70
6.5.2.	Знания молодежи о зачатии и контрацептивных средствах (противозачаточных таблетках и презервативах) .....	71
6.5.3.	Отношения молодежи к принятию ответственности за предотвращение нежелательной беременности.....	72
6.5.4.	Отношения молодежи к абортam .....	74
6.5.5.	Контрацептивное поведение среди молодежи.....	74
6.5.6.	Контрацептивное поведение в зависимости от уровня знаний и отношений .....	76
6.5.7.	Опыт беременности среди молодежи.....	77
<b>7.</b>	<b>Выводы</b> .....	<b>79</b>
<b>8.</b>	<b>Рекомендации</b> .....	<b>85</b>
8.1.	Политики .....	85
8.2.	Формирование жизненных навыков и воспитание здорового образа жизни у молодежи .....	86
8.2.1.	Здоровье в целом.....	86
8.2.2.	Развитие личности.....	87
8.2.3.	Употребление психоактивных веществ.....	87
8.2.4.	Половое воспитание и репродуктивное здоровье.....	87
8.3.	Обучение специалистов и родителей.....	88
8.4.	Услуги для молодежи.....	89
8.5.	Дополнительные исследования.....	89
<b>9.</b>	<b>Обсуждения и ограничения</b> .....	<b>91</b>
	<b>Библиография</b> .....	<b>93</b>
	<b>Приложения</b> .....	<b>95</b>
	Приложение 1. Анкета .....	96
	Приложение 2. Руководство для проведения фокус-группы .....	111
	Приложение 3. Таблицы .....	115
	Приложение 4. Список персонала, участвовавшего в исследовании.....	147



Подростковый возраст – это период быстрого развития, когда молодые люди развиваются и оказываются в новых ситуациях. Этот новый жизненный опыт не только дает возможность развиваться, но и представляет собой риск для здоровья и развития. Одна из самых важных обязанностей для продвижения экономического и социально-политического прогресса в любой стране заключается в обеспечении возможностей здорового развития молодежи.

Молодежь (10-24 года) составляет 20% от населения всего мира, из которых 85% проживают в развивающихся странах. Молодежь этой возрастной группы составляет 27% населения Республики Молдова. Стремительная урбанизация, средства телекоммуникации, возможность путешествовать и миграция предлагают молодежи новые возможности, которые, в то же время, влекут за собой новые риски. Многие из факторов, которые способствуют формированию рискованного поведения у юношей и девушек, обусловлены условиями их социальной среды, например: бедность, безработица, низкие инвестиции в социальный сектор, ограниченный доступ к образованию и медицинским услугам, а также низкое качество последних, возросшая миграция, включая торговлю людьми и низкие возможности продолжить обучение, найти работу и проводить свободное время.

## 1.1. Анализ ситуации

Эпидемиологические, экономические и социальные условия в Молдове оказывают сильное влияние на здоровье и развитие молодежи:

- **Повышенный уровень инфекций, передающихся половым путем (ИППП), включая ВИЧ.** В 1987-

2002 гг. (по данным на январь 2003 г.) диагноз ВИЧ был поставлен 1688 лицам, 16% из которых – юноши и девушки. В 2000 г. Республика Молдова находилась на третьем месте в Европе по проценту заболеваемости ВИЧ/СПИД. Если до 2003 г. случаи ВИЧ-инфицирования чаще регистрировались среди лиц, использующих наркотики внутривенно, то в настоящее время возросло количество случаев инфицирования половым путем (31,1% из всех новых случаев инфицирования). Также, возросло число женщин, инфицированных ВИЧ. Все эти тенденции свидетельствуют о высоком уровне практики незащищенного секса среди молодежи. Более того, 18% случаев ИППП, как, например, сифилис и гонорея, зарегистрированы в возрастной группе 15-19 лет, что указывает на повышенный риск инфицирования ВИЧ.

- **Беременность и аборт в подростковом возрасте.** Беременность в подростковом возрасте, желанная или нет, представляет повышенный риск, как для плода, так и для репродуктивного здоровья молодой матери. Процент беременностей среди подростков растет и составляет 14% от общего числа беременностей (средний процент по Европе составляет 7%). Процент абортов составляет приблизительно 11%, а число родов возросло от 11,1% в 1989 г. до 16,9% в 2000 г. Риск материнской смертности в этой возрастной группе в 4 раза выше, чем в среднем, а детской смертности на 80% выше, чем в случае женщин в возрасте от 20 до 29 лет. Помимо риска для здоровья, роды в подростковом возрасте являются причиной трудностей экономического характера. Контрацептивные средства используются молодежью недостаточно эффективно. Согласно данным «Исследования репродуктивного здоро-

вья» (Шербанеску и др., 1997), 67,5% незамужних девушек не использовали какое-либо контрацептивное средство во время первого сексуального контакта, и только 8,3% ответили, что использовали презерватив.

- **Употребление наркотиков и алкоголя.** В течение последних десяти лет число лиц, употребляющих наркотики в Республике Молдова, значительно возросло, а возраст первого опыта употребления наркотиков продолжает снижаться; 20% лиц, употребляющих наркотики, являются студентами. Предполагается, что 35-40% процентов употребляющих наркотики инфицированы ВИЧ. В 2002 г. 87,3% из всех лиц, употребляющих наркотики, были младше 25 лет. В январе 1999 г. 521 подросток были зарегистрированы как зависимые от алкоголя. (Положение детей и семьи в РМ. Оценка и анализ, ЮНИСЕФ, 2000-2001г.)
- **Снижение образовательных стандартов.** Согласно базе данных проекта MONEE, процент детей, посещающих начальную и среднюю школу, сократился с 95% в 1989 г. до 76% в 2000 г. Начиная с 1989 г., уровень зачисления в лицей снизился более чем на 40%. Согласно подсчетам, проведенным Министерством просвещения, каждый год примерно 18000 учеников, оканчивающих среднюю школу, не продолжают свое обучение.
- **Безработица и миграция.** Примерно 33% безработных, зарегистрированных в Республике Молдова, – это молодежь в возрасте 15-24 лет. Их число возросло больше, чем в 20 раз за 1992-2000 гг. Настоящий процент безработицы, намного превышающий данный показатель, практически не может быть вычислен. Безработица – главный фактор, который определяет беспрецедентный уровень эмиграции, особенно эмиграции в целях поиска работы. Согласно неофициальным подсчетам, число граждан Республики Молдова, которые работают за границей, составляет приблизительно 600000–1000000. Большая часть нелегальных эмигрантов в Турции и Центральной/Южной Европе – из Молдовы. В большинстве случаев миграция ассоциируется с рисками сексуального поведения и употребления наркотиков, особенно среди молодежи.

- **Конфликт с законом.** Число юных правонарушителей (в возрасте 14-17 лет) достигло 1007 случаев на 100000 человек в 2000 г., что составляет рост приблизительно на 40%, начиная с 1997 г. Каждый год полиция регистрирует 1000 арестов беспризорных детей. Примерно 85% из всех молодых людей в конфликте с законом не работали или не посещали школу в течение первых 4 месяцев 2000 г., а 1/5 часть из них употребляли алкоголь в тот же период времени.
- **Ограниченный доступ к медицинским услугам.** Юноши и девушки, у которых проблемы со здоровьем, редко обращаются к врачу. Часто это определяется тем, что они опасаются отсутствия конфиденциальности, осуждения или неодобрения, неуважения к их чувствам. Частая причина необращения к врачу в случае болезни – это отсутствие среди молодежи элементарных знаний о собственном теле, нормы, принятые в семье, и ограниченный доступ к медицинским услугам в условиях общего уровня бедности. Воспитание здорового образа жизни и формирования жизненных навыков проводится нерегулярно, в основном, неправительственными организациями. В школах и университетах этот предмет затрагивается поверхностно.

## 1.2. Аргументация исследования

Так как подростковый возраст – это период поведения, сопряженного с повышенным риском, он является одновременно подходящим временем для того, чтобы оказать молодежи помощь в выборе здорового образа жизни. Согласно многим поведенческим теориям, молодежь нуждается в особых знаниях о здоровье, как предпосылке выбора здорового образа жизни и снижения опасности. Оценивание знаний о здоровом образе жизни было одной из тем, изученных в рамках данного исследования, поскольку навыки и практики формируются на основе знаний. Согласно определению International Terminology Dictionary in Health Education (Словарь международной терминологии в области воспитания здорового образа жизни), здоровый образ жизни подразумева-

ет физическую деятельность, поддержание тела в соответствующей форме, правильное питание, режим труда и отдыха, личную гигиену, гармонию межличностных отношений и безопасную среду проживания.

Программы, ориентированные на улучшение жизненных навыков молодежи в целях достижения оптимального уровня здоровья и развития, будут эффективны в том случае, если они будут разработаны и внедрены на основе реальной оценки потребностей, знаний, отношений и практик молодежи. В течение последних десяти лет, в Республике Молдова были проведены несколько исследований по оценке определенных аспектов, касающихся знаний, отношений и практик молодежи в отношении своего здоровья и развития («Отношение подростков к сексуальным отношениям, сексуальному воспитанию и планированию семьи», Мошин и др., 1996 г.; «Изуче-

ние репродуктивного здоровья», Шербанеску и др., 1997 г.; MICS, ЮНИСЕФ, 2000 г.; «Голоса молодежи», ЮНИСЕФ, 2001 г.; «ВИЧ/СПИД и подростки: знания, мнения и отношения», ЦИДПР, 2002 г.). Эти исследования представляют важные данные о знаниях и отношениях, особенно в области сексуального и репродуктивного здоровья разных групп молодого населения Республики Молдова. Несмотря на это, другие исследования на национальном уровне, которые провели бы оценку знаний, отношений и практик молодежи относительно совокупности главных рисков для здоровья и развития и которые предложили бы данные для разработки, осуществления и мониторинга важных и эффективных вмешательств, не проводились. Данное поведенческое исследование оценивает знания, отношения и практики молодежи в разных ситуациях и социальных окружениях для разработки и мониторинга образовательных программ и их последующей поддержки.

# 2

## Цели и задачи

---

### 2.1. Цель исследования

Целью данного исследования явилась оценка знаний, отношений и практик молодежи, оказывающих влияние на ее здоровье и развитие, с особым акцентом на проблемы ВИЧ/СПИДа и ИППП, в целях разработки и мониторинга вмешательств, касающихся здоровья и развития молодежи.

### 2.2. Задачи

- Оценить социальные, психологические и демографические факторы, влияющие на потенциал здоровья и развития молодежи, а также на доступ к услугам.
- Оценить уровень знаний, отношений и практик молодежи в вопросах ее здоровья и развития, включая инфекцию ВИЧ.
- Разработать рекомендации для улучшения здоровья и развития молодежи.



# 3

## Методология

Исследование знаний, отношений и практик молодежи Республики Молдова в отношении ее здоровья и развития представляет собой сочетание количественных и качественных методов изучения. Количественное исследование позволило нам обобщить нужную информацию в определении предполагаемых показателей, а качественное изучение помогло лучше понять исследуемые феномены. Оба метода исследования (количественный и качественный) использовались примерно одновременно (апрель–май 2003 г.).

### 3.1. Целевое население

Согласно типу исследования, для данного исследования были отобраны следующие группы испытуемых:

1. Для количественного исследования:
  - Юноши и девушки 10-24 лет, учащиеся учебных заведений, включая интернаты
2. Для качественного исследования:
  - Юноши и девушки 10-24 лет, как задействованные в учебном процессе, так и не зачисленные в учебные заведения
  - Дети улицы
  - Юноши, проходящие службу в армии
  - Волонтеры неправительственных организаций

### 3.2. Количественное исследование

Количественное исследование представляет собой перекрестное исследование, по кластерам, с использованием опросников, самостоятельно заполняемых испытуемыми.

Опросник включает:

- общие сведения о респонденте;
- доступ к услугам и участие молодежи;
- употребление веществ (курение, алкоголь, наркотики) молодежью;
- сексуальное и репродуктивное здоровье;
- информация о развитии личности юношей и девушек (жизненные ценности, социальная идентичность и самооценка).

Первоначально опросник был протестирован на основе пилотного опроса, после чего доработан и отпечатан для сбора данных.

В разделе исследования, посвященного социальной адаптации юношей и девушек, была использована методология, разработанная и протестированная Е. Б. Фанталовой, которая направлена на выяснение отношения молодежи к самым важным областям жизни, ее общей способности к адаптации и отношения к будущим возможностям. Респондентов просили указать свои ценности, предпочтения или стремления, а также доступность сфер жизни, используя тот же метод иерархизации. Затем, ценности и иерархии были сопоставлены согласно доступности, с присвоением каждой жизненной сфере определенного интегрального показателя адаптации.

### Объем выборки исследования

Выборка была составлена таким образом, чтобы возможно было получить, на национальном уровне, показатели с  $ME < 5\%$ .

Для каждого типа исследования, были использованы разные методы выборки: для опроса – выборка по кластерам, на основании возрастных групп (10-14

лет, 15-18 лет и 19-24 года) и по типу учебного заведения. В качестве кластера выступал класс (студенческая группа) средней величины.

С целью получения отдельных показателей по каждой возрастной группе и учебным заведениям, использовалась послонная выборка (табл. 1).

**Таблица 1.**

**Слои опроса**

Возрастная группа	10-14 лет	15-18 лет	19-24 года
Классы	5-8 кл.	9-12 кл.	
Учреждения	1. Общеобразовательные школы, гимназии, теоретические лицеи 2. Интернатные учреждения	1. Общеобразовательные школы, гимназии 2. Лицеи 3. Професиональные школы, технические училища 4. Колледжи (1-2 курсы) 5. Интернатные учреждения	1. Высшие учебные заведения 2. Колледжи (3-4 курсы)
Общее кол-во слоев	2 слоя	5 слоев	2 слоя

Для подсчета размеров выборки для каждого слоя, использовалась формула:

$$n = t^2 * p * (1-p) / \Delta^2,$$

где:

**n** – необходимое число случаев для каждого слоя;

**t** – 1,96 (критерий студента) – фактор достижения уровня доверия 95%;

**p** – предполагаемая пропорция ЗОП о здоровье и развитии молодежи;

$\Delta$  – предел допустимой погрешности.

Итоговый подсчет выборки на каждый слой, произведенный на основании предыдущей формулы, равнялся 384 случаям. Принимая во внимание 9 слоев, общий объем выборки составил 3600 человек.

## Кластеры опроса

Размер одного кластера рассматривался как величина среднего школьного класса (23 ученика), значение, подсчитанное на основании среднего количества учеников из разных типов учебных заведений (за исключением высших учебных заведений). Общее число кластеров вычислено, принимая во внимание следующие аспекты:

- размер кластера,
- необходимое время для сбора информации из одного кластера,
- число рабочих часов в сутки,
- группа сбора информации, состоящая из 4 человек (2 администратора на участке и 2 ассистента) на кластер.

Принимая во внимание перечисленные параметры, подсчитанное количество кластеров для проведения количественного изучения составило 156. Кластеры были отобраны рандомизированно (случайно) из списка учебных заведений. Выбор кластеров был произведен в несколько последовательных этапов:

1. Был составлен полный список учебных заведений, согласно слоям, выбранным для исследования;
2. Учебные заведения, которые должны были быть включены в выборку, были выбраны из соответствующих списков при помощи методов систематического выбора:

- было вычислено количество кластеров, которые необходимо было отобрать из каждого списка;
- был вычислен выборочный шаг;
- были выбраны, при помощи таблиц случайных чисел, отправная точка и кластеры из каждого списка.

**Таблица 2.**

**Распределение выборки по социально-демографическим характеристикам**

Демографические категории	Подкатегории					
Пол	Девушки 58,6%			Юноши 41,4%		
Географическое расположение	Город 57,8%			Сельская местность 42,2%		
Возраст	10-14 лет 42,7%		15-18 лет 37,6%		19-24 года 19,7%	
Учебное заведение	Средние школы 63%	Лицеи 9,5%	Колледжи 4,9%	ПТУ 3,1%	Интернатные учреждения 0,7%	Высшие учебные заведения 18,5%
Условия жизни	Живут с обоими родителями 75%	Живут с бабушкой и дедушкой 9,3%	Живут с мамой 1,7%	Живут с отчимом 5,6%	Живут с родственниками 5%	
Городское жилье	Живут в домах на земле 30,1%			Квартиры 57,1%		
Жилье в частной собственности	Жилье принадлежит родителям или молодым людям 66,1%		Снимают комнату или квартиру 25%		Жилье принадлежит друзьям или родственникам 5,6%	

## Социально-демографические характеристики выборки

Выборка данного исследования состояла из 3405 молодых людей в возрасте 10-24 года. Выборка репрезентативна для молодого населения по стране по полу, возрасту и типу учебного заведения. Процентное соотношение ответов составило 98,6%, что идеально для количественного изучения (табл.2).

## Сбор данных для опроса

Сбор данных для количественного исследования был проведен следующим образом:

1. **Подготовительный этап.** Были отобраны 10 групп для сбора данных, состоящих из администраторов на участке и их ассистентов (в большинстве случаев – молодежь). Группы были обучены на семинаре, в течение 3 дней, где был представлен опросник, объяснены специфические моменты исследования, и проведены упражнения по заполнению опросников. Ответственность и обязанность администраторов на участке и их ассистентов были представлены в «Справочнике администратора на участке и его ассистента». Был проведен пилотный опрос в 10 учебных заведениях, для того, чтобы протестировать опросник, а также способности групп в организации исследования. Результаты пилотного опроса были разобраны в рамках однодневной встречи, где были также затронуты проблемы, связанные с заполнением анкеты и организацией опроса в учебных заведениях. Позже, опросник был доработан и отпечатан для проведения непосредственного опроса.
2. **Сбор данных на местах.** Непосредственный сбор данных был начат в апреле 2003 г. и продолжался 3 недели (по одной неделе в регионах севера, центра и юга Молдовы). Юноши и девушки опрашивались отдельно, поэтому понадобилось по 2 группы на каждый кластер. В день каждая группа собирала данные от одного кластера. Координатор группы, отвечал за все административные аспекты, необходимые для проведения опроса. Перед каждой поездкой на место организовывались специальные

встречи для оценивания работы на месте и планирования последующих действий. Выезжая на место, технический директор исследования контролировал сбор данных для обеспечения правильности выбора кластеров и участников.

## Проверка и обработка данных

После того как анкеты были заполнены, администраторы на местности и их ассистенты провели первую проверку и корректирование данных. Второй этап проверки осуществлялся двумя специально обученными редакторами. Для обеспечения правильного ввода данных, группа, состоящая из 12 операторов, провела двойной ввод информации в компьютерные базы данных под наблюдением двух координаторов по обработке данных. Впоследствии, были получены 3405 валидных опросников, а также разработаны таблицы обработки данных для каждого модуля.

## Анализ данных

После того как выборка была разделена на слои, для достижения репрезентативности данных на национальном уровне использовалась техника определения весовых коэффициентов. Коэффициенты  $W_{ij}$  вычислялись по формуле:

$$W_{ij} = (S/N) * (N_i/M_i) * (m_{ij}/s_{ij}),$$

где:

- N** – объем исследованного населения (общее число учеников и студентов 10-24 года всех типов учебных заведений в республике);
- S** – объем выборки (число опрошенных индивидов);
- N<sub>i</sub>** – объем слоя  $i$  ( $i=1, 2, \dots, 9$ );
- M<sub>i</sub>** – общее число индивидов из учреждений слоя  $i$ , выбранных для исследования;
- m<sub>ij</sub>** – число индивидов, соответствующих критериям принадлежности слоя  $i$  из каждого учреждения, выбранного для исследования ( $i=1, 2, \dots, 9; j=1, 2, \dots, k_i$ , где  $k_i$  – число учреждений, выбранных для исследования из слоя  $i$ );
- s<sub>ij</sub>** – объемы кластеров (число опрошенных индивидов из выбранных учреждений) ( $i=1, 2, \dots, 9; j=1, 2, \dots, k_i$ ).

Как первоначальные данные, использованные для вычисления весомости, так и коэффициенты весомости (по общему числу кластеров) включены в таблицу в приложении.

Для обработки данных использовалась программа SPSS. Процесс анализа данных проходил в 2 этапа: 1) рассмотрение простых частот каждой изученной переменной и 2) бивариантный анализ феноменов, значимых для задач исследования.

### 3.3. Качественное исследование

Качественное изучение для данного исследования основывалось на беседах в ФГ (*фокус-группах*). Направленная выборка групп целевого населения осуществлялась с целью сбора подробной информации от молодых людей 10-24 лет, принадлежащих к различным социальным слоям:

- молодежь, посещающая школу
- молодежь, не посещающая школу
- безработная молодежь
- дети улицы
- молодежь зачисленная в армию
- волонтеры неправительственных организаций

В Кишинэу и в различных сельских населенных пунктах были проведены пятнадцать (15) бесед в рамках ФГ. Средняя продолжительность одной ФГ составила приблизительно 1,5-2 часа. Молодые люди были отобраны из разных сред для того, чтобы они не были зна-

комы друг с другом, т.е. чтобы участники ФГ не были друзьями, соседями или родственниками.

### Выборка

В 15 вышеупомянутых фокус-групп вошли в целом 105 юношей и девушек. Среднее число участников в каждой ФГ составило около 7 человек. Главными социально-демографическими критериями отбора участников являлись возраст и род занятий (табл.3).

Деятельность в составе ФГ осуществлялась с помощью специально разработанного гида, который содержал вопросы, необходимые для выполнения задач исследования, дополняя количественную информацию, собранную во время опроса (см. приложение для ознакомления с гидом ФГ).

Четыре исследовательские группы, состоящие из модератора и ассистента (оба были специально обучены), проводили дискуссии в рамках ФГ. Каждая дискуссия в рамках фокус-группы была записана на аудио-пленку и позже переписана с помощью специального аппарата. Результаты бесед в рамках ФГ были закодированы и проанализированы с помощью специальной компьютерной программы, разработанной для сбора и анализа качественных исследований, QSR N6.

Таблица 3.  
Состав фокус-групп (ФГ)

	Группа #	Населенный пункт	# Число юношей и девушек в группе	Характеристики	Возрастная группа	# мужчин	# женщин
Сельская местность	I	Село Реча, уезд Кишинэу	9	Не посещающие школу	10-14 лет	4	5
	II	Грэтиешть	6	Посещающие школу	10-14 лет	3	3
	III	Уезд Орхей	8	Посещающие школу	10-18 лет	5	3
	IV	Село Обилень, уезд Лэпушна	8	Не посещающие школу	15-18 лет	4	4
	V	Рэзень, уезд Кишинэу	9	Безработная молодежь	19-24 года	5	4
Городская местность	VI	Кишинэу	5	Не посещающие школу	10-14 лет	3	2
	VII	Кишинэу	8	Не посещающие школу	15-18 лет	6	2
	VIII	Кишинэу	8	Посещающие школу	10-14 лет	4	4
	IX	Кишинэу	7	Посещающие школу	15-18 лет	4	3
	X	Кишинэу	7	Уличная молодежь	10-14 лет	5	2
	XI	Кишинэу	6	Уличная молодежь	15-18 лет	5	1
	XII	Кишинэу	10	Безработная молодежь	19-24 года	5	5
	XIII	Кишинэу	7	Волонтеры	19-24 года	2	5
Армия	XIV	Военные силы	8	Зачисленные в армию	19-24 года	8	0
	XV	Военные силы	8	Зачисленные в армию	19-24 года	8	0

# 4

## Психосоциальные детерминанты потенциала здоровья и развития молодежи

Возможности и потенциал здоровья и развития молодежи Республики Молдова определяются социально-экономическими, демографическими, психологическими условиями, а также поведенческими навыками, которые подрывают ее физическое и эмоциональное самочувствие.

Участники ФГ выделили следующие наиболее важные проблемы молодежи РМ:

- **бедность** («отсутствие денег») – 52% участников всех ФГ;
- **невозможность продолжения образования** (в особенности молодежь, не посещающая школу и уличная молодежь) – «нет денег на школу, на вещи» (юноша, 15 лет);
- **невозможность устроиться на работу и безработица** (в особенности безработная молодежь 19-24 лет, зачисленная в армию) – «тяжело находим работу, а если и находим, то очень низкооплачиваемую» (юноша, 19 лет, безработный, из сельской местности); «негде работать, тяжело устраиваются на работу» (армия, 19-24 года); «отсутствие какой-либо перспективы на будущее» (девушки, безработные, 19-24 года);
- **разногласия с родителями, насилие в семье** (в особенности дети улицы 10-14 лет) – «проблемы с отцом – приходит пьяный и меня бьет» (юноша, 15 лет);
- **общение со сверстниками и интеграция в общество** (в особенности волонтеры) – «нежелание общаться с другими, интегрироваться в общество или сделать что-либо хорошее» (девушка, волонтер);
- **злоупотребление алкоголем** (все группы), **курение, наркотики** (посещающие школу, 10-14

лет, городская и сельская местности; 15-18 лет, не посещающие школу, городская местность; безработные, городская местность) – «можно водку, в небольших количествах, но можно» (юноша, 18 лет);

- **отсутствие возможностей для отдыха** (в особенности после 15 лет) – «дискотека – дорогое удовольствие» (юноши, 20 лет, безработные, сельская местность).

В рамках исследования были оценены социально-демографические характеристики, информация об общем состоянии здоровья, воспитание здорового образа жизни, доступ к услугам, участие молодежи, насилие, миграция членов семей молодежи в целях заработка и ценности, имеющие отношение к адаптации молодежи в обществе.

### 4.1. Знания, отношения и практики молодежи в отношении общего состояния собственного здоровья

#### 4.1.1. Оценка общего состояния собственного здоровья молодыми людьми

Большинство юношей и девушек оценили состояние своего здоровья как хорошее (55,7%) и удовлетворительное (18,9%). Некоторые (13,2%), не располагая необходимыми знаниями, не смогли оценить свое здоровье. Молодежь из сельской местности, по срав-



© UNICEF/Pirozzi

нению с молодежью из городской местности, чаще оценивала свое здоровье как отличное и хорошее, что может объясняться тем, что они более активны, употребляют в пищу меньше переработанных продуктов и живут в сравнительно незагрязненной местности.

**Таблица 4.**  
**Оценка респондентами состояния своего здоровья (%)**

		Отличное	Хорошее	Удовлетворительное	Плохое	Не знаю / не могу оценить
Возрастная группа	10-14 лет	10,8	60,6	10,1	2,8	15,7
	15-18 лет	8	52,7	23,4	3,6	12,3
	19-24 года	4,9	50,9	29,7	4,3	10,2
Пол	Юноши	11,1	64,0	16,5	2,0	6,4
	Девушки	6,9	49,9	20,7	4,4	18,1
Среда проживания	Город	7,3	53,2	24,7	3,1	11,7
	Сельская местность	10,5	59,2	11,0	3,8	15,5
Всего		8,6	55,7	18,9	3,4	13,3

Младшие юноши и девушки, по сравнению со старшими, чаще оценивали состояние своего здоровья как хорошее и отличное. Способность оценить состояние своего здоровья, вероятно, менее развита в более раннем возрасте; со временем, юноши и девушки приобретают более реалистичное (критичное) отношение к

собственному здоровью. Девушки проявляют более критичное отношение к собственному здоровью или, вероятно, они лучше проинформированы о своих проблемах со здоровьем. Студенты колледжей (3-4 курсы) чаще оценивали состояние своего здоровья как плохое (6,6% по сравнению с общим числом 3,4%).

Результаты исследования не установили существования связи между употреблением веществ (курение, алкоголь и наркотики) и оценкой состояния здоровья. Это может указывать на то, что молодежь еще не осознает негативные последствия такого поведения и не учитывает их при оценивании своего здоровья.

#### 4.1.2. Мнение молодежи об ответственности за собственное здоровье

В целом, большинство юношей и девушек (62,2%) считают себя ответственными за собственное здоровье. На втором месте находится семья молодых людей (44,2%), а на третьем – медицинские работники (36,2%). Молодежь из городской местности чувствует себя более ответственной за свое здоровье, чем молодежь, проживающая в сельской местности (68,7% и 53,6% соответственно). Молодежь из сельской местности более предрасположена возлагать ответственность за собственное здоровье на свою семью (28,2%) и медицинских работников (14,1%), чем молодежь из городской местности (16,9% и 8% соответственно). Показатели личной ответственности за здоровье были более высокими в возрастных группах 19-24 лет (78,2%), по сравнению с группами 10-14 лет (54%).

Юноши и девушки из интернатных учреждений (в возрасте 10-14 лет) более предрасположены считать семью ответственной за их здоровье (35,2%, по сравнению с 21,7% общего числа юношей и девушек), а личная ответственность располагается на третьем месте (27,6%, по сравнению с 15,9% общего числа юношей и девушек). Молодежь с более высоким уровнем образования (из высших учебных заведений и колледжей) чаще берет на себя ответственность за собственное здоровье (77,2% и 73,2%, по сравнению со средним показателем 62,2%).

### 4.1.3. Поведение молодежи в случае болезни

Даже если большинство (79,4%) респондентов сообщили о том, что у них были проблемы со здоровьем в течение последнего года, только 37,7% из них обратились с этими проблемами к врачу. 52,2% юношей и девушек не консультировались у врача в случае болезни в течение последнего года, и больше половины из них (57,6%) ссылались на следующий мотив: «Думал(-а), что само пройдет». Другими мотивами не идти к врачу были: *отсутствие денег* (28,8%), *отсутствие доверия к медицинскому персоналу* (27,7%) и *страх, что кто-либо узнает об их проблемах* (13,1%).

Согласно исследованию «Голоса молодежи», ЮНИСЕФ, 2001, молодежь РМ в возрасте 9-17 лет представила следующие аргументы в отношении отсутствия доверия к врачам:

- *хотя бы только денег* (60%)
- *они плохие* (41%)
- *им нельзя доверять* (7%)
- *недостаточно хорошее оборудование* (4%)
- *«я боюсь врачей»* (1%)

Этот факт подчеркивает необходимость продвижения дружелюбных медицинских услуг для молодежи, бесплатных или доступных с точки зрения цены, обеспечения конфиденциальности и увеличения доверия молодежи к медицинскому персоналу. Юноши-респонденты из высших учебных заведений, из городской местности, в возрасте 19-24 лет реже всего обращались к врачу.

### 4.1.4. Знания и поведение молодежи в отношении образа питания

Для поддержания здорового умственного и физического развития юноши и девушки должны питаться 3-4 раза в день, ежедневный рацион должен состоять из разнообразных продуктов, включая фрукты, овощи и молочные продукты. Мясные и рыбные продукты необходимо употреблять не реже, чем 2-3 раза в неделю. Большинство юношей и девушек из нашей выборки (75,9%), как из городской, так и сельской местности, питаются 2-3 раза в день (75,9%). Только 2,9% юношей и девушек заявили, что питаются только раз в день.

Состав и качество продуктов так же важны, как и частота принятия пищи. В целом, молодежь имеет

правильное представление о частоте употребления самых важных групп продуктов (молочные продукты, мясо, рыба, фрукты и овощи). В то же время, данные исследования показывают значительное различие между знаниями молодых людей и их практиками питания. В то время как 57,4% юношей и девушек знают о том, что молочные продукты следует употреблять в пищу ежедневно, фактически только 25,4% из них их употребляют. Примерно 1/3 респондентов сообщили, что употребляют молочные продукты только один раз в неделю или даже реже.

В целом, молодежь употребляет в пищу рыбу, фрукты и овощи в два раза реже, чем это необходимо:

- Примерно 1/3 употребляет молочные продукты, мясо и фрукты только раз в неделю или даже реже;
- Примерно 1/4 употребляет в пищу овощи раз в неделю или даже реже;
- 91,7% знают о том, что должны употреблять фрукты ежедневно, но только 42,2% из них на самом деле их употребляют;
- 56,9% употребляют рыбу раз в две недели или даже реже.

В следствие, многие юноши и девушки не потребляют достаточное количество животных и растительных белков, микроэлементов и витаминов. Недостаточный уровень питания наиболее распространен в более взрослых группах (19-24 года); юноши обладают меньшими знаниями в том, что касается соответствующего употребления продуктов питания и практик соответствующего питания. Молодежь из сельской



местности чаще указывает на ежедневное употребление фруктов, овощей и молочных продуктов, вероятно, это обусловлено тем, что в данной местности эти продукты более доступны.

Йод является основным питательным элементом, необходимым для нормального умственного развития детей. Из-за того, что в Молдове содержание йода в почве и, соответственно, в продуктах питания находится на низком эндемическом уровне, были организованы кампании по продвижению употребления йодированной соли. Опрос содержал вопросы, позволяющие оценить знания и практики молодежи в отношении употребления йода, а также результаты кампании, призывающей к употреблению йодированной соли. Примерно половина (52%) респондентов употребляют в пищу йодированную соль, остальные – обычную соль или же не имеют представления о том, какую соль употребляют. Йодированная соль употребляется в пищу в той же пропорции в городской и в сельской местности. Примерно половина юношей и девушек (52,9%) сообщили, что не осознают необходимость йода, особенно учащиеся V-VII классов средних школ (34,2%) и интернатных учреждений (53,7%). Более 40% юношей и девушек, которые знали о значении употребления йода в пищу, знали и о том, что йод необходим для нормального физического и умственного развития, а 37,2% знали о значении йода в предотвращении заболеваний щитовидной железы.

Оценка информационной кампании по продвижению употребления йодированной соли указывает на то, что телевидение является главным источником информации для 49% юношей и девушек, особенно для респондентов из сельской местности (59,4%), затем следует радио (20,7%) и афиши (16,5%). Брошюры выступают в качестве источника информации только для молодежи из городской местности (8,2%) и молодежи в возрасте 19–24 лет (13,8%). Наклейки указывались в качестве средств информации очень небольшим числом юношей и девушек (3%). Большой процент респондентов (42,5%) не слышали ничего об информационной кампании. Примерно половина (47%) респондентов, которые употребляют в пищу обычную соль, не видели или ничего не слышали о йодированной соли; этот показатель выше среди тех, кто не знает о том, какую соль употребляет.

#### 4.1.5. Знания и практики молодежи в отношении личной гигиены

В рамках опроса юношам и девушкам были заданы вопросы о трех наиболее важных компонентах личной гигиены: мытье рук; гигиене полости рта и интимной гигиене. Большинство молодежи обладает правильными знаниями в отношении частоты практики личной гигиены (руки, зубы и интимная гигиена).

Мытье рук, особенно перед едой и после пользования туалетом, имеет особую важность в предупреждении заболеваний желудочно-кишечного тракта. 8 из 10 респондентов осознают необходимость мытья рук перед едой и после пользования туалетом, что практикуется молодежью, как из городской, так и сельской местности.

Если говорить о гигиене зубов, то здесь существует значительное различие между знаниями и практиками. Большинство юношей и девушек (81,9%) обладают правильными знаниями о чистке зубов, однако 40% их не применяют на практике, что указывает на необходимость создания программ, которые воодушевили бы молодежь применять существующие знания на практике. Необходимы более глубокие знания и помощь в области правильной гигиены зубов среди молодежи младшего возраста и юношей всех возрастных групп.

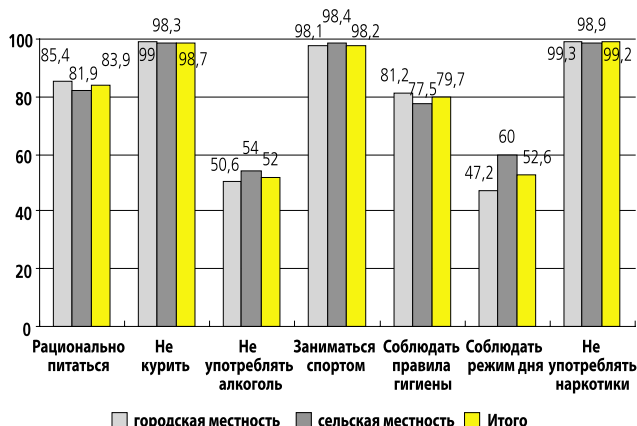
В том, что касается интимной гигиены, большинство молодежи (84,1%) демонстрирует необходимые знания в данной области, а 75,8% сообщили, что практикуют интимную гигиену один или два раза в день. Низкий уровень знаний в отношении интимной гигиены, а также более высокая частота неправильных практик были отмечены у мальчиков и юношей из сельской местности, а также из профессионально-технических училищ и интернатных учреждений (в возрасте 15-18 лет). Юноши демонстрировали неправильные знания в отношении интимной гигиены в 7,5 раз чаще, чем девушки, а неверные практики интимной гигиены были установлены у них в 5 раз чаще, т.е. практика интимной гигиены два раза в неделю или реже.

## 4.2. Знания, отношения и практики молодежи в отношении воспитания здорового образа жизни

### 4.2.1. Значение здорового образа жизни в представлении молодежи

Результаты исследования показывают, что молодежь осознает компоненты здорового образа жизни. В целом, не были выявлены принципиальные различия между мнениями молодежи о необходимости ведения здорового образа жизни и переменных исследования (пол, возраст, учебное заведение и др.). Примерно половина респондентов не считает, что ведение здорового образа жизни подразумевает неупотребление алкоголя. Этот факт может быть объяснен существованием национальной традиции употребления алкоголя, в особенности вина, на религиозных или официальных праздниках, днях рождения или по другому поводу (диагр. 1).

**Диагр. 1.** Знания респондентов о значении здорового образа жизни (процентное соотношение)



### 4.2.2. Источники информирования молодежи в отношении здорового образа жизни

Большинство молодежи (72,9%) чаще всего обсуждают здоровье с родителями. Некоторые юноши и девушки (11,8%) обсуждают эту тему с друзьями, 5,1%

сообщили, что не обсуждают ее ни с кем, а 2,7% – с медицинскими работниками. Старшие возрастные группы не общаются так часто на тему здоровья со своими родителями и учителями и больше доверяют своим друзьям или вообще ни с кем не обсуждают этот вопрос. Молодежь из интернатных учреждений общается со своими родителями реже, чем молодежь из других учебных заведений; они чаще обсуждают здоровье с учителями и медицинскими работниками. Юноши и девушки, которые курят и употребляют алкоголь, сообщили, что обсуждают здоровье с родителями реже, а чаще – с друзьями, по сравнению с теми, кто не курит и не употребляет алкоголь.

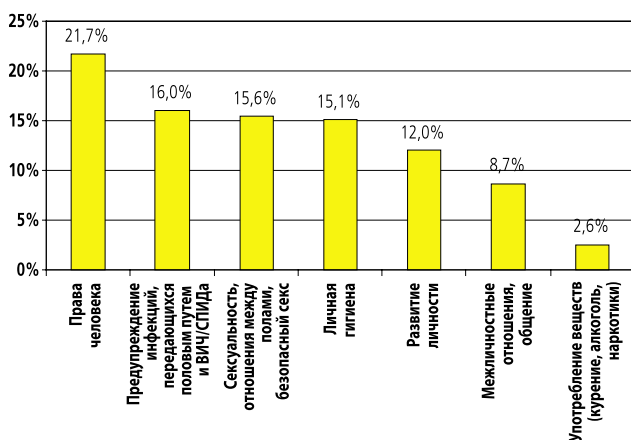
*Доказательства, основанные на 53 исследованиях, демонстрируют, что подростки, поддерживающие положительные и крепкие эмоциональные отношения с родителями и учителями, реже практикуют курение, употребление алкоголя и другие вредные привычки, а также не вступают в ранние сексуальные отношения (Adolescent Health and Development, CAH Progress Report, WHO, 2002).*

Существует несоответствие между реальными источниками информации о здоровом образе жизни и источниками, востребованными молодежью. Большинство юношей и девушек (86,9%) указали на то, что получили информацию о здоровом образе жизни от своих родителей, 72,4% из СМИ (телевидение, радио, Интернет, газеты, журналы), 44,7% – в школе, и только 40,6% – от медицинских работников. Чаще всего молодые люди хотели бы получать информацию от родителей, медицинских работников и в школе. Молодежь из городской местности больше предрасположена к получению информации о здоровье из газет, журналов и книг (38,1% из городской местности и 29% из сельской местности), от медицинских работников (45% из городской местности и 37% из сельской местности) и в школе (48,1% из городской местности и 42,2% из сельской местности). Молодежь из сельской местности отдает более явное предпочтение своим родителям (50,4%) как источнику информации, в отличие от городской молодежи (31,2%). Молодежь старшего возраста хотела бы получать информацию из СМИ (телевидение, радио, Интернет, журналы, газеты) чаще (от 59,1% в возрасте 10-14 лет до 76,1% в возрасте 14-18 лет и 94,1% в возрасте 19-24 года), в то время как младшие группы выразили предпочтение получать информацию в школе.

### 4.2.3. Мнение молодежи о темах о здоровом образе жизни и жизненных навыках, которые она хотела бы изучать в школе

Несмотря на то, что в последние годы, некоторые элементы воспитания здорового образа жизни были введены на всех уровнях образования, начиная с дошкольного, они, как правило, преподаются в качестве факультативного курса или в рамках внепрограммных мероприятий. В рамках опроса была собрана информация о предметах здоровья, которые интересны и востребованы молодежью. Данная информация могла бы быть полезной для разработки школьной программы, которая бы эффективно развивала важные жизненные навыки (диагр. 2).

**Диагр. 2.** Предпочитаемые предметы для обсуждения в учебном заведении среди молодежи (%)



Молодежь из сельской местности чаще выступала за предметы, связанные с личной гигиеной (22,2%), предупреждением инфекций, передающихся половым путем (17,8%) и соответствующим питанием (9,2%), в то время как проживающие в городской местности – за предметы, связанные с развитием личности (15,8%), межличностными отношениями (15,8%) и сексуальностью (17,1%). Молодежь из интернатных учреждений предпочла (в порядке убывания) предметы, связанные с личной гигиеной, предупреждением инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа, межличностными отношениями и развитием личности.

Девушки предпочли предметы, связанные с личной гигиеной (17,4%, по сравнению с 11,9% юношей), межличностными отношениями и общением (10,8%, по сравнению с 5,7% юношей) и развитием личности (13,9%, по сравнению с 9,2% юношей). Юноши же предпочли предметы, связанные с сексуальностью (17,8%, по сравнению с 13,9% девушек), предупреждением инфекций, передающихся половым путем (20,2%, по сравнению с 12,9% девушек).

Юноши и девушки в возрасте 10-14 лет выбрали в основном предметы, связанные с личной гигиеной и правами человека, в возрасте 15-18 лет – предметы, связанные с сексуальностью, предупреждением инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа, а в возрасте 19-24 года – права человека, развитие личности и сексуальность, а также отношения между полами.

### 4.3. Доступность молодежи к услугам

При учете специфики возраста, доступ к услугам, включая доступ к услугам здравоохранения, играет важную роль для здоровья и развития молодежи. В рамках данного исследования были освещены некоторые аспекты, касающиеся доступа к информации, образованию и медицинским услугам.

#### 4.3.1. Географическая доступность молодежи к услугам

Согласно результатам исследования, практически в каждой местности присутствуют основные услуги – медицинские учреждения (100%) и образовательные учреждения (99,1%). Также распространены бары и кафе (92,1%). Услуги консультирования/социально-психологических консультаций (24,5%) и центры, кабинеты планирования семьи (28,5%) наименее распространены.

Существуют особые различия в том, что касается доступности услуг в городских и сельских местностях; доступ молодежи из сельской местности к большинству услуг снижен. Наибольшие различия были зарегистрированы в отношении услуг консульти-

рования (9,1% – сельская местность, 35,7% – городская местность), центров планирования семьи (8% – сельская местность, 44% – городская местность) и Интернет-кафе (23% – сельская местность, 74% – городская местность). Только в 20% сельских населенных пунктов существуют молодежные центры, в то время как у 42,2% молодежи из городской местности имеют в распоряжении такие центры. Бары и кафе одинаково доступны, как в сельской, так и в городской местности (89% и 94% соответственно).

Дискуссии в ФГ выделили острую необходимость существования центров для молодежи. Молодежь хотела бы иметь больший доступ к услугам в области здравоохранения и отдыха, включая спортивные центры (*«чтобы открыли спортивные клубы, бассейн»* /армия/; *«чтобы было больше спортивных секций: баскетбол, теннис, у нас в школе ничего нет»* /юноши, 15-18 лет, посещающие школу, сельская местность/), и считают, что доступ к таким услугам остановил бы их от *«выбора неправильного пути, воровства»* /юноши, 15-18 лет, посещающие школу, сельская местность/; *«пойти по неправильному пути»*.

Также, молодежь, участвующая в ФГ, выразила необходимость в создании большего количества мест для отдыха и проведения свободного времени – *«дискоотеки, танцевальные кружки для всестороннего развития»* /юноши, 15-18 лет, посещающие школу, сельская местность/ *«в селе должен быть клуб, танцевальные кружки и другие кружки, где молодежь проводила бы свободное время, чтобы не употреблять наркотики и алкоголь»* /девушки, 15-18 лет, посещающие школу, сельская местность/. Некоторые юноши и девушки выразили мысль о необходимости существования центров по информированию, консультированию (многопрофильному), больших возможностей обучения и безопасных домов для детей-жертв насилия в семье. Некоторые дети улицы заявили, что не пошли бы в молодежные центры, потому что *«было бы стыдно пойти туда»* /девушка, 16 лет/ или потому что не хотят *«создавать другим проблемы своими проблемами»* /девушка, 16 лет/.

Эти выражения являются проявлением клеймения и исключения из общества. Для тех, кто входит в возрастную категорию 18-24 лет, безработная молодежь и зачисленные в армию включительно, самыми важными услугами являются бесплатное образование и возможность устроиться на работу.



© UNICEF/Pirozzi

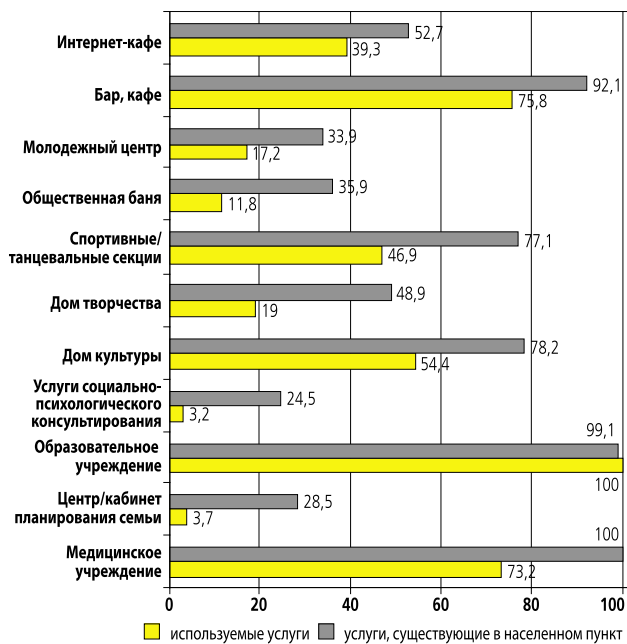
#### 4.3.2. Пользование молодежи услугами

Одновременно с оценкой географической доступности, в рамках исследования было затронуто и пользование молодежи услугами, существующими в населенных пунктах, в течение последнего года, а также мотивы непользования соответствующими услугами.

Очевидно, самыми широко используемыми услугами являются образовательные учреждения. Молодежь часто пользуется услугами баров и кафе (75,8%). Юноши посещают бары чаще, чем девушки (80% и 73% соответственно). Процент курильщиков, которые посещают бары, выше, чем процент некурящих (90% к 70%). Бары посещают 93% употребляющих спиртные напитки, по сравнению с 61% не употребляющих алкоголь. Высокий уровень посещаемости баров и кафе отражает отсутствие других, более активных возможностей проведения свободного времени, как с точки зрения интереса, так и стоимости.

Социально-психологические консультации (3,2%), услуги по планированию семьи (3,7%), а также услуги центров для молодежи (17,2%) используются реже всего (диагр. 3).

**Диагр. 3.** Услуги, используемые молодежью в течение последнего года в своей местности



Мотивы, упоминаемые при неиспользовании услугами: далеко расположены («нет таких услуг в населенном пункте» и услуги «расположены очень далеко»), сниженные финансовые возможности («услуги – дорогие»), несоответствующая структура («расписание мне не подходит») и отсутствие связи с поставщиками услуг («мне не нравится персонал», «они старые и старомодные», «я им не доверяю»). В отношении центров планирования семьи, 45% молодежи в возрасте 19-24 лет не считает, что нуждается в таких услугах. В связи с услугами консультирования упоминались сниженный доступ и отсутствие реальной необходимости.

54% всей молодежи пользовались услугами, предлагаемыми домами культуры, в то же время 13% городской молодежи и 24% сельской молодежи заявили, что такие услуги не являются доступными. Следует упомянуть тот факт, что юноши и девушки, которые чаще употребляют алкоголь, чаще посещают дома культуры (75%, по сравнению с общим 54%). Доступ к центрам творчества также ограничен, в большей

степени из-за их отсутствия (в 63% сельских населенных пунктов и 29% городских населенных пунктов), неудобного расписания (примерно 9%) или же молодежь не видит в них необходимость (13,9% в селах и 20% в городах). Молодежь 10-14 лет посещает центры творчества чаще (28%), по сравнению с молодежью в возрасте 15-24 лет (13%).

Большинство (80%) молодежи из городских центров высказались за необходимость в информации и коммуникационных технологиях. Интернетом пользуется 60% молодежи из городской местности и лишь 10% молодежи из сельской местности.

Большинство молодежи из сельской местности (73%) и 18% из городской местности указали на то, что Интернет-услуги не доступны в их местности. Юноши выразили большую заинтересованность Интернетом, чем девушки (48% и 33% соответственно); молодежь в возрасте 19-24 лет посещает Интернет-кафе чаще (65%), чем молодежь в возрасте 10-14 лет (27%).

Спортивные и танцевальные клубы посещают примерно 47% молодежи (61% юношей и 37% девушек), чаще те, кто входит в группы младшего возраста (51% в возрасте 10-14 лет и 42% в возрасте 19-24 лет).

Только 20% молодежи из городской местности и 13% из сельской местности обращались к услугам молодежных центров. 73% молодежи из сельской местности и 47% молодежи из городской местности не располагают ни одним молодежным центром в своей местности.

### 4.3.3. Мнение молодежи в отношении качества услуг для молодежи

Результаты исследования показали, что услуги для молодежи, по ее мнению, должны быть:

- дружелюбными (62%)
- принимать ее такой, какая она есть (56%)
- дешевыми (49,5%) и/или бесплатными (37,9%)
- поблизости от дома (30,7%)
- конфиденциальными (22,7%).

Молодежь из городской местности нуждается в большей конфиденциальности, а молодежь из сельской

местности – в большем доступе, то есть, в том, чтобы услуги располагались вблизи места жительства.

Девушки больше выступают за особое отношение в рамках услуг – принятие (62,5%, по сравнению с 46,8% юношей), а вот юноши, в свою очередь, более заинтересованы в бесплатных (41,6% по отношению к 35,4% девушек) и дешевых (53,6% по отношению к 46,5% девушек) услугах.

Подростки 10-14 лет больше высказались за то, чтобы услуги *принимали тебя таким, какой ты есть и находились ближе к месту жительства*. Молодежь в возрасте 19-24 лет определила самую большую необходимость в конфиденциальности и как можно более дешевых услугах.

Молодежь из интернатных учреждений высказалась, в большей степени, за то, чтобы услуги располагались вблизи места жительства, были дружелюбными, особенно этого хотели 10-14-летние юноши и девушки, и бесплатными.

---

Данные ФГ подтвердили и дополнили результаты опроса. Так, участники хотели бы, чтобы услуги для молодежи были:

- бесплатными, *«чтобы поликлиника для молодежи и взрослых принимала всех бесплатно»* /девушка, 23 года, безработная, сельская местность/;
  - *«конфиденциальными»* /девушка, 23 года, безработная, городская местность/;
  - *«качественными»* /юноша, 17 лет, школьник, городская местность; девушка, 22 года, безработная, городская местность/;
  - необходимо, чтобы были задействованы молодые специалисты: *«медицинский персонал должен быть молодым, как и мы, чтобы не косились на нас»* /юноша, 18 лет, не посещающий школу, городская местность/;
  - тут они бы нашли *«понимание»*. Понимание было упомянуто как главное качество услуг для молодежи: *«чтобы нам помогли, объясняли, советовали»* /девушки, юноши, 14 лет, не посещающие школу, городская местность/.
- 

## 4.4. Знания молодежи о насилии

Насильственное поведение молодежи представляет повышенную опасность для общественного здоровья. Доступность алкоголя, наркотиков и оружия, а также популяризация телевизионных программ с насильственным содержанием, способствуют принятию насильственного криминального поведения среди молодежи. В данной главе представляются результаты исследования, касающиеся в основном знаний респондентов в отношении насилия и опыта в данной области. Так как вопросы насилия относятся к категории наиболее деликатных вопросов, респондентам не задавались прямые вопросы об их собственном опыте в этом отношении; их спрашивали, знают ли они кого-либо, кто подвергся насилию.

### 4.4.1. Знания молодежи о понятии насилия

Большинство респондентов (90,2%) указали, что понимают, по меньшей мере, одно значение понятия «насилие», часто ассоциируя его с сексуальным насилием (79,2%) и физической агрессией (78,9%). Примерно 30% молодежи ассоциирует насилие с вербальными угрозами, 15,4% – с разрушением материальных ценностей и только 7,5% сравнили насилие с равнодушием/безразличием. 16,2% молодежи из сельской местности и 17% молодежи в возрасте 10-14 лет не знают, что такое насилие. В отношении понимания насилия не существует особых различий между юношами и девушками. Не удивителен тот факт, что молодежь старшего возраста и учащиеся высших учебных заведений продемонстрировали более глубокие знания о насилии.

### 4.4.2. Информация о распространении физической агрессии по отношению к молодежи

Респондентов попросили сообщить, знают ли они кого-либо, кто подвергался физической агрессии или сексуальному насилию. В целом, 78,3% сообщили о том, что знают кого-либо, кто стал жертвой физического насилия. Их ответы были сгруппированы по месту, где имел место насильственный акт, т.е. по месту жительства, в семье, со стороны учителей учебного заведения, со стороны других учащихся учебного заведения, на улице,

в клубе, на дискотеке. Большинство случаев насилия, о которых сообщили юноши и девушки (58,6%), имели место на дискотеках/в клубах, 56,9% – на улице, 48,2% – в учебных заведениях – агрессия исходила со стороны других студентов/учеников, 31,2% – в учебных заведениях – агрессия исходила со стороны преподавателей и 19,9% – по месту жительства. О других местах, где имели место акты насилия, сообщили 40,6% молодежи, называя средства общественного транспорта (19,2%) или рынок (15,4%).

Молодежь из городской местности и учащиеся высших учебных заведений (лицеев, колледжей) сообщили о том, что знают многих, кто подвергся физическому насилию, а молодежь из сельской местности и из интернатных учреждений сообщили о меньшем количестве случаев. Это может объясняться более низким уровнем знаний о насилии у молодежи младшего возраста и учащихся интернатных учреждений.

Треть всех респондентов (37,5% молодежи из городской местности и 22,5% молодежи из сельской местности) заявили, что знакомы с лицами, которые подверглись физическому насилию со стороны преподавателей учебного заведения; количество таких случаев увеличивается с возрастом. О насилии в семье чаще сообщалось молодежью из городской местности (23,6%, по сравнению с молодежью из сельской местности – 15,1%). О физическом насилии в семье чаще сообщалось молодежью, которая живет в общежитиях (37,9%, по сравнению с общим числом – 19,9%). Молодые супруги также сообщили о многих случаях физического насилия в семье, по сравнению с остальными респондентами (39,5%, по сравнению с общим числом – 19,9%), что, вероятно, связано с насилием между супругами.

О физическом насилии на улице сообщалось чаще молодежью из городской местности (64,9% против 46%). Молодежь с вредными привычками (курение, употребление наркотиков и алкоголя) указала в 1,5 раза больше случаев физического насилия, по сравнению с общим числом респондентов.

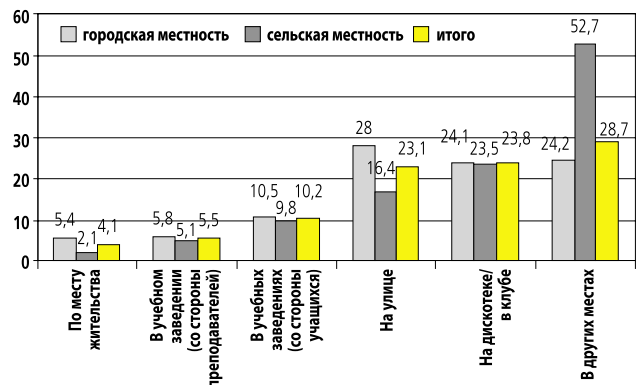
#### 4.4.3. Информация о распространении сексуального насилия среди молодежи

Распространение сексуального насилия среди молодежи было оценено косвенным образом; респонден-

там задавали вопросы о том, знают ли они кого-либо, кто подвергся сексуальному насилию, и в какой ситуации это произошло. 38,3% от общего числа респондентов сообщили о том, что знакомы с кем-либо, кто подвергся сексуальному насилию.

Тема была освещена молодыми людьми, живущими в городской среде и в сельской местности одинаково, за исключением уличного насилия (28% в городе и 16,4% в сельской местности), в других местах (24,2% в городе, 52,7% в селе) (диагр. 4).

**Диагр. 4.** Соотношение юношей и девушек, которые заявили, что знают кого-либо, кто подвергся сексуальному насилию, по месту происшествия



Девушки, по сравнению с юношами, сообщили, что знают больше знакомых, кто подвергся сексуальному насилию в клубах/на дискотеках (27% и 19,4% соответственно), вероятно, потому что сексуальное насилие по отношению к девушкам более распространено в таких населенных пунктах.

Согласно результатам исследования «Репродуктивное здоровье в РМ», НИИОЗМР, ЮНИСЕФ, 1997, 4% девушек в возрасте 15-24 лет заявили о том, что их заставили вступить в половые отношения. В 35,5% случаев агрессором являлся незнакомый человек, в 22,6% случаев – знакомый, в 9,4% случаев – партнер/муж и в 18,3% – друг.

Молодежь из городской местности сообщила в 1,7 раз чаще, по сравнению с молодежью из сельской местности, о том, что знает кого-либо, кто подвергся насилию на улице. Один из десяти респондентов заявил, что знает людей, которые подверглись сексуальному насилию со стороны других учащихся/студентов, а 5,5% – со стороны преподавателей учебных заведений.

О сексуальном насилии молодежь сообщала в два раза реже, чем о физической агрессии. О сексуальном насилии чаще сообщали девочки в возрасте 19-24 лет, проживающие в городской местности, учащиеся высших учебных заведений и колледжей и проявляющие вредные привычки (то есть, курят, употребляют алкоголь и наркотики). Юноши и девушки, проживающие в общежитиях, заявляли, что знают людей, которые подверглись сексуальному насилию в 2,6 раз чаще, чем остальные.

*Согласно опросу, проведенному среди молодежи Республики Молдова в возрасте 9-17 лет в рамках программы «Голоса молодежи», ЮНИСЕФ, 2001, 47% сообщили о существовании насильственного или агрессивного поведения дома (30% – вербально и 17% – физически).*

#### 4.5. Информация о трудовой миграции членов семьи молодежи

Феномен отъезда за границу в целях заработка характерен для Республики Молдова. Согласно данным Департамента миграции, более 700000 граждан зарабатывают на жизнь далеко от дома. Данный факт негативно влияет на развитие и социализацию детей. В отсутствие родителей или одного из них, подростки и молодежь часто начинают практиковать вредные привычки: курение, употребление алкоголя и наркотиков.

Согласно результатам исследования, примерно четверть молодежи РМ в возрасте 10-24 лет (23%) сообщила о том, что кто-либо из их семьи уехал на заработки за границу. Если говорить о возрасте юношей и девушек, которые сообщили об отъезде одного из родителей, то можно утверждать, что большинство из них – подростки 10-14 лет (42,6%), затем молодые люди 15-18 лет (35,4%) и молодые люди 19-24 лет (21,8%).

В том же соотношении данный факт оказывает влияние как на молодежь из сельской, так и молодежь из городской местности. Из общего числа лиц, входящих в эту группу, 61,7% – девушки и 38,3% – юноши.

16% от общего числа респондентов упомянули, что за границу уехал отец, а 11,30% – мать, и примерно в 5% – оба родителя.

В зависимости от среды проживания, женщины из сельской местности мигрируют относительно часто, по сравнению с женщинами из городской местности: 12,9% по сравнению с 10,1%. В случае мужчин-отцов, данные представлены в обратном порядке: 16,8% из городской местности, по сравнению с 14,8 % из сельской местности.

В случае отъезда родителей за границу, воспитанием детей занимаются бабушки и дедушки. В 31% случаев, подростки, проживающие с дедушками и бабушками, происходят из семей, где кто-либо находится в отъезде, а если говорить о тех, кто живет с родственниками, то примерно половина респондентов (46,1%) происходят из таких семей. В данном контексте возникает вопрос об образовании и воспитании молодого поколения, ценностях и нормах, которые они перенимают.

#### 4.6. Ценностная сфера молодежи в процессе социальной адаптации

Социальная адаптация подростков и юношей опосредуется системой ценностей, способом восприятия окружающего мира и оценкой своих жизненных перспектив. Низкий уровень осознания различных социальных ситуаций и сниженная способность их разрешению, приводит к социальной дезадаптации: снижение инициативности, принятие ошибочных решений и ригидность в сложных социальных ситуациях.

Юношам и девушкам было предложено оценить свои жизненные перспективы с точки зрения их доступности, или не доступности в будущем.

##### 4.6.1. Оценка приоритетных ценностей подростками и юношами

В целом, подростками и юношами были выбраны ценности, которые можно представить в следующем иерархическом соотношении:

- I. *Счастливая семейная жизнь, Здоровье*
- II. *Хорошие и верные друзья, Материально-обеспеченная жизнь, Любовь*
- III. *Познания, Свобода*

IV. *Интересная жизнь, Уверенность в себе, Творчество, Красота природы и искусства, Интересная деятельность.*

Все группы респондентов (по возрасту, полу, месту проживания) выбрали следующие ценности в качестве приоритетных: *Счастливая семейная жизнь, Здоровье, Верные друзья, Любовь*. Результаты указывают на то, что повседневная жизнь семьи и отношения с близкими людьми являются приоритетными для молодежи. На первом месте для всех групп респондентов находится *Здоровье*, в независимости от возраста, пола и места проживания. Девушки, по сравнению с юношами, выше оценили сферу «*Здоровье*». «*Счастливая семейная жизнь*», также занимает высокое положение в иерархии ценностей. Она несколько ниже оценена молодежью из сельской местности по сравнению с молодежью из городской.

Молодежь оценила *Красоту природы, Творчество, Уверенность в себе* и *Активную жизнь*, связанные с составными компонентами личности, такими как: самооценка, самореализация и творческое развитие. Низкое расположение данных ценностей, вероятно, отражает систему традиционного воспитания в Молдове, для которого характерны строгие правила в рамках учебных заведений, скорее негативные, чем положительные реакции на нормы поведения; преимущественное использование негибких, стереотипных методов воспитания, которые порождают стресс. Методами психологической самозащиты в таких случаях являются лень, равнодушие и негативизм. Также, активная жизнь не является приоритетной для юношей и девушек, вероятно из-за того, что у них отсутствует успешный индивидуальный опыт.



#### 4.6.2. Оценка доступности ценностей подростками и молодежью

Молодежь считает, что *Счастливая семейная жизнь, Знания, Свобода, Хорошие и верные друзья* являются самыми доступными ценностями. Ценность *Счастливой семейной жизни* считается самой доступной среди молодежи, проживающей в сельской местности, особенно среди молодежи в возрасте 15-18 лет. Молодежь из сельской местности также более предрасположена верить в то, что *Любовь* возможна. В целом, даже если *Познания* рассматривались как возможные, они все же заняли среднее положение в том, что касается важности. Ценность *Хорошие и верные друзья* рассматривалась как труднодоступная. Ценность *Уверенность в себе* заняла очень низкую позицию, как в отношении важности, так и в отношении доступности.

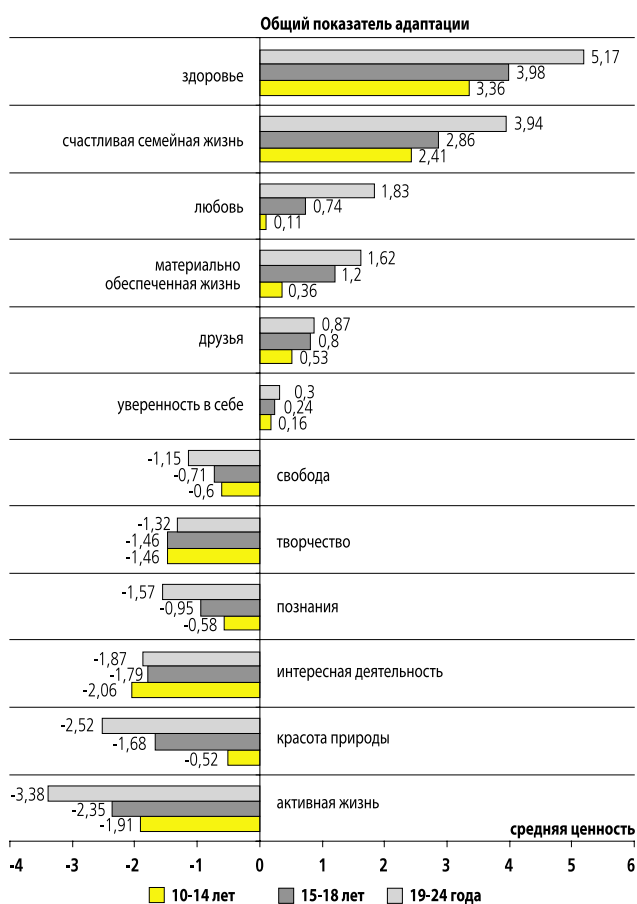
Доступность сферы *Красота природы и искусства* оценивалась по-разному, в зависимости от среды проживания: молодежь из городской местности оценила эту ценность как более реализуемую по сравнению с молодежью из сельской местности; эта ценность оказалась даже более важной для молодежи из сельской местности, чем для молодежи из городской местности. *Здоровье*, с другой стороны, было оценено выше с точки зрения важности, и чуть ниже – с точки зрения доступности. Ценности, отмеченные как наименее доступные, были – *Здоровье, Активная жизнь* и *Творчество*.

Для того чтобы лучше понять процесс социальной адаптации подростков, необходимо оценить по каждой из предлагаемых им жизненных сфер разницу субъективной желательности и доступности этой сферы. Это позволяет судить об адаптированности подростка и прогнозировать возможности развития неблагоприятных тенденции в его адаптации в том случае, когда различия между значимостью какой-то сферы и возможностью обладать ею в дальнейшем значимы.

Среднее значение обозначены как СР (средняя разность), отрицательные значения СР означают, что привлекательность сферы ниже ее же доступности (то есть эта область оценивается подростками как доступная, но не важная), положительные значения СР означают, что ценность сферы выше оцениваемой подростками

возможности ее достижения в будущем (то есть эта область оценивается подростками как очень значимая, но недостижимая).

**Диagr. 5.**  
**Средние различия между определением значения ценностей респондентами (Ц) и восприятием их доступности (Д)**



Анализ расхождений важности и доступности ценностной сферы подростков и юношей («это очень важно для меня, значимо, но при этом я не могу обладать этим», «могу достичь этого в любой момент, как только пожелаю, но мне это совершенно не нужно») выявил следующие области социальной дезадаптации молодежи.

Несогласующиеся, такие как: «это очень важно для меня, значимо, но при этом я не могу обладать этим» или «могу достичь этого в любой момент, как только пожелаю, но мне это совершенно не нужно» указывают на области социальной неадаптации молодежи:

- I. *Здоровье, Счастливая семейная жизнь, Любовь, Материально-обеспеченная жизнь*

- II. *Хорошие и верные друзья, Уверенность в себе*
- III. *Свобода, Познание, Творчество*
- IV. *Активная жизнь, Красота природы, Интересная деятельность*

Ценности, входящие в I группу, в целом, более высоко оценивались с точки зрения их важности, но признавались как наименее доступные. Проблемы в этих областях в более раннем возрасте могут привести к различным трудностям в будущем. Ценности, входящие во II группу, указывают на существование некоторых проблем психологического характера, связанных с личной жизнью юноши и девушки. Ценность *Верные друзья* рассматривалась как важная, так и доступная, в то время как *Уверенность в себе* – менее важная и менее доступная. В обоих случаях, средние различия (СР) – минимальные. Несмотря на это, неудовлетворительная оценка, как важности, так и доступности *Уверенности в себе* указывает на существования определенного механизма психологической защиты. Ценности, входящие в III группу – *Свобода, познание* – рассматривались как доступные, но неважные. Молодежь проходит через период жизни, характеризующийся практической деятельностью, что, вероятно, объясняет факт придания меньшего значения интроспективному развитию личности. *Творчество* не является важным для молодежи, вероятно, из-за отсутствия опыта участия в творческой активности. Ценности, входящие в IV группу – *Активная жизнь, Красота природы* – имеют очень низкое значение для респондентов в возрасте 19-24 лет.

### 4.6.3. Оценка ценностей и их доступности в различных учебных заведениях

Как молодежь из общеобразовательных школ, так и учащиеся интернатных учреждений, высоко оценили ценности: *Счастливая семейная жизнь, Здоровье, Хорошие и верные друзья*, и меньше оценили *Уверенность в себе, Активную жизнь* и *Творчество*. Учащиеся общеобразовательных школ выше оценили *Любовь* (6,18%) по сравнению с учащимися интернатных учреждений (4,97%). Вероятно, молодежь интернатных учреждений имеет меньше опыта в интимно-эмоциональных отношениях. *Творчество* было выше оце-



© UNICEF/Pirozzi

нено учащимися интернатных учреждений (5,24%) по сравнению с учащимися общеобразовательных школ (3,54%). Области *Здоровье* и *Семейная жизнь* были более проблематичными для молодежи общеобразовательных школ, которые считают их важными, но тяжело осуществимыми. Юноши и девушки, проживающие в интернатных учреждениях, живут в относительно стабильных условиях в течение длительного периода времени; распорядок и условия их жизни обеспечиваются персоналом учреждения. Эти условия отображены в способе восприятия учащимися интернатных учреждений материальных благ и знаний, которые рассматривались как доступные, но не востребованными. В отношении ценности *Верные друзья*, подростки общеобразовательных школ оценили эту область как важную, но труднодостижимую, в то время как учащиеся интернатных учреждений считают эту ценность доступной, но менее значимой.

Существует противоречие между учащимися колледжей, профессионально-технических училищ, лицеев и интернатных учреждений (IX-XII классы) в отношении *Здоровья*, которое было оценено как значимое, но труднодостижимое. Более ясное несоответствие между важностью и доступностью здоровья было зарегистрировано у учащихся лицеев (4,54%) и колледжей (4,6%). Даже если *Счастливая семейная жизнь* была оценена высоко по степени важности во всех подгруппах молодежи, ее доступность была оценена как низкая. Сфера *Интересная деятельность* была единогласно оценена всеми подгруппами молодежи как возможная для достижения, но менее важная. Вероятно, молодежь не осознает до конца взаимозависимость удовлетворительной жизни с материальной точки зрения и интеллектуальной, творческой деятельности. Сфера *Творчество* и *Красота природы* были оценены как неважные всеми группами респондентов. Сфера *Познание* была оценена как доступная всеми группами, за исключением учащихся интернатных учреждений.

Самыми проблематичными областями, в том, что касается важности и доступности в будущем, являются *Здоровье*, *Счастливая семейная жизнь*, *Любовь*, *Верные друзья*, *Стабильное финансовое положение*. Как только эти ценности становятся важными, но трудными или даже невозможными в плане их осуществления, молодежь чувствует себя неуверенно в отношении своего будущего. Ценности, которые рассматривались как менее важные (даже если и являются доступными), были: *Счастливая семейная жизнь*, *Интересная деятельность*, *Красота природы* и *Знания*.

# 5

## Употребление веществ (курение, алкоголь, наркотики) среди молодежи

В юности многие экспериментируют. Молодежь экспериментирует и испытывает новые модели поведения, подчас связанные с повышенным риском, по многим мотивам: из любопытства, чтобы снизить стресс, чтобы почувствовать себя лучше и чтобы быть похожим на сверстников. Поведения, связанные с повышенным риском в период молодости, могут включать и повышенную сексуальную активность, экспериментирование с курением, употребление алкоголя и наркотиков и выражение протеста против стандартов и правил, установленных взрослыми. К несчастью, молодые люди не воспринимают связи между настоящими действиями и их последствиями в будущем. Они считают себя неуязвимыми к отрицательным последствиям и проблемам со здоровьем. Некоторые из них экспериментируют с новыми образами поведения один или два раза, а у некоторых вырабатывается зависимость. Согласно данным ВОЗ, примерно 70% преждевременных смертей среди взрослых обусловлены рискованным поведением в юности, таким как курение, употребление наркотиков и алкоголя, а также незащищенный секс.

Употребление наркотиков и алкоголя часто является причиной насилия, преступлений, прекращения посещения школы и безработицы. Лица, употребля-

ющие наркотики и алкоголь, подвержены повышенному риску, связанному с проблемами со здоровьем: несчастные случаи, травмы, физические и умственные недомогания, ИППП, СПИД, гепатит С и др. Данная глава обобщает результаты оценки знаний, отношений и практики молодежи относительно употребления алкоголя и наркотиков.

### 5.1. Знания, отношения и практики молодежи относительно курения

Эта часть обобщает результаты опроса и ФГ о распространении, практиках, мотивах, знаниях, личного отношения опрашиваемых, а также отношения других лиц к курящим молодым людям.

#### 5.1.1. Знания о распространении курения среди молодежи

Большинство молодых людей (82,1%) сообщили, что, по крайней мере, один из их друзей курит. У молодых людей из городской местности есть больше курящих друзей (87,7%), чем молодые люди из сельской местности (74,4%). Не удивляет то, что у старших молодых людей чаще наблюдается наличие курящих друзей.

*Согласно исследованию, проведенному в 2003 году Национальным Научно-Практическим Центром Профилактической Медицины, курят 15% из всей молодежи Республики Молдова, в возрасте 13 лет (24% мальчики, 6,9% девочки).*



Участники ФГ подтвердили широкую распространенность курения среди молодежи. Они также считают, что большинство подростков курят: «это

все равно серьезная проблема, итак половина населения мира курит» (юноша, 18 лет, не посещающий школу, город). Многие из участников выразили особое беспокойство по поводу роста числа курящих девушек, но в то же время, относясь терпимо к курящим юношам.

Из общего числа респондентов, 11,6% – курили на момент заполнения анкеты, а 9% бросили курить. Мотивы бросить курить были следующими:

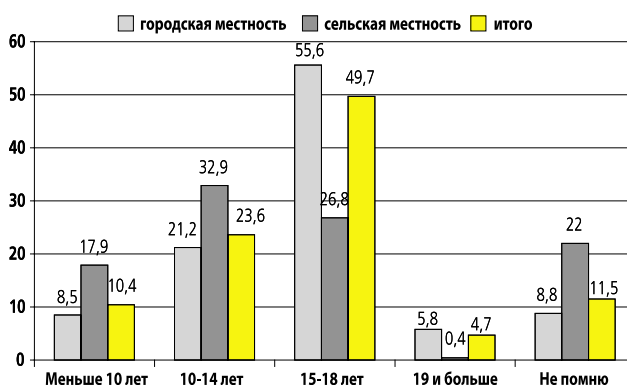
- это вредно – 63%,
- мне не понравилось – 25%,
- меня убедил/а друг/подруга – 8,3%,
- меня убедили родители – 1,3%,
- меня заставили родители – 0,4%,
- меня заставили учителя – 0,2%.

Казалось бы, большинство молодежи осознает, что курение вредно для здоровья. Но, несмотря на то, что 98,7% курящей молодежи считает, что здоровый образ жизни предполагает и отказ от курения, многие все равно продолжают курить.

Молодежь из городской местности курит в 4,4 раза чаще, чем из сельской местности (17,3% и соответственно 3,9%). Юноши сообщили, что курят чаще, чем девушки (19,1% и соответственно 6,4%). Распространение курения увеличивается с возрастом: 3,4% в возрастной группе 10-14 лет, 14,3% в возрастной группе 15-18 лет и 24,6% в группе 19-24 лет. Если учесть учебное заведение, то больше курящих наблюдается в профессиональных школах (31%), и в высших учебных заведениях (24,5%).

Множество исследований показали, что чем раньше человек начинает курить, тем серьезнее будут последствия для здоровья. Поэтому мы выражаем беспокойство относительно того, что 10% курящих начинают курить в возрасте меньше 10 лет, почти четверть – в возрасте 10-14 лет, и почти половина (49,7%) – в 15-18 лет. В общем, молодежь из сельской местности начинает курить раньше, чем ее городские сверстники (диагр. 6).

**Диагр. 6.**  
**Распределение респондентов, по возрасту, когда они начали курить, в зависимости от места проживания**



Также, юноши начинают курить раньше, чем девушки. Лишь 2,7% девушек и 15,3% юношей начали курить в возрасте до 10 лет. Чаще всего, девушки начинают курить в возрасте 19 лет или позже (6,1%, по сравнению с 3,9% юношей), возможно, когда поступают в ВУЗы.

Примерно треть молодых участников опроса заявили, что курят иногда, то есть не каждый день; 3,4% выкуривают одну сигарету в день, 46,1% – 2-10 сигарет в день, 8,8% – более 10 сигарет в день, 2,8% – примерно один пакет в день и 5,3% не смогли указать точное количество сигарет выкуриваемых в день. Молодые люди из сельской местности указали, что курят меньше, чем из городской местности: 44% молодых людей из сельской местности курят изредка, по сравнению с 29,9% молодых людей из города. А молодые люди из городской местности чаще заявляли, что курят по 2-10 сигарет в день, чем из сельской местности (49,7% и соответственно 25,8%). Девушки курят больше изредка и меньше сигарет в день, чем юноши. Молодежь в возрасте 19-24 лет заявила, что курит по 2-10 сигарет в день примерно в 2 раза чаще, чем другие возрастные группы.

Молодые люди, которые начали раньше курить, курят больше сигарет в день. Таким образом, 17,4% тех, кто начал курить в возрасте меньше 10 лет, курят один пакет сигарет в день (по сравнению с общими 2,8%). Среди тех, кто начал курить в возрасте 10-14 лет, 4,2% курят примерно один пакет сигарет в день и 13,6% больше 10 сигарет в день (по сравнению с общими 8,8%).

### 5.1.2. Мнения молодежи о мотивах курения

Молодые люди указали на следующие мотивы курения, в порядке частоты:

- чтобы выглядеть взрослым – 48,3%;
- чтобы успокоиться – 46,6%;
- чтобы казаться более современным – 43%;
- чтобы утвердиться среди сверстников – 39,8%;
- потому что зависят от курения – 26,1%.

Молодые люди из сельской местности указали мотив: «*чтобы выглядеть взрослым*» чаще (53,7%), чем молодые люди из города (44,4%), тогда как городские чаще указывали на мотивы: «*чтобы казаться более современным*» (47,5%, по сравнению с 36,7% молодежи из сельской местности) и «*утвердиться среди сверстников*» (46,7% по сравнению с 30,4% молодежи из сельской местности). Девушки: «*чтобы казаться более современным*» (47,8%, по сравнению с общими 36,1%) и «*утвердиться среди сверстников*» (43%, по сравнению с 35,4%).

Главные мотивы начала курения указанные подростками 10-14 лет были «*чтобы выглядеть взрослым*» и «*чтобы казаться более современным*». Почти половина молодых людей, особенно в возрасте 15-18 и 19-24 года, указали мотив: «*чтобы успокоиться*». Молодежь 19-24 лет чаще всего сказали, что курят, чтобы «*утвердиться среди сверстников, чтобы казаться более современным*» и потому что «*зависят от курения*». Согласно мнению психологов, распространенный мотив «*чтобы утвердиться среди сверстников*» у молодежи 19-24 лет является предметом беспокойства, потому что указывает на незрелость. В возрасте 19-24 лет молодые люди должны по-другому утверждаться в рядах сверстников.

Участники ФГ подтвердили мотивы, указанные в опросе, а также привели и другие:

- **разрядка:** «*Это успокаивает и расслабляет*» (девушка, 19 лет, безработная, сельская местность);
- **для развлечения;**
- **чтобы почувствовать себя старше:** «*Если он не курит, его посчитают ребенком. Когда он часть группы – он курит чтобы показаться старше, умнее*» (юноша, 14 лет, не посещающий школу, город);

- **влияние родителей и друзей:** «*Меня научила подруга*» (юноша, 16 лет, посещающий школу, город); «*Некоторые родители не понимают, что дети их видят, когда они курят, и тоже захотят попробовать*» (девушка, 14 лет, не посещающая школу, город); «*Меня мама научила курить, когда мне было 2 года. Вот как я начал курить*» (юноша, 15 лет, беспризорный); «*Родители должны заботиться о своих детях*» (девушка, 14 лет, посещающая школу, сельская местность);
- **следует вместе с употреблением алкоголя:** «*Сигарета хорошо идет со стаканом вина*» (юноша, 20 лет, безработный, город);
- **влияние социальной среды (дискотека, бар):** «*Начинаешь курить в пятом классе с друзьями, одну-две сигареты, и больше не куришь. А потом куришь по какому-то случаю – день рождения коллеги, и становишься зависимым*» (юноша, 15 лет, не посещающий школу, город);
- **чтобы произвести впечатление на остальных:** «*Она курит, чтобы классно выглядеть перед другими девочками*» (девушка, 16 лет, не посещающая школу, сельская местность);
- **зависимость:** «*Если в селе не найду сигареты, весь день чувствую себя разбитым*» (юноша, 15 лет, не посещающий школу, сельская местность); «*Это привычка*» (юноша, 18 лет, армия);
- **любопытство;**
- **отсутствие информации о последствиях:** «*Они не понимают, какие последствия будут от курения*» (юноша, 15 лет, беспризорный);
- **скука:** «*от нечего делать*» (юноша, 17 лет, не посещающий школу, сельская местность); «*Если ты ночью на посту, куришь чтобы не заснуть*» (юноша, 20 лет, армия); «*Так можно сделать перерыв, когда работаешь. Попросишь сигарету и отдохнешь немного*» (юноша, 21 год, армия).

Курящие объясняют свою привычку следующим образом: *чтобы успокоиться* (51,9%) и *зависимость* (38,6%), в то время как некурящие – *чтобы выглядеть взрослым* (50,2%), *чтобы казаться более современным* (46,3%), *чтобы утвердиться среди сверстников* (41,1%).

На основе мотивов представленных респондентами, можем выделить тот факт, что большую роль в стимулировании и практике курения среди молодежи играет

давление со стороны сверстников (чтобы утвердиться, чтобы казаться более современным, влияние социальной среды, друзей) в определенных условиях (дискотеки, бары, др.). В этой ситуации необходима разработка стратегий общения, основанных на развитии способности молодежи противостоять давлению со стороны сверстников и способности отказать (сказать «нет»).

### 5.1.3. Знания молодежи о вреде курения

Большинство молодежи (94,5%) считает, что курение вредно для здоровья и развития; 4% не знают о вреде курения и только 1,5% не считают его вредным.

Большинство молодежи (82,7%) признает, что курение вызывает рак легких и другие заболевания дыхательных путей. Молодые люди 19-24 лет чаще всего знали, что курение вызывает рак легких и другие заболевания дыхательных путей (89,3%), а молодые люди, учащиеся в ВУЗ-ах, были наиболее осведомлены об этом (90,5%). Молодые люди из школ-интернатов и профессиональных школ, реже всего указывали, что курение вызывает рак легких и другие заболевания дыхательных путей (66,6% и соответственно 71,8%).

Не удивительно то, что юные курящие реже указывали негативные последствия курения. Они называли меньшее число негативных последствий курения, особенно тех, что связаны со способностью работать и учиться (27,7% курящих по сравнению с 38% некурящих), деградацией личности (12,7% курящих по сравнению с 32,9% некурящих) и заболеваниями мозга и нервной системы (28,6% курящих по сравнению с 45% некурящих) (табл. 5).

Большинство участников ФГ считает, что курение влияет, в первую очередь, на дыхательную систему и физический облик курящего:

- **курение вредно для здоровья:** «портятся легкие» (юноша, 16 лет, посещающий школу, город); «стареешь быстрее» (девушка, 17 лет, посещающая школу, сельская местность); «вызывает рак легких» (юноша, 16 лет, посещающий школу, город); «мышцы ослабевают».
- **физический облик** (эти вредные проявления были выделены в основном девушками): «Девушка становится бледнее, глаза краснеют, она быстрее стареет» (девушка, 14 лет, посещающая школу, город); «Девушка не должна курить, потому что станет похожей на парня, у нее кожа будет грубой, как у парня, голос меняется» (девушка, 16 лет, посещающая школу, сельская местность); «Большинство детей начинают курить и не замечают, как у них меняется голос, и появляется запах изо рта» (девушка, 16 лет, посещающая школу, сельская местность);
- **негативное влияние на здоровье людей, находящихся в окружении курящего:** «Если кто-то курит в комнате, где ты находишься, тогда и ты пострадаешь, больше чем тот, кто курит» (юноша, 20 лет, безработный, сельская местность); «Заболевают и те, кто рядом с ним» (юноша, 16 лет, посещающий школу, сельская местность).
- **зависимость:** «Не могу бросить эту привычку»;
- **вредно для будущей матери и ее детей:** «Курение влияет на беременность, женщины кормят грудью и дым вредит ребенку» (девушка, 13 лет, безработная, сельская местность); «Курение вредно для девушек – они будущие матери» (девушка, 16 лет, посещающая школу, сельская местность);
- **финансовая сторона:** «В семье появляются конфликты из-за денег, потраченных на сигареты» (девушка, 16 лет, посещающая школу, город).

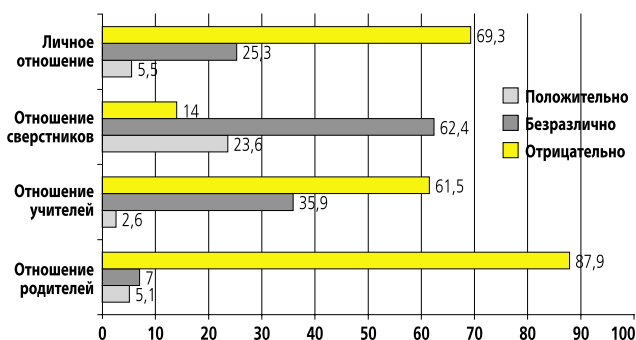
Таблица 5. Знания молодежи о вреде курения, в зависимости от статуса – курящие/некурящие

Потенциальный вред курения	Курящие	Некурящие	Всего
Вредно для умственных способностей и их развития	47,4	54,6	53,7
Вредно для физического развития	65,7	64,3	66,1
Вредно для способностей к труду и учебе	27,7	38	36,8
Вызывает деградацию личности	12,7	32,9	30,1
Вызывает заболевания мозга и нервной системы	28,6	45	42,8
Вызывает рак легких и другие заболевания дыхательных путей	82,9	81,8	82,7
Не вредно для здоровья и развития	0,8	1,6	1,5

### 5.1.4. Мнения молодежи о своем отношении и отношении других к молодым людям, которые курят

Анализ этой части выявил, что самое негативное мнение о курящей молодежи встречается у родителей. Согласно мнениям респондентов, у 87,9% родителей негативное мнение (91,1% в городе и 83,4% в сельской местности). Значительная часть респондентов (69,3%) имеют негативное мнение, особенно родители из сельской местности (76,3%), по сравнению с городом (64,1%). 61,5% молодежи считает, что у учителей негативное мнение, а примерно треть считают, что учителям все равно. Даже если подчас молодые считают, что у взрослых негативное отношение к курящим, именно взрослые подают отрицательный пример: «курить нехорошо, но взрослые курят. Это значит, что все в порядке – курить значит быть взрослым». Примерно четверть респондентов считают, что у их сверстников положительное отношение к тем, кто курит, 62,4% считают, что сверстникам все равно и всего лишь 14% думают, что их сверстники настроены отрицательно против их курения.

**Диagr. 7.**  
**Распределение мнений респондентов относительно отношения к молодым людям, которые курят**



Большинство респондентов 19-24 лет, из ВУЗ-ов, колледжей и лицеев считают, что у родителей отрицательное мнение о курящей молодежи. Респонденты из интернатов в три раза чаще (10,6%), чем другие группы, считают, что у родителей безразличное или положительное отношение. Это может быть показателем общего чувства учеников из интерната, что родители к ним безразличны. Подростки из лицеев чаще считают, что у родителей отрицательное мнение, чем



© UNICEF/Prozdi

их сверстники из других учебных заведений (70,1% по сравнению с общими 61,5%). Ученики школ-интернатов чаще считают, что у учителей положительное отношение – 5,5% (возрастная группа 10-14 лет) и 8,7% (возрастная группа 15-18 лет), по сравнению с общим показателем 2,6%. Молодежь из сельской местности считает, что у учителей отрицательное мнение (69,9%), по сравнению с городской молодежью (55,4%). Молодежь из городской местности считает, что у сверстников положительное отношение чаще, чем те, которые из сельской местности (27% и соответственно 19%).

У молодежи из сельской местности чаще (76,3%) наблюдается отрицательное личное отношение к курящей молодежи, по сравнению с городской молодежью (64,1%). В зависимости от пола существенных различий нет. Подростки 10-14 лет заявили, что они менее безразличны и более критичны к тем, кто курит.

Молодежь, которая заявила, что чаще беседовала о проблемах здоровья с учителями, медицинскими работниками и родителями, также отрицательно относится к курящей молодежи, по сравнению с респондентами, которые беседовали о проблемах здоровья с родственниками, друзьями или не беседовали ни с кем.

Молодежь, которая занята в какой-либо деятельности проведения свободного времени, как, например, рисование, вязание крючком, чтение, помощь родителям, посещение спортивных или танцевальных клубов также выразили более отрицательное отношение, чем те, кто в свободное время смотрят телевизор, слушают музыку, играют в компьютерные игры или развлекаются с друзьями.

## 5.2. Знания, отношения и практики молодежи относительно употребления алкоголя

Чрезмерное употребление алкоголя порождает серьезные проблемы здоровья на индивидуальном и на общественном уровне, особенно если те, кто употребляет алкоголь – молодые люди. Эта часть включает результаты исследования об уровне употребления алкоголя среди молодежи, их мнения о мотивах употребления алкоголя, знания о вреде употребления алкоголя и мнения молодежи, сверстников и других лиц об отношении к тем, кто употребляют алкоголь.

### 5.2.1. Знания о распространении употребления алкоголя среди молодежи

Большинство респондентов (76,1%) указали, что некоторые из их друзей или знакомых употребляют алкоголь, а данные, полученные при работе с ФГ, подтвердили, что употребление алкогольных напитков – распространенный феномен среди молодежи. Молодежь из городской местности чаще, чем ее сверстники из сельской местности, указывали, что их друзья или знакомые употребляют алкоголь (83,5% по сравнению с 66%). В зависимости от пола существенных различий нет, но употребление алкоголя чаще выявлено в случае молодых людей старшего возраста. Студенты ВУЗ-ов или колледжей (1 и 2 курсы) чаще указывают, что их друзья или знакомые употребляют алкоголь (94,3% и соответственно 84,7%). Самые низкие показатели были выявлены подростками из школ-интернатов (55,3% по сравнению с 76,1%). У курящих молодых людей чаще наблюдаются друзья или знакомые, которые употребляют алкоголь (55,3% по сравнению с 76,1%).

---

Участники ФГ подтвердили, что употребление алкоголя – частый феномен среди молодежи Республики Молдова, как в городской, так и в сельской местности. У подростков 10-14 лет не много друзей или знакомых, которые употребляют алкоголь, но большинство из них происходят из семей, в которых некоторые из родителей употребляют алкогольные напитки: *«Если отец алкоголик, то и ребенок будет таким же»* (юноша, 13 лет, беспризорный).

Молодежь 15-18 лет заявила, что употребление алкоголя очень распространено в этой возрастной группе и что алкогольные напитки употребляются большей частью в группе или по особым случаям (в клубе, на вечеринке, день рождения, др.). Они подчеркнули то, что употребление спиртных напитков в этой возрастной группе прямо связано с давлением группы друзей или сверстников: *«Не могу себе представить ребенка, который пил бы добровольно. Я думаю, что он/она делают это, чтобы остаться в компании друзей»* (девушка, 15 лет, беспризорная).

Безработные в возрасте 19-24 лет считают, что молодежь, у которой нет работы, употребляет спиртные напитки чаще всего. Один из участников ФГ подчеркнул, что возможно, молодежь начинает все раньше употреблять алкоголь: *«Со временем, это становится все более серьезной проблемой. Когда я училась в школе, дети не пили так. Я думаю, что возраст начала употребления спиртного снижается, даже маленькие дети употребляют алкоголь. Меня беспокоит, когда мои дети начнут пробовать алкоголь, когда они у меня будут»* (девушка, 23 года, безработная, сельская местность). Безработные из сельской местности заявили, что употребление спиртных напитков (в большинстве случаев – вина) выше всего осенью, когда собирают виноград.

---

### 5.2.2. Практики употребления алкоголя среди молодежи

Даже если примерно 78,4% респондентов указали, что употребляли алкоголь, по крайней мере, один или несколько раз, все же большинство употребляет спиртное по особым случаям (праздники). Молодежь

из городской местности употребляет спиртное по особым случаям чаще, чем молодежь из сельской местности (62,5% и соответственно 50,5%). Лишь 15,4% заявили, что употребляют алкоголь 1-2 раза в месяц или чаще. Процент респондентов, которые заявили, что употребляют алкоголь 1-2 раза в месяц в 1,5 раз выше в городе, чем в сельской местности, а по ситуации «употребляю алкоголь 1-2 раза в неделю» городские респонденты превосходят по числу в 2,6 раза сельских респондентов.

*Согласно исследованию, проведенному американской Академией детской и юношеской психиатрии и Национального наркологического института, курящая молодежь в 3 раза вероятнее будет употреблять алкоголь, чем некурящая, в 8 раз вероятнее попробует курить марихуану и в 22 раза вероятнее попробует кокаин.*

Не удивителен факт, что пропорция употребляющих спиртное растет с возрастом – от 65,4% в группе 10-14 лет до 83,9% в группе 15-18 лет и 96,2% – 19-24 лет. В зависимости от пола существенных различий не отмечалось.

Из числа молодежи из школ-интернатов отмечалась самая низкая пропорция – 50,5% – в группе 10-14 лет и 65,1% в группе 15-18 лет (по сравнению с общим процентом 78,4%). Меньший уровень потребления алкоголя в интернатах объясняется тем, что ученики находятся под постоянным наблюдением и их доступ к алкоголю ограничен. Молодежь, учащиеся ВУЗ-ов и колледжей (3 и 4 курсы), потребляют спиртное чаще всего – 95,9% и соответственно 91,8%. Довольно высокий процент учащихся профессиональных школ (86,8%) употребляют алкогольные напитки.

Юные курильщики употребляют алкоголь в 1,3 раза чаще, чем некурящие (98,2% и соответственно 74,2%). Привычка курить и пить спиртное, похоже, инициированы в том же возрасте (обычно 15-18 лет). Молодые люди, которые начали курить раньше 10 лет, также чаще начали употреблять алкогольные напитки в том же возрасте (15,6% по сравнению с общими 5,3%).

Больше трети респондентов (37,3%), которые употребляют алкогольные напитки, начали делать это в возрасте 15-18 лет, 28% начали пить в 10-14 лет и 5,2% (133 респондентов) начали употреблять алкогольные

напитки, будучи моложе 10 лет. Молодежь из сельской местности начинает раньше употреблять алкогольные напитки – в 2 раза чаще в возрасте 10-14 лет, чем городские респонденты. Критический возраст инициации употребления алкоголя – 15-18 лет.

### 5.2.3. Мнения молодежи о мотивах употребления алкоголя

Молодые люди указали на следующие мотивы употребления алкоголя, в порядке частоты:

- чтобы забыть о проблемах – 54,4%;
- чтобы расслабиться/успокоиться – 42%;
- чтобы последовать примеру друзей – 39,8%;
- для храбрости – 32,9%;
- чтобы последовать примеру родителей/уважать традиции семьи – 31,8%;
- чтобы выглядеть взрослым – 31,3%;
- чтобы утвердиться среди сверстников – 29,5%;
- чтобы казаться более современным – 21,2%;
- зависимость – 19,9%.

В зависимости от пола, различия между мнениями юношей и девушек о мотивах употребления алкоголя были следующими: мотив «*чтобы забыть о проблемах*», указанный 60% девушек и 46,5% юношей. Молодежь из городской местности чаще, чем из сельской, указала, что употребляет спиртное, «*чтобы расслабиться/успокоиться*» (49,6% на 31,5%), «*чтобы утвердиться среди сверстников*» (32% на 26%), а также «*для храбрости*» (38,8% на 24,8%). Мотивы употребления алкогольных напитков отличались, в зависимости от возраста респондентов: в случае подростков 10-14 лет это было: «*чтобы выглядеть взрослым*» (38,6% по сравнению с общими 31,3%), и «*чтобы казаться более современным*» (25,5% по сравнению с общими 21,2%); в случае подростков 15-18 лет – «*чтобы последовать примеру друзей*» (42,9% по сравнению с общими 39,8%); а молодежь в возрасте 19-24 лет указала мотивы: «*чтобы расслабиться/успокоиться*» (56,3% по сравнению с общими 42%) и «*для храбрости*» (56,7% по сравнению с общими 32,9%).

Мотивы употребления алкоголя отличаются и в зависимости от частоты употребления: те, кто пьет изредка (один раз или по особым случаям) заявили,



что главный мотив – это «*чтобы последовать примеру друзей*», «*чтобы последовать примеру родителей/уважать традиции семьи*», «*чтобы выглядеть взрослым*» и «*для храбрости*». В случае молодежи, которая чаще употребляет алкогольные напитки (чаще 1-2 в месяц), главные мотивы это: «*чтобы расслабиться/успокоиться*», «*чтобы забыть о проблемах*» и «*зависимость*».

Учащиеся ВУЗ-ов, лицеев и колледжей (возрастные группы 19-24 и 15-18 лет) чаще всего приводили следующие мотивы: «*чтобы расслабиться/успокоиться*», «*чтобы забыть о проблемах*» и «*для храбрости*». Учащиеся средних школ, и интернатов (10-14 лет) чаще всего приводили мотивы: «*чтобы выглядеть взрослым*», «*чтобы казаться более современным*». Молодежь из школ-интернатов (39% – из группы 10-14 лет и 40,7% – из группы 15-18 лет) скорее, чем другие, склонялись к мысли, что употребляют спиртное «*чтобы последовать примеру родителей/уважать традиции семьи*».

Участники ФГ подтвердили следующие мотивы употребления алкоголя:

- **последовать примеру родителей:** «*Ребенок следует примеру отца и матери, и если отец алкоголик, то он/она будет таким же*» (юноша, 16 лет, беспризорный) и «*Они видят, что родители пьют, и они хотят*» (девушка, 13 лет, сельская местность).
- **давление со стороны друзей:** «*Если есть много друзей, употребляющих алкогольные напитки, а он не пьет, они не будут считать его другом и он будет вынужден пить, только чтобы быть другом и иметь друзей*» (юноша, 14 лет, не посещающий школу).

- **из удовольствия или по особым случаям:** «*Те, кто употребляют алкоголь, делают это из удовольствия*» (юноша, 14 лет, беспризорный).
- **для храбрости в романтических отношениях:** «*Они пьют, идут к девушкам и чувствуют себя героями*» (юноша, 18 лет, не посещающий школу); «*Они употребляют алкогольные напитки для храбрости, чтобы привлечь девушку*» (юноша, 15 лет, не посещающий школу).
- **из-за безработицы:** «*Безработные пьют, оттого, что им нечего делать*» (юноша, 19 лет, безработный, город).
- **отсутствие других возможностей для проведения досуга:** «*Места, где молодежь может провести свободное время, требуют траты денег, даже спортзал стоит денег, вот почему молодежь, которым нечего делать, употребляют алкогольные напитки*» (девушка, 20 лет, безработная, город).
- **традиции и особые случаи:** «*Это традиция – что это за свадьба, если не напьемся; а как пойти в клуб трезвым?*» (юноша, 21 год, безработный, город); «*Если ты не пьешь, ты не «мужчина», тебя не уважают*» (юноша, 20 лет, безработный, город).
- **чтобы справиться с эмоциями:** «*утопить гнев в спиртном*»; «*Хочешь, не хочешь, но пьешь от радости, после работы хочется развлечься*» (юноша, 19 лет, армия).
- **удовольствие от спиртного:** «*Говорят, что красное вино полезно*» (девушка, 14 лет, беспризорная); «*Белое вино полезно для сердца*» (юноша, 14 лет, беспризорный); «*Приятнее всего выпить стакан домашнего вина, прозрачного как слеза*» (юноша, 20 лет, армия).





- **употребление алкогольных напитков во время работы:** *«Когда хочется пить, вместо воды, во время работы»; «Хорошо выпить стакан вина, когда ты на посту»* (юноша, 20 лет, армия).
- **другие мотивы:** *«Дети слишком избалованы родителями и недовольны тем, что у них есть»* (девушка, 14 лет, не посещающая школу); *«Когда у человека проблема, он пьет спиртное, чтобы забыть о ней»* (девушка, 14 лет, не посещающая школу).

#### 5.2.4. Знания молодежи о вреде употребления алкоголя

Лишь 64,2% респондентов считают, что алкоголь вреден для общего развития и для развития умственных способностей. Больше половины респондентов (56,1%) считают, что употребление алкоголя ведет к деградации личности, и 53,5% считают, что это вредно для способностей к труду и учебе. Молодежь из городской местности лучше информирована о вреде употребления алкоголя. Они заявили, что *«употребление алкогольных напитков вредно для здоровья молодежи»* чаще, чем молодежь из сельской местности (69,2% и соответственно 57,3%). Молодежь из сельской местности чаще считала правильным утверждение: *«употребление алкогольных напитков вызывает рак легких»*, по сравнению с молодежью из городской местности (27,1% и соответственно 13,6%).

Девушки в возрасте 19-24 года были лучше информированы о вреде употребления алкоголя. Молодые люди из школ-интернатов и профессиональных школ меньше всего знали о вреде употребления алкогольных напит-

ков; они заявляли в 4 раза чаще, чем другие, что алкоголь не вреден для развития и здоровья человека и чаще всего отвечали неправильно.

Участники ФГ также указали, что избыток алкоголя вызывает проблемы со здоровьем и проблемы в обществе. Они указали несколько последствий влияния употребления алкогольных напитков на здоровье, как, например: психика молодого человека, *«вред, наносимый внутренним органам»* (особенно печени), алкоголизм, рахит и возможно, смерть. Другое последствие – конфликты, вызванные алкогольным опьянением: *«Выпьешь стакан вина и полезешь в драку с родителями»* / юноша, 20 лет, армия/ и *«Голова неясная, тебе кажется, что тебя смеются, вот и лезешь в драку»* / юноша, 20 лет, не посещающий школу, город/. Алкоголь также считается источником многих семейных проблем: *«Спиртное приносит большой вред семье, даже если только один член семьи пьет, все равно ничего хорошего из этой семьи не выйдет, они сами себе вредят»*.

Участники ФГ воспринимают употребление алкогольных напитков как важную социальную проблему, которая *«ведет к деградации общества; если люди будут употреблять алкогольные напитки с раннего возраста, некому будет учиться, работать, руководить страной; правительство должно что-то сделать для этого»* / юноша, 19 лет, безработный, сельская местность/.

#### 5.2.5. Мнения молодежи об отношении к молодым людям, которые употребляют алкоголь

Чтобы понять отношение общества к молодежи, употребляющей алкогольные напитки, респондентов попросили выразить свое мнение относительно этого феномена, а также мнения родителей, учителей и сверстников. В общем, 71,5% респондентов сами отрицательно относятся к молодежи, употребляющей алкогольные напитки. А также, они считают, что родители (89,3%) и учителя (69,8%) отрицательно относятся к тем, кто употребляют алкогольные напитки. Несмотря на это, 62,3% респондентов считают, что их сверстники безразличны к тем, кто употребляет

алкогольные напитки; более того, почти половина респондентов считают, что их сверстники положительно относятся к употребляющим алкоголь, то, что было подтверждено участниками ФГ.

Согласно мнениям участников ФГ, положительное отношение к алкоголю основывается на мнении, что он оказывает благотворные эффекты, как, например, *увеличение физической силы, лечебные свойства, повышает аппетит / армия, беспризорные/*. Мнения участников ФГ относительно допустимого количества алкоголя отличались: от 2-3 стаканов в день (по мнению большинства участников) до 2-3 литров.

Молодые люди, которые употребляют алкогольные напитки, редко выражали очень негативное отношение к тем, кто употребляют спиртные напитки (82,1%) и лишь примерно половина употребляющих спиртное чаще 1-2 раз в месяц, выразили отрицательное мнение.

Молодежь из школ интернатов (15-18 лет) и из профессиональных школ, в 2-3 раза чаще относится положительно к тем, кто употребляют спиртные напитки, по сравнению с другими группами молодежи. Ученики интернатов и профессиональных школ, также скорее считают, что родители и учителя относятся положительно к тем, кто употребляют спиртные напитки.

Молодежь из сельской местности относится более отрицательно к сверстникам, которые употребляют спиртное, по сравнению с теми которые происходят из городской местности (78,7% и соответственно 66,3%). Молодежь из городской местности чаще ощущает, что их родители отрицательно относятся к тем, кто употребляют спиртные напитки, по сравнению с молодежью из сельской местности (91,9% и соответственно 85,7%). В зависимости от пола, не существует особых различий во мнениях об употребляющих алкоголь. По мере роста возраста, респонденты становятся безразличнее к молодежи, что употребляет спиртные напитки.

Следует подчеркнуть, что респонденты, которые, чаще всего беседовали о проблемах здоровья с родителями, учителями и медицинскими работниками, чаще относятся отрицательно к молодежи, употреб-

ляющей алкоголь – 74,2%, 72,4% и соответственно 79,3%. Это отражает важнейшую роль родителей, учителей и медицинских работников в процессе воспитания молодежи в духе здорового образа жизни.

### 5.3. Знания, отношения и практики молодежи относительно употребления наркотиков

Опыт наркотиков – распространенный феномен среди молодежи многих стран. Некоторые экспериментируют с наркотиками и останавливаются, другие продолжают иногда употреблять их без особых проблем. Другие молодые люди становятся зависимыми, начинают пробовать наркотики сильнее, их здоровье ухудшается, и они создают проблемы своим близким. Эта часть представляет информацию, собранную во время опроса и бесед в ФГ, о распространении употребления наркотиков среди молодежи, практики употребления наркотиков, мнения молодежи о мотивах употребления наркотиков, о возможности приобретения наркотиков, знания о вреде употребления наркотиков и мнения молодежи, сверстников и других лиц к молодым людям, которые употребляют наркотики.

#### 5.3.1. Знания о распространении употребления наркотиков

В общем, 27,5% респондентов заявили, что знают кого-то, кто употребляет наркотики. Большей частью городские молодые люди, чем сельские, знают кого-то, кто употребляет наркотики (32,8% и соответственно 20,2%). Важных различий между мнениями юношей и девушек не было.

Молодежь в возрасте 19-24 года чаще знают кого-то, кто употребляет наркотики, по сравнению с молодежью из других возрастных категорий (37,4% по сравнению с общими 27,5%). Также, студенты ВУЗ-ов чаще знают кого-то, кто употребляет наркотики

*Исследование «Здоровье молодежи в контексте», проведенное ВОЗ (2001-2002) в 35 странах, доказало, что пропорция 15-летних подростков, которые попробовали марихуану, отличается от 3% до 46%, и 22% юношей и 16% девушек употребляли этот наркотик в течение последних 12 месяцев.*

(38,4%), за ними следуют студенты профессиональных школ (33%) и ученики из интернатов (7,2%).

Курящие, в 2 раза чаще, чем некурящие, заявили, что у них есть знакомые, которые употребляют наркотики. Также, 39,3% из молодежи, часто употребляющей алкогольные напитки (каждый день или 1-2 раза в неделю) чаще заявили, что знают кого-то, кто употребляет наркотики, чем неупотребляющие (13,1%) и чем те, кто пил только один раз (18,4%).

Согласно мнениям респондентов, самый распространенный метод принятия наркотиков в нашей стране это курение (60,7%), внутривенные инъекции (56,4%), прием внутрь путем вдыхания (43,0%) и таблетки (33%).

---

Участники ФГ указывают на факт, что употребление наркотиков не настолько распространено, как курение и употребление алкоголя, и считают, что чаще всего принимают наркотики беспризорные. Они также считают, что молодежь из городской местности чаще принимает наркотики, особенно в муниципиях Бельцы и Кишинэу, которые они называют пунктами распределения наркотиков: *«Всю молодежь тянет в города, там они и начинают принимать наркотики»* (юноша, армия).

---

На вопрос, какой, по их мнению, самый распространенный наркотик в Молдове, респонденты назвали следующие: конопля (14,6%), марихуана (4,7%), мак/опиум (2,8%) и кокаин (1,3%). Несмотря на это, большинство респондентов (75,4%) не знают, какой самый распространенный наркотик в Молдове. Молодые люди из сельской местности чаще отвечали «не знаю» на этот вопрос, чем их сверстники из городской местности (71% – город, по сравнению с 81,5% – сельская местность). Конопля, марихуана, героин были названы чаще городскими жителями, а сельские чаще называли мак. Юноши были лучше информированы о видах наркотиков; лишь 65% ответили «не знаю» на вопрос о самом распространенном наркотике, в то время как 82,7% девушек так же ответили на этот вопрос. Чем старше были респонденты, тем лучше они могли идентифицировать самый распространенный наркотик (от 12,2% – 10-14 лет, до 26,5% – 15-18 лет и

до 47% – 19-24 года). Молодежь с вредными привычками лучше всего определила самые распространенные наркотики в Молдове: 54,5% курящих, 42% тех, кто употребляет алкоголь каждый день, и 87,4% из тех, кто принимает наркотики 1-2 раза в месяц, смогли определить самые распространенные наркотики.

---

У участников ФГ также были ограниченные знания о самых распространенных наркотиках в стране. Подростки 10-14 лет, не посещающие школу и подростки из сельской местности, обычно не были информированы на эту тему. Большинство участников ФГ очень мало знали – слышали о единичном случае употребления наркотиков, прочитали кое-что или увидели по телевизору, или узнали из других источников, что наркотики вредны. Волонтеры и молодые безработные показали хорошие знания о разнообразии и употреблении наркотиков. Согласно мнению участников ФГ, мак и конопля – самые часто употребляемые наркотики. Большинство участников ФГ из городской местности назвали также кокаин, марихуану и опиум.

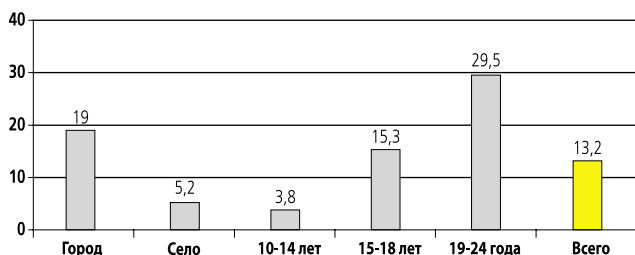
---

### 5.3.2. Практики употребления наркотиков среди молодежи

Данное исследование оценило несколько тем связанных с употреблением наркотиков среди молодежи: предложения употребить наркотики, личный опыт принятия наркотиков (частота, возраст инициирования, употребление наркотиков внутривенно). 13,2% респондентов заявили, что им когда-либо предлагали наркотики.

Молодым людям из городской местности предлагали наркотики в 3,7 раз чаще, чем их сверстникам из сельской местности, юношам – в 3,5 раза чаще, чем девушкам. Большинство молодежи, кому предлагали наркотики – из возрастной группы 19-24 года (29,5%). Учащимся ВУЗ-ов чаще предлагали наркотики (30,5%), потом следуют ученики профессиональных школ (27,1%), лицеев (22,2%) и школ-интернатов (3,5% – в возрасте 10-14 лет, 5,8% – 15-18 лет) (диагр. 8).

Диagr. 8.

**Процент молодежи, которой предлагали наркотики, в зависимости от места жительства и возраста**

Курильщики и молодые люди, употребляющие алкогольные напитки, чаще заявляли, что им предлагали наркотики. Больше половины курящих респондентов (55,4%) отметили, что им предлагали наркотики. Также, 47,7% молодежи, употребляющей алкоголь 1-2 раза в неделю, и 42,7% тех, кто употребляет алкоголь каждый день, отметили, что им предлагали наркотики. Для сравнения, молодым людям, которые не употребляют алкоголь или сделали это один раз, предлагали наркотики в 16 раз реже.

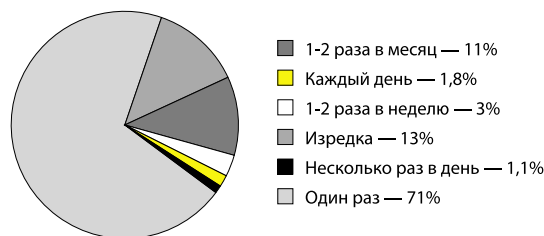
Молодым людям предлагали наркотики в следующих ситуациях: на дискотеке или в баре (49,6%), на улице (39%), в школе (17,9%), дома (12,3%) и в других местах (9,4%). Молодежи из городской местности предлагали наркотики в школе (или другом учебном заведении) в 4,5 раз чаще, чем молодежи из сельской местности (20,6% и соответственно 4,5%). Ученики профессиональных школ заявили о большем числе предложений наркотиков (31,4%), чем студенты 3 и 4 курсов колледжей (26,1%). Девушкам чаще предлагали наркотики на дискотеке или в баре (63,2% по сравнению с 44,1% среди юношей), тогда как юношам чаще предлагали на улице (44,1% по сравнению с 26,4% среди девушек) и в школе (22,5% по сравнению с 6,3% среди девушек).

Молодые люди 15-18 лет чаще заявляли, что им предлагали наркотики на улице (50,5%), то же верно в случае подростков 10-14 лет (48,5%) из средних школ (48,6% и 54,8%) и из школ-интернатов (61,9%). На дискотеке или в баре чаще предлагали наркотики лицам 19-24 лет из ВУЗ-ов (52,6%), и подросткам 10-14 лет: 50,5% из учащихся средних школ и 52,8% из интернатов. Молодые люди 19-24 лет чаще заявляли, что им предлагали наркотики дома (17%), вероятно, тем,

кто живет в общежитиях. Предложения попробовать наркотики в школе (или других учебных заведениях) получили подростки 15-18 лет и 19-24 лет (20,7% и соответственно 20,1%) из колледжей (26,1%), ВУЗ-ов (20%), и средних школ (21%). Самое обширное количество молодых людей, которым предложили наркотики – из профессиональных школ, треть из них отметила, что им предложили наркотики в школе.

В общем, 5,3% респондентов (169 лиц) признали, что имели опыт употребления наркотиков. Частота употребления наркотиков 169 молодыми людьми отражена в диагр. 9.

Диagr. 9.

**Частота употребления наркотиков, выраженная молодыми людьми, у которых был опыт их принятия**

Частота употребления наркотиков только один раз выше в сельской местности, по сравнению с городской (82,9% и 69,2%), в то время как в городах более распространено редкое употребление наркотиков (21,6% по сравнению с 9,9%) и употребление наркотиков 1-2 раза в месяц (7,7% по сравнению с 3,2%). Девушки чаще заявляли, что пробовали наркотики только один раз (84,4%) и изредка (8,9%), по сравнению с юношами.

Все молодые люди в возрасте 10-14 лет, которые пробовали наркотики (8 человек), сделали это только один раз. 60,2% молодежи 15-18 лет пробовала наркотики только один раз и примерно треть (32,3%) – изредка. Молодые люди в возрасте 19-24 лет употребляют наркотики 1-2 раза в месяц (10,7%).

Больше половины респондентов начали употреблять наркотики с 15-18 лет (63,4%), 14,7% – с 19-24 лет; 10,9% – с 10-14 лет и 4,3% – раньше 10 лет. Согласно результатам исследования, критический возраст, когда подростки начинают употреблять наркотики – 15-18 лет. Этот возраст был указан и большинством респондентов из этой возрастной категории (69,7%), и лицами

19-24 лет (63,8%). Только 2,8% (5 случаев) респондентов с опытом принятия наркотиков заявили, что принимали наркотики внутривенно, хотя никто из них не признался, что делится шприцем еще с кем-то.

### 5.3.3. Мнения молодежи о мотивах употребления наркотиков

Респонденты указали на следующие мотивы употребления наркотиков:

- чтобы испытать ощущения – 56,3%;
- наркотическая зависимость – 46,5%;
- чтобы последовать примеру друзей – 42,1%;
- чтобы расслабиться – 42%;
- чтобы забыть о проблемах – 39,3%;
- под давлением/были заставлены – 26%;
- чтобы казаться более современным – 19,5%;
- для храбрости – 18,9%;
- чтобы утвердиться среди сверстников – 18,7%;
- это классно – 6,9%;
- не знаю – 16,4%.

По сравнению с их сверстниками из сельской местности, респонденты из городской местности чаще всего указывали следующие мотивы употребления наркотиков: *наркотическая зависимость* (52,4% – город, 38,5% – сельская местность), *чтобы последовать примеру друзей* (44,1% – город, 39,3% – сельская местность), *чтобы забыть о проблемах* (42,1% – город, 35,4% – сельская местность), *чтобы испытать ощущения* (64,8% – город, 44,7% – сельская местность). Молодежь из сельской местности более склонны считать, что молодежь употребляет наркотики, *чтобы казаться более современными* (21,2% и соответственно 18,3%).



Молодые люди 19-24 лет, чаще, чем из других возрастных групп, считают, что употребляют наркотики, *чтобы расслабиться/успокоиться, потому что зависимы, чтобы последовать примеру друзей, и потому что были заставлены*. Подростки 10-14 лет чаще, чем другие возрастные группы, указали мотив: *чтобы казаться более современными*. Различия между мотивами употребления наркотиков, указанными употребляющими и не употребляющими наркотики, отмечено не было.

Участники ФГ заявили что, главный мотив употребления наркотиков среди молодежи это – испытать новые ощущения: *«Они получают удовольствие»* (юноша, 14 лет, беспризорный); *«Удовольствие от наркотиков не сравнить ни с курением, ни с алкоголем»* (юноша, безработный, город).

Другой мотив употребления наркотиков – это давление со стороны сверстников: *«Друзья могут на тебя повлиять»*, (девушка, 14 лет, беспризорная); *«Если кто-то в группе попробовал наркотики, остальные последуют примеру»* (юноша, 18 лет, безработный, город).

Третий мотив – любопытство, *«желание узнать, что это такое»*.

Другие мотивы: *«решение проблем», «они богатые», «им нечего делать», «это результат употребления алкоголя и курения», «чтобы казаться старше, чтобы самоутвердиться»*, или потому что *«кто-то хочет продавать наркотики; это выгодное дело»*.

Мотивы любопытства и желания испытать ощущение от наркотиков согласуются с доказанными фактами, что большинство молодежи сделали это только один раз.

На основании проведенного исследования, 72,5% молодежи осознают вред употребления наркотиков, потому что главный мотив отказа от наркотиков это вредно для здоровья.

Другие мотивы:

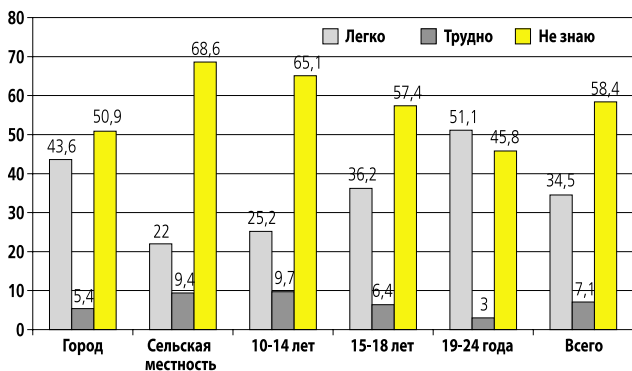
- Мне не понравилось – 68%;
- Меня убедил/-а друг/подруга – 12,7%;
- Слишком дорого – 2,4%;
- Меня убедили родители – 2,3%;
- Опасался, что буду арестован – 1,7%;
- Меня убедили учителя – 0,5%.

### 5.3.4. Знания молодежи о возможности приобретения наркотиков

Большинство молодежи осознают, что наркотики вредны для здоровья, несмотря на это, часть из них продолжает экспериментировать. Надо отметить, что ни один из респондентов не перестал употреблять наркотики, потому что «их трудно достать».

Значительное большинство респондентов (58,4%) ничего не знают о доступности наркотиков. Больше трети (34,5%) считают, что наркотики легко достать и лишь 7,1% считают, что это трудно. Результаты показывают, что легче найти наркотики в городской местности (43,6% по сравнению с 22% в сельской местности) (диагр. 10).

**Диагр. 10.**  
Мнение респондентов о доступности наркотиков, согласно месту жительства и возрасту (%)



Почти половина респондентов мужского пола (45,7%) считают, что наркотики легко достать, по сравнению с всего 26,6% среди девушек.

Результаты указывают на факт, что места, где молодежь предлагают наркотики, часто совпадают с местами, где они их и достают. Например, те, кто сказали, что им предложили наркотики на дискотеке, чаще всего достают их там же.

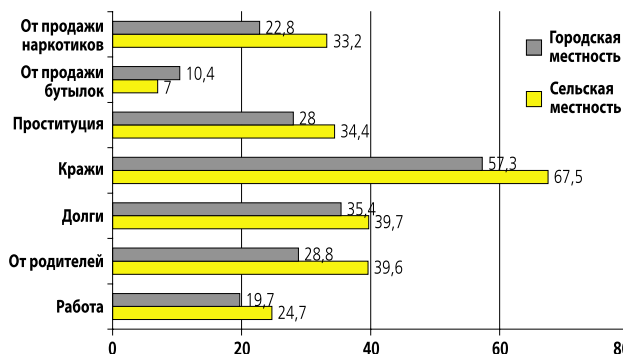
Большинство тех, кто считают, что наркотики легко достать, попадают в возрастную категорию 19-24 года (51,1%), а меньшинство – из категории 10-14 лет. Последние, также были менее информированы о способах приобретения наркотиков. Студенты ВУЗ-ов, ученики лицеев и профессиональных школ были более склон-

ны к идее, что наркотики легко достать (51,1%, 40,4% и соответственно 33,5%). Это совпадает с результатами, согласно которым, самый высокий процент распространения потребления наркотиков был также зафиксирован в этих возрастных категориях.

На вопрос, откуда они достают наркотики, молодые люди отметили, что обычно, они приобретают их у уличных торговцев (51%), на дискотеке или в баре (48,2%), от друзей (42,3%) или наркотики приготавливаются самими пользователями (36,4%). Реже всего наркотики достают в школе (4,4%) и у родственников (1,2%). 42,3% заявили, что достают их у друзей, то, что также подтверждает, что давление сверстников и друзей – главный мотив употребления наркотиков. Молодые люди из городской местности чаще, чем из сельской местности заявили, что приобретают наркотики у уличных торговцев (54,6% по сравнению с 46,2%), от друзей (47,3% по сравнению с 35,4%), на дискотеке (50,0% по сравнению с 35,4%), и в школе (5,2% по сравнению с 3,3%). Молодые люди 19-24 лет чаще, чем те из других возрастных категорий приобретают их у друзей (60,6% по сравнению с 42,3%) и в школе (5,6% 4,4%). Те, кто попробовал наркотики только один раз, заявляют, что молодежь приобретает их на дискотеке или в домах культуры (53,2%), а те, кто употребляет наркотики чаще, назвали уличных торговцев, друзей, или признались, что приготавливают их сами.

На вопрос, откуда молодежь берет деньги на наркотики, большинство респондентов (63,2%) ответили, что крадут – общее мнение молодежи, как в городской, так и в сельской местности (диагр.11).

**Диагр. 11.**  
Мнение респондентов о способах получения денежных средств для приобретения наркотиков

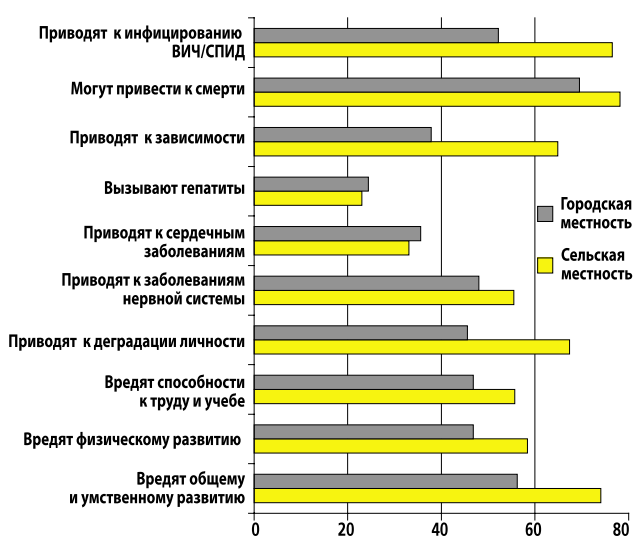


Нужно подчеркнуть факт, что почти треть респондентов, большинство из городской местности, высказались, что деньги на наркотики получают от продаж наркотиков, а 31,7% – от проституции. Молодые люди, которые употребляют наркотики чаще, продают наркотики, чтобы обеспечить себе деньги на их покупку (примерно 50% по сравнению с общими 28,9%).

### 5.3.5. Знания молодежи о вреде употребления наркотиков

В общем, 91,6% респондентов считают, что употребление наркотиков вредно для здоровья и развития молодого организма. Указанные последствия употребления наркотиков были следующими, в порядке частоты: могут привести к смерти (75,1%), приводят к инфицированию ВИЧ/СПИД (65,8%) и вредны для общего и умственного развития (65,7%). Ограниченное количество респондентов (7%) не знают ничего о вреде наркотиков, а 1,4% не считают, что наркотики вредны для здоровья и развития молодого организма.

**Диагр. 12.** Мнения респондентов о вреде употребления наркотиков



Так как указано в диагр.12, молодые люди из городской местности более информированы о вреде употребления наркотиков; в этой группе зафиксированы наивысшие показатели по всем категориям. Примерно 10% молодежи из сельской местности не знали о вреде употребления наркотиков. Девушки были лучше информированы о вреде употребления наркотиков, чем

юноши; лишь 4,6% девушек не знали о вреде употребления наркотиков, по сравнению с 10,4% юношей. Это может быть объяснено тем, что юноши склонны выставлять себя «мачо», если разговор заходит об их здоровье, и считать себя менее уязвимыми к проблемам здоровья. Молодые люди старшего возраста показали лучшие знания о вреде употребления наркотиков; 10,6% подростков 10-14 лет не знали о вредных последствиях употребления наркотиков, а 2,4% из них считали, что наркотики не вредны для здоровья и развития молодежи.

Ученики школ-интернатов знали меньше всего о вреде употребления наркотиков, 22,3% подростков 10-14 лет не знают ничего о вредных последствиях употребления наркотиков, а 4,5% считают, что наркотики не вредны для здоровья и развития молодежи; подростки из школ-интернатов 15-18 лет составляют соответственно 9,2% и 5,2%. Ученики профессиональных школ тоже плохо информированы о вреде употребления наркотиков. 15,9% из них не знали ничего о вредных последствиях употребления наркотиков, а 2,5% считали, что наркотики не вредны для здоровья и развития молодежи.

Знания о вреде употребления наркотиков отличаются в зависимости от личного опыта молодежи с наркотическими веществами; молодые люди, которые употребляют наркотики, в 2,6 раза чаще, чем те, кто не употребляет их, утверждают, что не знают ничего о вреде наркотиков. Молодые люди, которые не употребляют наркотики, чаще утверждают, что наркотики могут привести к смерти (75,1%), по сравнению с теми, кто их употребляет (61,5%). Несмотря на это, пользователи наркотиков чаще (79,8%) заявляли, что наркотики вредны для общего и умственного развития (по сравнению с 65,7% тех, кто не употребляет наркотики), 68% пользователей наркотиков считают, что наркотические вещества отрицательно влияют на физическое развитие (по сравнению с 52,7% тех, кто употребляет наркотики) и 67,4% из тех, кто употребляет наркотики, осознают, что могут выработать зависимость (по сравнению с 52,5% тех, кто не употребляет наркотики).

**Участники ФГ доказали знания о влиянии наркотиков, из которых, не все были признаны отрицательными. Большинство участников ФГ отнеслось отри-**



© UNICEF/Pirozzi

цательно к употреблению наркотиков и указало на негативные последствия, оказываемые на здоровье. Некоторые молодые люди посчитали, что употребление наркотиков – благоприятное занятие, которое, например, улучшает результаты спортсменов: *«Ведь те, кто занимается спортом, принимают наркотики?»* /юноша, 18 лет, не посещающий школу, сельская местность/. Некоторые из молодежи считают, что вред употребления наркотиков зависит от количества и силы принимаемого наркотика. Также было указано, *что наркотики имеют положительный эффект на расслабление или используются как болеутоляющее при тяжелых болезнях*. Другие участники ФГ считают, что наркотики *могут иметь положительные эффекты, но не знают какие*.

Отрицательные последствия употребления наркотиков, определенные участниками ФГ, могут быть разделены на 2 категории:

#### 1. Личный вред, связанный с состоянием здоровья и перспективой на будущее:

- *«Невозможно прожить без наркотиков, если ты зависишь»* (девушка, 19 лет, безработная)
- *«Те, кто употребляет наркотики, меньше живут»* (юноша, 14 лет, посещающий школу, город);
- *«У нас не будет будущего»* (юноша, 18 лет, не посещающий школу, город);
- *«Снижается способность к обучению»* (юноша, 14 лет, посещающий школу, сельская местность);
- *«Влияет на внутренние органы»* (юноша, 14 лет, не посещающий школу, город);

- *«Это психологическая атрофия»* (юноша, 18 лет, не посещающий школу, город);
- *«Поражает мозг»* (юноша, 14 лет, посещающая школу, сельская местность).

#### 2. Социальный вред людям из прямого окружения пользователя наркотиков и для общества в целом:

- *«Я думаю, конец света наступит из-за наркотиков»* (девушка, 16 лет, беспризорная)
- *«Те, кто зависят от наркотиков, могут сделать все, чтобы их достать, даже убить»* (юноша, 14 лет, посещающий школу, город);
- *«Наркоман способен на все, чтобы достать наркотики»* (юноша, 20 лет, безработный, город);
- *«Возникают проблемы с семьей, с обществом»* (девушка, 14 лет, посещающая школу, город);
- *«Они ссорятся с родителями, уходят из дома, кончают жизнь самоубийством, делают всякие неприятные вещи»* (юноша, 16 лет, посещающий школу, сельская местность).

### 5.3.6. Мнения молодежи об отношении к молодым людям, которые употребляют наркотики

В общем, 90% респондентов выражают отрицательное личное мнение к молодым людям, которые употребляют наркотики. В тоже время, только 41,9% из респондентов, считают, что их сверстники имеют отрицательное отношение к употреблению наркотиков среди молодежи, а 47,9% считают, что сверстники безразличны к этому феномену. Не было существенных различий между мнениями молодых людей из сельской и городской местностей о лицах, употребляющих наркотики, хотя молодые городские жители чаще (48,5%) считали, что их сверстники имеют отрицательное отношение к употреблению наркотиков, по сравнению с молодыми сельскими жителями (31,4%). Респонденты считают, что 95% родителей и 85,8% учителей отрицательно относятся к употреблению наркотиков среди молодежи.

Респонденты из ВУЗ-ов (93,9%), колледжей (94,4%) и лицеев (90,5%) чаще всего утверждали, что отрицательно относятся к употреблению наркотиков. Ученики профессиональных школ и школ-интернатов (82,2% и соответственно 81%, по сравнению с общими 90%) также имеют отрицательное отношение к употреблению наркотиков среди молодежи, подтверждая то, что эта категория молодежи менее информирована о вреде употребления наркотиков.

Не удивителен тот факт, что молодые люди, употребляющие наркотики относятся к другим пользователям более терпимо. Те, кто употребляют наркотики, выразили положительное отношение к этому феномену в 3,4 раза чаще, и были безразличны к нему, также, в 6,7 раз чаще. Лишь 53% юных пользователей наркотиков отрицательно относятся к этому феномену (по сравнению с 90,7% тех, кто не употребляет наркотики).



# 6

## Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи

Согласно Всемирной Организации Здравоохранения, «Репродуктивное здоровье – это условие полного физического, умственного и социального благополучия; включая все аспекты, связанные с репродуктивной системой, ее функциями и процессами. Она предполагает способность людей размножаться и свободу решать, если «да», то когда именно и как часто. Репродуктивное здоровье означает не только отсутствие болезней или нарушений репродуктивной системы, но и то, что женщина может забеременеть и родить без риска для здоровья, и что половые отношения происходят без риска для нее и ее партнеров». Формирование функций репродуктивной системы – это один из основных процессов, происходящих в подростковый период, и, соответственно, имеющий огромное значение для поддержания репродуктивного здоровья в течение всей жизни.

Данный раздел содержит информацию о репродуктивном здоровье и сексуальном поведении на основании представления знаний, отношений и практик молодежи в отношении сексуального воспитания, инфекций, передающихся половым путем, включая ВИЧ/СПИД, контрацепции и беременности, в качестве прямых детерминант сексуального поведения.

### 6.1. Половое воспитание. Отношения и практики получения знаний

За последние десятилетия, когда риск небезопасного сексуального поведения (последствия ИППП/ВИЧ/СПИДа, нежелательная беременность, коммерческий секс, насилие) заметно возрос, особенно среди молодежи, очевидна необходимость формирования безопасного сексуального поведения. Программы предупреждения, направленные на снижение процента беременностей среди подростков, а также ИППП/ВИЧ/СПИДа, требуют комплексного подхода, а половое воспитание – это важный компонент таких программ.

*Ряд исследований показал, что качественное сексуальное воспитание может привести к более высокому уровню воздержания, более позднему началу сексуальной жизни, более высокому уровню использования контрацепции и меньшему количеству сексуальных партнеров (Бабан А., Давид Х.П., 1994 год; Попов А.А., Давид Х.П., 1999 год).*

#### 6.1.1. Возраст подходящий для полового воспитания

В рамках опроса, молодежь попросили выразить свое мнение по поводу возраста, когда следует получать информацию по вопросам сексуального воспитания (зачатие, контрацепция, предупреждение ИППП), а также когда они на самом деле получили данную информацию.

Согласно результатам исследования, отмечается тот факт, что молодежь указывает разный возраст, в каком они хотели бы и в каком они реально были проинформированы по вопросам полового воспитания (диагр. 13).

**Диагр. 13.**  
**Средний возраст, в котором молодежь считает, что следует получать информацию по вопросам полового воспитания, и возраст, в котором они получили ее в действительности**



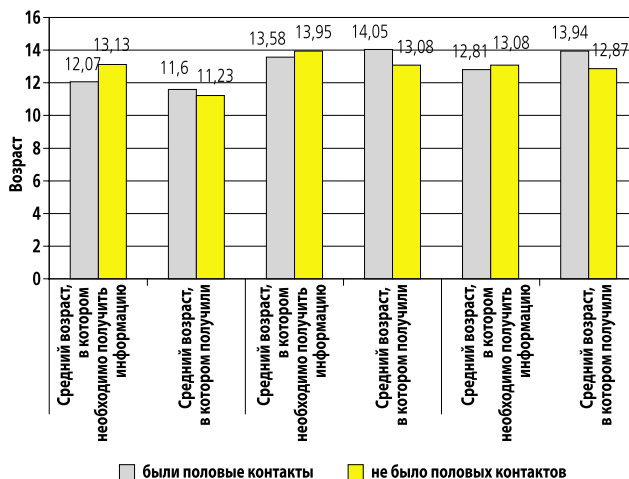
В среднем, молодежь узнала о зачатии в 11,32 лет, а хотела бы узнать – в среднем, в 12,87 лет, что немного раньше, по сравнению с другими темами.

Следующая тема, о которой юноши и девушки узнали и хотели бы быть информированными – это проблема предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа (в среднем, 13,5 лет и 13 лет, соответственно). В то же время, можно заметить, что в отношении темы предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, нет несоответствия между возрастом когда подростки были информированы и тем возрастом когда они хотят быть проинформированы, в отличие от тем о зачатии и контрацепции. Возможно, это происходит из-за того, что предупреждение ИППП/ВИЧ/СПИДа – более открытая тема для обсуждения, чем зачатие и контрацепция.

Немного позже, молодежь узнает и хочет получать информацию о контрацепции (в среднем, 13,34 и 13,84 лет, соответственно).

Результаты исследования показывают взаимосвязь между возрастом информирования подростков по основным проблемам полового воспитания, и сексуального опыта (диагр. 14).

**Диагр. 14.**  
**Связь между сексуальным опытом подростков и возрастом, в котором они узнали и считают необходимым узнавать о сексуальном воспитании**



Таким образом молодежь, у которой не было половых связей, были на 0,4-1,1 года раньше проинформированы по вопросам полового воспитания, чем их сверстники, уже имеющие сексуальный опыт. Эти данные подтверждают мнение, что половое воспитание не приводит к ранним сексуальным отношениям, а наоборот задерживает их.

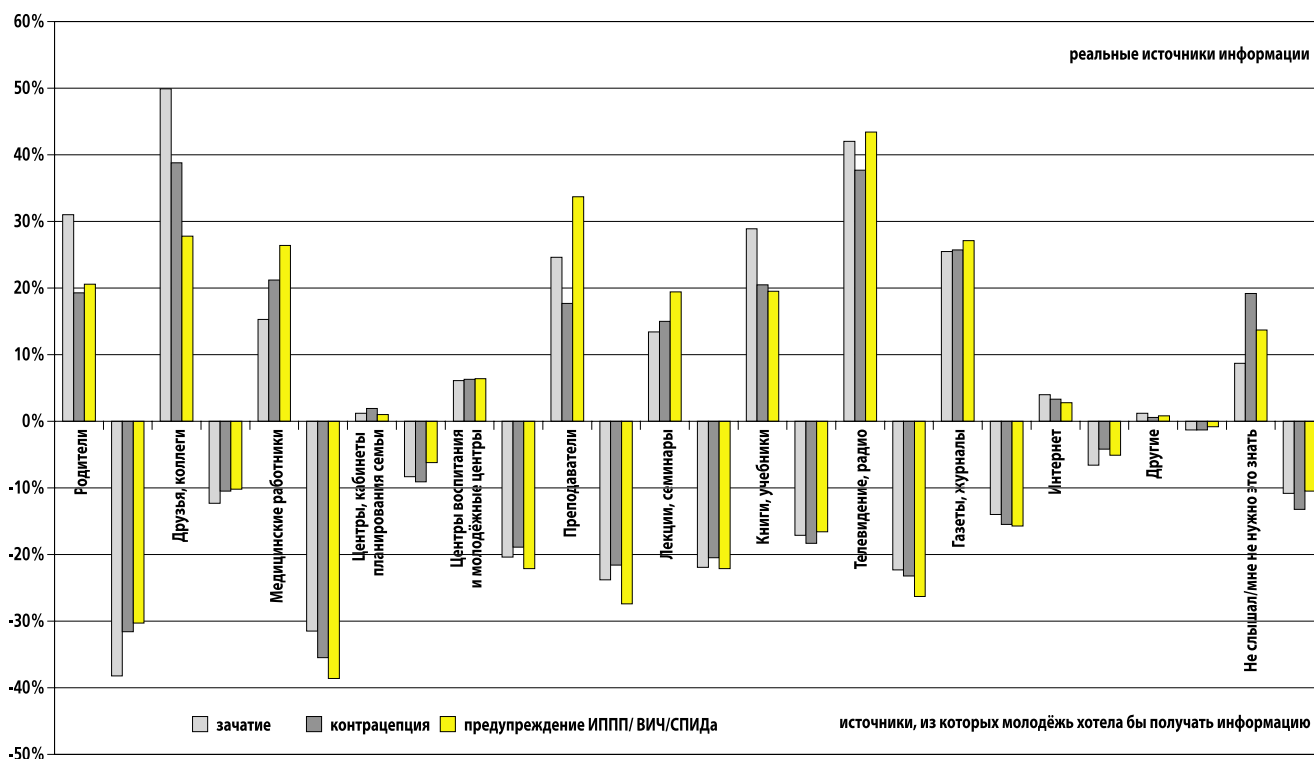
В то же время, заметно, что молодежь, уже имеющая сексуальный опыт, проявляет большую потребность в информации и указывает более ранний возраст, необходимый для информирования.

### 6.1.2. Источники информации по темам полового воспитания

В качестве основных источников информации по всем темам чаще упоминаются сверстники и средства массовой информации. Родители, медицинские работники и преподаватели упоминаются реже, с небольшими различиями, в зависимости от темы.

Источники, из которых молодежь предпочла бы получать информацию, сильно отличаются от действительных источников информации. Необходимо отметить, что молодежь хотела бы больше информации получать от родителей, а также из компетентных источников: медицинские работники упоминались в 2 раза чаще по

Диагр. 15. Реальные и востребованные источники информирования молодежи о сексуальном воспитании



сравнению с реальным использованием данного источника. Далее следуют информационные и молодежные центры, а также центры и кабинеты планирования семьи (в 3 раза больше). В то же время, хоть молодежные центры в республике не многочисленны, они являются одним из наиболее востребованных источников информации. Данный факт указывает на необходимость расширения таких молодежных центров.

Лекции и семинары по данной теме также являются одним из самых востребованных источников. Не так сильно востребованы средства массовой информации и сверстники, так как они более доступны (диагр. 15).

Относительно темы о зачатии, несмотря на то, что респонденты указали друзей/коллег (49,9%) и телевидение/радио (42%) в качестве самых распространенных источников информации по теме, они также хотели бы получить эту информацию от родителей, медицинских работников, информационных и молодежных центров здоровья, а также центров планирования семьи. Не наблюдается существенной разницы в том, что касается предпочитаемого источника информации, в зависи-

мости от среды проживания и возраста. Несмотря на то, что сверстники являются главным источником информации для обоих полов во всех возрастных группах, все же, девушки хотели бы больше информации получать от родителей, а юноши – от преподавателей.

Относительно темы о контрацепции, также друзья, коллеги (38,8%), далее средства массовой информации (телевидение/радио – 37,7%, газеты/журналы – 25,7%) были указаны в качестве главных источников информации о контрацепции. Центры планирования семьи (1,9%) упоминались реже всего. Реальные источники информации сильно отличались от желаемых источников: медицинские работники (35,5%) и родители (31,6%), а также центры планирования семьи и молодежные центры. Не было существенных различий в ответах, в зависимости от среды проживания, пола или возраста респондента.

В отношении информации о предотвращении ИППП/ВИЧ/СПИДа, телевидение и радио (43,4%), а также преподаватели (33,7%) были названы главными источниками информации. Информация,

полученная от друзей по данной теме, указывалась реже (27,8%), а наиболее редко упоминались центры планирования семьи (1%). Как и в случае других тем, связанных с половым воспитанием, реальные источники информации о предупреждении ИППП/ВИЧ/СПИДа сильно отличаются от желаемых источников. Молодежь хотела бы получать больше информации о предупреждении ИППП/ ВИЧ/СПИДа от медицинских работников (38,6%) и родителей (30,3%), а также в центрах планирования семьи и центрах информации и здоровья.

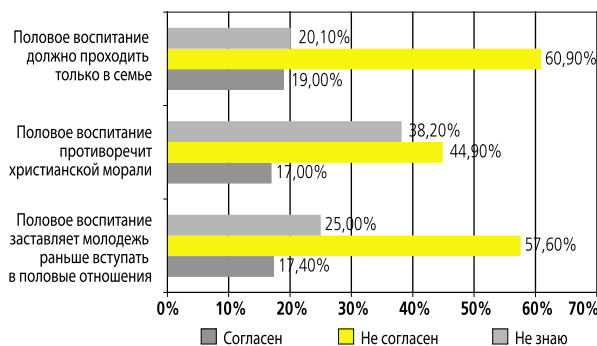
### 6.1.3. Отношение молодежи к половому воспитанию в школе

Респондентов попросили выразить свое мнение в отношении обсуждения тем полового воспитания (о зачатии, контрацепции и предупреждении ИППП/ВИЧ/СПИДа) в школе. Большая часть молодежи (73,5%) поддержала включение темы о зачатии в школьную программу, 66% – тему контрацепции, а 86,7% поддержали информирование в школе о способах предупреждения ИППП и ВИЧ. Молодежь из сельской местности примерно в два раза меньше поддерживает включение данных вопросов в школьную программу. Мнение юношей и девушек в этом отношении не отличается. Старшая молодежь и молодежь из высших учебных заведений более расположена к поддержанию полового воспитания в школе.

### 6.1.4. Отношение молодежи к некоторым ошибочным концепциям, связанным с половым воспитанием

Для того чтобы оценить факторы, которые могли бы снизить эффективность полового воспитания среди молодежи, в рамках исследования было оценено отношение молодежи к некоторым ошибочным концепциям, связанным с половым воспитанием (диагр. 16).

**Диагр. 16.**  
**Отношение молодежи к некоторым ошибочным концепциям в отношении полового воспитания**



Хотя большая часть молодежи не разделяет данные концепции, 17-19% респондентов продемонстрировали ошибочные концепции, а 20-38% не смогли ответить, согласны они или нет с данными концепциями.

Мнения молодежи из городской местности поляризовались в большей степени, чем мнение молодежи из сельской местности в отношении данных ошибочных концепций, представляя высокую долю как согласия, так и несогласия с предложенными вариантами:

- *половое воспитание заставляет молодежь раньше вступать в половые отношения – 20% за и 59,8% против в городской местности, по сравнению с 12,7% за и 54,5% против в сельской местности;*
- *половое воспитание противоречит христианской морали – 18,8% за и 50,9% против в городской местности и 14,4% за и 36,5% против в сельской местности.*

Сельская молодежь в два раза чаще упоминала, что половое воспитание должно проходить только в семье (26,5%, по сравнению с 13,6% в городской местности). Их мнение может быть объяснено как поддержкой традиционных ценностей сельской местности, так и сниженными возможностями в получении информации о половом воспитании. Это подтверждается и тем фактом, что сельская молодежь примерно в 1,5-2 раза чаще не знала, как выразить свое мнение в отношении обсуждаемого вопроса.

Результаты исследования показывают, что девушки реже поддерживают ошибочные концепции в отношении того, что половое воспитание заставляет молодежь раньше вступать в половые отношения (13,2%), по сравнению с юношами (23,4%), и что половое воспитание противоречит христианской морали (15,7% и 18,8%, соответственно).

В то же время, исследование ясно указывает на положительную тенденцию снижения частоты ошибочной концепции, связанной с сексуальным воспитанием, по мере взросления молодежи.

### 6.1.5. Половое воспитание в семье

В городских семьях чаще, чем в сельских обсуждают с детьми данные вопросы; с девушками чаще, чем с юношами обсуждают все вопросы, кроме предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, в случае которых не наблюдается существенных различий.

Исследование показывает, что реже всего вопросы полового воспитания обсуждается в семьях подростков 10-14 лет, в то время как это самый востребованный для информирования по этим темам возраст, указанный подростками.

Одновременно, исследование четко указывает на важность обсуждения тем, связанных с репродуктивным здоровьем, в семьях. Это подтверждается тем, что большая часть молодежи указала именно семью как главный источник следующей информации:

- о зачатии – семья в два раза более востребована общим количеством молодежи;
- о контрацепции – семья в три раза более востребована общим количеством молодежи;
- о предупреждении ИППП/ВИЧ/СПИДа – семья в три раза более востребована общим количеством молодежи.

Согласно исследованию Репродуктивного здоровья в РМ, НИИОЗМР, ЮНИСЕФ, 1997, молодежь 15-24 лет сообщила, что:

- в 78% обсуждала с родителями менструальный цикл;
- в 43% – зачатие («как появляются дети»);
- в 24% – контрацепцию;
- в 29% – предупреждение ВИЧ/СПИДа и в 24% – предупреждение других ИППП

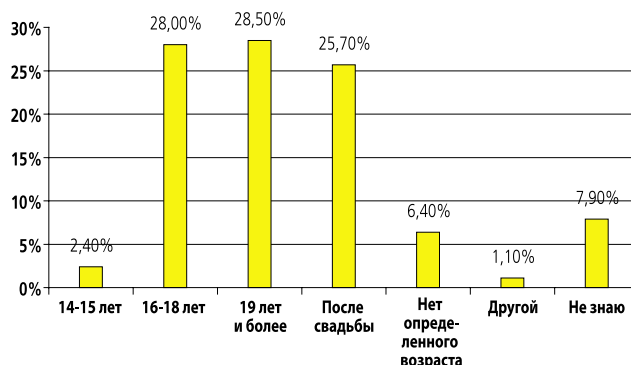
Согласно результатам исследования, у молодежи, обсуждавшей с родителями сексуальное развитие и зачатие, первый половой контакт произошел примерно на 1 год позже, чем у тех, кто не обсуждал эти темы, что подтверждает важность полового воспитания в семье.

## 6.2. Отношение молодежи к сексуальному поведению

### 6.2.1. Мнения молодежи о возрасте вступления в первый половой контакт

Определение одной из основных ценностей сексуального поведения является мнение молодежи о возрасте вступления в первый половой контакт. Наибольшая часть респондентов высказалась за начало половых отношений после 19 лет (28,5%), и в 16-18 лет (28%), только 25,7% респондентов связали начало половых отношений с браком (Диагр. 17).

**Диагр. 17.** Мнение молодежи о возрасте вступления в первый половой контакт



Исследование выявило некоторые существенные различия в отношении подходящего возраста вступления в первые половые отношения, в зависимости от пола и места жительства. Сельские девушки в наибольшей степени оказались сторонниками традиционного поведения в данном отношении и в более половины случаев (53,2%) считают, что вступать в половые отношения можно только после свадьбы, в то время как городские юноши в наименьшей степени связывают начало половых отношений со свадь-

бой (9,9%). Примерно половина городских юношей высказалась за возраст 16-18 лет (48,4%) как самый подходящий для начала половых отношений.

По мере взросления, мнение молодежи изменяется и ориентируется на более ранний возраст (16-18 лет): от 15,9% в 10-14 лет до 42,5% в 19-24 года; все реже встречается мнение о начале половых отношений только после свадьбы: от 35,5% в 10-14 лет до 9,2% в 19-24 года. Возможно, данное изменение мнения связано с тем, что подростки 10-14 лет чаще выступают за традиционные ценности, принятые в семье, в то время как старшая молодежь создает и выражает свои собственные ценности, на которые влияют сверстники и современное общество.

Мнение молодежи образовательных учреждений отличается. По мере повышения уровня образования, молодежь все меньше и меньше связывает начало половых отношений со свадьбой. Таким образом, молодежь из интернатных учреждений высказалась за начало половых отношений после свадьбы (36,2%-41,4% по сравнению с общим 25,7%), а наиболее редко – из высших учебных заведений (6,9%).

Результаты исследования подтверждают прямую связь между мнением и сексуальным опытом молодежи. Респонденты, у которых был сексуальный опыт, высказались за более ранний возраст начала половых отношений (большинство (57%) – за 16-18 лет) и в наименьшей степени связывали первый сексуальный опыт со свадьбой (лишь 4,8%). Молодежь, у которой не было сексуального опыта, считает, что данные отношения следует начинать после 19 лет (30,2%) и после свадьбы (31,9%).

### 6.2.2. Мнения молодежи о возрасте создания семьи и количества желаемых детей

Оценка мнения молодежи о возрасте создания семьи и количества желаемых детей в семье – один из основных компонентов оценки репродуктивных ожиданий населения, который позволил бы составить прогноз обеспечения общества человеческим потенциалом в ближайшем будущем.

Согласно результатам исследования, большая часть молодежи считает, что семью следует создавать в 23-25 лет (42%) и в 20-22 года (35,4%), средний возраст составляет 22,75 лет.

Мнение о возрасте создания семьи различается среди городской и сельской молодежи примерно на 1 год, составляя в среднем 22,15 года в сельской местности и 23,16 года – в городе.

Также отличаются мнения девушек и юношей по этому вопросу, девушки высказываются за создание семьи в 22,16 года, а юноши – в 23,64 года, что подтверждает традиционные модели сексуального поведения, согласно которым мужчины основывают семью позже, чем женщины.

По мере взросления, молодежь высказывается за более позднее время создания семьи. Если девушки 10-14 лет считают, что средний возраст создания семьи составляет 21,85 года, для молодых людей 19-24 лет – это 24,91 года.

Мнение молодежи по данному вопросу в прямом смысле зависит от уровня образования респондентов: самый старший возраст создания семьи (24,06 года) был указан в высших учебных заведениях, а самый младший – студентами последнего года обучения в колледжах – 22,11 года.

Представляет интерес мнение молодежи о возрасте вступления в первые половые отношения и возрасте создания семьи. Молодежь, которая высказывается за начало половых отношений только после свадьбы, указывает наименьший возраст, в котором следует создавать семью (в среднем 22, 11 года), в то время как молодежь указывающая наибольший возраст создания семьи (23, 23 года) считает, что определенно-го возраста для первого полового контакта не существует. Если первое мнение связано с традиционной моделью сексуального поведения, то последнее указывает на современные тенденции отделять реализацию сексуального потенциала от института брака.

**Количество детей, которых хочет иметь молодежь в семье**, также является основным элементом репродуктивных ориентиров и имеет существенное значе-

ние, в плане обеспечения общества человеческим потенциалом в ближайшем будущем. Исследование выявляет среднее количество желаемых детей в семье – 2,15. Данная цифра кажется обнадеживающей, так как соответствует уровню смены поколений – 2,1 ребенка, рожденных женщиной в плодородном возрасте. Но в реальности количество желаемых детей не полностью реализуется из-за влияния некоторых противодействующих факторов: социально-экономический кризис, проблемы со здоровьем, миграция и т.д., что приводит к необеспечению смены поколений и постепенному сокращению населения страны.

Существенной разницы во мнениях молодежи из городской и сельской местности не наблюдается.

В то же время, исследование показывает некоторые различия во мнениях девушек и юношей по данному вопросу. Девушки высказываются за меньшее количество детей в семье (2,07) по сравнению с юношами (2,28).

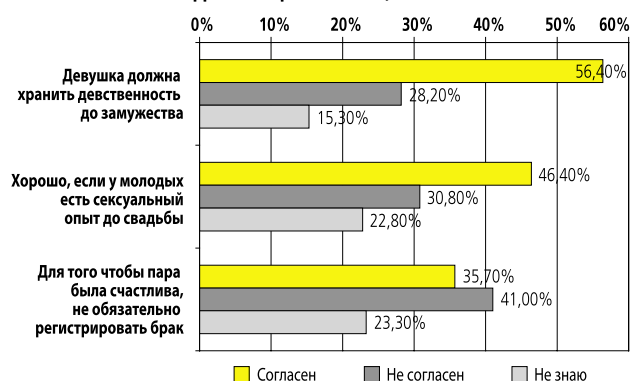
Необходимо упомянуть тот факт, что наименьшее количество желаемых детей в семье было указано группами респондентов, находящихся в непосредственной близости к выполнению данной задачи – молодежь 19-24 лет (2,05 детей в среднем) и супружеские пары (1,98 детей в среднем), и, которые, возможно, ставят перед собой реалистичные цели. На основании всего вышесказанного, данные репродуктивные ориентиры не обеспечат уровень смены поколений.

### 6.2.3. Отношение молодежи к ценностям, связанных с браком

Респондентам предложили серию из 3 вариантов наиболее распространенных мнений, связанных с девственностью, вступлением в добрачные половые отношения и необходимостью зарегистрировать брак, и попросили высказать свое согласие или несогласие по их поводу (диагр. 18).

Согласно данным Департамента статистики и социологии Республики Молдова, процент плодородности (количество живорожденных детей у одной женщины плодородного возраста) составляет 1,2 ребенка в 2-3 года, что в два раза меньше, чем уровень обеспечения смены поколений.

Диагр. 18. Отношение молодежи к ценностям, связанных с семьей



Наблюдаются существенные различия во мнениях городской и сельской молодежи в отношении ценностей, связанных с браком. Молодежь из сельской местности остается верной традициям; большинство было согласно с девственностью до замужества (70,1%) и не согласно ни с половыми отношениями до брака (42,7%), ни с незарегистрированными отношениями (49%). Городская молодежь, наоборот, в большинстве случаев, не отождествляет половые отношения с браком, и только 46,4% считают, что девушка должна сохранить девственность до брака. Также, они более терпимы к половым отношениям до свадьбы, даже поддерживая их в 59,6% случаев, считая, что официальная регистрация пары не определяет ее счастье.

Отношение девушек к данным трем утверждениям носит более традиционный характер. Юношей, считающих, что девушка должна хранить девственность до замужества, намного меньше (47,2% по сравнению с 62,9% девушек). В большинстве случаев, юноши согласны, что юноши и девушки должны иметь сексуальный опыт до вступления в брак (38,3% по сравнению с 20,2% девушек) и не связывают счастье пары с официальной регистрацией их отношений (46,4%, по сравнению с 33,5% девушек).

Ценности в отношении брака варьируют в зависимости от возраста респондентов: большинство подростков 10-14 лет поддерживают традиционные ценности – девственность до замужества (67,3%), не одобряют половые отношения до свадьбы (41,2%) и незарегистрированные отношения (42,6%), в то время как молодежь 19-24 лет не связывает половые

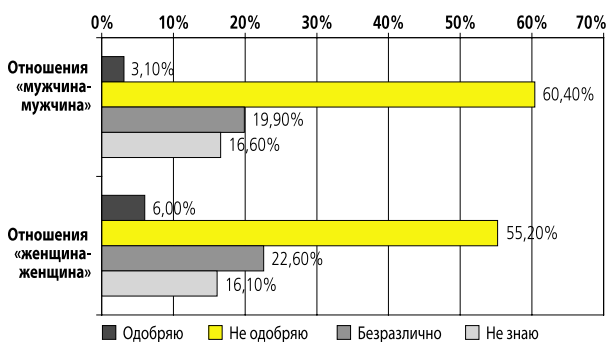
отношения с браком, значение девственности для них ниже в два раза, а процент тех, кто принимает половые отношения до свадьбы или незарегистрированные отношения, в два раза выше по сравнению с возрастной группой 10-14 лет.

Мнение молодежи по данному вопросу сильно зависит от уровня образования. Респонденты из школ-интернатов (в возрасте 15-18 лет) больше оценивают девственность (82%) по сравнению с молодежью из высших учебных заведений, которые выражают категорическое несогласие с данным мнением (59,3%). Также, молодежь из высших учебных заведений обычно согласна с половыми отношениями до свадьбы (74%) и незарегистрированными отношениями (59,1%).

#### 6.2.4. Отношение молодежи к половым отношениям между лицами одного пола

В рамках исследования оценивался уровень толерантности молодежи к половым отношениям с лицами того же пола (диагр. 19). Большинство молодежи высказало нетерпимость к таким отношениям, особенно к отношениям «мужчина-мужчина» (60,4%), в отличие от отношений «женщина-женщина» (55,2%).

**Диагр.19.**  
**Отношение молодежи к половым отношениям между лицами того же пола**



Городская молодежь более терпима к отношениям между женщинами и нетерпима к отношениям между мужчинами. В то же время, исследование показывает, что юноши менее терпимы, по сравнению с девушками, как к отношениям между мужчинами, так и к отношениям между женщинами.

По мере взросления, молодежь становится все менее толерантной к отношениям «мужчина-мужчина» (с 57,7% в 10-14 лет до 63,6% в 19-24 года) и более толерантной к отношениям «женщина-женщина» (с 57,8% в 10-14 лет до 51,5% в 19-24 года). В то же время, по мере взросления, молодежь становится более безразличной к половым отношениям с лицами того же пола, что указывает в общем на снижение нетерпимости к таким отношениям.

Отношение к половым отношениям с лицами одного пола различается в зависимости от уровня образования респондентов. Более толерантными к таким отношениям являются лицеисты и студенты высших учебных заведений, в то время как учащиеся колледжей и профессионально-технических училищ показали самый высокий уровень неприятия. Молодежь из высших учебных заведений чаще высказала безразличие к таким отношениям.

#### 6.2.5. Мнение молодежи о причинах неиспользования презервативов

Для оценки мотивов практики незащищенных половых контактов среди молодежи, респондентам предложили серию вариантов, связанных с мотивами неиспользования презервативов (диагр. 20).



**Диагр. 20.**  
**Мнение молодежи о причинах неиспользования презервативов**



Наиболее часто указываются причины связанные с отсутствием навыков эффективного общения в паре:

- партнер отказывается использовать презерватив – 64% и им стыдно предложить партнеру/партнерше использовать презерватив – 48,6%;

А также:

- презерватив неудобен и снижает удовольствие – 61,1%.
- наличие только одного партнера, которому доверяют – 63,1%.

Необходимо упомянуть, что ограниченный доступ к приобретению презервативов был указан наиболее редко как мотив его неиспользования:

- они дорогие – 11,5%;
- их трудно найти – 9,3%.

Исследование указывает на некоторые различия в иерархии мотивов неиспользования презервативов молодежью, в зависимости от места проживания. Городская молодежь указала следующие мотивы:

- партнер отказывается использовать презерватив – 72%;
- наличие только одного партнера, которому доверяют – 69,2%;
- неудобство, снижение удовольствия – 69,1%.

Сельская молодежь выделила следующие мотивы:

- им стыдно покупать презервативы – 54,4%;
- им стыдно предложить партнеру/партнерше использовать их – 48,6%.

Необходимо упомянуть, что девушки в качестве самой частой причины неиспользования презерватива указали отказ партнера использовать его (69,9%), а юноши – что презерватив неудобен и снижает удовольствие (62,6%). Данный факт позволяет нам предположить, что юноши не желают нести ответственность за последствия незащищенного полового акта.

Исследование показывает различие во мнениях молодежи разного возраста. Если подростки 10-14 лет наиболее часто упоминают, что не используют презервативы, потому что им стыдно их покупать (60,9%), то молодежь 15-18 лет – что партнер/партнерша отказывается их использовать (65,4%), а молодежь 19-24 лет – что презерватив неудобен и снижает удовольствие (83,3%).

Участники ФГ подтвердили мотивы, по которым молодежь не использует презервативы, а также выявили дополнительные причины:

- **Презервативы снижают удовольствие:** «не испытываю удовольствия» /юноша, 20 лет, безработный, сельская местность/, «снижают удовольствие» /юноша, 23 года, безработный, городская местность; юноша, 15 лет, не посещающий школу, городская местность; девушки, 16 лет, уличные дети/.
- **Нет презервативов в нужный момент:** «девушка здесь, а на улице ночь» /юноша, 16 лет, не посещающий школу, городская местность/.
- **Отсутствие денег для того, чтобы купить презервативы:** «нет денег, чтобы купить их» /девушка, 19 лет, безработная, сельская местность/.
- **Забывают** «находит волна»: /армия/.
- **Смущение:** «стесняются купить их» /девушка, 19 лет, безработная, сельская местность; юноша, 23 года, городская местность/.
- **Желание иметь детей:** «хотят зачать ребенка» /девушки, 14 лет, не посещающие школу, сельская местность/.
- **Чувство неуязвимости:** «может быть они знают, как предохраняться, но считают, что им ничего не грозит» /юноши, 14 лет, не посещающие школу, городская местность/.

- **Безразличие и безответственность:** «они безразличны» /юноши, 13 лет, не посещающие школу, сельская местность/; «когда они делают это, то не задумываются о болезнях» /юноши, 14 лет, не посещающие школу, городская местность/.
- **Уверенность в партнере:** «доверяют девушке, может быть не была нигде, может быть она хорошая, чистая девушка» /армия.
- **Отсутствие знаний:** «может быть они не знают, чем предохраняться» /девушки, 14 лет, не посещающие школу, городская местность/.
- **Воздействие алкоголя:** «находятся в состоянии алкогольного опьянения и не осознают, что делают» /юноши, 15-18 лет, посещающие школу, сельская местность/, «будучи пьяными, они их не используют», «часто пьяны и не понимают, что делают» /армия.
- **Воздействие наркотиков:** «когда находишься в бессознательном состоянии из-за наркотиков» /юноши, 16 лет, уличные дети/.

### 6.3. Сексуальный опыт молодежи. Сопровождающие риски

В рамках данного исследования были оценены основные элементы сексуального опыта молодежи: начало половых отношений (возраст вступления в первый половой контакт, насильственное начало половой жизни, использование презерватива при первом половом контакте), текущий сексуальный опыт (постоянные и случайные партнеры, использование презерватива) и последствия рискованного сексуального поведения.

#### 6.3.1. Начало сексуального опыта

Из 3405 респондентов, 22,8% имели сексуальный опыт, средний возраст первого полового контакта – 16,32 лет.

Городская молодежь более опытна с сексуальной точки зрения, чем их сверстники из сельской местности, юноши в два раза более опытны, чем девушки – 47,1% городских юношей и 32,3% сельских юношей уже имели половые контакты, по сравнению с 25,9% городских девушек и 3% сельских девушек. Сооб-

щили, что ведут активную половую жизнь: в группе 10-14 лет – 3% молодежи, в группе 15-18 лет – 24,6% молодежи и в группе 19-24 лет – 61,9% молодежи (Таблица 6).

**Таблица 6.**

**Сексуальный опыт молодежи** (процентное распределение, средний возраст первого полового контакта в зависимости от пола и возраста)

		Имели сексуальный опыт,%	Средний возраст первого полового контакта, лет
10-14 лет	Девушки	1,20%	13,1
	Юноши	5,70%	11,91
	Итого	3,00%	12,18
15-18 лет	Девушки	13,40%	16,37
	Юноши	39,40%	15,21
	Итого	24,60%	15,57
19-24 года	Девушки	52,30%	17,81
	Юноши	76,80%	16,85
	Итого	61,90%	17,34
Все	Девушки	16,10%	17,2
	Юноши	32,30%	15,7
	Итого	22,80%	16,32

**Начало половых отношений путем насилия** представляет собой огромный риск для сексуального здоровья молодежи, с длительными негативными последствиями для здоровья и физиологического благополучия юношей и девушек.

В то же время, при оценке риска, сопровождающего начало половых отношений среди молодежи, исследование выявило некоторые тревожные данные. Примерно 5% (37 случаев) всей молодежи свой первый сексуальный опыт приобрели путем насилия. Необходимо упомянуть, что каждая 10-я девушка, имевшая сексуальный опыт, начинала его насильно. Молодежь, указавшая самый ранний возраст вступления в половые отношения (10-14 лет), чаще всего была подвержена насилию в начале половых отношений. Таким образом, 4 девушек 10-14 лет из 10-ти, имеющих сексуальный опыт, силой склонили к первому половому контакту.

**Использование презерватива при первом половом контакте** свидетельствует о степени информированности молодежи на начало половых отношений в отношении средств предохранения от нежелательной беременности и ИППП/ВИЧ/СПИДа, а также подготовки молодежи брать на себя ответственность за половые отношения. Неиспользование презерватива при первом половом контакте также представляет собой огромный риск для здоровья молодежи.

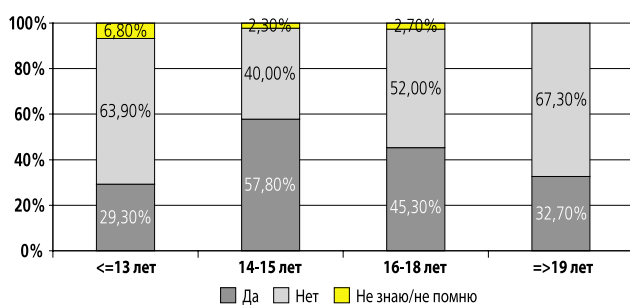
Исследование оценило данный потенциальный риск, связанный с началом половых отношений – использование презерватива. Оказалось, что только 45,6% всей молодежи использовали презервативы при первом половом контакте.

В то же время, тревожен тот факт, что девушки в два раза реже сообщили об использовании партнером презерватива при первом половом контакте, наибольшее различие наблюдается в городской местности. Возможно, юноши не были достаточно честны, отвечая на вопросы, а девушки, возможно, не каждый раз знали, использовали их партнеры презерватив или нет.

Нет существенных различий в ответах городской и сельской молодежи в отношении использования презерватива при первом половом контакте.

Был замечен низкий уровень использования презерватива при первом половом контакте среди молодежи, начавшей половую жизнь в раннем возрасте, а также связь между риском насилия и возрастом, когда это произошло. Наименьшее число юношей и девушек сообщивших об использовании презерватива во время первого полового контакта младше 14 лет (29,3%), затем – молодежь 19 лет и старше (32,7%) (диагр. 21).

**Диагр. 21.**  
**Использование презерватива молодежью при первом половом контакте**



### 6.3.2. Текущая сексуальная активность среди молодежи

**Поддержание стабильных отношений в паре** – важный фактор в предотвращении многих рисков для здоровья, таких как инфекции, передающиеся поло-

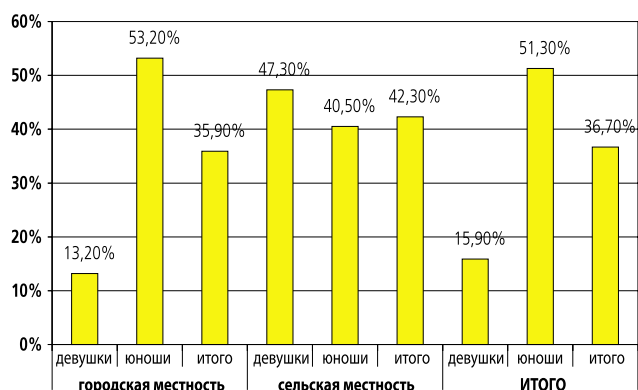
вым путем, включая ВИЧ/СПИД, и их оценка, согласно рекомендациям ЮНЭЙДС, является отправной точкой в оценивании риска сексуального поведения среди молодежи. Для этого юношам и девушкам был задан следующий вопрос: были ли у них стабильные половые отношения (муж/жена, друг/подруга) в течение последних 12 месяцев.

Большинство респондентов (63,8%), имеющих сексуальный опыт, поддерживает постоянные отношения. Девушки сообщили о стабильных отношениях в 75,5% случаев, а юноши – только в половине случаев (55,5%). Городская молодежь примерно в 1,5 раз чаще, чем сельская, поддерживает стабильные отношения.

Исследование выявило положительную тенденцию повышения стабильности половых отношений среди молодежи по мере взросления. Если молодежь 10-14 лет, имеющая сексуальный опыт, сообщила о стабильных отношениях в 34,7% случаев, то молодежь 15-18 лет – в 56,9%, а 19-24 лет – 72,1% случаев.

В то же время, исследование показывает, что примерно 1/3 молодежи, имеющей сексуальный опыт, сообщила о **случайных половых контактах** в течение последнего года, что в 3 раза больше распространено среди юношей, чем среди девушек (диагр. 22).

**Диагр. 22.**  
**Случайные половые контакты за последний год среди сексуально-активной молодежи, в зависимости от среды проживания и пола**



Подростки 10-14 лет, имеющие сексуальный опыт, в два раза чаще, чем молодежь 19-24 лет, сообщили о случайных половых контактах (66,9% по сравнению с 33,2%).

Если говорить о случайных связях, то в зависимости от учебного заведения, следует отметить, что такие связи более распространены среди учащихся профессионально-технических училищ (50,7%) по сравнению с общей цифрой 36,7%.

Молодежь, вступавшая в случайные половые связи, в среднем сообщила о 3 случайных партнерах, данная цифра в два раза больше у юношей, чем у девушек. У городской молодежи было примерно на 25% больше случайных партнеров, чем у сельской молодежи. Для оценки продолжительности навыков практики безопасного секса, молодежи задали вопрос в отношении использования презервативов в течение последнего года вообще и с последним случайным партнером.

Результаты исследования в отношении частоты использования презервативов в течение последнего года, показывают, что 34,9% молодежи, имеющей сексуальные отношения, используют презерватив при каждом половом контакте, 21,6% из них никогда его не используют, а 30% – только иногда. Девушки сообщали о постоянном использовании презерватива в 3 раза реже, чем юноши, независимо от среды проживания.

Молодежь 15-18 лет наиболее часто сообщала о постоянном использовании презервативов (45,5%), далее следует группа 10-14 лет – 38,1%. Молодежь 19-24 лет наименее часто использует презервативы (26,6%). Обнадёживающим является тот факт, что молодежь 15-18 лет наиболее часто использует презервативы при каждом половом контакте, так как этот период считается возрастом больших экспериментов и рисков, связанных с ними. В том, что касается возраста 19-24 лет, большинство молодежи поддерживает постоянные отношения и, возможно, использует другие методы контрацепции.

Большая часть молодежи (71%) сообщила об использовании презерватива с последним случайным половым партнером. Если городская молодежь сообщила об этом в 3/4 случаев, то сельская молодежь – только в половине случаев. 50% всех девушек не использовали презерватив с последним случайным партнером, а в сельской местности абсолютное большинство девушек подвергаются риску незащищен-

ного секса со случайным партнером (94,1%). Данный факт особенно тревожен, так как риск нежелательной беременности и заражения ИППП/ВИЧ/СПИДом в рамках случайных связей более велик, чем с постоянным партнером, и, соответственно, использование презерватива в таких ситуациях имеет огромное значение для избежания такого риска.

По мере взросления, молодежь чаще использует презерватив при случайных половых контактах. Необходимо упомянуть, что ни одна девушка 10-14 лет не использовала презерватив с последним половым партнером, а девушки 15-18 лет – только в 25% случаев.

Другой инструмент, используемый в исследовании с целью оценки рискованного сексуального поведения – это составление **основного показателя оценки процента использования молодежью презерватива со случайными партнерами по стандартной методологии**, предложенной ЮНЭЙДС. Данный показатель более высок для городских юношей (77,16%) и наиболее низок для сельской молодежи (50%) (табл. 7).

**Таблица 7.**  
**Основные показатели (CORE II) в отношении использования молодежью презерватива со случайными партнерами**

Процент тех, кто использовал презерватив при последнем контакте со случайным партнёром	Юноши	Девушки	Итого
Городские	77,16	53,85	73,31
Сельские	70,59	50,00	63,16

Если сравнить уровень знаний о предупреждении ВИЧ-инфекции (показатель CORE I) и практики безопасного секса (показатель CORE II), то становится очевидным, что группа молодежи, обладающая самым высоким уровнем знаний о предупреждении ВИЧ/СПИДа, наиболее часто практикует безопасный секс (городские юноши) и, наоборот, группа молодежи, обладающая самым низким уровнем правильных знаний о предупреждении ВИЧ/СПИДа, наиболее редко использует презерватив с непостоянным партнером (сельские девушки).

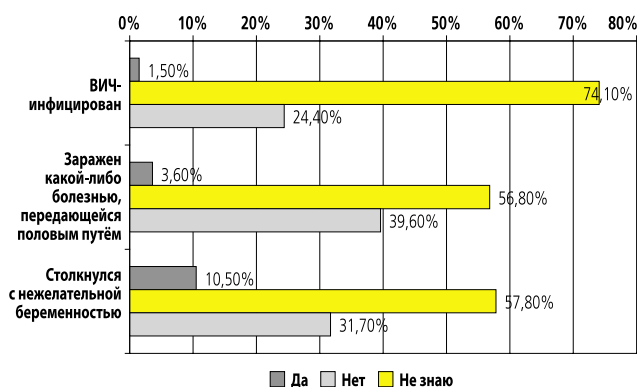
### 6.3.3. Последствия рискованного сексуального поведения

Данное исследование оценило информированность молодежи о наличии в их сфере проблем вызванных

рискованным сексуальным поведением. Респондентам предложили указать, если кто-то из их коллег, друзей столкнулся с нежелательной беременностью, инфекцией, передающейся половым путем, ВИЧ-инфекцией.

Результаты исследования показали, что последствия рискованного сексуального поведения достаточно широко распространены среди молодежи (диагр. 23).

**Диагр. 23.**  
**Последствия рискованного сексуального поведения**



10,5% респондентов упомянули, что кто-то из их друзей/коллег столкнулся с нежелательной беременностью, с выраженными различиями, в зависимости от среды проживания (14,6% в городской и 5% в сельской местности) и возраста (4,3% в возрасте 10-14 лет и 17,5% в возрасте 19-24 лет).

О наличии друзей/коллег, зараженных ИППП, сообщалось в 3,6% случаев, также со значительными различиями, в зависимости от среды проживания (4,4% – городская и 2,5% – сельская местность) и возраста (1,2% – 10-14 лет и 7,2% – 19-24 лет). Существенных различий в зависимости от пола не наблюдается.

В 1,5 случаев, молодежь сообщила о наличии ВИЧ-инфицированных лиц в своем окружении. Но необходимо упомянуть, что большинство случаев было указано молодежью в возрасте 10-14 лет, у которых наблюдается самый высокий уровень несоответствия в ответах, что заставляет нас относиться с осторожностью к данной информации.

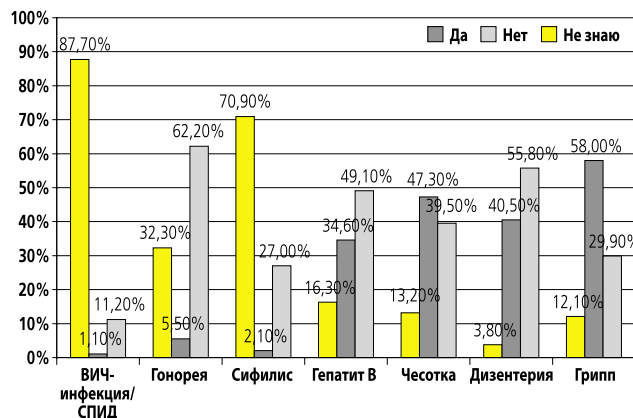
## 6.4. Инфекции, передающиеся половым путем, ВИЧ/СПИД. Знания, отношения и практики

В рамках данного исследования были изучены знания молодежи о болезнях, передающихся половым путем, пути передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИД; отношение молодежи к проблеме ВИЧ/СПИДа и информация о признаках половых инфекций, включая инфекции, передающиеся половым путем.

### 6.4.1. Знания молодежи об определении инфекций, передающиеся половым путем

Для оценки знаний молодежи по данной теме, респондентов попросили выделить из групп инфекций те что передаются половым путем (диагр. 24).

**Диагр. 24.**  
**Знания молодежи об определении инфекций, передающихся половым путем**



Несмотря на то, что большинство респондентов указали ВИЧ-инфекцию, сифилис и гонорею в качестве болезней, передающихся половым путем, только 30,3% респондентов правильно назвали все три самые распространенные ИППП.

Необходимо заметить, что респонденты которые назвали лекции и семинары по данной теме, центры планирования семьи и преподавателей главными источниками информации о ИППП/ВИЧ/СПИДе, представили наибольшее количество правильных ответов.



© UNICEF/Pirozzi

Городская молодежь продемонстрировала более высокий уровень знаний в отношении определения инфекций, передающихся половым путем, особенно, ВИЧ-инфекции/СПИДа (93,8% по сравнению с 79,3% в сельской местности), гонореи (43% по сравнению с 17,7% в сельской местности) и сифилиса (82,7% по сравнению с 54,7%).

Существенные различия в уровнях знаний по указанию инфекций, передающихся половым путем, у юношей и девушек не наблюдаются.

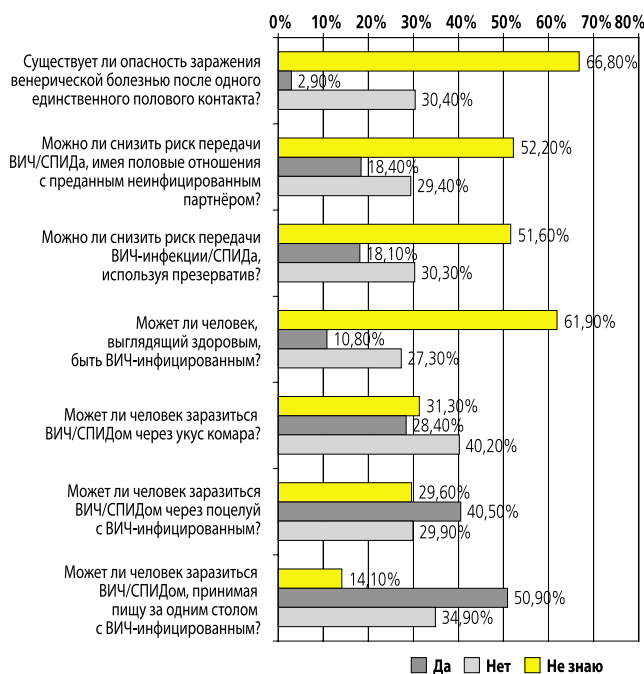
Исследование подтверждает тенденцию повышения уровня знаний в отношении определения инфекций, передающихся половым путем, по мере взросления молодежи и повышения уровня образования. Таким образом, подростки 10-14 лет правильно назвали все три ИППП (ВИЧ-инфекция, сифилис и гонорея) в 17,8% случаев, молодежь 15-18 лет – в 28,3%, а 19-24 лет – в 61,2% случаев.

Подростки 10-14 лет, которая участвовала в ФГ, не смогла сразу назвать болезни, передающиеся половым путем. Участники ФГ из других возрастных групп сразу же назвали гонорею (подразными названиями: «триппер», «трипак», «трипачок»), сифилис, ВИЧ/СПИД, Гепатит В и трихомоноз. Молодые волонтеры смогли назвать больше всего ИППП, включая те, которые не упоминались в других группах (чесотка, лобковый педикулез, герпес, хламидиоз, микоплазмоз).

### 6.4.2. Знания молодежи о способах передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа

Юношам и девушкам предложили серию из 7 вариантов, связанных со способами передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, некоторые из которых содержали распространенные ошибочные концепции, для того, чтобы они высказали свое согласие или несогласие с ними (диагр. 25).

**Диагр. 25.** Знания молодежи о способах передачи и предупреждения ВИЧ-инфекции и других ИППП



Только 8,3% респондентов ответили правильно на все вопросы, а 4% не смогли ответить ни на один вопрос.

Результаты исследования показали, что только 65,8% молодежи считают, что существует опасность заражения ИППП после одного единственного полового контакта, а 30,4% не знали, как ответить на данный вопрос.

Только примерно половина всех респондентов считает, что отношения с одним верным и неинфицированным партнером, а также презерватив могут защитить от ВИЧ-инфекции. В то же время, примерно пятая часть молодежи не считает, что данные два способа предохраняют от ВИЧ/СПИДа.

Исследование выявляет существенную долю ошибочных концепций в отношении способов передачи ВИЧ-инфекции. Самое частое ошибочное мнение – ВИЧ/СПИД передается через укус комара (31,3% случаев). Данная ошибочная концепция может привести к недооценке риска инфицирования ВИЧ/СПИДом другими способами и, соответственно, к непринятию защитных мер («если ВИЧ/СПИД могут передаваться через укус комара, то предупреждение данной инфекции в меньшей степени зависит от каждого человека и, соответственно, защитные меры, такие как презерватив, не обязательны»).

Следующая ошибочная концепция, поддерживаемая молодежью, состоит в том, что человек может заразиться ВИЧ/СПИДом, принимая пищу за одним столом с инфицированным человеком (14,1% случаев), что свидетельствует о том, что нетерпимость/дискриминация ВИЧ-инфицированных людей в очень многом зависит от отсутствия правильных знаний в данной области.

Примерно каждый 10-ый респондент согласился с ошибочной концепцией, что человек, выглядящий здоровым, не может быть ВИЧ-инфицированным, что указывает на недооценку личного риска заражения ВИЧ/СПИДом среди молодежи.

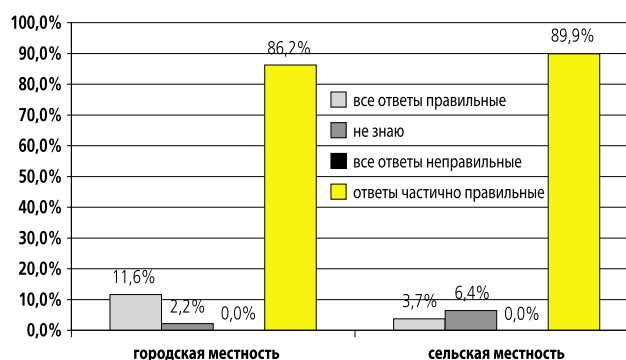
Уровень знаний молодежи в отношении способов передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа значительно отличается в зависимости от среды проживания. Уровень знаний городской молодежи является более высоким. Это расхождение в уровне знаний наиболее очевидно в ответах на следующие вопросы:

- *существует ли риск заражения какой-либо болезнью, передающейся половым путем, после одного единственного полового контакта?* – городская молодежь ответила правильно в 76,1% случаев, сельская – в 53,9% случаев;
- *можно ли снизить риск передачи ВИЧ/СПИДа, имея отношения с одним единственным неинфицированным партнером?* – правильный ответ – 64,5% и 35,4% соответственно;
- *можно ли снизить риск передачи ВИЧ/СПИДа, используя презерватив?* – правильный ответ – 62,4% и 36,3% соответственно;

- *может ли человек, выглядящий здоровым, быть ВИЧ-инфицированным?* – правильный ответ – 69% и 52,1% соответственно.

В целом, количество правильных ответов в отношении способов передачи и предупреждения ВИЧ/СПИДа (диагр. 26) в 3 раза больше у городской молодежи, а ответы «не знаю» встречаются в три раза чаще у молодежи из сельской местности.

**Диагр. 26.** Уровень знаний молодежи о способах передачи и предупреждения ВИЧ/СПИДа и других ИППП, в зависимости от среды проживания



Юноши показали более высокий уровень знаний, чем девушки, в отношении путей передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, согласно ответам на все предложенные вопросы и проценту правильных ответов, который в 2 раза выше у юношей, чем у девушек (11,3% и 6,1% соответственно).

Результаты исследования показывают существенные различия в уровнях знаний молодежи в отношении способов передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, в зависимости от уровня образования и образовательного учреждения, в котором они обучаются. Самый высокий уровень знаний показали студенты высших учебных заведений, которые правильно ответили только в одной четверти всех случаев (22,7%). Самый низкий уровень знаний показали ученики V и VI классов интернатных учреждений, которые ни разу не ответили правильно, а процент ответов «не знаю» составил 9,7%.

Таким образом, результаты исследования представляют серию пробелов в знаниях молодежи о спосо-

бах передачи и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, а также широкое распространение ошибочных концепций.

На основе стандартной методологии, предложенной ЮНЭЙДС, в рамках данного исследования, были оценены **основные показатели в отношении знаний о предупреждении ВИЧ-инфекции и ошибочных концепций о передаче ВИЧ-инфекции**. Для построения данных показателей были предложены 5 стандартных вопросов по данной теме и оценена доля правильных ответов, данных молодежью 15-24 лет, в зависимости от пола и среды проживания (таблица 8).

**Таблица 8.**  
**Основные показатели (CORE I) в отношении знаний о предупреждении и передаче ВИЧ-инфекции**

Процент правильных ответов на 5 предложенных стандартных вопросов	Юноши	Девушки	Итого
Городские	23,84	15,72	19,26
Сельские	11,15	3,68	6,49

Полученные показатели отмечают существенные различия в уровне знаний о предупреждении ВИЧ-инфекции, в зависимости от пола и среды проживания. Самый высокий уровень знаний у городских юношей, а самый низкий – у сельских девушек.

Результаты обсуждений ФГ подтвердили низкий уровень знаний, а также наличие некоторых ошибочных концепций о способах передачи и предупреждения ВИЧ-инфекции/СПИДа.

Подростки 10-14 лет имеют смутное представление о ВИЧ/СПИДе, а некоторые из них никогда даже и не слышали об этом (особенно подростки из сельской местности). Другие только слышали о ВИЧ/СПИДе, но ничего не знают о данной инфекции. Знания этих подростков ограничиваются только тем, что ВИЧ/СПИД – это «заразная» болезнь, которую нельзя вылечить и которая приводит к смерти. Некоторые ошибочные концепции молодежи 10-14 лет: что можно заразиться ВИЧ/СПИДом через «еду» /девушки, 13 лет, посещающие школу, сельская местность/ «те, кто болеет ВИЧ/СПИДом, должны иметь отдельную посуду» /юноши, 13 лет, посещающие школу, сельская

местность;/ «если играть с девочкой, больной ВИЧ/СПИДом, то можно от нее заразиться» /девушки, 11 лет, не посещающие школу, сельская местность/.

Некоторые подростки обладают правильной информацией о ВИЧ/СПИДе, как, например, знание того, что большое количество сексуальных партнеров увеличивает риск заражения ВИЧ: «не спи со всеми» /юноша, 17 лет, посещающий школу, сельская местность;/ использование нестерильных шприцов: «у врача, если инструменты нечистые» /юноши, 16 лет, уличные дети) являются способом заражения, т.е. им удалось правильно определить способы передачи, и они осознают последствия заражения: «от ВИЧ/СПИДа умирают, не излечиваются» /армия/.

Наиболее часто упоминаемым способом передачи ВИЧ/СПИДа являются шприцы. Лица, употребляющие наркотики, составляют группу самого высокого риска заражения.

Удивительно, что молодежь, проходящая службу в армии, имеет тот же уровень знаний (и ошибочных концепций), что и подростки 10-14 лет. Нижеследующие утверждения могут подтвердить этот факт: «передаются через сигареты, слюну, стакан, когда пьешь», «даешь кому-то откусить хлеб и заражаешь его», «разговариваешь с человеком и заражаешься...».

Некоторые дети улицы (15-18 лет) считают, что ВИЧ/СПИД возникает от «грязи»: «можешь заболеть ВИЧ/СПИДом, если не будешь мыться» /юноша, 15 лет/, «если ходить по мусору, то запачкаешься» /юноша, 15 лет/.

### 6.4.3. Отношение молодежи к ВИЧ/СПИДу

Отношение молодежи к ВИЧ/СПИДу оценивалось посредством вопроса, направленного на определение толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным людям, и вопроса, направленного на осознание существования проблемы ВИЧ/СПИДа.

Толерантность молодежи к ВИЧ-инфицированным людям оценивалась при помощи вопроса: «Если бы твой друг (твоя подруга) заразился (заразилась) ВИЧ/СПИДом, продолжал бы ты с ним (ней) общаться?» Ответы распределились следующим образом:

- только 18,8% продолжили бы отношения
- 51,2% прекратили бы общаться
- 30% не знают, как бы поступили

Эти мнения свидетельствуют о повышенном уровне нетерпимости к ВИЧ-инфицированным людям, что может объясняться низким уровнем знаний о ВИЧ/СПИДе.

Мнение молодежи по данной теме различно в зависимости от среды проживания. Сельская молодежь менее толерантна к ВИЧ-инфицированным людям – 58,4% по сравнению с 46% молодежи из городской местности.

Исследование не выявило существенных различий в проявлении степени толерантности к ВИЧ-инфицированным людям среди юношей и девушек, юноши высказались в несколько большей мере (54,7% по сравнению с 49% девушек) за прекращение отношений с ВИЧ-инфицированным другом.

Отношение молодежи к ВИЧ-инфицированным людям различно в зависимости от возраста. По мере взросления, молодежь становится все более толерантна к ВИЧ-инфицированным людям. Если в 10-14 лет подростки не продолжили бы дружеские отношения с ВИЧ-инфицированным человеком в 61,2% случаев, то в 15-18 лет они бы так поступили в 45,4% случаев, в 19-24 года – в 40,9% случаев. Также, по мере взросления, они становятся более нерешительными в принятии какого-либо отношения к ВИЧ-инфицированным людям: 22,7% в 10-14 лет, 33% в 15-18 лет и до 39% в 19-24 года.

Отношение молодежи к ВИЧ-инфицированным людям отличается в зависимости от образовательного учреждения, в котором они обучаются. Самый высокий уровень нетерпимости к таким людям наблюдается у учащихся общеобразовательных школ (60,2%) и интернатных учреждений (55,7%-53,6%). Отно-

сительно, самый высокий уровень толерантности к таким людям наблюдается у лицеистов (24,5%) и студентов высших учебных заведений и колледжей, 3-4 курсов обучения (20%).

Молодежь, сообщившая о наличии ВИЧ-инфицированных людей в своем окружении, в два раза чаще проявляла толерантное отношение к таким людям, чем те, кто указали, что не знакомы с ВИЧ-инфицированными людьми (37,8% и 19,2% соответственно). Возможно, близость проблемы заставляет молодежь получать больше правильных знаний о ВИЧ/СПИДе и более толерантно относиться к ВИЧ-инфицированным людям.

Ответы молодежи на вопрос «Как ты думаешь, ВИЧ/СПИД – это важная проблема для твоей местности?» позволяют нам оценить, в какой степени молодежь воспринимает **ВИЧ/СПИД, как проблему, близкую ей**. Большая часть юношей и девушек (68,7%) воспринимают ВИЧ/СПИД как проблему их места проживания (60,7%), 10,7% не считают это проблемой, а примерно пятая часть респондентов не смогли выразить свое мнение по данному вопросу (20,6%). Осознание проблемы различно в зависимости от среды проживания и возраста молодежи; более высокое осознание наблюдается в городе и повышается по мере взросления.



Участники ФГ подтвердили, что многие юноши и девушки считают, что СПИД не является проблемой для Молдовы. Некоторые все же считают, что местная молодежь подвержена риску заражения ВИЧ, особенно из-за миграции, как международной, так и из сел в города: *«особенно те, кто приезжают в город, приходят на работу, где заражаются, а потом возвращаются в село... и заражают других»*, *«В соседнем селе женщина оставила семью и поехала на заработки в другие страны и, вернувшись домой, обнаружила у себя СПИД»* / армия.

Большинство выразило мнение, что **молодежь** наиболее подвержена риску заражения: *«допускаю, что молодые люди могут заразиться СПИДом»* / девушка, 16 лет, не посещающая школу, сельская местность; юноши, уличные дети, 14 лет.

Категории лиц, подверженные самому высокому риску:

- **наркоманы**, *«наркоманы»* / юноши, 14 лет, уличные дети; юноша, 18 лет, не посещающий школу, городская местность; юноша, посещающий школу, 16 лет, сельская местность.
- **проститутки**, *«легко заразиться, особенно если занимаешься этим с «ночными бабочками»* / юноша, не посещающий школу, 18 лет, городская местность

Городская молодежь чаще, чем сельская (73,7% и 61,7% соответственно), считает ВИЧ/СПИД проблемой их местности. Во мнениях девушек и юношей по данному вопросу различий не наблюдается.

По мере взросления, молодежь все больше осознает существование проблемы ВИЧ/СПИДа и все чаще указывает ее в качестве проблемы того населенного пункта, где она живет – 64,3% в 10-14 лет, 71,5% в 15-18 лет и 73,1% в 19-24 года. Видно, что отношение молодежи 15-18 лет и 19-24 лет существенно не отличается; это позволяет предположить, что отношение молодежи формируется главным образом до 18 лет, поэтому программы, направленные на формирование отношений, будут наиболее эффективны для лиц младше 18 лет.

#### 6.4.4. Информация о распространении среди молодежи признаков инфекций половых органов, включая инфекции, передающиеся половым путем (ПИ/ИППП)

Основным показателем репродуктивного здоровья молодежи является распространенность половых инфекций (ПИ), включая инфекции, передающиеся половым путем (ИППП). Хорошо известно, что люди, страдающими ПИ/ИППП, подвержены повышенному риску ВИЧ-инфицирования и передачи ВИЧ-инфекции своим партнерам/партнершам (К.М. Хуезо, К.С. Кариган, 1997). В рамках исследования, данный феномен был оценен посредством вопросов в отношении наличия у молодежи на протяжении последнего года самых легко определяемых признаков половой инфекции (выделения из уретры, влагалища, частое мочеиспускание, боли в брюшной полости).

Необходимо отметить, что полученные результаты были с осторожностью проанализированы, принимая во внимание некоторые моменты, которые могли бы повлиять на правильное отображение реальной картины. Таким образом, данные признаки инфицирования половой системы могут быть вызваны как болезнями, передающимися половым путем, так и другими инфекциями половых органов, которые не передаются половым путем, но способны серьезно сказаться на деятельности половых органов. Поэтому мы не ограничились только инфекциями, передающимися половым путем, а использовали общий термин – половой инфекции (ПИ), который включает в себя и инфекции, передающиеся половым путем (ИППП). Другим аспектом является то, что, с одной стороны, у большого количества инфицированных нет ни одного признака болезни (до 70% женщин и 30% мужчин, согласно данным исследований К.М. Хуезо, К.С. Кариган, 1997), а, с другой стороны, многие не могут определить признаки половых инфекций.

Согласно результатам исследования, 1/5 всей молодежи (19,2%) сообщили о наличии у них признаков половых инфекций. Девушки сообщали о наличии таких признаков примерно в 6 раз чаще, чем юноши. Необходимо принять во внимание, что многие девуш-

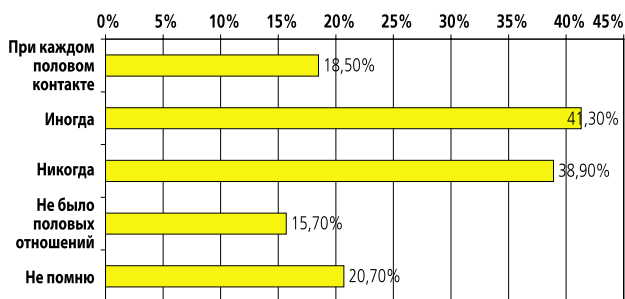
ки могли определить их неправильно, приняв физиологические выделения половых органов, о которых они не знают, за признаки половых инфекций.

По мере взросления, молодежь чаще указывает признаки половых инфекций: от 18% в 15-18 лет, до 38,7% в 19-24 года.

Исследование выявляет существенные различия в сообщениях молодежи **о признаках половых инфекций в зависимости от сексуального опыта**. Среди девушек и юношей, имеющих сексуальный опыт, признаки половых инфекций встречаются примерно в 2 раза чаще, чем среди тех, кто еще не вступал в половые отношения.

Вышеуказанная ситуация может объясняться и практикой незащищенного секса среди молодежи, что повышает уровень риска заражения инфекциями, передающимися половым путем. Данный факт в большей степени подтверждается результатами исследования, которые выявляют прямую связь между незащищенным сексом и распространением половых инфекций. Таким образом, молодежь, использующая презерватив при каждом половом контакте, указала наличие признаков половых инфекций практически с той же пониженной частотой (18,5%), что и молодежь, не вступавшая в половые отношения (15,7%). Данный показатель более чем в 2 раза ниже, чем у юношей и девушек, которые никогда не использовали или иногда используют презерватив (диагр. 28).

**Диагр. 28.** Признаки ПИ/ИППП в зависимости от частоты использования презерватива среди молодежи (процентное соотношение)



Исследование выявляет и другую проблему, связанную с распространением половых инфекций среди молодежи – **лечение инфекций**.

Таким образом, 2/3 молодежи с признаками ПИ/ИППП не проходила лечение. Сельские девушки наиболее ред-

ко проходили такого рода лечение (только в 22,1% случаев). В целом, сельская молодежь относительно чаще, чем городская, не проходила лечение (76,2% и 61,9% соответственно).

Согласно результатам исследования, выявляется следующая положительная тенденция: по мере взросления, сокращается число молодежи, которая не лечит инфекции репродуктивного тракта – от 72,2% подростков 10-14 лет до 58,1% молодежи 19-24 лет. Если до 18 лет девушки проходят лечение реже, чем юноши, то после 18 лет ситуация меняется – юноши проходят лечение реже.

Исследование показало, что за лечением не обращаются по следующим причинам:

- Недоверие к медицинским работникам – 17,5%;
- Из-за отсутствия денег – 16,4%;
- Некуда было обратиться – 8,4%;
- Другие – 6,4%.

В то же время, примерно 1/5 молодежи, не обратившейся за лечением, не смогла объяснить причину. Это позволяет нам предположить низкий уровень осознания необходимости соответствующего решения проблем, связанных с репродуктивным здоровьем.

Исследование выявляет некоторые различия в причинах необращения за лечением, в зависимости от среды проживания. Если сельская молодежь примерно в 1/3 случаев чаще указала в качестве причины страх отсутствия конфиденциальности (30,2% по сравнению с 22,7%), то городская молодежь в 2 раза чаще мотивировала необращение недоверием к медицинским работникам и отсутствием денег. Примерно 1/3 сельской молодежи (30,3%) не указала ни одной причины по сравнению с 12,1% городской молодежи.

Девушки представили больше мотивов обращения, по сравнению с юношами, особенно касающиеся страха отсутствия конфиденциальности (28% и 14% соответственно) и недоверия к медицинским работникам (21,5% и 1,2% соответственно), а юноши чаще не знали, как мотивировать данный факт (22%, по сравнению с 17,2%).

По мере взросления, меняется и иерархия мотивов обращения. Если подростки 10-14 лет чаще не знали,

почему они не обратились за помощью к врачу (25,7%), то молодежь 15-18 лет не сделала этого из-за страха отсутствия конфиденциальности (24,1%), а молодежь 19-24 лет – из-за отсутствия денег (35,9%) и из-за страха отсутствия конфиденциальности (35,6%).

## 6.5. Контрацепция и беременность среди молодежи. Знания, отношения и практики

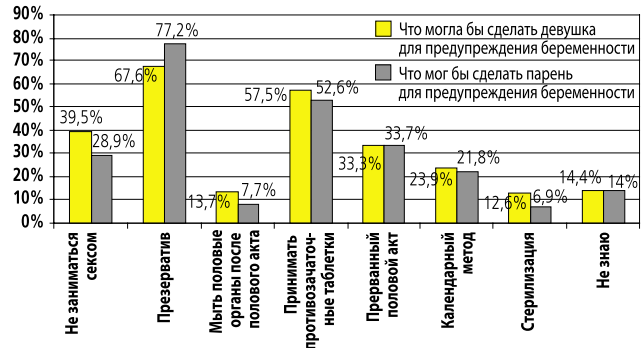
В рамках данного исследования были оценены знания молодежи о методах предупреждения нежелательной беременности, о контрацепции и действии противозачаточных средств (противозачаточных таблеток, презервативов). Также, была проведена оценка отношения молодежи к принятию на себя ответственности за предупреждение нежелательной беременности и за аборт, контрацептивные практики, а также опыт беременности среди молодежи.

### 6.5.1. Знания молодежи о методах предупреждения нежелательной беременности

Респондентам предложили ряд вариантов (некоторые из которых были ложными), чтобы выделить из них методы предупреждения нежелательной беременности. Также, им предложили выбрать отдельно методы, которые могли бы использовать девушка и юноша в своей паре, для того чтобы определить существование определенных контрацептивных моделей.

Результаты исследования выявили одни и те же тенденции выбора контрацептивных методов для обоих полов, всего лишь с некоторой разницей в частоте. Таким образом, большая часть респондентов считает, что самым подходящим противозачаточным средством является презерватив (77,2% юношей и 67,6% девушек), затем следуют противозачаточные таблетки (57,5% девушек и 52,6% юношей, для партнерши) и, в меньшей степени, воздержание (39,5% девушек и 28,9% юношей). В то же время, молодежь возлагает больше ответственность за использование презерватива в паре на юношей, а противозачаточных таблеток и воздержания – на девушек (диагр. 29).

**Диagr. 29.**  
**Знания молодежи о методах предупреждения нежелательной беременности**



Предварительно представленные данные показали, что молодежь, по большей части, знает самые эффективные приоритетные контрацептивные методы (презерватив и противозачаточные таблетки), а также придает значение и воздержанию, как методу предупреждения нежелательной беременности.

Необходимо упомянуть, что молодежь достаточно часто указывает в качестве подходящего варианта, как для девушек, так и для юношей естественные методы контрацепции, имеющие достаточно низкий контрацептивный эффект – примерно треть молодежи упомянула прерванный половой акт и пятая часть – календарный метод.

В то же время, молодежь продемонстрировала и ошибочные знания о методах контрацепции. 13,7% респондентов указали ошибочный вариант «интимной гигиены после полового акта», с целью предупреждения нежелательной беременности, как подходящий для девушек и 7,7% – для юношей. Также, в 12,6% случаев – стерилизацию как контрацептивный метод для девушек и в 6,9% – для юношей.

В 14,4% случаев молодежь не знала ни одного метода контрацепции.

Молодежь из городской местности чаще выбирала большинство предложенных вариантов контрацепции, включая ошибочные, в отличие от сельской молодежи, которая чаще высказывалась за воздержание и в 3 раза чаще не знала ни одного метода контрацепции.

По мере взросления исследование отмечает и повышение уровня знаний молодежи о существующих методах контрацепции.

Большая часть участников ФГ упомянула использование **презерватива** как метода предупреждения беременности – «необходимо все время носить в заднем кармане презерватив» / юноша, 18 лет, не посещающий школу, городская местность.

На втором месте, но упоминаемые реже, находятся **гормональные контрацептивы** в виде «таблеток» / юноша, 16 лет, посещающий школу, сельская местность, но были указаны и инъекционные – «контрацептивы, вводимые шприцом, для женщин» / девушка, 16 лет, посещающая школу, городская местность.

По частоте располагаются следующие методы:

**ВМС** – «спираль» / девушка, 16 лет, посещающая школу, городская местность.

**Календарный метод** – «существуют дни, когда можно заниматься сексом, и когда нельзя» / юноша, 14 лет, уличные дети.

**Воздержание** – «Мы люди, не животные, необходимо просто воздерживаться» / юноша, 17 лет, посещающий школу, сельская местность, «не спи ни с кем, чтобы не сделать неправильный выбор» / юноша, 18 лет, не посещающий школу, городская местность.

**Прерванный половой акт** – «нужно самому себя контролировать», «преждевременно вынимать его» / армия.

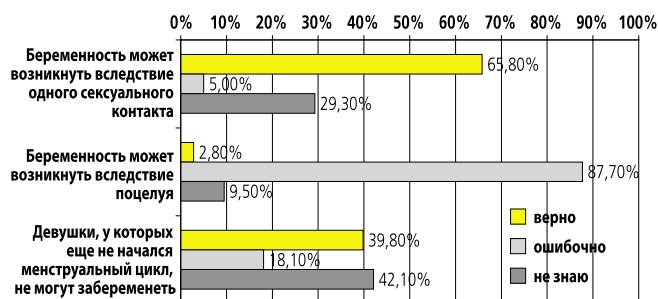
Также упоминалась **стерилизация** / девушка, 17 лет, посещающая школу, сельская местность.

## 6.5.2. Знания молодежи о зачатии и контрацептивных средствах (противозачаточные таблетки и презервативы)

Оценка элементарных знаний молодежи о физиологии возникновения беременности может по боль-

шому счету объяснить ошибочные практики контрацепции. Во время исследования респондентам были предложены 3 наиболее распространенные ошибочные концепции о возникновении беременности среди молодежи. Респондентам требовалось определить ошибочность или достоверность каждого утверждения.

**Диagr. 30.**  
**Знания молодежи о зачатии**

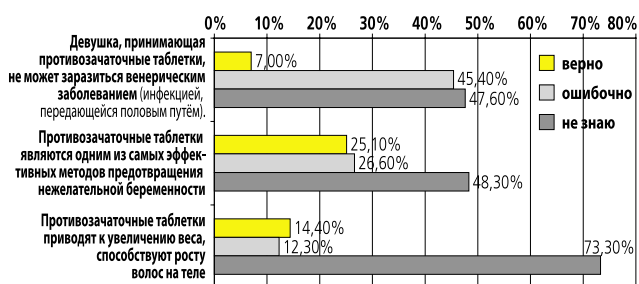


Результаты исследования выявили значительные недостатки в уровне знаний молодежи по данной теме. Только 65,8% всего числа молодежи считают, что беременность может возникнуть вследствие одного единственного сексуального акта, 5% обладают неправильными знаниями (что беременность не может возникнуть вследствие одного полового акта), и примерно треть не знают ответа. Молодежь из городской местности в 1,5 раза чаще показала правильные знания по данному предмету, чем молодежь из сельской местности (76,2% и 51,5% соответственно), при этом юноши чаще, чем девушки давали правильные ответы на вопросы (71,1% и, соответственно 61,2%). Исследование также подтверждает, что с возрастом уровень правильных знаний повышается – от 51,7% в 10-14 лет, 69,4% в 15-18 лет и 89,1% в 19-24 года.

Примерно 3% из общего числа респондентов считают, что беременность может возникнуть в результате одного поцелуя и 10% не знали, что ответить. Юноши и девушки, проживающие в сельской местности, давали в два раза больше ошибочных ответов по сравнению с теми, кто проживают в городской местности. Около 40% обладали ошибочным представлением о том, что девушка, у которой еще не начался менструальный цикл, не может забеременеть, 42,1% не знали, что ответить, и только 18,1% обладали верными знаниями по данному предмету.

В рамках исследования был оценен **уровень знаний молодежи о противозачаточных таблетках**, являющихся одним из самых эффективных современных и желательных методов контрацепции, особенно для девушек. Так же как и в предыдущем случае, молодежи были предложены 3 вопроса, затрагивающие основное действие противозачаточных таблеток (диагр. 31).

**Диагр. 31.**  
**Знания молодежи о противозачаточных таблетках**



Результаты исследования установили также ряд пробелов в знаниях молодежи. Лишь 45,5% молодежи знают о том, что таблетки не защищают от инфекций, передающихся половым путем, 7% обладают ошибочными знаниями, и примерно половина ничего не знает по данной теме. Значительный перевес в знаниях по этому предмету наблюдается в городской местности, превышая уровень осведомленности сельской молодежи более чем в 2 раза (58,1% и 27,9% соответственно). Не были выявлены существенные различия в знаниях по данному вопросу между юношами и девушками. С возрастом, уровень знаний молодежи значительно возрастает от 28,7% в 10-14 лет, 48,2% в 15-18 лет до 76,3% в 19-24 года.

Только четвертая часть от общего числа молодежи поддерживает общепризнанную точку зрения, что таблетки являются одним из самых эффективных методов контрацепции. Уровень правильных знаний по данному вопросу у молодежи городской местности в 1,5 раз выше, чем у молодежи сельской местности (29,8% и 20,9% соответственно). Следует отметить, что девушки обладают более низким уровнем знаний, что выражается как в меньшем количестве правильных ответов (23,4% по сравнению с 27,5% у юношей), так и в большой частоте ответов «не знаю» – 52,2% по сравнению с 42,8% у юношей. С возрастом уровень правильных знаний молодежи по данному вопросу также возрастает от 14,5% в 10-14 лет до 27,6% в 15-18 лет и 43,2% в 19-24 года.

Большинство молодежи (73,3%) ничего не знает о негативных последствиях противозачаточных таблеток. Оценка данных была произведена на основе ответов на предложенные вопросы в отношении того, что от таблеток полнеют, и что они способствуют росту волос на теле. В сельской местности пропорция людей с этой точкой зрения больше (81,7%) нежели у городской молодежи (58,4%) и данная пропорция уменьшается одновременно с возрастом (84,3% в 10-14 лет, 74% в 15-18 лет и 47,9% в 19-24 года).

Для того чтоб оценить **знания молодежи о действии презерватива**, респондентам были предложены версии о том, что презерватив предотвращает как нежелательную беременность, так и инфекции, передающиеся половым путем. Им предлагалось указать правильность или ошибочность данного утверждения.

Данные исследования свидетельствуют о том, что только 66,5% всей молодежи знают о том, что презерватив защищает как от нежелательной беременности, так и от ИППП. Молодежь из городской местности наиболее часто (70,4% случаев) давала правильные ответы, по сравнению с молодежью из сельской местности (61,3%). Юноши продемонстрировали более высокий уровень знаний, чем девушки (73,3% по сравнению с 61,8%). Таким образом, самым высоким уровнем знаний обладают юноши из городской среды (81,2%) и самым низким – девушки из сельской среды (60,6%).

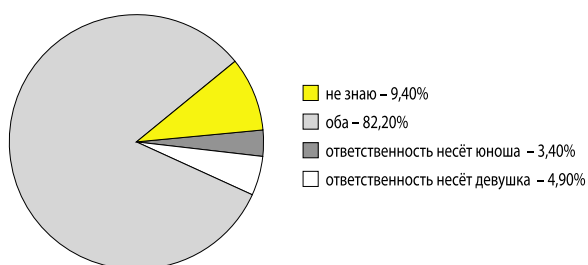
По данному предмету также наблюдается тенденция роста уровня знаний одновременно с взрослением. Таким образом, в 10-14 лет лишь 52,7% продемонстрировали правильные знания о значении презерватива, в 15-18 лет – 73%, а в 19-24 года – 83,3%.

### 6.5.3. Отношения молодежи к принятию ответственности за предотвращение нежелательной беременности

Оценка отношения молодежи к принятию ответственности за использование средств контрацепции позволит нам установить, насколько молодежь мотивирована, в паре, принимать меры по предотвращению нежелательной беременности.

Согласно результатам исследования, большинство молодежи (82,2%) считает, что оба партнера несут ответственность за предотвращение нежелательной беременности в паре, в 4,9% – партнерша и в 3,4% – партнер. Примерно 10% от общего числа молодежи не знали, какую точку зрения принять по этому вопросу (диагр. 32).

**Диагр. 31.**  
**Отношение молодежи к принятию ответственности за предотвращение нежелательной беременности** (процентное распределение)



Исследование выявляет определенные расхождения во мнении молодежи в зависимости от места проживания, пола и возраста респондентов. Молодежь из городской среды в большинстве случаев возлагает ответственность за предохранение на обоих партнеров (87,2%), по сравнению с молодежью из сельской местности (75,5%). В то же время молодежь из сельской местности в 2 раза чаще возлагает ответственность за использование противозачаточных средств в паре на партнершу, в то время как для городской молодежи пол не играет значения. Также, молодежь из сельской местности в 4 раза чаще не знала, какую точку зрения принять по данному вопросу (17,1% в сравнении с 3,8%).

Девушки наиболее всего считают, что ответственны оба партнера (85,6% и 77,5% соответственно). В то же время видно, что девушки примерно в 4 раза чаще возлагают ответственность на себя, а не на партнера, а юноши, в свою очередь, возлагают ответственность на себя, практически в равной степени как и на партнершу.

С возрастом, у молодежи увеличивается осознание того, что в предупреждении нежелательной беременности ответственность должны нести оба партнера (в 72,2% – в 10-14 лет, 86,6% – в 15-18 лет и 95% – в

19-24 года); также наблюдается снижение доли тех, что не знают какое отношение принять по данной теме: от 17,5% в 10-14 лет до 4,9% в 15-18 лет и 0,4% в 19-24 года.

Если в рамках опроса большинство респондентов отметили, что оба партнера несут ответственность за использование противозачаточных средств в паре, то большинство участников ФГ возложили большую ответственность на девушек: «*Это зависит от партнерши. Она может отказаться*» / девушка, 14 лет, дети улицы.

Те кто заявили, что мужчина должен нести ответственность, сослались в основном на использование презерватива как метода контрацепции в паре и, соответственно, мужчина несет ответственность за его использование или, в некоторых случаях, за свои действия по контролю над ситуацией: «*мужчина должен держать все под контролем и нести ответственность; они (девушки) не могут контролировать ситуацию*» / юноши, 19-24 года, безработные, городская местность.

Только волонтеры из молодежных центров единогласно считают, что оба партнера должны нести ответственность за предотвращение нежелательной беременности.

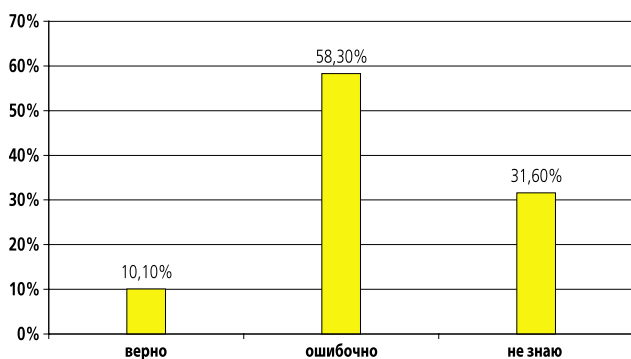


### 6.5.4. Отношение молодежи к абортam

Для успешного осуществления программ по снижению числа абортam среди подростков необходимо оценить отношение молодежи к прерыванию беременности.

В рамках исследования юношам и девушкам было предложено выразить согласие или несогласие версией о том, что аборт является хорошим методом контроля над рождаемостью. Только 58,3% из всей молодежи посчитали это утверждение ошибочным, каждый 10-ый респондент утверждал, что аборт – это хороший метод контроля над рождаемостью, а каждый 3-ий не смог выразить свое мнение (диагр. 33).

**Диагр. 33.**  
**Отношение молодежи к абортam**



Отношение молодежи к абортam различно в соответствии со средой проживания. Городская молодежь более определена в своей точке зрения – реже не могла проявить свое отношение к абортam (23%), по сравнению с сельской молодежью (43,3%), и в большинстве случаев придерживалась мнения, что аборт не является хорошим методом контроля над уровнем рождаемости (65,8% по сравнению с 48% сельской молодежи). Мнения юношей и девушек в отношении абортam незначительно различались. С возрастом, молодежь может все больше выражать свое отношение к абортam; она не согласна с тем, что аборт является хорошим методом контроля над рождаемостью – от 46,8% в 10-14 лет, 64% в 15-18 лет, до 72% в 19-24 года.

Отношения, установленные в результате исследования, подтвердились также дискуссиями в ФГ. Часть участников указали, что аборт является мерой, используемой наряду с презервативами, противоза-

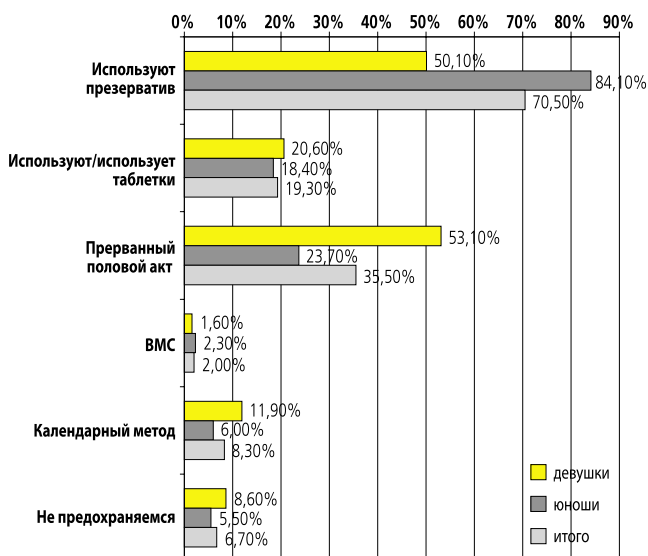
чаточными таблетками и т.д. для предотвращения нежелательной беременности. В пяти случаях, участники ФГ посчитали, что аборт является общепринятой мерой по предотвращению нежелательной беременности – «многие идут на аборт» / армия.

### 6.5.5. Контрацептивное поведение среди молодежи

В рамках исследования были оценены современные контрацептивные практики среди молодежи (диагр. 34) и полученные результаты показывают следующее. Чаще всего молодежь указала использование в настоящее время презерватива (70,5%) со значительным различием в его использовании юношами и девушками (50,1% по сравнению с 84,1%).

Молодежь в возрасте 15-18 лет показала наиболее частое использование презерватива (82%), по сравнению с 67% в 10-14 лет и 61,9% в 19-24 года.

**Диагр. 34.**  
**Нынешние контрацептивные практики молодежи, в зависимости от пола**



Примерно 1/3 молодежи, ведущих активную половую жизнь, используют прерванный половой акт в целях предохранения, что является тревожным фактором в связи со сниженной эффективностью и повышенным риском возникновения нежелательной

беременности. Девушки в 2 раза чаще заявили, что используют данный метод в паре (53,1% по сравнению с 23,7%), также как и молодежь из городской местности по сравнению с молодыми людьми из сельской местности (38,4% и 16,8% соответственно). Молодежь в возрасте 19-24 лет наиболее часто использует данный метод (45,7%) по сравнению с группами 15-18 лет (27,2%) и 10-14 лет (11,6%).

Примерно 1/5 всей молодежи, с незначительными различиями в ответах юношей и девушек, заявила, что использует противозачаточные таблетки в паре. Молодежь, проживающая в городе, чаще использует данный метод (20,1%), по сравнению с молодежью сельской местности (14,1%). Было установлено, что таблетки наиболее часто используются в возрастной группе 15-18 лет (21%), чем в возрасте 19-24 лет (18,6%) и 10-14 лет (14,7%).

Календарный метод и внутриматочные устройства (ВМС) – реже всего используются молодежью в качестве методов контрацепции (8,3% и 2% соответственно). Необходимо отметить, что календарный метод был упомянут девушками в 2 раза чаще, чем юношами (11,9% и 6% соответственно), различны данные по возрастным группам: молодежь в возрасте 19-24 лет по сравнению с 15-18-летними (11,6% и 5,8% соответственно), а городская молодежь в 3 раза чаще, чем молодежь из сельской местности (9,3% по сравнению с 2,5%). В то же время стоит обратить внимания на тот факт, что молодежь из сельской местности примерно в 7 раз чаще городской молодежи использует внутриматочные устройства (7,1% и 1,2% соответственно).

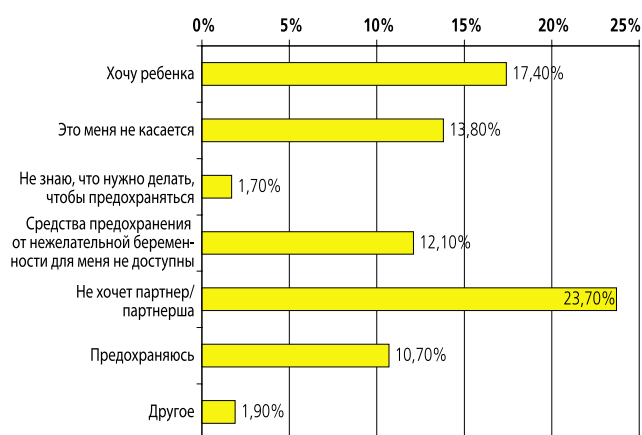
6,7% всей сексуально-активной молодежи заявили, что ничего не предпринимают для предупреждения нежелательной беременности, этот показатель носит большее значение среди девушек (8,6%), чем среди юношей (5,5%). Молодежь из сельской местности примерно в 3 раза чаще, чем городская молодежь не использует ни один из методов контрацепции (16,4% и 5,2% соответственно). Особенно тревожит тот факт, что около четверти (25,6%) подростков в возрасте 10-14 лет, ведущих половую жизнь, не предохраняются от нежелательной беременности, в возрасте 15-18 лет этот показатель соответствует 4,5%, а в 19-24 года – 5,5%.



В рамках исследования было установлено, в целом, что молодежь в возрасте 15-18 лет, ведущая половую жизнь в наибольшей степени использует современные методы контрацепции высокой эффективности (презерватив и таблетки), показатель неиспользования методов контрацепции – самый низкий, что благоприятно для развития в ближайшем будущем более осознанного отношения населения Республики Молдова к контрацепции. В то же время, требует повышенное внимание предупреждение сексуальных отношений в возрасте 10-14 лет, которые наиболее всего подвержены риску возникновения нежелательной беременности среди подростков.

В рамках исследования были оценены причины неиспользования методов контрацепции молодежью, ведущей половую жизнь (диагр.35).

**Диagr. 35.** Мотивы неиспользования контрацепции молодежью, ведущей половую жизнь



Полученные результаты показали, что желание иметь ребенка не является главной причиной неиспользования средств контрацепции, а является следствием мотивов, тесно связанных с неспособностью молодежи эффективно общаться в паре в вопросах контрацепции:

- не хочет партнер/партнерша – 23,7%
- меня это не касается – 13,8% случаев, что выявляет одновременно и значительное отсутствие желания взять на себя ответственность за предохранение.

Недоступность методов контрацепции была отмечена в меньшем числе случаев (12,1%), а отсутствие знаний в отношении методов предохранения от нежелательной беременности реже указывалось в качестве причины неиспользования средств контрацепции (1,7%).

Самый частый мотив, представленный девушками, состоял в отказе партнером использовать противозачаточные средства (34% по сравнению с 12,2% среди юношей), в то время как юноши в большинстве случаев мотивируют неиспользование методов контрацепции тем, что это их не касается (28,4% по сравнению с 0,7% среди девушек). Следует заметить, что эти данные не соответствуют представленному ранее мнению молодежи в отношении распределения ответственности за использование противозачаточных методов в паре – когда большинство выступило за возложение ответственности на обоих партнеров. Это расхождение во мнениях и практиках позволяет нам предположить некоторую неискренность респондентов в высказывании своих точек зрения на довольно деликатные вопросы и как следствие, осторожность в подборе ответов, а также существование некоторых двойных стандартов в том, что касается сексуальных отношений; одно следует говорить, а другое можно делать.

В целом, девушки обладают более низким уровнем знаний о контрацепции, чем юноши. Даже если девушки берут на себя большую ответственность, они не эффективно общаются с партнерами на предмет контрацепции. Юноши более информированы о контрацепции, но они не желают брать на себя ответственность за нее в паре.

### 6.5.6. Контрацептивное поведение в зависимости от уровня знаний и отношений

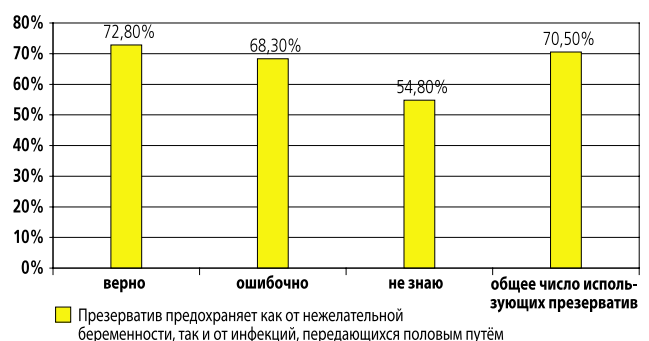
Данные исследования предоставили нам возможность узнать, существуют ли некоторые различия в контрацептивном поведении молодежи в зависимости от уровня знаний и отношений к данной теме.

Результаты, полученные в результате анализа, точно доказывают существование прямой зависимости практик от уровня знаний. Молодежь, продемонстрировавшая правильные знания, в большей степени используют эффективные и верные способы предупреждения нежелательной беременности.

Таким образом, оценивая практики молодежи по использованию противозачаточных таблеток по результатам выбора версии: «Противозачаточные таблетки являются одним из наиболее эффективных методов предотвращения нежелательной беременности», утверждаем следующее: молодежь, ответившая правильно на этот вопрос, использует их в три раза чаще, чем те, кто не знал что ответить, примерно в два раза чаще, чем те, кто ответил неправильно, и в 1,6 раз больше по сравнению с принимающими таблетки из общего числа респондентов.

Таким же образом было оценено и распространение практики использования презерватива среди молодежи в зависимости от знаний касающихся эффекта презерватива (презерватив предохраняет, как от нежелательной беременности, так и от инфекций, передающихся половым путем) (диагр.36).

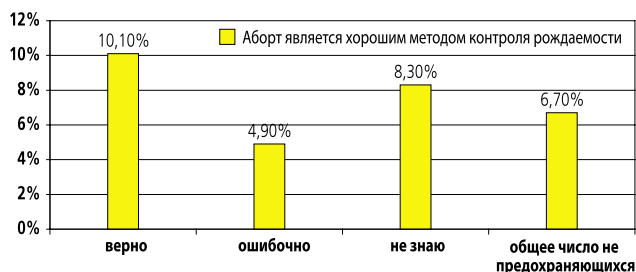
**Диагр. 36.** Использование молодыми людьми презерватива, в зависимости от уровня знаний



Полученные данные подтверждают ту же закономерность – молодежь, которая продемонстрировала правильные знания о презервативе, использует его чаще (72%), чем те, кто не знал что ответить (54,8%). Высокий уровень использования презерватива среди молодежи, давшей неправильные ответы (68,3%), без значительного отличия от тех, кто ответил верно, приводит к выводу, что молодежь в большинстве случаев хорошо знакома лишь с одним из эффектов презерватива – либо с контрацептивным, либо с защищающим от инфекции, но и один этот факт достаточно обосновывает его использование.

Оценка практик **неиспользования методов контрацепции среди молодежи в зависимости от отношения к абортam**, предоставляет нам некоторые очень убедительные данные о необходимости формирования верного отношения к абортam (диагр. 37).

**Диагр. 37.**  
**Неиспользование молодыми людьми средств контрацепции в зависимости от отношения к абортam**



Полученные результаты показывают, что молодежь, которая считает аборт хорошим способом контроля над рождаемостью, не использует никакие средства контрацепции в 2 раза чаще, чем те, кто имеет негативное отношение к абортam, и в 1,6 раз чаще, чем те, кто вообще не предохраняются от беременности.

### 6.5.7. Опыт беременности среди молодежи

Для того чтобы определить опыт беременности среди молодежи, в исследовании девушкам был задан вопрос, были ли у них беременности, а юношам – приходилось ли им провоцировать беременность, и каковы были ее результаты – рождение ребенка или аборт. Согласно результатам опроса, около 5% из об-

щего числа молодежи, живущей половой жизнью, в возрасте 10-24 лет (38 случаев в рамках исследования) имели опыт беременности (табл. 9).

**Таблица 9.**  
**Пропорциональное соотношение молодежи, заявившей о личном опыте беременности**

Возраст	Всего		Девушки		Юноши	
	abs	%	abs	%	abs	%
10-14	0	0	0	0	0	0
15-18	12	3,50	2	1,30	10	4,40
19-24	26	6,20	17	7,80	9	4,50
<b>Итого</b>	<b>38</b>	<b>4,70</b>	<b>19</b>	<b>5,60</b>	<b>19</b>	<b>4,10</b>

Было замечено, что примерно треть от общего числа беременностей приходится на возраст младше 19 лет. Необходимо заметить, что примерно каждая 10-я беременность среди девушек была указана респондентами 15-18 лет, в возрасте, в котором беременность подвергает наивысшему риску жизнь и будущее здоровье матери и ребенка.

Анализ случаев беременности в зависимости от учебного заведения, показал, что примерно половина из них приходится на молодых людей из высших учебных заведений (53,7%). Лишь учащиеся школ-интернатов не представили ни одного случая беременности, в остальных случаях, молодежь из всех учебных заведений показала наличие такого опыта после 15 лет с различной частотой.

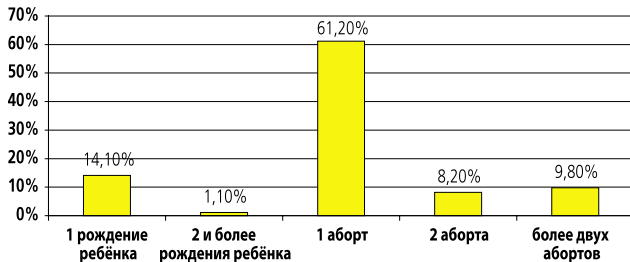
Эти данные объясняют необходимость включения в программу всех учебных заведений тематику предупреждения нежелательной беременности, и эта практика будет еще более эффективной, если такие программы будут начинать вводиться до 15 летнего возраста.

Согласно данным исследования, лишь в 7,1% случаев первая беременность оканчивается рождением ребенка, со значительной разницей в опыте между юношей и девушек (16,7% и 1,1% соответственно).

Окончание первой беременности рождением ребенка в три раза чаще наблюдается среди молодежи в возрасте 15-18 лет, чем среди молодежи в возрасте 19-24 года, если девушки в возрасте 15-18 лет примерно в половине случаев (46%) родили ребенка после первой беременности, то 19-24-летние сделали это лишь в 14,6%.

Исследование показало, что в большинстве случаев беременность среди молодежи заканчивается абортom (в 61,2% – 1 аборт, в 18% – больше абортom) (диагр.38).

**Диагр. 38.**  
**Конечные результаты беременности среди молодежи**



Столь распространенная практика прерывания беременности среди молодежи объясняется тем, что 89,1% (34 респондента) из имеющих опыт беременности сообщили что имели, по меньшей мере, одну нежелательную беременность.

Проблема нежелательной беременности была обсуждена и в фокус-группах, участники которых высказали свои точки зрения по поводу решения проблемы нежелательной беременности. Основными способами решения данной проблемы, представленные ими были: аборт, бракосочетание и отказ от ребенка.

**Аборт:** «чаще всего используется аборт» / юноша, 16 лет, посещающий школу, город. Причины выбора аборта были объяснены членами фокус-групп:

- **Возраст:** «зависит от возраста, если им по 16 лет, и они не могут позволить себе бракосочетание, то думаю, что лучше сделать аборт, думаю, что не хорошо 17-летней девушке заводить ребенка...» / юноша, 19 лет, безработный, сельская местность.
- **Финансовое положение:** «если оставляешь ребенка и при этом не имеешь средств на его содержание, зачем ребенку отвечать за ошибки родителей» / девушка, 19 лет, безработная, сельская местность; «все зависит от ситуации, в которой находится мать; если живет в нищете, то лучше сделать аборт, чем вырастить в нищете еще кого-то» / девушка, 19 лет, безработная, сельская местность.

- **Свобода:** «лучше сделать аборт; мать с ребенком должна будет сидеть дома, не сможет развлекаться» / юноша, 20 лет, безработный, сельская местность.
- **Стыд:** «Из-за недопонимания, которое может возникнуть в семье, и из-за стыда иметь ребенка, будучи не замужем» / девушка, не посещающая школу, сельская местность.

Были участники, которые высказались категорически против абортom из следующих соображений:

- **Бесплодие:** «после аборта девушка больше не сможет иметь детей» / девушка, 14 лет, дети улицы.
- **Моральные ценности:** «зачатый ребенок является живым существом и нам не следует забирать у него жизнь» / девушка, 14 лет, дети улицы; «нужно оставить ребенка, а иначе ты убиваешь человека» / девушка, 22 года, безработная, город.

**Замужество:** является альтернативой абортom. Оно может быть в том случае, если молодые «долгое время знакомы», «любят друг друга» либо из чувства ответственности юноши.

**Отказ от ребенка:** было также упомянуто как метод избавления от нежелательной беременности: «Я тоже прожил в интернате 6 лет и много раз видел, как приносили детей к воротам и оставляли» / армия.

**Детоубийство:** является одной из страшных последствий, обозначенных некоторыми молодыми людьми: «некоторые рожают детей, а потом их убивают» / армия.

Также было упомянуто **самоубийство матери:** «многие кончают с собой» / юноша, 16 лет, посещающий школу, сельская местность, из-за того, что все отворачиваются и исключают из общества матерей-одиночек. «Юноша пугается и убегает от проблем девушки, а она остается одна» / юноша, 17 лет, посещающий школу, сельская местность.

Молодежь не принимает рождение и воспитание ребенка матерями-одиночками, потому что это не приветствуется: «у девушки могут возникнуть проблемы с родителями» / юноша, 17 лет, посещающий школу, сельская местность.

В зависимости от контекста полученной информации, основные результаты исследования были разделены на обнадеживающие и тревожные для каждой области исследования.

## Психосоциальные детерминанты потенциала здоровья и развития молодежи

### ОБНАДЕЖИВАЮЩИЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- Более 80% молодежи обнаружили правильные знания о понятии здорового образа жизни.
- В отношении образа питания молодежь представила правильные знания о частоте употребления самых важных продуктов питания (молочные продукты – в 91,6% случаев, мясо – 65,3%, рыба – 71%, фрукты – 84,8% и овощи – 91,7%).
- Большинство молодежи (80-84%) располагает правильными знаниями в отношении частоты процедур личной гигиены (гигиена рук, зубов, интимная гигиена).
- Больше всего информации о здоровом образе жизни юноши и девушки получают от родителей (86,9%), после чего следуют средства массовой информации (телевидение, радио, интернет, газеты, журналы), – 72,4%, школа (44,7%) и медицинские работники (40,6%).

#### Отношения

- Большинство молодежи оценило состояние своего здоровья следующим образом: хорошее (55,7%) и удовлетворительное (18,9%), что соответствует положительной оценке своего здоровья, характерной для данного возраста.

- Наиболее предпочтительными темами для обсуждения в рамках учебных программ для молодежи являются темы, затрагивающие права человека (21,7%), предупреждение болезней, передающихся половым путем (16%) и сексуальность (15,6%), а также личную гигиену (15,1%).
- По мнению молодежи, услуги для молодежи должны быть, в первую очередь, дружелюбными (62%), принимающими их такой, какие они есть (56%), доступными (49,5%) и/или бесплатными (37,9%), находиться недалеко от дома (30,7%) и быть конфиденциальными (22,7%).
- Были установлены главные ориентировочные ценности для подростков и молодежи: *Счастливая семейная жизнь, Здоровье, Наличие хороших и преданных друзей, Любовь.*

### ТРЕВОЖНЫЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- 28,7% респондентов не знают о значении йода.
- Подростки 10-14 лет (17%); респонденты из сельской местности (16,3%), воспитанников интернатных учреждений (треть подростков 10-14 лет и каждый пятый 15-18 лет), а также профессионально-технических училищ (каждый десятый ученик ПТУ) показали самый низкий уровень знаний в обозначении термина насилия.

#### Отношения

- Результаты данного исследования выявили мнение молодежи о основных проблемах, с которыми в настоящее время сталкивается молодежь Республики Молдова, и которые ставят под угрозу возможности и потенциал здоровья и развития: **бедность, невозможность продолжать обучение, невозможность найти работу и безработица,**

**проблемы общения с родителями и сверстниками, а также вредные привычки.**

- Исследование отмечает у юношей и девушек, особенно у тех, кто воспитывается в интернатных учреждениях, недостаточное развитие способностей брать на себя ответственность за собственное здоровье. Таким образом, немногим более половины всех респондентов (62,3%) считают, что в первую очередь несут ответственность за свое здоровье именно они. Подростки из интернатных учреждений не считают себя первоочередными ответственными за свое здоровье, а возлагают эту ответственность на семью и учебные заведения.
- *Отсутствие денег (28,8%), отсутствие доверия к медицинскому персоналу (27,7%) и страх, что окружающие узнают об их проблеме (13,1%)* были указаны в качестве основных причин, по которым молодежь не обращается к врачу при возникновении проблем со здоровьем.
- Наименее предпочтительными темами для обсуждения в рамках учебных программ для молодежи являются темы, затрагивающие развитие личности и межличностные отношения, указывались с меньшей частотой (12% и 8,7%, соответственно); реже всего упоминалось использование веществ (наркотики, алкоголь, курение) – 2,6%-9,6%.

**Практики**

- Исследование показывает значительное расхождение между уровнем хороших знаний и недостаточной практикой правильного питания молодежи. Таким образом, молодежь употребляет рыбу, фрукты и овощи примерно в 2 раза реже по сравнению с тем количеством, которое она же считает необходимым, что указывает на недостаток животных и растительных белков, питательных микроэлементов и витаминов.
- Только примерно половина молодежи (52,9%) указала, что употребляет йодированную соль.
- Уровень знаний о личной гигиене не всегда соответствует уровню практического применения, особенно в том, что касается гигиены зубов – 81,9% молодежи обладают правильными знаниями о чистке зубов, но 40% не применяет их на практике.
- Бары и кафе используются молодежью чаще, чем все остальные услуги, расположенные в населенном пункте (75,8%), и только за ними следуют медицинские учреждения (73,2%).

- Наличие Домов культуры практически в каждом населенном пункте (78,2%) и их массовое посещение молодежью (54,4%) без четких воспитательных целей и задач может привести к повышению поведенческих рисков в большей степени, чем пользы для молодых людей.
- Реже всего используются молодежью услуги психосоциального консультирования (3,2%) и планирования семьи (3,7%), а также Молодежные центры (17,2%). К мотивам неиспользования этими услугами, помимо того факта, что их нет в населенных пунктах (данная причина указана в 58,0%-64,6% случаев), относится и отсутствие осознания их необходимости – примерно четверть респондентов указали, что не нуждаются в услугах по планированию семьи и психосоциальному консультированию, а 8,8% не нуждаются в молодежных центрах.
- 78,3% респондентов указали, что знают кого-то, кто подвергся физической агрессии и 38,3% – сексуальной агрессии. Чаще молодые люди подвергаются физической и сексуальной агрессии в клубах/на дискотеках (58,6% и 23,8% соответственно), на улице (56,9% и 23,1% соответственно) и в учебных заведениях со стороны других учеников/студентов (48,2% и 10,2% соответственно).
- Согласно результатам исследования, примерно четверть юношей и девушек 10-24 лет из РМ (23%) сообщили, что кто-либо из членов их семьи уехал на заработки за границу, а примерно у 5% это сделали оба родителя.
- Сферы жизнедеятельности: *Творчество, Динамичная и интересная деятельность и Познание* исключены из системы ценностей большинством респондентов, особенно подростками из интернатных учреждений. Их неиспользование приводит к социальной дезадаптации, что выражается в стереотипных реакциях, инфантилизме, нежелании/невозможности взять на себя ответственность.
- Проблематичными областями плана социальной адаптации подростков и молодежи являются: *Здоровье и Счастливая семейная жизнь*. Субъективное возрастание значения данных ценностей на фоне оценки недоступности их осуществления обуславливает появление фобии, беспокойства, тревожности, связанных с будущим и, соответственно, с проблемой успешной интеграции молодежи в общество.

## Употребление психоактивных веществ молодежью

### ОБНАДЕЖИВАЮЩИЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- Большинство молодежи признает, что курение (94,5%), употребление наркотиков (90%) и алкогольных напитков (60%) наносят вред здоровью.

### ТРЕВОЖНЫЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- В наименьшей степени осведомлена о вреде потребления алкоголя молодежь из интернатных учреждений и профессионально-технических училищ. Она в 4 раза чаще упоминала, что алкогольные напитки не вредят здоровью и развитию молодежи.
- Молодежь считает, что самым распространенным наркотиком у нас является **конопля** (14,6%), на втором месте – **марихуана** (4,7%), **мак/опиум** – на третьем месте (2,8%), за которым следует **кокаин** – 1,3%.
- Примерно 22,3% воспитанников интернатных учреждений (10-14 лет) наименее осведомлены о вреде употребления наркотиков.

#### Отношения

- Несмотря на то, что большая часть молодежи относится отрицательно к тем, кто имеет вредные привычки, она считает, что значительная часть ее сверстников не имеет ничего против данных привычек: 23,3%-23,6% юношей и девушек относятся к ним положительно и 62,3%-62,4% равнодушно. В то же время, 10,8% респондентов считают, что их сверстники положительно относятся к данным привычкам и 47,9% – равнодушно.
- По мнению респондентов, главными мотивами, заставляющими молодежь курить, являются: *чтобы выглядеть взрослыми* – 48,3%; *чтобы успокоиться* – 46,6%; *чтобы выглядеть более современными* – 43%.
- Главные мотивы употребления алкогольных напитков: *чтобы забыть о проблемах* – 54,4%, *чтобы расслабиться/успокоиться* – 42%, *берут пример с друзей/подруг* – 39,8%, *чтобы набраться смелости* – 32,9%.

- Наиболее часто встречаемые мотивы употребления наркотиков молодежью: *попробовать ощущения* – 56,3%, *зависимость от наркотиков* – 46,5%, *берут пример с друзей* – 42,1% и *чтобы расслабиться* – 42%.
- Большинство респондентов считают, что молодежь легко может достать наркотики у уличных торговцев (51%) и на дискотеках (48,2%), и что наиболее тревожно, 42,3% – и друзей/сверстников.

#### Практики

- Критический возраст, в котором молодежь начинает экспериментировать с курением, употреблением алкоголя и наркотиков – 15-18 лет. Данный возраст указали как курящие респонденты (49,7%), так и те, кто употребляет алкоголь (37,3%), и большинство (90,7%) тех, кто экспериментировал с наркотиками.
- 11,6% молодежи являлись курильщиками на момент исследования (19,1% юношей и 6,4% девушек), 9% бросили курить.
- Примерно для половины (46,1%) курящей молодежи курение вошло в постоянную привычку, (выкуривает от 2 до 10 сигарет в день), а 8,8% – более 10 сигарет в день.
- 78,4% респондентов когда-то употребляли или употребляют алкогольные напитки и только 15,4% употребляют их постоянно (1-2 раза в месяц или чаще).
- Каждый седьмой респондент сообщил, что ему предлагали наркотики. Каждое второе предложение было сделано на дискотеках или в барах, каждое третье – на улице и каждое пятое – в учебных заведениях.
- Более половины курящих респондентов (55,4%) и примерно половина юношей и девушек, употребляющих алкогольные напитки чаще, чем 1-2 раза в неделю (42,7%-47,7%) сообщили, что им предлагали наркотики.
- 5,3% (169 случаев) респондентов имеют опыт употребления наркотиков. Они либо попробовали их один раз (71%), либо продолжают их употреблять (29%).

## Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи

Исследование подтвердило, что сексуальный опыт – это важная реальность жизни молодежи. Таким образом, 22,8% юношей и девушек 10-24 лет указали, что вступали в сексуальные отношения, средний возраст первого сексуального контакта приходился на 16,32 лет.

### ОБНАДЕЖИВАЮЩИЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- Главными источниками информирования молодежи о половом воспитании являются сверстники, средства массовой информации и родители.
- Молодежь, показавшая самый высокий уровень знаний об ИППП/ВИЧ/СПИДе, указала лекции и семинары, центры планирования семьи и преподавателей в качестве основных источников информации на эту тему.
- Большинство молодежи указывают самые эффективные методы контрацепции как приемлемые для них: презерватив (77,2% юношей и 67,6% девушек) и противозачаточные таблетки (57,5% девушек и 52,6% юношей – для партнерши), а также воздержание (39,5% девушек и 28,9% юношей), как метод предупреждения нежелательной беременности среди молодых.

#### Отношения

- Исследование показывает начало интереса подростков к основным темам полового воспитания к определенному возрасту: в 11-12 лет – к зачатию, в 12-13 лет – к предупреждению ИППП и ВИЧ/СПИДа и в 13-14 лет – к контрацепции.
- Молодежь хотела бы больше узнавать о вопросах полового воспитания от родителей, а также из компетентных источников – медицинских работников, центров для молодежи, кабинетов планирования семьи.
- Большинство молодежи высказывается за половое воспитание в школе (66%-86,7%), что облегчило бы введение соответствующей программы в школе.
- Мнения молодежи в отношении ценностей, связанных со вступлением в брак, включают как традиционные модели сексуального поведения так и современные тенденции их изменения. С одной

стороны, 46,6% юношей и девушек допускают секс до свадьбы, а 56,4% – считают, что девушка должна сохранять девственность до замужества.

- Большинство молодежи Республики Молдова знает о существовании проблемы ВИЧ/СПИДа и 68,7% считают, что это очень важная проблема той местности, где они живут.

### Практики

- Раннее и правильное половое воспитание подростков приводит к более позднему началу половых отношений. Так, молодые люди, еще не вступавшие в половую связь, были проинформированы по основным темам полового воспитания на 0,4 – 1,1 года раньше, чем их сверстники, уже имевшие сексуальный опыт.
- У молодежи, обсуждавшей с родителями сексуальное развитие и зачатие, первый сексуальный контакт происходил примерно на 1 год позже, чем у тех, кто не обсуждал эти темы с родителями.
- У юношей и девушек, использующих презерватив при каждом половом контакте, признаки ПИ/ИППП наблюдались в 2 раза реже, чем у тех, кто никогда не использовал презерватив или лишь изредка делал это.
- 70,5% респондентов указали, что имеют опыт использования презервативов с уелью контрацепции, а 19,5% противозачаточные таблетки.
- Молодежь, показавшая правильные знания о контрацепции, в основном использует эффективные и безопасные методы предупреждения беременности – презервативы и противозачаточные таблетки.

### ТРЕВОЖНЫЕ АСПЕКТЫ

#### Знания

- Исследование показало низкий уровень знаний о болезнях, передающихся половым путем и ВИЧ/СПИДе среди молодежи Республики Молдова. Только 30,3% респондентов в качестве болезней, передающихся половым путем, назвали, помимо ВИЧ-инфекции, сифилис и гонорею.
- Только 8,3% респондентов показали правильные знания о способах передачи и предотвращения ИППП/ВИЧ/СПИДа, а 4% не смогли высказать мнение по поводу ни одного из предложенных вариантов, большинство молодежи (87,7%) обла-

дает частичными знаниями по данной теме.

- Самый низкий уровень знаний о способах передачи и предотвращения ИППП/ВИЧ/СПИДа был зарегистрирован у подростков 10-14 лет из интернатных учреждений, которые не дали ни одного правильного ответа на данную серию вопросов, отвечая в основном «не знаю» (9,7%).
- Основные показатели свидетельствуют о значительных различиях в уровнях знаний в отношении предупреждения ВИЧ-инфекции, в зависимости от пола и среды проживания. Самый высокий уровень знаний у юношей из городской местности (23,84%), а самый низкий – у девушек из сельской местности (3,68%).
- Только 66,5% молодежи признают, что презерватив предохраняет как от беременности, так и от ИППП.

### Отношения

- Каждый 6-ой подросток разделяет ошибочные концепции, что половое воспитание приводит к более раннему началу половой жизни; что противоречит христианской морали, и что половое воспитание должно иметь место только в семье. Данный факт мог бы повлиять на эффективность программ по сексуальному воспитанию.
- Большая часть молодежи нетерпимо относится к сексуальным отношениям с лицами того же пола, особенно к отношениям «мужчина-мужчина» (60,4%), по сравнению с «женщина-женщина» (55,2%).
- Основные мотивы неиспользования презерватива юношами и девушками связаны с характером отношений в паре (общение, взаимное доверие): партнер отказывается использовать презерватив – 64%; наличие только одного партнера, которому доверяют – 63,1%; они стесняются предложить партнеру/партнерше использовать презерватив – 48,6%.
- Мнение, что презерватив неудобен и снижает удовольствие, также было указано в качестве одной из основных причин неиспользования презерватива как в рамках ФГ, так и анкетировании.
- Исследование выявляет повышенный уровень нетерпимости к ВИЧ-инфицированным лицам среди молодежи Республики Молдова, 51,2% из которых не продолжали бы с ними дружеские

отношения, если узнали, что их друзья инфицированы.

### Практики

- Несмотря на то, что семья – это один из самых востребованных источников полового воспитания, в большинстве семей с подростками не обсуждаются вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья. Таким образом, в 68% семей не обсуждается проблема контрацепции, в 59% – предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа, в 56% – зачатия.
- Примерно у 5% (37 случаев) всей молодежи первый сексуальный опыт произошел в результате насилия, в 51,8% случаев не использовался презерватив при первом половом контакте.
- Несмотря на то, что 34,9% юношей и девушек используют презерватив при каждом контакте, 21,6% – никогда его не использовали, а 30% – лишь иногда.
- Примерно 1/3 часть молодежи вступала в случайные половые контакты в течение последнего года, что в 3 раза больше распространено среди юношей, чем среди девушек.
- Рискованное сексуальное поведение больше распространено среди молодежи с низким уровнем знаний в данной области, особенно среди девушек из сельской местности. Таким образом, 94,1% девушек из сельской местности не использовали презерватив с последним случайным партнером.
- 1/5 часть всей молодежи (19,2%) призналась, что у нее есть признаки ПИ/ИППП.
- Среди девушек и юношей, имеющих сексуальный опыт, признаки половых инфекций, встречаются в два раза чаще, чем среди тех, у кого не было половых связей.
- 2/3 всей молодежи с признаками ПИ/ИППП не проходили лечение. Основные мотивы, по которым они не обратились к врачу: страх перед отсутствием конфиденциальности (25,2%) и недоверие к медицинскому персоналу (17,5%).
- 6,7% юношей и девушек, ведущих активную половую жизнь, сообщили, что не принимают никаких мер по предупреждению нежелательной беременности.
- Контрацептивное поведение молодых женщин и мужчин имеет некоторые проблематичные тенденции, что мешает более широкому использова-

нию методов эффективной контрацепции. У девушек уровень знаний преимущественно ниже, чем у юношей, и, несмотря на то, что они более ответственны, у них нет эффективных навыков общения с партнером в отношении использования противозачаточных методов. Юноши же более проинформированы, но не хотят брать на себя ответственность.

- Примерно 5% (36 случаев) всех юношей и девушек 10-24 лет прошли через опыт беременности. 89,1% (34 случая) юношей и девушек, прошедших через опыт беременности, сообщили, что это была нежелательная беременность.
- В большинстве случаев, беременности у молодежи оканчиваются абортами (в 61,2% – один аборт, в 18% – два или более аборт).

Исследование выявило знания, отношения и практики молодежи в отношении своего здоровья и развития. Данная информация служит основой для разработки рекомендаций и успешных практик на разных уровнях – политик, программ по информированию, воспитанию и общению (для молодежи, специалистов и родителей), услуг для молодежи, а также предложения в отношении дополнительных исследований.

### 8.1. Политики

Данное исследование приводит доказательство, что здоровье и развитие молодежи – это крайне необходимый компонент в развитии общества. Законодательные и исполнительные органы на национальном, районном и местном уровнях должны обеспечивать доступ молодежи к образованию, информации, услугам, связанных с ее здоровьем и развитием. В связи с этим, исследование предлагает серию действий:

- Разработка, на государственном уровне, программ для молодежи, которые отражали бы ее нынешнее социально-экономическое положение и были бы направлены на поддержку и интеграцию молодежи в общество, и которые были бы основаны на реальных потребностях, принятых и значимых для молодежи ценностях.
- Разработка комплексной программы развития услуг для молодежи с акцентом на услуги здравоохранения, консультирования в рамках многопрофильных центров, особенно в сельской местности. Введение должности социального работника и психолога в учебных заведениях и медицинских учреждениях.
- Разработка и применение программ питания, вклю-

чающих горячую еду, фрукты и овощи, в учебных заведениях.

- Оценка ситуации спортзалов в учебных заведениях для обеспечения их эффективного использования детьми и молодежью и вне школьной программы.
- Оценка деятельности Домов культуры с целью изменения их содержания и методов работы, а также ориентирования на оказание качественных развлекательных услуг с предоставлением информации, касающейся здоровья и развития молодежи.
- Повышение уровня осознания обществом и органами власти на всех уровнях влияния миграции на рискованное поведение подростков, особенно в возрасте 10-14 лет.
- Развитие политик по установлению возрастных пределов на продажу алкогольных напитков и сигарет детям и подросткам. Цензура фильмов, пропагандирующих курение, употребление алкоголя и наркотиков.
- Повышение безопасности на дискотеках, в барах, школах с целью ограничения распространения и продажи наркотиков. Обязательное размещение призывов против наркотиков на дискотеках, в барах, школах и местах отдыха подростков и молодежи.
- Молодежь Республики Молдова не должна быть лишена возможностей, которые ей могут предложить новые информационные и коммуникационные технологии. Как следствие, каждое учебное заведение должно быть подключено к интернету, чтобы молодежь имела доступ к глобальной информационной сети.

## 8.2. Формирование жизненных навыков и воспитание здорового образа жизни у молодежи

В соответствии с результатами исследования наличие правильных знаний у молодежи не всегда ведет к избежанию рисков для здоровья и развития. Необходимы дополнительные усилия для мотивации молодежи в применении знаний на практике, что должно приниматься во внимание при разработке программ ИВО (Информирование, Воспитание и Общение).

Данное исследование имеет ряд рекомендаций для программ ИВО по формированию жизненных навыков у молодежи, как по тематике, так и по содержанию, направленных на разные целевые группы – молодежь (в рамках учебной программы, внешкольных программ, программ сверстники-для-сверстников), специалистов (врачи, преподаватели, психологи и т.д.), родителей.

Воспитательные инициативы должны быть ориентированы на:

- разработке и осуществлении предвуниверситетского курса обучения «Воспитание жизненных навыков» и образовательных программ, основываясь на знания, отношения и реальные практики молодежи, а также потребности и желания последней.
- интегрированный подход к содержанию программ ИВО по формированию жизненных навыков и повышению степени осознания молодежью проблем, кажущихся ей незначительными (употребление веществ, межличностные отношения, развитие личности и правильное питание).
- комплексный подход к программам ИВО по формированию жизненных навыков у молодежи – включение той же темы, в программы для разных целевых групп: молодежь, специалисты, родители, используя школьную программу, программы сверстники-для-сверстников, средства массовой информации и т.д. Такие программы должны оказывать молодежи поддержку в самые трудные моменты их жизни: бедность, проблемы, связанные с продолжением обучения, и трудоустройство.
- использование услуг, которыми молодежь пользуется наиболее часто (учебные заведения, меди-

цинские учреждения, бары/кафе, дома культуры, спортивные секции/танцы) для продвижения воспитательных идей, связанных с развитием жизненных навыков. Идеи должны быть сформулированы ясно и понятно, доступным и приемлемым образом.

- интерактивные методы преподавания с участием молодежи должны применяться при разработке и осуществлении программ ИВО, направленных на формирование жизненных навыков. Более активное участие молодежи в школьных программах и программах, организованных НПО, поможет ей получить опыт личного успеха в активном вкладе в общество.
- министерство просвещения и Министерство здравоохранения должны сотрудничать с целью разработки и осуществления специальных образовательных и воспитательных программ, что способствовало бы формированию у родителей способности говорить с детьми и подростками о здоровье.

Следующие рекомендации были структурированы согласно темам, которые, по результатам исследования, имеют большое значение и должны продвигаться в рамках программ ИВО.

### 8.2.1. Здоровье в целом

В целом, молодежь знает о значении здорового образа жизни. Таким образом, было бы более эффективно заменить исключительно информационные программы на программы общения, которые были бы направлены на изменение поведения молодежи.

- Ориентирование как школьных, так и внешкольных воспитательных программ по здоровью на формирование умений ценить свое здоровье, знание симптомов некоторых болезней, а также повышение уровня осознания молодежью необходимости обращаться к специалистам.
- продолжение (повторение) информационной кампании по продвижению употребления йодированной соли, используя в качестве источника телевидение, радио и афиши, предусматривая работу с некоторыми специфическими группами молодежи: из сельской местности и интернатных учреждений.

- разработка программ ИВО по гигиене зубов, уделяющих особое внимание вечерней чистке зубов.
- разработка программ ИВО в отношении интимной гигиены, особенно среди юношей. Включение в их содержание не только частоты, но и правильного способа выполнения процедуры интимной гигиены для юношей и девушек.

### 8.2.2. Развитие личности

- Программы ИВО должны быть направлены на развитие способностей молодежи быть ответственными за свою собственную жизнь и здоровье, уделяя особое внимание: развитию личности, межличностному общению и способности разрешать конфликты, а также «познанию себя и окружающих людей».
- Тревожным вопросом, с точки зрения молодежи, является уверенность в себе. Необходимо организовать и провести деятельность по формированию уверенности в себе: борьба со стрессом и его предупреждение, признание и стимулирование талантов и интересов молодежи, программы сверстники-для-сверстников или с участием наставников.
- Формирование жизненных навыков должно развивать способности вести переговоры, противостоять давлению сверстников и взрослых во избежание вовлечения в рискованную или насильственную деятельность, перенимания пагубного поведения, как, например: курение, употребление алкоголя и наркотиков.
- НПО и учебные заведения должны способствовать более активному участию молодежи, разрабатывать услуги и программы для молодежи, создавать возможности для развития личного успеха, для более активного вклада в общество и творчество.
- Молодежь из интернатных учреждений указала проблемы, связанные с эмоциональной привязанностью и поддержанием отношений с друзьями и семьей. Таким образом, необходимо провести в интернатных учреждениях специальные программы по формированию способностей интеграции в общество и созданию более дружелюбной атмосферы в учреждениях, чтобы по мере возможности компенсировать отсутствие семейного окружения.

### 8.2.3. Употребление психоактивных веществ

Молодежь оценила употребление психоактивных веществ как тему, имеющую самый незначительный приоритет в воспитании здорового образа жизни в рамках школьной программы. Возможно, она считает себя достаточно информированной, или что школа – не самое подходящее место для обсуждения данной проблемы, так как данные обсуждения имеют тенденцию к запрету на употребление, а подход не является прагматичным. Необходимо приложить все усилия для продвижения правильной и адекватной информации об употреблении психоактивных веществ, посредством продвижения методов снижения вреда, а не только воздержания:

- Стратегии по предупреждению вредных привычек (курения, употребления алкоголя и наркотиков) должны быть направлены на объяснение их последствий и продолжительного риска.
- Изменение отношения молодежи к курению у сверстников – развитие концепции пассивного курения, чтобы высказывались против курения у коллег.
- При разработке идей, особенно программ сверстники-для-сверстников по предупреждению/борьбе с наркотиками, необходимо принимать во внимание мотивы отказа от употребления наркотиков – *меня убедил друг/подруга, мне не понравилось* и т.д.
- Разработка стратегии предотвращения курения среди молодежи с акцентом на внешний аспект курящих (болезни, желтые зубы и т.д.).
- При разработке программ ИВО, необходимо принимать во внимание тот факт, что продвижение идей о полном воздержании от употребления алкоголя может быть недостаточным, принимая во внимание традиции нашего народа. Более эффективными являются программы по предотвращению злоупотребления алкогольными напитками.

### 8.2.4. Половое воспитание и репродуктивное здоровье

- Информирование подростков о возникновении беременности (о зачатии) должно начинаться до

начала полового развития – до 11 лет. Информирование должно быть постепенным, в соответствии с возрастом.

- К темам информирования подростков о контрацепции и предупреждения ИППП/ВИЧ/СПИДа необходимо подходить в комплексе, и начинать информирование на данные темы нужно до окончания полового созревания – в среднем в 12-13 лет, когда возникает преимущественный интерес к данным темам. Информирование должно быть постепенным и соответствовать возрасту.
- Необходима тщательная переоценка качества информации, связанных со здоровьем и развитием молодежи, особенно той, которая продвигается средствами массовой информации.
- При разработке программ полового воспитания необходимо принимать во внимание тот факт, что, несмотря на то, что школа признана молодежью, она не является единственным и самым предпочитаемым источником информации.
- При разработке программ ИВО, включая школьные программы, необходимо упомянуть, что сексуальное воспитание не поощряет ранние сексуальные отношения и имеет место в соответствии с принципами христианской морали (воздержание, верность и т.д.).
- Необходима разработка ряда ясных ответов, касающихся ошибочных концепций о половом воспитании, для преподавателей, тренеров и медицинских работников.
- Подход к половому воспитанию может быть эффективным, если его осуществлять по принципу снижения продолжительного риска (от воздержания до информации о способах защищенного секса со случайным партнером).
- Повышение осознания существования связей с лицами того же пола и развитие терпимости и принятия тех, кто не такой как все.
- Разработка стратегии общения для формирования навыков общения и использования презерватива в паре, особенно в отношении девушек. Информация о презервативах должна быть согласована с возрастом и направлена на опровержение ошибочных концепций (*пример: внешний вид достаточен для уверенности в неинфицированности партнера*).
- Поддержание и дальнейшая подготовка компетентных источников информации (медицинские

работники, обученные тренеры) в отношении ИППП/ВИЧ/СПИДа.

- Распространение и выделение правильной информации о ВИЧ-инфекции и опровержение ошибочных концепций, с целью снижения феномена клеймения и изолирования ВИЧ-инфицированных людей, повышения уровня осознания проблемы ВИЧ-инфекции.
- Не следует разделять проблемы предупреждения ИППП и беременности; девушки могут беспокоиться только о беременности, а юноши – только об ИППП. Использование презерватива необходимо продвигать в равной степени, как среди девушек, так и среди юношей.
- Программы ИВО должны также продвигать воспитание молодежи в отношении определения физиологических проявлений репродуктивного аппарата и симптомов генитальной патологии.

### 8.3. Обучение специалистов и родителей

Молодежь указала родителей, медицинских специалистов и школу в качестве основных источников, из которых она предпочитает получать информацию относительно репродуктивного здоровья. Разработка и успешное осуществление программ ИВО, школьной программы и дружелюбных услуг для молодежи зависят в большей степени от уровня подготовки специалистов. Таким образом, необходимо принимать во внимание следующее:

- университетское и постуниверситетское обучение педагогических, медицинских и социальных кадров преподаванию жизненных навыков и воспитания здорового образа жизни в рамках школьных и внешкольных курсов, особенно на основе неофициальных и интерактивных методов преподавания.
- университетское и постуниверситетское обучение педагогических, медицинских и социальных кадров, о принципах общения и консультирования молодежи.
- разработка раздела «Введение в семейную психологию» в рамках курса психологии (в лицеях, школах, колледжах, университетах). Тематика лекций: «Характеристика современной семьи», «Жизненный цикл семьи», «Психология любви», «Отношения в

*паре и отношения дети-родители», «Психология развода».*

- разработка программ обучения для родителей подростков с целью развития у них способностей и уверенности для гармоничного общения с подростками, формирования у них правильных отношений и практик, связанных со здоровьем.

#### 8.4. Услуги для молодежи

Продвижение специализированных услуг для молодежи имеет огромное значение и способствует ее развитию и здоровью. Для того чтобы данные услуги были доступными и использовались, предлагается следующее:

- применение многопрофильного (медицинский, психологический, социальный, возможности отдыха, Интернет и т.д.) и интегрированного (профессиональное консультирование с деятельностью ИВО и при участии молодежи) подхода, обеспечение конфиденциальности, доступности, основанных на доверии к специалистам.
- необходимо учитывать потребности бенефициариев, в зависимости от пола и возраста (например, информация, предназначенная для разных групп молодежи, специфический подход в рамках услуг для разных групп молодежи).
- разработка программ по продвижению дружеских услуг, оказываемых молодежи, которые бы осуществлялись одновременно с повышением уровня осознания их необходимости.
- повышение доступности и привлекательности услуг отдыха для молодежи, включая в рамках школы (спорт, танцы, рисование, клубы, дома творчества и т.д.).
- развитие доступных услуг по консультированию в местах, часто посещаемых молодежью, школах, учреждениях для отдыха и медицинских учреждениях.
- развитие услуг по консультированию юношей и девушек, подвергшихся физическому и сексуальному насилию.

#### 8.5. Дополнительные исследования

Исследование выявило проблемы, требующие более детального рассмотрения с целью изучения их влияния на здоровье и развитие молодежи:

- проблема насилия (физического и сексуального) в рядах молодежи, особенно воспитанников интернатных учреждений. Число юношей и девушек, которых принудили к первому сексуальному контакту, составляет 5%, а, возможно, и больше. Необходимо провести анализ воспитательных программ и программ социальной помощи, а также законодательства в отношении наказания сексуального насилия (особенно направленного против женщин и молодых девушек) в Республике Молдова.
- развитие личности молодежи, особенно воспитанников интернатных учреждений. Такое исследование должно изучить специфические надежды молодежи на будущее, как на личном, так и на общественном уровне, в результате которого были бы разработаны программы по формированию жизненных навыков и полномочиям.
- взаимозависимость между проблемами здоровья, развитием личности, успехами в учебе, безработицей и количеством алкоголя, употребляемого молодежью. Необходимо более глубокое понимание роли традиционных культурных практик, связанных с употреблением алкоголя и спектра от безопасного и приемлемого уровня употребления алкоголя до рискованного и вредного употребления.
- феномен коммерческого секса, а также социальных, экономических и политических факторов, заставляющих молодежь практиковать коммерческий секс. Такое исследование должно привести к разработке программ по предотвращению попадания в порочный круг коммерческого секса, а также программ помощи для отказа от такого занятия.
- Влияние эмиграции с целью трудоустройства на молодежь, семью и общество в целом. Более широкое изучение может быть проведено государственными учреждениями, которые могли бы предложить способ уменьшения оттока продуктивных членов общества, а также разработать стратегию, направленную на то, чтобы сделать Молдову более привлекательной страной для обучения и работы.
- Феномен безработицы в рядах молодежи связан с проблемой миграции, упомянутой выше. Более детальное изучение типичных препятствий,

с которыми сталкиваются юноши и девушки, а также их потребностей в трудоустройстве могло бы предоставить информацию программам по созданию рабочих мест и профессиональному консультированию для молодежи Молдовы.

- Риск, с которым сталкивается уличная молодежь, и потребность в работе. Необходимо лучше понимать факторы, приводящие к тому, что молодежь оказывается на улице, для того, чтобы разработать программы по предупреждению и помощи.

# 9

## Обсуждения и ограничения

Хорошо известно, что у любого исследования есть определенные методологические ограничения, которые могут снизить валидность некоторых составляющих опроса. Это относится и к настоящему исследованию.

Несмотря на приложенные усилия – использование анонимного и самостоятельно заполняемого опросника – для того, чтобы поощрить объективность респондентов; предубеждения общества выступали в роли фактора, который мог повлиять на ответы респондентов. То есть, возможно, что в некоторых случаях молодежь отвечала так, как она считала, что следовало бы ответить, согласно социальным нормам, а не опираясь на собственные чувства, убеждения и поведение.

Существуют некоторые ограничения в проверке знаний респондентов. В некоторых случаях, уровень реальных знаний респондентов отразился бы лучше, если бы им задавались вопросы без возможных вариантов ответов, то есть, юноши и девушки, вместо того, чтобы ориентироваться на большое количество вариантов ответа, спонтанно отвечали бы на вопросы. Поэтому некоторые вопросы на отношения содержали небольшое количество вариантов ответа. В то же время, особенности количественного анализа опроса не позволяют использовать большого количества открытых вопросов.

Некоторые вопросы были слишком общими, например, вопросы о причинах употребления наркотиков; не было проведено разграничение мотивов, по которым подростки начали курить, употреблять алкоголь или наркотики и мотивов, по которым они продолжают это делать. В то время как молодежь

начинает экспериментировать по одним из мотивов (например, любопытство, скука, давление со стороны сверстников), продолжает она употреблять эти вещества по абсолютно другим причинам (зависимость, бегство, влияние сверстников).

В то же время, необходимо упомянуть, что в рамках самостоятельно заполненного анкетирования, тяжело оценить количественное и качественное содержимое реального продовольственного рациона молодых людей. Предоставленные данные могут давать субъективную оценку картины действительности, учитывая то, что ежедневное употребление пищи каждым из респондентов не контролируется.

Некоторые варианты ответа содержали несколько субъектов. Например, мотивы, по которым молодежь не использует презервативы: «У меня только один/одна партнер/ша и я полностью в нем/ней уверен/-а». Ответ фактически содержит две отдельные ситуации: наличие одного партнера и доверие постоянному партнеру.

Интересным подходом в настоящем опросе была оценка соотношения деликатных тем (например, заражены ли вы ВИЧ или ИППП, была ли у вас нежелательная беременность, были ли вы изнасилованы). Распространенность этих тем среди молодежи оценивалась посредством косвенных вопросов: «Знаешь ли ты кого-то, кто столкнулся с подобным опытом?» и т.д. Таким образом, молодежь не испытывала боязни по поводу разглашения информации. Все равно, может быть и некоторое сомнение в ответах, так как маловероятно, что молодежь делится такой информацией, пусть даже с очень близкими людьми или врачами. Некоторые ответы, указывающие на людей

с такого рода опытом (например, на человека, зараженного ВИЧ/СПИДом) могут основываться на догадках или стереотипах, а не на реальных фактах.

Некоторые темы исследования могут быть достаточно правдоподобными, ввиду того, что информация подтверждается ответами. Заявления об использовании презерватива могут считаться объективными, так как те, кто ответил, что используют презерватив, на вопросы о заражении инфекциями, передающимися половым путем, часто отвечали отрицательно и, наоборот, те, кто не использует презерватив, перенесли нежелательную беременность и переболели инфекциями, передающимися половым путем.

Информация, полученная в рамках ФГ, предоставила много ответов молодежи, дополняя данные анкетирования. ФГ вынес на обсуждение и темы, которые не были затронуты при анкетировании. Последующие исследования могут быть лучше спланированы, чтобы ФГ предшествовали количественное исследование и помогало более четко сформулировать вопросы и варианты ответов в анкете.

## Библиография

---

- 1) Alexeeva Evgeniya, Gorshkova Irina, Ilona van de Braak, Lizz Frost, 2001. "This Little Thing Protect Both of Us" Mass Media Campaign ЗНАНИЯ, ОТНОШЕНИЯ И ПРАКТИКИ /STIs Knowledge, Attitude, Practice and Behavior. MSF-FOCUS, Moscow, Russia.
- 2) Бердага Виорика, Штефанец Светлана, Бивол Октавиан, 2001 г. Доступ населения Республики Молдова к услугам здравоохранения, ЮНИСЕФ, Глобальное движение в интересах детей, Кишинэу, Республика Молдова.
- 3) Centers for Disease Control and Prevention and OPC Macro. 2003. Reproductive, Maternal and Child Health in Eastern Europe and Euroasia: A Comparative Report. Atlanta, GA (USA) and Calverton, MD (USA).
- 4) Centers for Disease Control and Prevention. 2002. National Survey on Drug Use and Health, USA.
- 5) Centers for Disease Control and Prevention. Trends in Cigarette Smoking Among High School Students – United States, 1991-2001.
- 6) Centers for Disease Control and Prevention. Department of health and human services. 2003. Healthy Youth: An investment in Our Nation's Future.
- 7) Centers for Disease Control and Prevention. Department of health and human services. 2003. Assessing Health Risk Behaviours Among Young People: Youth Risk Behaviour Surveillance System.
- 8) Chestnut Health Systems, Bloomington, IL. 2001. Youth Study on Substance Use: comparing the 1995, 1997, 1998 and 2000 results.
- 9) Council of Ministers of Education, Canada. 2003. Canadian Youth, Sexual Health and HIV/AIDS Study. Factors influencing knowledge, attitudes and behaviours. Toronto. Ontario. Canada.
- 10) Goergen Regina, 2001. Cost effective and easy to handle methods for program design and evaluation in sexual and reproductive health programs for youths. Dar es Salaam, Tanzania.
- 11) Nare Cristine, Katz Karen, Tolley Elizabeth. 1997. Adolescents Access to Reproductive Health and Family Planning Services in Dakar (Senegal). Afr. Journ. of Reproductive Health, vol1, issue 2.
- 12) Orach Christopher Garimoi, international Rescue Committee (IRC). 2001. Refugee Reproductive Health. A Baseline Study of Knowledge, Attitude and Practices on Reproductive Health in Acholpii Refugee Settlement, Pader District. Kampala Uganda.

- 13) Priscilla R. Ulin, Elizabeth T. Robinson, Elizabeth E. Tolley, Erin T. McNell. Qualitative Methods A field Guide for Applied Research in Sexual and reproductive Health.
- 14) Regina Goergen, GTZ Reproductive Health Project Dar es Salaam, Tanzania. Cost effective and easy to handle methods for program design and evaluation in sexual and reproductive health programs for youths.
- 15) Richard Columbia. 2003. Study design for Adolescent and young people's Knowledge, Attitude, Practices and behaviour for healthy life style in five selection Kazakhstan municipalities.
- 16) Robert Thomson, Ken Legins. 1999. Youth health, development and protection in the Former Yugoslav Republic of Macedonia.
- 17) ЮНИСЕФ, ЦПР Атланта, НИИОЗМР. 1998г. Исследование репродуктивного здоровья в Молдове, 1997 г. Окончательный отчет. Кишинэу, Республика Молдова.
- 18) ЮНИСЕФ, Национальный молодежный ресурсный центр. 2003 г. Участие детей и молодежи. Кишинэу, Республика Молдова.
- 19) ЮНИСЕФ, Правительство РМ, Национальный Научно-Практический Центр Профилактической Медицины, 2000 г. Кластерное исследование множественных показателей (MICS). Кишинэу, Республика Молдова.
- 20) ЮНИСЕФ, Правительство РМ, Департамент Молодежи и Спорта, Национальный ресурсный центр для работающей молодежи. 2004г. Стратегия для молодежи. Кишинэу, Республика Молдова.
- 21) ЮНИСЕФ, Правительство РМ, 2002г. Ситуация детей и семьи в Республике Молдова. Оценка и анализ. Кишинэу, Республика Молдова.
- 22) ЮНИСЕФ, Правительство РМ, 2003г. Воспитание для формирования жизненных навыков. Условия, проблемы, ресурсы и возможности осуществления. Оценочный отчет. Кишинэу, Республика Молдова.
- 23) UNICEF. 2000. Young People in Changing Societies. Regional Monitoring Reports. No.7. Florence: Innocenti Research Centre.
- 24) UNICEF. 2002. Social monitoring, 2002. Florence: Innocenti Research Centre.
- 25) UNICEF. 2001. Young Voices. Moldova. Chişinău, Republica Moldova.
- 26) WHO. 2001. WHO Regional Strategy on Sexual and Reproductive Health. Copenhagen, Denmark.
- 27) WHO. 2004. Young people's health in context. Copenhagen, Denmark.

# Приложения

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1.** Анкета

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2.** Руководство для проведения фокус-группы

**ПРИЛОЖЕНИЕ 3.** Таблицы

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4.** Список персонала, участвовавшего в исследовании

# 1 Анкета для оценки знаний, поведения и практических навыков по отношению к здоровью и развитию молодежи Республики Молдова

## **Дорогой друг!**

Тебе предоставлена возможность участвовать в исследовании некоторых аспектов состояния здоровья и развития молодежи Республики Молдова. Результаты данного исследования позволят нам лучше понять потребности и мнение молодежи о собственном здоровье и развитии. Полученная информация будет использована для создания некоторых воспитательных программ, для формирования навыков по отношению к здоровью и жизни молодежи, а так же для улучшения качества услуг для молодежи Республики Молдова.

Ты не обязан подписывать анкету. Анонимность твоих ответов гарантирована. Никто не сможет узнать, что было написано тобой лично. Полученная информация не сможет быть использована с целью распознавания твоего имени, и поэтому ответы должны отражать твое мнение и твои реальные действия. Помни – твое мнение имеет большое значение. Будь внимательным и отвечай на каждый вопрос. Обведи кружком номер твоего ответа. Когда ответишь на все вопросы, выполняй указания того, кто предоставил тебе анкету

Благодарим тебя за согласие и участие в исследовании.

## МОДУЛЬ I. Доступность к услугам и участие молодёжи

1	Как ты оцениваешь состояние своего здоровья на данный момент? (выбери только один ответ)	1. отличное 2. хорошее 3. удовлетворительное 4. плохое 5. не знаю/не могу оценить			
2	С кем ты чаще говоришь о своём здоровье? (выбери только один ответ)	1. с родителями 2. с братьями/сёстрами 3. с другими родственниками 4. с друзьями 5. с учителями 6. с медработниками 7. ни с кем			
3	Как ты думаешь кто ответственный за твоё здоровье? (в каждой колонке выбери только один ответ)		в I-ую очередь	во II-ую очередь	в III-ю очередь
		медицинский персонал	1	1	1
		семья (родители, братья/сёстры, муж/жена)	2	2	2
		школа	3	3	3
		государство	4	4	4
		я сам	5	5	5
		другие _____	6	6	6
не знаю	7	7	7		
4	Что означает для тебя здоровый образ жизни? (возможны несколько вариантов ответа)	1. рациональное здоровое питание 2. курить 3. не употреблять алкоголь 4. не заниматься спортом 5. соблюдать личную гигиену 6. соблюдать режим дня 7. употреблять наркотики 8. другое _____ 9. не знаю			
5	Откуда ты узнал/-а больше всего о здоровом образе жизни? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от родственников (братьев/сестёр) 3. из школы 4. от коллег/одноклассников 5. от друзей 6. от медработников 7. TV 8. по радио 9. из интернета 10. из газет, журналов и книг 11. другое _____			
6	Откуда ты хотел/-а бы узнать по больше о здоровом образе жизни? (в каждой колонке выбери только один ответ)		В I-ую очередь	Во II-ую очередь	В III-ю очередь
		от родственников (братья/сестёр)	1	1	1
		от родителей	2	2	2
		из школы	3	3	3
		от коллег	4	4	4
		от друзей	5	5	5
		от медработников	6	6	6
		TV	7	7	7
		по радио	8	8	8
		из интернета	9	9	9
из газет, журналов, книг	10	10	10		
7	Какие темы тебя интересуют, и ты хотел/-а бы чтоб их обсуждали в школе? (в каждой колонке выбери только один ответ)		В I-ую очередь	Во II-ую очередь	В III-ю очередь
		сексуальность, отношения между мужчиной и женщиной, половой акт	1	1	1
		личная гигиена	2	2	2
		предупреждение заболеваний передаваемых половым путём ВИЧ/СПИД	3	3	3
		правильное питание	4	4	4
		права человека	5	5	5
		наркотики, алкоголь, курение	6	6	6
		отношения между людьми	7	7	7
		развитие личности	8	8	8
ничего	9	9	9		
8	Кому ты больше всего доверяешь в местности, где ты проживаешь? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. родителям 2. друзьям/коллегам 3. учителям 4. медработникам 5. прimate 6. полицейским 7. служителям церкви 8. не доверяю никому 9. другое _____ 10. не знаю/не могу ответить			

9	<p><b>Какие виды услуг существуют в местности, где ты проживаешь?</b> (возможны несколько вариантов ответа)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>(A) медицинские учреждения</li> <li>(B) центр, кабинет планирования семьи</li> <li>(C) школа</li> <li>(D) консультативные/психосоциальные услуги</li> <li>(E) дом культуры (клуб)</li> <li>(F) дома творчества, кружки</li> <li>(G) спортивные секции, танцы</li> <li>(H) общественная баня</li> <li>(I) молодёжный центр</li> <li>(J) бар, кафе</li> <li>(K) интернет кафе</li> <li>(L) другое _____</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
10	<p><b>Какими видами услуг, существующими в твоей местности, ты воспользовался/-ась на протяжении последнего года? Если не воспользовался/-ась, уточни почему?</b> (возможны несколько вариантов ответа)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">обращался</th> <th colspan="11">не обращался</th> </tr> <tr> <th>дорогие</th> <th>нах. далеко</th> <th>не подходят расписанию</th> <th>не нравятся персонал</th> <th>устаревшие</th> <th>стесняюсь</th> <th>не нуждалась</th> <th>не доверяю</th> <th>не существуют</th> <th>мне не разрешено</th> <th>другое _____</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>B)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>C)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>D)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>E)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>F)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>G)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>H)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>I)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>J)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>K)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>L)</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> </tbody> </table>		обращался	не обращался											дорогие	нах. далеко	не подходят расписанию	не нравятся персонал	устаревшие	стесняюсь	не нуждалась	не доверяю	не существуют	мне не разрешено	другое _____	A)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	B)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	D)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	E)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	F)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	G)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	H)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	I)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	J)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	K)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	L)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	обращался	не обращался																																																																																																																																																																																				
		дорогие	нах. далеко	не подходят расписанию	не нравятся персонал	устаревшие	стесняюсь	не нуждалась	не доверяю	не существуют	мне не разрешено	другое _____																																																																																																																																																																										
A)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
B)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
D)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
E)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
F)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
G)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
H)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
I)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
J)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
K)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
L)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																																																										
11	<p><b>Как думаешь, какими должны быть услуги для молодёжи?</b> (возможны несколько вариантов ответа)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>бесплатными</li> <li>недорогими</li> <li>конфиденциальными, анонимными</li> <li>дружелюбными</li> <li>чтоб воспринимали меня таким/-ой какой/-ая я есть.</li> <li>чтоб находились неподалёку от места жительства</li> <li>другое _____</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
12	<p><b>Когда ты заболеваешь, как ты обычно поступаешь?</b> (выбери только один ответ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>сам/-а иду к врачу</li> <li>говорю родителям, и они решаю, что мне делать</li> <li>лечусь сам (узнаю из литературы, интернета)</li> <li>пускаю всё на «самотёк»</li> <li>советуюсь с друзьями</li> <li>другое _____</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
13	<p><b>Сколько раз на протяжении последнего года ты обращался/-ась к врачу за консультацией?</b> (выбери только один ответ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3 раза и больше</li> <li>1-2 раза</li> <li>ни одного раза</li> <li>не помню</li> <li>другое _____</li> <li>не было проблем со здоровьем</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
14	<p><b>Если у тебя была проблема со здоровьем на протяжении прошлого года, и ты не обратился/-ась к врачу, почему ты поступил/-а именно так?</b> (возможны несколько вариантов ответа)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>не имел/-а денег</li> <li>некуда было обратиться</li> <li>мне страшно/стыдно, чтоб не узнали окружающие о моей проблеме</li> <li>не верю медработникам</li> <li>не отпустили с уроков</li> <li>подумал/-а, что пройдёт само по себе</li> <li>не знаю</li> <li>другое _____</li> <li>не имел/-а проблем со здоровьем</li> <li>обратился/-ась к врачу</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
15	<p><b>Как решил/-а проблему, если не обратился/-ась к врачу?</b> (возможны несколько вариантов ответа)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>продолжаю болеть</li> <li>прошло само по себе</li> <li>посоветовался/-ась с друзьями</li> <li>посоветовался/-ась с фармацевтом</li> <li>обратился к бабкам «знахарям»</li> <li>лечился/-ась сам/-а</li> <li>другое _____</li> <li>обратился/-ась к врачу</li> <li>не было проблем со здоровьем</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
16	<p><b>Как ты обычно проводишь своё свободное время?</b> (возможны до 3-х вариантов ответа)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>смотрю телевизор, слушаю музыку</li> <li>читаю художественную литературу</li> <li>посещаю спортивную секцию, танцы</li> <li>рисую, вяжу</li> <li>помогаю родителям по хозяйству</li> <li>работаю за компьютером/играю на компьютере</li> <li>гуляю с друзьями</li> <li>другое _____</li> </ol>																																																																																																																																																																																				
17	<p><b>Когда планируешь проводить своё свободное время, праздники, как ты обычно поступаешь?</b> (выбери только один ответ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>решаю сам/-а что мне делать и не советуюсь с родителями</li> <li>решаю сам/-а, но сообщаю и родителям</li> <li>решаю вместе с родителями</li> <li>родители решают сами без меня</li> <li>другое _____</li> </ol>																																																																																																																																																																																				

18	Взрослые берут во внимание твоё мнение, когда решают что-либо: (выбери по одному ответу в каждом ряду)		иногда	часто	всегда	никогда
		А) в семье	1	2	3	4
		В) в школе	1	2	3	4
		С) в твоей местности	1	2	3	4
19	В твоей местности существуют органы самоуправления молодёжи? (возможны несколько вариантов ответа)	1. школьный комитет 2. представитель от лица учащихся/студентов в управлении учебных заведений 3. местный консилиум молодёжи/молодёжный парламент 4. профсоюзы 5. другое _____ 6. не существуют 7. не знаю				
20	В настоящее время ты являешься участником: (возможны несколько вариантов ответа)	1. группы волонтёров 2. местного молодёжного консилиума/молодёжного парламента 3. неправительственной организации 4. спортивной секции 5. театрального, танцевального, музыкального кружка 6. религиозной группы 7. школьного комитета 8. не участвую 9. другое _____				

**МОДУЛЬ II. Употребление веществ**

МОДУЛЬ II. Употребление веществ					
1	Есть молодые люди, которые курят. Кто-нибудь из твоих друзей/знакомых курит?	1. да	2. нет	3. не знаю	
2	В настоящее время ты куришь?	1. да	2. нет	3. бросил	
3	Если ты бросил/-а курить, что послужило причиной? (выбери только один ответ)	1. мне не понравилось 2. вредно для здоровья 3. убедили родители 4. убедили учителя 5. убедил друг/подруга 6. заставили родители 7. не бросил/-а 8. не курю 9. другое _____			
4	Сколько сигарет выкуриваешь за день? (выбери только один ответ)	1. не курю каждый день 2. одну сигарету в день 3. 2-10 сигарет в день 4. больше 10 сигарет в день 5. пачку в день 6. не помню сколько 7. другое _____ 8. не курю			
5	С какого возраста ты начал/-а курить? (выбери только один ответ)	1. до 10 лет 2. 11-14 лет 3. 15-18 лет 4. в 19 лет и после 5. не помню 6. другое _____ 7. не курю			
6	Как ты думаешь, почему молодёжь курит? (возможны несколько вариантов ответа)	1. чтобы расслабиться 2. чтобы походить на взрослых 3. чтобы казаться современным 4. чтобы утвердиться среди своих сверстников 5. потому что развилась потребность в курении 6. чтобы взбунтоваться против родителей 7. другое _____ 8. не знаю			
7	Как ты думаешь, откуда молодёжь берёт деньги на сигареты? (возможны несколько вариантов ответа)	1. работает 2. от родителей 3. берут в долг 4. воруют 5. занимаются проституцией 6. сдают пустые бутылки 7. другое _____ 8. не знаю			
8	Как ты думаешь, почему курение вредно для здоровья молодых? (возможны несколько вариантов ответа)	1. вредно для умственных способностей 2. вредно для физического развития 3. вредно для трудовых способностей и для учёбы 4. ведёт к деградации личности 5. ведёт к болезням мозга и нервной системы 6. ведёт к раку лёгких и заболеваниям дыхательной системы 7. не знаю 8. другое _____ 9. не вредно для здоровья и развития молодёжи			
9	Как относятся к подросткам/молодёжи, которые курят? (выбери только один ответ в каждом ряду)		положительно	безразлично	отрицательно
		A) родители	1	2	3
		B) учителя	1	2	3
		C) большинство сверстников/молодежи	1	2	3
	D) ты лично	1	2	3	
10	Есть молодые люди, которые употребляют спиртные напитки (пиво, вино, водку и др.). Кто-нибудь из твоих знакомых/друзей употребляет спиртные напитки?	1. да	2. нет	3. не знаю	
11	Какой твой личный опыт по отношению к спиртным напиткам? Как часто ты употребляешь спиртные напитки? (выбери только один ответ)	1. пробовал единственный раз 2. употребляю только по праздникам 3. употребляю 1-2 раза в месяц 4. употребляю 1-2 раза в неделю 5. употребляю каждый день 6. употребляю несколько раз в день 7. другое _____ 8. вообще не употребляю			
12	Укажи возраст, когда ты начал/-а употреблять алкоголь? (выбери только один ответ)	1. до 10 лет 2. 10-14 лет 3. 15-18 лет 4. в 19 лет и после 5. не помню 6. другое _____ 7. не употребляю алкоголь			

13	<b>Как ты думаешь, почему молодёжь употребляет алкоголь?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. чтобы расслабиться</li> <li>2. имеют зависимость к алкоголю</li> <li>3. берут пример от родителей/семейные традиции</li> <li>4. берут пример от друзей</li> <li>5. чтобы казаться взрослыми</li> <li>6. чтобы выглядеть современными</li> <li>7. чтобы утвердиться среди своих сверстников</li> <li>8. чтобы быть смелее</li> <li>9. чтобы забыть проблемы</li> <li>10. другое _____</li> <li>11. не знаю</li> </ol>																				
14	<b>Как ты думаешь откуда берут деньги на алкогольные напитки молодые люди, которых ты знаешь?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. работают</li> <li>2. берут от родителей</li> <li>3. берут в долг</li> <li>4. воруют</li> <li>5. занимаются проституцией</li> <li>6. сдают пустые бутылки</li> <li>7. другое _____</li> <li>8. не знаю</li> <li>9. знакомые мне люди не употребляют спиртные напитки</li> </ol>																				
15	<b>Как ты думаешь, почему алкоголь вреден для здоровья молодёжи?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. вреден для умственных способностей</li> <li>2. вреден для физического здоровья</li> <li>3. вреден для трудовых способностей и для учёбы</li> <li>4. ведёт к деградации личности</li> <li>5. ведёт к болезням мозга и нервной системы</li> <li>6. является причиной рака лёгких и болезней дыхательной системы</li> <li>7. ведёт к болезням сердца</li> <li>8. ведёт к заболеваниям желудочно-кишечного тракта</li> <li>9. не знаю</li> <li>10. другое _____</li> <li>11. не вреден для здоровья и развития молодёжи</li> </ol>																				
16	<b>Как ты думаешь, как относятся к молодёжи/подросткам, которые употребляют алкоголь?</b> (выбери в каждом ряду только один ответ)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Положительно</th> <th style="text-align: center;">безразлично</th> <th style="text-align: center;">отрицательно</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) родители</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>B) учителя</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>C) большинство молодёжи/сверстников</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>D) ты лично</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table>		Положительно	безразлично	отрицательно	A) родители	1	2	3	B) учителя	1	2	3	C) большинство молодёжи/сверстников	1	2	3	D) ты лично	1	2	3
	Положительно	безразлично	отрицательно																			
A) родители	1	2	3																			
B) учителя	1	2	3																			
C) большинство молодёжи/сверстников	1	2	3																			
D) ты лично	1	2	3																			
17	<b>Есть молодые люди, которые употребляют наркотики. Знаешь ли ты кого-нибудь?</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">1. да</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">2. нет</td> </tr> </table>	1. да	2. нет																		
1. да	2. нет																					
18	<b>Как употребляют наркотики знакомые тебе молодые люди?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. делают уколы</li> <li>2. курят</li> <li>3. вдыхают</li> <li>4. нюхают</li> <li>5. таблетки с пищей</li> <li>6. другое _____</li> <li>7. не знаю</li> <li>8. знакомые мне молодые люди не употребляют наркотики</li> </ol>																				
19	<b>Предлагали ли тебе когда-либо попробовать наркотики?</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">1. да</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">2. нет</td> </tr> </table>	1. да	2. нет																		
1. да	2. нет																					
20	<b>Где было тебе предложено употребить наркотики?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. на улице</li> <li>2. на дискотеке, в баре</li> <li>3. в школе</li> <li>4. дома</li> <li>5. другое</li> <li>6. мне не предлагали попробовать наркотики</li> </ol>																				
21	<b>Каков твой опыт употребления наркотиков?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. употреблял, но бросил</li> <li>2. употребляю 1-2 раза в месяц</li> <li>3. употребляю 1-2 раза в неделю</li> <li>4. употребляю каждый день</li> <li>5. употребляю несколько раз в день</li> <li>6. другое _____</li> <li>7. вообще не употребляю</li> </ol>																				
22	<b>Если бросил, что послужило причиной?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. не понравилось</li> <li>2. вредно для здоровья</li> <li>3. убедили родители</li> <li>4. убедили учителя</li> <li>5. убедил друг/подруга</li> <li>6. очень дорого</li> <li>7. очень тяжело достать</li> <li>8. боялся/ась преследований, ареста</li> <li>9. другое _____</li> <li>10. не бросил/а</li> <li>11. не употребляю наркотики</li> </ol>																				
23	<b>С какого возраста ты начал/-а употреблять наркотики?</b> (выбери только один ответ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. до 10 лет</li> <li>2. в 11-14 лет</li> <li>3. в 15-18 лет</li> <li>4. с 19 лет и после</li> <li>5. не помню</li> <li>6. другое _____</li> <li>7. не употребляю</li> </ol>																				

24	Употреблял/-а ли ты инъекционные наркотики?	1. да		2. нет	
25	Если употреблял/-а инъекционные наркотики, пользовался/ась ли ты с кем-нибудь одним и тем же шприцом?	1. да 2. нет 3. не употреблял инъекционных наркотиков			
26	Как ты думаешь, почему молодёжь употребляет наркотики? (возможны несколько вариантов ответа)	1. чтобы расслабиться 2. имеют зависимость к наркотикам 3. берут пример от друзей/подруг 4. чтобы выглядеть современными 5. чтобы утвердиться среди своих сверстников 6. чтобы быть смелее 7. чтобы забыть про проблемы 8. это престижно 9. чтобы испытывать ощущения 10. их заставили 11. другое _____ 12. не знаю			
27	Как ты думаешь, у нас в стране легко достать наркотики?	1. да	2. нет	3. не знаю	
28	Как ты думаешь, какой самый распространённый наркотик в Республике Молдова? (напиши название)	название _____			
29	Как ты думаешь, откуда подростки и молодёжь достают наркотики? (возможны несколько вариантов ответа)	1. от уличных торговцев 2. от друзей 3. с дискотек, клубов 4. со школы 5. от родных (братьев/сестёр) 6. готовят сами 7. другое _____ 8. не знаю			
30	Как ты думаешь, откуда знакомые тебе подростки, молодые люди берут деньги на приобретение наркотиков? (возможны несколько вариантов ответа)	1. работают 2. от родителей 3. берут в долг 4. воруют 5. занимаются проституцией 6. сдают пустые бутылки 7. продают наркотики 8. другое _____ 9. не знаю 10. знакомые мне подростки, молодые люди не употребляют наркотики			
31	Как ты думаешь, почему наркотики вредны? (возможны несколько вариантов ответа)	1. вредны для умственных способностей 2. вредят физическому развитию 3. вредны для трудовых способностей и учёбы 4. ведут к деградации личности 5. ведут к болезням мозга и нервной системы 6. ведут к болезням сердца 7. провоцируют гепатиты 8. ведут к зависимости 9. могут привести к смерти 10. ведут к инфицированию ВИЧ/СПИДа 11. не знаю 12. другое _____ 13. не вредны для здоровья молодёжи			
32	Как ты думаешь, как относятся к молодёжи/подросткам, которые употребляют наркотики? (в каждом ряду выбери только один ответ)		положительно	безразлично	отрицательно
		A) родители	1	2	3
		B) учителя	1	2	3
		C) большинство сверстников/молодёжь	1	2	3
		D) ты лично	1	2	3
33	Как ты думаешь, что означает насилие? (возможны несколько вариантов ответа)	1. физическое насилие/удары, побои 2. устные угрозы/оскорбления нецензурными словами 3. сексуальное насилие 4. уничтожение материальных ценностей 5. безразличие/пренебрежение 6. другое _____ 7. не знаю			
34	Знаешь ли ты кого-нибудь, кто был подвержен физическому насилию (удары, побои и др.)? (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) дома, в семье	1. да	2. нет	3. не знаю
		B) в школе (колледже/университете) учителями	1. да	2. нет	3. не знаю
		C) в школе (колледже/университете) другими учениками, студентами	1. да	2. нет	3. не знаю
		D) на улице	1. да	2. нет	3. не знаю
		E) на дискотеке, в клубе	1. да	2. нет	3. не знаю
35	Знаешь ли ты кого-нибудь, кто подвергался сексуальному насилию? (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) дома, в семье	1. да	2. нет	3. не знаю
		B) в школе (колледже/университете) учителями	1. да	2. нет	3. не знаю
		C) в школе (колледже/университете) другими учениками, студентами	1. да	2. нет	3. не знаю
		D) на улице	1. да	2. нет	3. не знаю
		E) на дискотеке, в клубе	1. да	2. нет	3. не знаю
		F) другое _____	1. да	2. нет	3. не знаю

МОДУЛЬ III. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение					
1 Раздел. Половое воспитание					
1	По-твоему мнению, в каком возрасте люди должны узнать о том ... (в каждом ряду выбери один ответ)	A) как появляется беременность/откуда берутся дети?	1. ____ лет	2. не знаю	
		B) что такое контрацепция (предупреждение нежелательной беременности)?	1. ____ лет	2. не знаю	
		C) предупреждение заболеваний, передаваемых половым путём ВИЧ/СПИД?	1. ____ лет	2. не знаю	
2	В каком возрасте ты узнал/-а о том... (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) как появляется беременность/откуда берутся дети?	1. ____ лет	2. не помню	3. ничего не знаю об этом
		B) что такое контрацепция/как предупредить нежелательную беременность?	1. ____ лет	2. не помню	3. ничего не знаю об этом
		C) как предохраниться от заболеваний, передаваемых половым путём, ВИЧ-инфекции?	1. ____ лет	2. не помню	3. ничего не знаю об этом
3	Откуда ты узнал/-а больше всего о том...	A) как зарождается беременность/откуда берутся дети? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей/коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, тематических учебников 8. из лекций, семинаров 9. в центрах здоровья для молодёжи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. интернет 12. другое _____ 13. не слышал		
		B) что такое контрацепция (как можно предупредить нежелательную беременность)? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей/коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, тематических учебников 8. из лекций, семинаров 9. в центрах здоровья для молодёжи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. интернет 12. другое _____ 13. не слышал		
		C) как предохранить себя от заболеваний, передаваемых половым путём, ВИЧ-инфекций? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей, коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, учебников по теме 8. из лекций, семинаров 9. в центрах по воспитанию, центрах здоровья для молодёжи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. интернет 12. другое _____ 13. ничего не знаю		
4	Откуда ты хотел/-а бы побольше узнать о том ...	A) как появляется беременность/откуда берутся дети? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей/коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, учебников по теме 8. из лекций, семинаров 9. в центрах по воспитанию, центрах здоровья для молодёжи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. интернет 12. другое _____ 13. мне не нужно это знать		
		B) что такое контрацепция/как предупредить нежелательную беременность? (выбери до 3-х вариантов ответов)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей/коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, учебников по теме 8. из лекций, семинаров 9. в центрах по воспитанию, центрах здоровья для молодёжи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. другое _____ 12. ничего не знаю 13. мне не нужно это знать		

4	Откуда ты хотел/-а бы побольше узнать о том...	C) как предохранить себя от заболеваний, передаваемых половым путём, ВИЧ-инфекции? (выбери до 3-х вариантов ответа)	1. от родителей 2. от учителей 3. от друзей/коллег 4. от медработников 5. по TV, радио 6. из газет, журналов 7. из книг, учебников по теме 8. из лекций, семинаров 9. в центрах по воспитанию, центрах здоровья для молодежи 10. в центрах, кабинетах планирования семьи 11. интернет 12. другое _____ 13. мне не нужно это знать		
5	Как ты думаешь, в школе должны обучать детей тому... (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) как появляется беременность. B) что такое контрацепция. C) как предохранить себя от заболевании, передаваемых половым путём.	1. да 1. да 1. да	2. нет 2. нет 2. нет	3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю
6	Насколько ты согласен, или не согласен со следующими утверждениями? (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) половое воспитание побуждает молодежь к началу половых отношений в более раннем возрасте. B) половое воспитание противоречит христианским нравственным критериям. C) половым воспитанием должны заниматься только в семье.	1. согласен /на 1. согласен /на 1. согласен /на	2. не согласен /на 2. не согласен /на 2. не согласен /на	3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю
7	В детстве ты когда-нибудь беседовал/а со своими родителями/с одним из родителей... (в каждом ряду выбери один ответ)	A) об изменениях в организме, характерных подростковому возрасту/менструации, ночных поллюциях и т.д.. B) как появляется беременность/откуда берутся дети. C) как можно предотвратить нежелательную беременность. D) как нужно предохраняться от заболеваний, передаваемых половым путём, ВИЧ-инфекции, СПИДа.	1. да 1. да 1. да 1. да	2. нет 2. нет 2. нет 2. нет	3. не помню 3. не помню 3. не помню 3. не помню
7	В детстве ты когда-нибудь беседовал/а со своими родителями/с одним из родителей... (в каждом ряду выбери один ответ)	A) об изменениях в организме, характерных подростковому возрасту/менструации, ночных поллюциях и т.д.. B) как появляется беременность/откуда берутся дети. C) как можно предотвратить нежелательную беременность. D) как нужно предохраняться от заболеваний, передаваемых половым путём, ВИЧ-инфекции, СПИДа.	1. да 1. да 1. да 1. да	2. нет 2. нет 2. нет 2. нет	3. не помню 3. не помню 3. не помню 3. не помню
<b>Раздел 2. Заболевания, передаваемые половым путём и ВИЧ-инфекция</b>					
8	Укажи, какие из перечисленных заболеваний передаются половым путём: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) ВИЧ-инфекция/СПИД B) гонорея C) сифилис D) гепатит В (желтуха) E) чесотка F) дизентерия G) грипп	1. да 1. да 1. да 1. да 1. да 1. да 1. да	2. нет 2. нет 2. нет 2. нет 2. нет 2. нет 2. нет	3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю
9	Существует ли опасность заражения венерическими заболеваниями (передающимся половым путём) после одного полового акта?		1. да	2. нет	3. не знаю
10	Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ-инфекцией/СПИДом, вступая в половые отношения только с одним неинфицированным партнёром, который вам не изменяет?		1. да	2. нет	3. не знаю
11	Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ-инфекцией/СПИДом, используя презерватив?		1. да	2. нет	3. не знаю
12	Может ли человек, который выглядит здоровым быть ВИЧ-инфицированным?		1. да	2. нет	3. не знаю
13	Можно ли заразиться ВИЧ-инфекцией через укусы комара?		1. да	2. нет	3. не знаю
14	Можно ли заразиться ВИЧ-инфекцией через поцелуй?		1. да	2. нет	3. не знаю
15	Можно ли заразиться ВИЧ-инфекцией, обедая за одним столом с ВИЧ-инфицированным человеком?		1. да	2. нет	3. не знаю
16	Если бы твой друг/подруга были бы ВИЧ-инфицированы, поддерживал/а бы ты с ним/ней отношения?		1. да	2. нет	3. не знаю
17	Кто-нибудь из твоих друзей или знакомых: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) ВИЧ-инфицирован/а (инфекция, которая приводит к СПИДу)? B) болен/льна каким-либо венерическим заболеванием? C) столкнулся с нежеланной беременностью?	1. да 1. да 1. да	2. нет 2. нет 2. нет	3. не знаю 3. не знаю 3. не знаю
18	Как ты думаешь ВИЧ-инфекция/СПИД это серьёзная проблема для твоей местности?		1. да	2. нет	3. не знаю
<b>Раздел 3. Контрацепция</b>					
19	Что может сделать девушка (женщина), чтобы предотвратить беременность? (возможны несколько вариантов ответа)	1. не заниматься сексом 2. пользоваться презервативом 3. попрыгать вверх несколько раз после полового акта 4. подмываться после полового акта 5. пользоваться противозачаточными таблетками 6. прерывать половой акт перед эякуляцией (предохраняет партнёр) 7. избегать половых контактов в критические дни (метод календаря) 8. другие _____ 9. не знаю			
20	Что может сделать молодой человек (мужчина), чтобы не забеременела его партнёрша? (возможны несколько вариантов ответа)	1. не заниматься сексом 2. пользоваться презервативом 3. попрыгать вверх несколько раз после полового акта 4. подмыть половые органы после полового акта 5. проследить, чтобы партнёрша не забыла принять противозачаточные таблетки 6. прервать половой акт до эякуляции 7. избегать половых контактов в критические дни своей партнёрши (метод календаря) 8. другое _____ 9. не знаю			

21	Как ты думаешь, кто должен быть ответственным за предотвращение нежелательной беременности?	1. молодой человек/мужчина 2. девушка/женщина 3. оба 4. не знаю				
22	Какое твоё мнение относительно следующих утверждений: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) можно забеременеть после одного полового акта.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		B) девушки, у которых ещё нет менструации не могут забеременеть.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		C) девушка, которая принимает противозачаточные таблетки не может заразиться венерическими заболеваниями (передающиеся половым путём).	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		D) противозачаточные таблетки—самый эффективный метод предотвращения беременности.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		E) противозачаточные таблетки способствуют росту волос по всему телу, ведут к увеличению веса.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		F) презерватив предохраняет и от заболеваний, передаваемых половым путём и от нежеланной беременности.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
		G) аборт—хороший метод контроля рождаемости.	1. правда	2. не правда	3. не знаю	
<b>Раздел 4. Сексуальное поведение</b>						
23	По-твоему, в каком возрасте лучше создать семью?		1. ___ лет	2. не знаю		
24	Сколько детей ты хотел/-а бы иметь в своей семье?		___ детей	2. не знаю		
25	Насколько ты согласен/-а или не согласен/-а по отношению к следующим утверждениям: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) девушка должна быть девственницей до замужества.	1. согласен/-а	2. не согласен/-а	3. не знаю	
		B) хорошо когда молодёжь имеет сексуальный опыт до вступления в брак.	1. согласен/-а	2. не согласен/-а	3. не знаю	
		C) чтобы пара молодых людей была счастливой, заключения брака не обязательное условие	1. согласен/-а	2. не согласен/-а	3. не знаю	
26	Как ты думаешь, какой возраст наиболее подходящий для начала половых отношений? (в каждом ряду выбери только один ответ)	1. 14-15 лет 2. 16-18 лет 3. после 18 лет 4. нет определённого возраста 5. другой _____ 6. не знаю				
27	Некоторые испытывают сексуальное влечение к лица своего же пола. Как ты относишься к сексуальным отношениям: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) мужчины с мужчиной	1. одобряю	2. не одобряю	3. безразлично	3. не знаю
		B) женщины с женщиной	1. одобряю	2. не одобряю	3. безразлично	3. не знаю
28	В каком возрасте у тебя появилась менструация? В каком возрасте у тебя появились ночные поллюции?	1. ___ лет 2. ещё не было менструаций/поллюций 3. не помню				
29	В каком возрасте у тебя был первый половой акт?	1. ___ лет 2. не имел/-а половых актов				
30	Мой первый половой акт был...	1. при обоюдном согласии 2. насильственным (против моей воли) 3. не имел/-а половых актов				
31	Во время первого полового акта вы пользовались презервативом?	1. да 2. нет 3. не знаю/не помню 4. не имел/-а половых актов				
32	Как часто ты пользовался/-ась презервативом на протяжении последних 12-ти месяцев?	1. во время каждого полового акта 2. иногда 3. никогда 4. не имел/-а половых актов 5. не помню				
33	Вступал/-а ли ты когда-либо в сексуальные отношения ради: (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) денег	1. да	2. нет		
		B) материальных благ	1. да	2. нет		
		C) устройства на работу	1. да	2. нет		
		D) оценок/экзаменов	1. да	2. нет		
		E) наркотиков	1. да	2. нет		
		F) другое _____	1. да	2. нет		
34	На протяжении последних 12-ти месяцев поддерживаешь ли ты сексуальные отношения с постоянным половым партнёром (муж/жена, друг/подруга)?	1. да	2. нет	3. не имел/а половых отношений		
35	На протяжении последних 12-ти месяцев имел/а ли половые связи со случайным партнёром (который не является тебе мужем/женой или твоим/-ей партнёром/-шей)?	1. да	2. нет	3. не имел/а половых отношений		
36	Сколько случайных половых партнёров (кроме мужа/жены или друга/подруги, которые являются постоянными партнёрами) имел/-а ты на протяжении последних 12-ти месяцев?	___ партнёров 777. не помню 888. не имел/а случайных половых партнёров, кроме постоянного 999. не имел/а половых отношений				
37	Если имел/-а случайные половые отношения, ты или твой партнёр пользовались презервативом во время последнего полового акта?	1. да 2. нет 3. не помню 4. не имел случайных половых партнёров, кроме постоянного 5. не имел/-а половых отношений вообще				
38	В настоящее время, что делаешь ты или твой /твоя половой партнёр/-ша, чтобы предотвратить беременность? (возможны несколько вариантов ответа)	1. пользуюсь презервативом 2. пользуюсь таблетками 3. прерванный половой акт 4. внутриматочная спираль 5. пользуюсь календарным методом 6. не имею половых связей (воздерживаюсь) 7. другое _____ 8. ничего не делаю (не предохраняюсь)				

39	Если не делаешь ничего, чтоб предотвратить беременность, то объясни почему? (возможны несколько вариантов ответа)	1. хочу иметь ребёнка 2. это не относится ко мне 3. не знаю что можно сделать/как предохраняться 4. противозачаточные средства недоступны 5. не желает партнёр/-ша 6. другое _____ 7. не имею половых отношений			
40	Для девушек: Была ли у тебя нежеланная беременность? Для парней: Спровоцировал ли ты хоть раз нежеланную беременность?		1. да	2. нет	3. не знаю
41	Чем закончилась первая беременность? (отвечают и парни, и девушки)	1. родами 2. искусственным абортom 3. выкидышем 4. другое _____ 5. не знаю 6. не была беременной/от меня никто не забеременел			
42	Сколько беременностей закончились... (отвечают и парни, и девушки) (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) родами _____	999 Не знаю/не помню	888. Не была беременной/от меня никто не беременел	
		B) абортami _____	999. Не знаю/не помню	888. Не была беременной/от меня никто не беременел	
43	Для девушек: Была ли у тебя нежеланная беременность? Для парней: Спровоцировал ли ты хоть раз нежеланную беременность?	1. да 2. нет 3. не знаю			
44	Для девушек: если у тебя была нежеланная беременность, чем она закончилась? Для парней: Если спровоцировал нежеланную беременность, чем она закончилась?	1. родами, ребёнок растёт в семье 2. родами, ребёнок остался в роддоме 3. мёртворождённым ребёнком 4. искусственным абортom 5. выкидышем 6. не знаю 7. не было нежелательной беременности/ от меня никто не забеременел			
45	Для девушек: На протяжении последних 12-ти месяцев были ли у тебя необычные выделения из половых органов, боли в нижней части живота, частые болезненные мочеиспускания? Для парней: На протяжении последних 12-ти месяцев, были ли у тебя необычные выделения из полового органа, частые и болезненные мочеиспускания?		1. да	2. нет	3. не помню
46	Получил/а ли ты соответствующее лечение по поводу вышеперечисленных проблем?		1. да	2. нет	3. не имел /-а таких проблем
47	Если не получил/-а лечения, что послужило причиной? (возможны несколько вариантов ответа)	1. не имел/-а денег 2. некуда было обратиться 3. мне стыдно/боязно, чтоб не узнали окружающие о моей проблеме 4. нет уверенности в медработниках 5. не знаю 6. другое _____ 7. не имел проблем со здоровьем			
48	Есть молодые люди, которые, зная о презервативах, не пользуются ими. Как ты думаешь почему? (в каждом ряду выбери только один ответ)	A) не имеют половых отношений	1. да	2. нет	
		B) партнёр не хочет пользоваться презервативом	1. да	2. нет	
		C) стесняются предложить партнёру пользоваться презервативом	1. да	2. нет	
		D) с презервативом не удобно, получаешь меньше удовольствия	1. да	2. нет	
		E) тяжело достать	1. да	2. нет	
		F) имею только одного сексуального партнёра и я уверен/-а в его верности	1. да	2. нет	
		G) дорогие	1. да	2. нет	
		H) стесняются покупать	1. да	2. нет	
I) думают, что презервативы не надёжны, и не защищают	1. да	2. нет			

**МОДУЛЬ IV. Общие данные**

<b>1</b>	<b>Сколько тебе лет?</b>	_____ лет							
<b>2</b>	<b>Укажи свой пол.</b>	1. женский 2. мужской							
<b>3</b>	<b>Укажи твоё семейное положение на данный момент:</b> (выбери один ответ)	1. холост/не замужем 2. женат/замужем (браk зарегистрирован) 3. женат/замужем (браk не зарегистрирован) 4. разведён/-а (живём отдельно)							
<b>4</b>	<b>В настоящий момент с кем проживаешь?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	1. с мамой 2. с отцом 3. с матерью и отчимом 4. с отцом и мачехой 5. с бабушкой и дедушкой 6. с родственниками 7. с братьями/сёстрами 8. с мужем/женой 9. с другом/подругой, любимым/-ой 10. с друзьями/коллегами 11. сам/-а							
<b>5</b>	<b>Кто-нибудь из твоих родителей, или муж/жена, в настоящее время уехал/-а за границу на работу?</b>	1. да		2. нет		3. не знаю			
<b>6</b>	<b>Если да, то кто именно?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	1. мать 2. отец 3. муж/жена 4. никто не уехал							
<b>7</b>	<b>Где ты проживаешь в данный момент?</b> (выбери один ответ)	1. в собственном доме 2. в квартире 3. в общежитии 4. в интернате (доме ребёнка) 5. другое _____							
<b>8</b>	<b>Настоящее место жительства...</b> (выбери один ответ)	1. принадлежит мне, моей семье 2. снимаю квартиру, дом 3. принадлежит родственникам, друзьям 4. не знаю 5. другое _____							
<b>Как ты думаешь, как часто надо употреблять в пищу следующие продукты? (в каждом ряду выбери один ответ)</b>									
<b>9</b>		ежедневно	2-3 раза в неделю	1 раз в неделю	1 раз в 2 недели	Раз в месяц	реже 1 раза в месяц	вообще не употребляю	
	А) молочные продукты (молоко, творог, кефир и др.)	1	2	3	4	5	6	7	
	В) мясные продукты	1	2	3	4	5	6	7	
	С) рыбные продукты	1	2	3	4	5	6	7	
	Д) фрукты (яблоки, сливы, цитрусы и др.)	1	2	3	4	5	6	7	
Е) овощи (морковь, свеклу и др.)	1	2	3	4	5	6	7		
<b>Как часто ты употребляешь в пищу следующие продукты? (отметь по одному ответу в каждой строке)</b>									
<b>10</b>		ежедневно	2-3 раза в неделю	1 раз в неделю	1 раз в 2 недели	1 раз в месяц	реже 1 раза в месяц	вообще не употребляю	
	А) молочные продукты (молоко, творог, кефир и др.)	1	2	3	4	5	6	7	
	В) мясные продукты	1	2	3	4	5	6	7	
	С) рыбные продукты	1	2	3	4	5	6	7	
	Д) фрукты (яблоки, сливы, цитрусы и др.)	1	2	3	4	5	6	7	
Е) овощи (морковь, свеклу и др.)	1	2	3	4	5	6	7		
<b>11</b>	<b>Обычно сколько раз в день ты кушаешь?</b> (выбери только один ответ)	1. 4 – 5 раз 2. 2 – 3 раз 3. 1 раз 4. другое _____							
<b>12</b>	<b>Какую соль ты употребляешь в пищу?</b>	1. обычную		2. йодированную		3. не знаю			
<b>13</b>	<b>Для чего полезен йод из соли?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	1. для консервирования 2. для интеллектуального развития 3. для правильного физического воспитания 4. предупреждение болезни щитовидной железы 5. предупреждает врождённые аномалии 6. улучшает вкус 7. другое _____ 8. не знаю							
<b>14</b>	<b>Слышал/-а ли ты о кампаниях, которые пропагандируют употребление йодированной соли?</b>	1. да				2. нет			
<b>15</b>	<b>Что ты видел/-а, слышал/-а о кампаниях, которые пропагандируют употребление йодированной соли</b> (возможны несколько вариантов ответа)	1. видеоклип по TV 2. рекламный ролик по радио 3. афиши 4. буклеты, брошюры 5. наклейки 6. не видел/-а, не слышал/-а ничего							
<b>16</b>	<b>Как ты думаешь, когда надо мыть руки?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	1. утром 2. 5 раз в день и даже чаще 3. перед едой 4. перед посещением туалета 5. после посещения туалета 6. перед сном 7. думаю, что это не столь важно							

17	<b>Когда ты моешь руки?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. утром</li> <li>2. 5 раз в день и даже чаще</li> <li>3. перед едой</li> <li>4. перед посещением туалета</li> <li>5. после посещения туалета</li> <li>6. перед сном</li> <li>7. думаю, что это не столь важно</li> </ol>			
18	<b>Как ты думаешь, как часто надо чистить зубы?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. только утром</li> <li>2. утром и вечером</li> <li>3. только вечером</li> <li>4. каждый раз после еды</li> <li>5. раз в неделю</li> <li>6. думаю, что это не столь важно</li> </ol>			
19	<b>Как часто ты моешь зубы?</b> (возможны несколько вариантов ответа)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. только утром</li> <li>2. утром и вечером</li> <li>3. только вечером</li> <li>4. каждый раз после еды</li> <li>5. раз в неделю</li> <li>6. думаю, что не это столь важно</li> </ol>			
20	<b>Как ты думаешь, как часто надо мыть половые органы?</b> (выбери только один ответ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 раза в день</li> <li>2. 1 раз в день</li> <li>3. 2 раза в неделю</li> <li>4. 1 раз в неделю</li> <li>5. реже 1 раза в неделю</li> <li>6. думаю, что это не столь важно</li> </ol>			
21	<b>Как часто ты моешь половые органы?</b> (выбери только один ответ)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 раза в день</li> <li>2. 1 раз в день</li> <li>3. 2 раза в неделю</li> <li>4. 1 раз в неделю</li> <li>5. реже 1 раза в неделю</li> <li>6. думаю, что это не столь важно</li> </ol>			
22	<b>Была ли сделана тебе прививка против кори и краснухи с ноября по настоящий момент?</b>	1. да		2. нет	
23	<b>Была ли тебе сделана прививка против:</b>	A) краснухи	1. да	2. нет	3. не знаю
		B) кори	1. да	2. нет	3. не знаю
		C) дифтерии	1. да	2. нет	3. не знаю
		D) другие	1. да	2. нет	3. не знаю
24	<b>Если тебе не была сделана прививка, укажи причину:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. не имел/-а времени</li> <li>2. не был/-а информирован/-а о необходимости вакцинации</li> <li>3. в день вакцинации я пропустил уроки</li> <li>4. в день вакцинации я болел/-а</li> <li>5. я просил сделать вакцину, но мне отказали</li> <li>6. запретил врач</li> <li>7. я отказался/-ась от вакцинации/не хотел/-а</li> <li>8. мне запретили родители</li> <li>9. была беременна</li> <li>10. другое</li> <li>11. я сделал вакцину</li> </ol>			

## МОДУЛЬ V. Психологическая характеристика

### Уважаемый подросток!

Мы просим тебя высказать свою точку зрения по поводу своей будущей взрослой жизни. Просим тебя быть искренним. Перед тобой список из 12-ти ценностей:

1. Активная, деятельная жизнь
2. Здоровье
3. Интересная работа
4. Красота природы и искусства (переживание прекрасного в природе и искусстве)
5. Любовь
6. Материально-обеспеченная жизнь
7. Наличие хороших и верных друзей
8. Уверенность в себе (отсутствие сомнений)
9. Познание (возможность расширения своего образования, кругозора)
10. Свобода как независимость в поступках и действиях
11. Счастливая семейная жизнь
12. Творчество

Рассмотри таблицу 1. В ней записаны пары цифр. Каждой цифре соответствует ценность, которая стоит под этим номером в списке. Например, 2 – это «Здоровье», а 3 – «Интересная работа». Обведи в каждой паре кружком ту ценность, которая кажется тебе более важной, более привлекательной.

Обводить можно только одну цифру из пары! Пропускать пары нельзя! Заполняй таблицу вертикально по колонкам.

**Таблица 1. Выбери из двух ценностей ту, которая важнее для тебя.**

I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
II	1	3	2	4	3	5	4	6	5	7	6	8	7	9	8	10	9	11	10	12
III	1	4	2	5	3	6	4	7	5	8	6	9	7	10	8	11	9	12		
IV	1	5	2	6	3	7	4	8	5	9	6	10	7	11	8	12				
V	1	6	2	7	3	8	4	9	5	10	6	11	7	12						
VI	1	7	2	8	3	9	4	10	5	11	6	12								
VII	1	8	2	9	3	10	4	11	5	12										
VIII	1	9	2	10	3	11	4	12												
IX	1	10	2	11	3	12														
X	1	11	2	12																
XI	1	12																		

В таблице 2 обведи кружком в каждой паре ту ценность, которую, по-твоему мнению, легче достигнуть в будущем. Заполняй таблицу вертикально по колонкам.

**Таблица 2. Выбери из двух ценностей ту, которая, как тебе кажется, может быть легче достигнута в будущем.**

I	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10	11	11	12
II	1	3	2	4	3	5	4	6	5	7	6	8	7	9	8	10	9	11	10	12		
III	1	4	2	5	3	6	4	7	5	8	6	9	7	10	8	11	9	12				
IV	1	5	2	6	3	7	4	8	5	9	6	10	7	11	8	12						
V	1	6	2	7	3	8	4	9	5	10	6	11	7	12								
VI	1	7	2	8	3	9	4	10	5	11	6	12										
VII	1	8	2	9	3	10	4	11	5	12												
VIII	1	9	2	10	3	11	4	12														
IX	1	10	2	11	3	12																
X	1	11	2	12																		
XI	1	12																				

### Инструкция:

На бланке перечислены 15 различных качеств личности. В левой колонке (I) расставь качества в какой мере они тебе импонируют. Затем в правой колонке (II) расставь эти качества по отношению к себе.

I	Качества личности	II
	<b>A. Уступчивость</b>	
	<b>B. Смелость</b>	
	<b>C. Вспыльчивость</b>	
	<b>D. Настойчивость</b>	
	<b>E. Терпеливость</b>	
	<b>F. Пассивность</b>	
	<b>G. Энтузиазм</b>	
	<b>H. Капризность</b>	
	<b>I. Нерешительность</b>	
	<b>J. Энергичность</b>	
	<b>K. Жизнерадостность</b>	
	<b>L. Мнительность</b>	
	<b>M. Упрямство</b>	
	<b>N. Беспечность</b>	
	<b>O. Застенчивость</b>	

## Благодарим за участие!

### ОБЩИЕ ДАННЫЕ О КЛАСТЕРЕ

ОБЩИЕ ДАННЫЕ О КЛАСТЕРЕ	
Номер кластера – _____	Учебное заведение _____ Код – _____
Номер анкеты – _____	Номер класса/группы – _____
Дата День / Месяц / Год    ____/____/____	Номер администратора по анкетированию – _____
Местность:    Городская 1    Сельская 2	Номер ассистента по анкетированию – _____
Уезд _____    Код _____	Номер издателя – _____
Населённый пункт _____    Код _____	Номер оператора – _____
Комментарии администратора/ассистента: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Подпись:    Администратор _____    Ассистент _____	

# Приложение 2

## Руководство для проведения фокус-группы

С какими главными проблемами сталкивается молодежь в настоящее время?

(Участники ФГ участвуют в методе «мозговой атаки»)

Выясни, с какими проблемами сталкивается нынешняя молодежь. Если возникнут проблемы, не оговоренные в руководстве, обсуди их позже. Почему молодежь сталкивается с данными проблемами?

### Наркотики

Являются ли наркотики проблемой, с которой молодежь сталкивается в настоящее время?

Выясни, на самом ли деле молодые люди из ФГ считают наркотики главной проблемой молодежи.

Что такое наркотики? Изучи ассоциации.

Виды наркотиков. О каких наркотиках ты слышал от друзей, знакомых, коллег или из других источников? Как их принимают? Изучи знания о том, как принимают наркотики. Кто является источником знаний?

Насколько распространены наркотики? Изучи, насколько наркотики распространены там, где проживают участники ФГ. По мнению участников, сколько молодежи употребляют наркотики?

Молодым людям легко достать наркотики? Где они обычно достают наркотики? Изучи то, что

они слышали о возможности достать наркотики от друзей, коллег.

Почему некоторые молодые люди употребляют наркотики? Изучи влияние группы, семейные конфликты, отдых, свободное время, необходимость, зависимость.

Каковы последствия употребления наркотиков? Изучи положительное и отрицательное действие наркотиков, мнение молодых о «преувеличении вредных последствий наркотиков» со стороны средств массовой информации, взрослых. Почему да/нет?

Какая разница между употреблением, злоупотреблением и зависимостью от наркотиков? Когда человек, употребляющий наркотики, становится зависимым? Каковы проявления зависимости? Много ли молодых людей зависит от наркотиков?

Если кто-то хочет отказаться от наркотиков, следует ли ему помогать? Ты бы ему помог? Как?

Что мы можем сделать, чтобы решить проблему наркотиков? Какие меры следует предпринять, чтобы молодежь не употребляла наркотики? Выясни методы воздействия на молодежь.

### Алкоголь

Является ли алкоголь проблемой, с которой молодежь сталкивается в настоящее время?

(Выясни, на самом ли деле молодые люди из ФГ считают алкоголь главной проблемой молодежи.)

Как молодежь относится к алкоголю? Изучи положительные и отрицательные отношения. Почему хорошо/плохо употреблять алкоголь?

Насколько распространено употребление алкоголя там, где ты живешь? Молодежь из твоего населенного пункта употребляют алкоголь? Как часто? В каких количествах? Что означает «пить в меру»? Выясни, что, по мнению участников, является «мерой».

Какая разница между употреблением, злоупотреблением и зависимостью от алкоголя? Когда человек, употребляющий алкоголь, становится зависимым?

Молодым людям легко достать алкоголь? Где? Когда? Существуют ли определенные ограничения, препятствия, сложности для молодежи, при приобретении алкоголя?

Алкоголь – это наркотик? Почему? / Почему нет?

Почему некоторые молодые люди употребляют алкоголь? Изучи семейные привычки, традиционные вечеринки, свободное время, влияние группы. Как, в каких случаях молодежь обычно употребляет алкоголь?

Алкоголь вреден для здоровья? Почему?/Почему нет?

Если кто-то хочет бросить пить, следует ли ему помочь? Помог бы ты такому человеку? Как? Изучи, помимо медицинской помощи, как лица, не употребляющие алкоголь, становятся частью группы?

Какие меры надо предпринять, чтобы молодежь не употребляла алкоголь?

## Курение

Является ли курение проблемой, с которой молодежь сталкивается в настоящее время?

Выясни, на самом ли деле молодые люди из ФГ считают курение главной проблемой молодежи.

Как молодежь относится к курению? Изучи положительные и отрицательные отношения. Почему хорошо/плохо курить?

Курение распространено среди молодежи там, где ты живешь? Многие из них курят? Изучи, как они ведут себя в группе, влияние семьи.

Почему некоторые молодые люди курят? Изучи семью, друзей, самоутверждение.

Молодым людям легко достать сигареты? Где? Когда? Существуют ли определенные ограничения, препятствия, сложности для молодежи, при приобретении сигарет?

Какая разница между употреблением, злоупотреблением и зависимостью от табака? Когда курящий становится зависимым?

Табак – это наркотик? Почему да?/почему нет?

Курение вредно для здоровья? Почему да/почему нет?

Какая разница между употреблением, злоупотреблением и зависимостью от табака?

Если кто-то хочет бросить курить, следует ли ему помочь? Помог бы ты такому человеку? Как?

Что необходимо сделать, чтобы молодежь не курила?

## ВИЧ/СПИД

Что это такое? Назовите ассоциации. Насколько распространен ВИЧ/СПИД у нас в стране, в том населенном пункте, где ты живешь? Как вы думаете, много ли молодых людей страдает от СПИДа?

Подвергается ли молодежь инфицированию? Выясни, кто из молодых людей может страдать от СПИДа? Осознают ли участники, что все подвержены риску заражения, если не предохраняться?

Как ты предохраняешься от инфицирования ВИЧ/СПИДом? Выясни, возможно ли предохранение и

каковы методы и практики предохранения среди молодежи.

Все ли молодые люди предохраняются? Почему да/Почему нет? Почему молодежь не предохраняется? Почему молодежь не использует презервативы?

## Репродуктивное здоровье

Добрачные половые отношения. Отношение молодежи к добрачным половым отношениям.

Отношение взрослых/общества к добрачным половым отношениям.

Контрацепция. Что это такое? Какие виды контрацепции вы знаете? Выясни, какие виды контрацепции известны участникам. Каков результат не использования противозачаточных средств?

Кто/ кто из пары должен нести ответственность за контрацепцию? Почему девушка/почему юноша/почему оба?

Нежелательная беременность – это проблема? Как можно решить проблему нежелательной беременности? Выясни, что должна делать молодежь в данной ситуации, как было бы правильно/лучше поступить и как они обычно поступают.

Аборты – это проблема? Почему?

Что мешает молодым людям быть ответственными/предохраняться?

Что такое ИППП?

Какие болезни вам известны? Выясни все инфекции, передающиеся половым путем.

Молодые люди предохраняются от ИППП? Как? Выясни возможно ли предохранение и каковы методы и практики предохранения среди молодежи.

Кто из пары должен нести ответственность за предохранение от ИППП? Почему девушка/по-

чему юноша/почему оба? Все ли молодые люди предохраняются? Почему да/почему нет? Почему молодежь не предохраняется от ИППП?

## Услуги для молодежи

Если появляются проблемы со здоровьем, к кому обращается молодежь?

Почему к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.? Почему не к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.? Изучи причины по не обращения.

При подозрении на ИППП, к кому обращается молодежь? Почему к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.? Почему не к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.?

Кому доверяет сегодняшняя молодежь? Почему друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам, психологам и др.? Почему не друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам, психологам и др.?

При появлении каких-то проблем, к кому обращается молодежь/как они поступают? Почему к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.? Почему не к друзьям, братьям/сестрам, родителям, родственникам, врачам и др.?

Какие услуги необходимы молодежи для решения проблем? Как вы думаете, что необходимо молодежи?

Если бы у вас была возможность, какие услуги бы вы предложили молодежи? Изучи услуги, связанные со здравоохранением, развлечениями, спортом и др.. Как именно?

## Участие

Принадлежит ли тебе решение в том, что ты делаешь? Кто обычно решает, что тебе делать в определенных ситуациях? Кто решает, что для тебя луч-

ше всего? Изучи, является ли принятие решения личной прерогативой молодежи, или же кто-то решает вместо них. Почему ты сам/почему родители/почему друзья? Как обычно ты принимаешь решения?

Давай немного подумаем о будущем. Как вы представляете себе свою жизнь через 5 лет? Чего вы достигните? Что вы будете делать? Выясни, какие у них мысли о будущем – положительные/отрицательные. Не думали.

Выясни, какие у молодежи стремления на будущее как в личной жизни, так и в профессиональном плане.

Что вы делаете сейчас, чтобы достичь своих целей в будущем?

# Приложение 3 Таблицы

Таблица 1 (часть I). Определение весовых коэффициентов

Тип учебного заведения	Общее количество Детей в таких учреждениях (N <sub>1</sub> )	Общее количество детей в учреждениях, отобранных для исследования (M <sub>1</sub> )	Номер кластера	Наименование учреждения	Количество учеников в учреждении (m <sub>ij</sub> )	Количество опрошенных учеников (объем кластера) (s <sub>ij</sub> )	Процентное соотношение
1. Общеобразовательные школы, 5-8 кл.	228121	3450	2	Хэснэшений Ной	79	22	1,577798
			9	Кэлугэр	178	23	3,400471
			10	Катраныкул Векь	39	23	0,745047
			17	Сорока, Технологическая гимназия	62	23	1,184434
			18	Бэлць, Д. Кантемир	339	23	6,476178
			19	Окница, № 3	179	21	3,745249
			26	Паладя	46	17	1,188929
			44	Котюжений Марь	131	22	2,616348
			49	Резина, №1	623	21	13,035139
			51	Болохан	107	20	2,350719
			60	Хулубоя	67	20	1,471945
			74	Чек Майдан	100	25	1,757547
			75	Абаклия	181	24	3,313708
			76	Басарабяска, №2	158	23	3,018396
			95	Булбоака, лицейский класс для мальчиков	373	30	5,463041
			96	Стэучень, № 80	276	27	4,491509
			132	№ 21, гимназия, В. Водэ	277	19	6,405796
139	Мэшкэуць	170	21	3,556940			
147	Бэрбоень	65	20	1,428007			
2. Школы-интернаты, 5-8 кл.	2744	2120	12	Бэлць, ул. Т. Владимиреску, 86	158	21	0,064645
			21	Чернолеука, сект. Дондушень, Единец	27	19	0,012076
			29	Купчинь, ул. Кишинэулуй, 11, Единец	98	20	0,042065
			40	Вэскэуць, Сорока	124	23	0,046554
			45	Кэзнэшь, сект. Теленешть, Орхей	105	21	0,042975
			53	Кахул, ул. Дойнелор, 2	110	20	0,047227
			63	Чадыр-Лунга, ул. Ленина, 3	136	24	0,048916
			79	Кэрпинень, ул. Гагарина, 7, Лэпушна	184	21	0,075389
			83	Леова, ул. Штефан Чел Маре, 90, Лэпушна	195	21	0,079942
			93	Бендеры, ул. П. Морозов, 13, Тигина	144	27	0,045747
			97	Кишинэу, № 3, ул. Г. Кашу, 10	174	23	0,065176
			112	Унгень, ул. Романэ, 49	156	17	0,079181
			122	Орхей, ул. Унирий, 156	197	22	0,077177
			141	Кишинэу, интернат № 10, ул. Пеливан, 36	40	19	0,018114
152	Стрэшень, ул. Т.Чорбэ, 11, Кишинэу	271	20	0,116635			
3. Общеобразовательные школы, 9-12 кл.	96086	2342	1	Бэлць, №14	247	23	2,927811
			7	Кетриш	36	22	0,446122
			14	Воловица	40	23	0,474139
			15	Вэдень	116	21	1,505957
			24	Единец, Гырбова	24	24	0,272630
			31	Сирэуць	125	21	1,622799
			37	Петрушень	25	18	0,378653
			48	Сэлчия	23	21	0,298595
			55	Бурлэчень	139	24	1,578983
			65	Конгаз, № 3	157	24	1,783456
			80	Чоара	172	23	2,038800
			81	Погэнешть	38	22	0,470907
			85	Плешень	66	20	0,899680
			89	Сэрата Галбенэ	220	23	2,607767
			100	Сэиць	152	24	1,726658
			103	Кишинэу, Анений Ной (рум.)	223	21	2,895073
			114	Корнешть	40	23	0,474139
			119	мун. Кишинэу, средняя школа № 4	381	21	4,946291
			126	Селиште	43	20	0,586155
154	Кишинэу, Лозова	45	19	0,645703			
160	Вэрзэрешть, №2	30	25	0,327156			
4. Лицеи	48932	5901	4	Никорень	130	23	0,311447
			32	Единец, «Пан Халиппа»	218	21	0,572012
			46	Флорешть, «И. Крянгэ»	256	23	0,613310
			57	«Штефан чел Маре»	508	23	1,217038
			61	Стрэшень, «И. Ватаману»	319	30	0,585919
			64	Чадыр-Лунга, «Губогло»	289	22	0,723841
			71	Твардица	221	20	0,608878
			84	Хынчешть, «М. Садовяну»	326	28	0,641546
			86	Кочулия	256	20	0,705307
			90	Минжир	355	24	0,815052
			99	Сэлкуца	45	20	0,123980
			101	Мэгдэчешть	342	20	0,942246
			104	«М. Елиаде»	340	23	0,814553
			109	«Штефан чел Маре»	508	19	1,473256
			113	Унгень, «В. Александри»	268	27	0,546939
			118	«А. Кантемир»	558	18	1,708165
			120	«Н. В. Гоголь»	463	21	1,214870
123	Орхей, «А. Руссо»	282	20	0,776940			
153	Кэлэрашь, «М. Садовяну»	217	19	0,629324			

Таблица 1 (часть II). Определение весовых коэффициентов

Тип учебного заведения	Общее количество Детей в таких учреждениях (N <sub>i</sub> )	Общее количество детей в учреждениях, отобранных для исследования (M <sub>i</sub> )	Номер кластера	Наименование учреждения	Количество учеников в учреждении (m <sub>ij</sub> )	Количество опрошенных учеников (объем кластера) (s <sub>ij</sub> )	Процентное соотношение
5. Профессиональные училища, 9-12 кл.	15754	4481	3	ПТУ, Дрокия	236	21	0,262548
			28	ПТУ №4, Бэлць	466	19	0,572993
			33	ПТУ №1, Бэлць	425	22	0,451318
			35	ПТУ, Александрень	212	23	0,215340
			39	ПТУ, Тыргу Верюжень	118	9	0,306306
			43	РУ № 7, Бэлць	197	20	0,230119
			47	ПТУ, Сорока	236	21	0,262548
			54	РУ № 13, Чумай	109	16	0,159156
			59	ПТУ №1, Кахул	293	22	0,311144
			66	ПТУ, Комрат	174	22	0,184775
			94	РУ № 12, Штефан Водэ	220	19	0,270511
			117	ПТУ №6, Кишинэу	318	18	0,412735
			124	ПТУ, Орхей	323	20	0,377302
			128	ПТУ № 10, Кишинэу	343	20	0,400664
			6. Колледжи, 1-2 курсы	11263	5967	5	Агропромышленный колледж, Рышкань
20	Агропромышленный колледж, Гринэуць	107				23	0,058352
23	Медицинский колледж, Бэлць	254				20	0,159295
27	Аграрный колледж, Цаул	162				22	0,092362
36	Зоотехнический колледж, Брэтушень	48				17	0,035415
38	Аграрно-технический колледж, Сорока	94				20	0,058952
42	Экологический колледж, Кишинэу	466				22	0,265682
69	Педагогический колледж, Тараклия	359				20	0,225145
70	Медицинский колледж, Кахул	148				21	0,088398
73	Педагогический колледж «Михай Чакир», Комрат	213				22	0,121438
105	Педагогический колледж «Михай Еминеску», Сорока	379				17	0,279633
110	Строительно-промышленный колледж	120				19	0,079218
115	Республиканский музыкальный колледж «Штефан Нягэ»	453				21	0,270569
125	Медицинский колледж, Орхей	237				20	0,148634
7. Школы-интернаты, 9-12 кл.	686	681				6	Бэлць, ул. Т. Владимиреску, 86
			8	Фэлешть, ул. Шт. Чел Маре, 2, Бэлць	30	22	0,009135
			34	Купчинь, ул. Кишинэулуй, 11, Единец	24	23	0,006991
			41	Нападава, Сорока	69	21	0,021977
			52	Кэзэнешть, сект. Теленешть, Орхей	26	20	0,008709
			58	Кахул, ул. Дойнелор, 2	27	20	0,009193
			68	Чадыр-Лунга, ул. Ленина, 3	34	20	0,011426
			78	Леова, ул. Шт. Чел Маре, 90, Лэпушна	49	27	0,012103
			91	Кэрпиень, ул. Гагарина, 7, Лэпушна	46	23	0,013399
			98	Бендеры, ул. П. Морозов, 13, Тигина	36	25	0,009647
			107	Вэскэуць, Сорока	31	17	0,012260
			108	Нападава, Сорока	69	19	0,024329
			130	Орхей, ул. Унирий, 156	49	23	0,014370
			140	Кишинэу, № 3, ул. Г. Кашу, 10	44	22	0,013263
			8. Высшие учебные заведения	95019	42468	145	Унгень, ул. Романэ, 49
159	Стрэшень, ул. Т.Чорбэ, 11, Кишинэу	68				23	0,019742
56	Реально-гуманитарный университет, Кахул	1318				19	1,031362
62	Государственный педагогический университет «Ион Крянгэ»	5208				20	3,871599
67	Экономическая академия	9782				24	6,059905
72	Кооперативно-коммерческий университет	1937				18	1,599950
77	Институт интеллектуальной собственности	121				21	0,085667
82	Академия телекоммуникаций и информатики	431				19	0,337266
87	Гуманитарный университет	1061				21	0,751183
92	Институт интегрированных прикладных наук	589				22	0,398054
102	Филиал Современного гуманитарного института в Молдове (Россия)	723				20	0,537474
111	Молдавский политехнический университет	12783				18	10,558681
116	Институт государственной политики и международных отношений	1004				27	0,552865
121	Муниципальный университет	175				20	0,130094
129	Славянский университет	1559				18	1,287725
136	Академия транспорта, информатики и коммуникаций	1228	22	0,829899			
144	Международная академия экономического права	580	20	0,431169			
151	Международный институт менеджмента	814	21	0,576308			
157	Независимый международный университет Молдовы (УЛИМ)	3155	22	2,132191			

Таблица 1 (часть III). Определение весовых коэффициентов

Тип учебного заведения	Общее количество Детей в таких учреждениях (N <sub>i</sub> )	Общее количество Детей в учреждениях, отобранных для исследования (M <sub>i</sub> )	Номер кластера	Наименование учреждения	Количество учеников в учреждении (m <sub>ij</sub> )	Количество опрошенных учеников (объем кластера) (s <sub>ij</sub> )	Процентное соотношение
9. Колледжи, 3-4 курсы	13803	4065	11	Колледж легкой промышленности, Бэлць	242	21	0,260022
			13	Колледж Витрувиу	37	24	0,034786
			16	Колледж агробизнеса	84	20	0,094768
			22	Аграрный колледж, Цаул	151	23	0,148137
			25	Агропромышленный колледж, Гринэуць	142	22	0,145640
			30	Педагогический колледж, Липкань	236	25	0,213003
			50	Педагогический колледж «Василе Лупу», Орхей	364	21	0,391107
			88	Строительный колледж, Хынчешть	110	22	0,112819
			106	Педагогический колледж «Михай Еминеску», Сорока	358	17	0,475169
			127	Политехнический колледж	345	21	0,370692
			133	Экологический колледж, Кишинэу	294	18	0,368543
			135	Республиканский колледж информатики	692	20	0,780710
			143	Технологический колледж, Кишинэу	352	20	0,397124
			146	Медицинский колледж, Унгень	259	20	0,292202
			150	Технический колледж, Кишинэу	96	17	0,127420
		158	Колледж экономики и права «Сократ»	303	20	0,341843	
<b>Итого:</b>	<b>512408</b>	<b>71475</b>			<b>71474</b>	<b>3405</b>	

Таблица 2. Мнение респондентов о составляющих здорового образа жизни

Переменная		Рационально питаться	Не курить	Не употреблять алкоголь	Заниматься спортом	Соблюдать правила гигиены	Соблюдать режим дня	Не употреблять наркотики	Другое	Не знаю
		%	%	%	%	%	%	%	%	%
Местность	Городская	85,4	99	50,6	98,1	81,2	47,2	99,3	14,1	0,3
	Сельская	81,9	98,3	54	98,4	77,5	60	98,9	7,5	2,5
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,7	52,6	99,2	11,3	1,2
Пол	Девушка	85,9	99,4	52	98,3	83,8	56	99,5	8,8	1
	Юноша	81,1	97,7	52,1	98	73,8	47,8	98,7	14,8	1,5
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,7	52,6	99,2	11,3	1,2
Возраст респондентов	10-14 лет	77,4	98,2	52,5	97,1	76,3	53,7	98,8	7,2	1,9
	15-18 лет	87,2	98,8	54,1	98,8	81,4	50,8	99,2	14,3	0,8
	19-24 года	91,7	99,8	47,1	99,5	83,6	53,6	100	14,5	0,3
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,7	52,6	99,2	11,3	1,2
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	77,6	98,2	53,4	97,3	77,2	52,7	98,9	6,7	1,8
	Школы-интернаты, 10-14 лет	72,6	99,1	59,3	94,8	72,9	73,4	99,3	15,4	1,7
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	86	98,8	54,7	98,6	81,7	51,7	99,2	11,2	1,3
	Лицеи, 15-18 лет	90,4	98,3	54,9	99,1	81,1	47,1	98,7	20,1	0,3
	Профессиональные училища, 15-18 лет	83	97,9	48,8	97,1	72,2	43,7	98,8	10,4	1,1
	Колледжи, 15-18 лет	88,2	99,3	52,4	99,4	87,5	57,7	100	16	0,8
	Школы-интернаты, 15-18 лет	80,6	97,4	54,6	96,8	74,2	57,4	99,8	9,8	1,4
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	93,5	100	44,7	99,6	83,6	55	100	17,8	0,3
Итого		84,2	98,7	52,1	99,1	76,8	61,3	99,7	9,4	0,3
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,7	52,6	99,2	11,3	1,2
Куришь ли ты в настоящее время?	Да	83,8	98,7	46,2	96,8	77,1	39,5	99,6	14,7	1,6
	Нет	83,5	98,6	52,9	98,4	79,7	54,3	99,1	10,8	1,2
	Бросил	87,8	99,4	51,9	98,8	82,5	54,7	99,5	11,1	0,5
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,6	52,6	99,2	11,3	1,2
Как часто ты употребляешь алкогольные напитки?	Пробовал только один раз	74,5	98,4	62,1	90,1	76,1	45,7	96,7	6,9	0
	Употребляю только по праздникам	86,9	99,4	48,3	98,6	81,8	52,2	99,2	10,6	0,7
	Употребляю 1-2 раза в месяц	90,1	97,7	50,7	98	85,9	51	99,4	21	1,7
	Употребляю 1-2 раза в неделю	83,4	99,1	36,5	99,1	69,7	36,5	100	14,3	1,3
	Употребляю каждый день	95,6	100	51,4	100	82,9	70,5	95,6	0,7	0
	Другие варианты	96,2	100	74	99,7	97,9	38,9	100	38,4	0
	Не употребляю совсем	74,2	97,1	59,6	98,8	71,9	60,1	99,7	7,1	2,7
Итого		83,9	98,7	52	98,2	79,6	52,6	99,2	11,3	1,2
Какой у тебя был опыт употребления наркотиков?	Употреблял, но бросил	88,9	98,8	44,7	99,1	72,1	53,2	100	8,6	0,1
	Употребляю 1-2 раза в месяц	81,8	99,7	24	98,8	87,8	29,1	100	53,1	0
	Употребляю 1-2 раза в неделю	88,3	100	12,9	100	45,6	12,9	100	54,4	0
	Употребляю каждый день	100	100	86,4	100	100	72,7	100	0	0
	Употребляю несколько раз в день	35,4	100	35,4	100	35,4	35,4	35,4	0	0
	Другие варианты	70,6	100	45,3	98,2	77,9	12,5	95,3	34,8	0
Итого		83,9	98,7	52,6	98,2	80	53,2	99,2	11	1,3
Итого		83,9	98,7	52,1	98,2	79,7	52,6	99,2	11,3	1,2
Сколько раз в день ты обычно ешь?	4-5 раз	82,9	98,1	50,9	97,9	79	52,5	98,3	14,1	1,5
	2-3 раза	84,4	98,8	52,8	98,3	79,3	52,3	99,6	10,7	1,1
	1 раз	83,9	99,4	45,9	95,7	82,3	59,5	96	6	0,1
	Другие варианты	73,6	98,6	47,4	99,9	92,9	59,6	99,7	16,8	2,5
Итого		83,8	98,7	52,1	98,2	79,7	52,7	99,2	11,3	1,2

Таблица 3. Источники информирования молодежи о здоровом образе жизни

	Родители		Родственники (братья/сестры)		Школа		Коллеги		Друзья		Медицинские работники		Телевидение		Радио		Интернет		Газеты, журналы, книги			
	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)	узнали	хотели бы узнать (в 1 очередь)		
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%		
Переменная																						
Местность	Городская		85,8	31,3	10,5	10,3	42,2	12,2	1,6	0,2	14,5	0,9	37,3	26,6	34,1	10,2	1,7	0,9	3,3	2,4	38,1	4,9
	Сельская		88,5	50,4	9,4	6	48,1	10,4	4,2	0,7	9	0,9	45,1	20,6	30,5	4	5,3	0,6	1,1	3	29	3,4
Итого	Девушка		86,9	39,4	10	8,5	44,7	11,4	2,7	0,4	12,2	0,9	40,6	24,1	32,6	7,6	3,2	0,8	2,4	2,7	34,2	4,3
	Юноша		87,9	36,7	8,6	7,9	47,8	15,6	2,8	0,4	10,6	0,7	40,9	20,5	38,1	9,5	3,9	1,4	3,5	3	27,7	4,3
Итого	10-14 лет		86,2	41,3	11	8,9	42,5	8,5	2,5	0,4	13,3	1	40,3	26,6	28,7	6,3	2,7	0,4	1,6	2,5	38,8	4,3
	15-18 лет		91,4	52,7	10,3	8,5	50,3	11,1	3,3	0,1	9,2	0,5	42,4	17,8	26,1	4	3,8	0,7	1,4	2,9	27,8	1,7
Возраст респондентов	15-18 лет		81,8	33,2	10,1	11,2	43,8	12,2	2,8	0,8	13,9	1,6	41,6	22,3	35,3	10,1	3,1	0,3	3,1	2,3	34,6	5,8
	19-24 года		87	22,2	9,2	3,2	34,2	10,6	0,9	0,1	15,3	0,3	34,7	41,2	41,4	10,8	2,3	1,9	3	3	47,4	6,8
Итого	86,9		39,4	10	8,5	44,7	11,4	2,7	0,4	12,2	0,9	40,6	24,1	32,6	7,6	3,2	0,8	2,4	2,7	34,2	4,3	
Общеобразовательные школы, 10-14 лет	91,6		51,7	10,3	9,3	48,7	11,2	3,1	0,1	9,8	0,4	42,7	17,7	26,8	3,8	3,6	0,6	1,8	3,2	28	2	
	77,2		47,3	15,2	15,2	57,2	6,6	6,4	0,8	11,6	1,3	53,2	21,2	17,8	1	7,2	1	2,6	2,8	26,9	2,9	
Школы-интернаты, 10-14 лет	80,6		37,3	9,9	10,8	48,5	10,5	3,5	1,1	12,4	1,6	42,3	21,5	36,6	9,3	3,3	0,4	1,9	1,5	28,9	6,1	
	82,5		32,1	9,6	10,5	40,3	15,8	1,9	0,2	12	2,2	41,3	25,3	39,5	6,8	3	0,4	5,8	3,8	40,7	3	
Общеобразовательные школы, 15-18 лет	80,2		40,8	9,8	13,7	47,7	10,7	3,2	1,6	15,9	1,6	47,8	18,7	29,6	8	4,3	0,1	2,7	1,4	33,6	3,5	
	83		30,9	7,9	6,1	39,7	9,8	4,8	0,7	16,1	1,9	48,1	35,1	29,9	6,8	3,9	0,1	3,4	3,3	41,4	5,3	
Лицей, 15-18 лет	75,7		45	12	8,3	61,3	5,4	8	1,3	15,7	1,2	61,7	28,4	13,9	3,4	5,6	0,5	2,8	2,9	22,9	3,6	
	80,2		40,8	9,8	13,7	47,7	10,7	3,2	1,6	15,9	1,6	47,8	18,7	29,6	8	4,3	0,1	2,7	1,4	33,6	3,5	
Профессиональные училища, 15-18 лет	83		30,9	7,9	6,1	39,7	9,8	4,8	0,7	16,1	1,9	48,1	35,1	29,9	6,8	3,9	0,1	3,4	3,3	41,4	5,3	
	75,7		45	12	8,3	61,3	5,4	8	1,3	15,7	1,2	61,7	28,4	13,9	3,4	5,6	0,5	2,8	2,9	22,9	3,6	
Школы-интернаты, 15-18 лет	86,9		17,8	10,3	3,4	32,7	11,1	0,4		16,6	0,4	31,1	39,3	40,1	15,2	1,7	1,9	2,3	2,3	49,3	8,7	
	82,6		27,3	6,8	1,7	47,8	12,9	4,2	1	13	0,4	38,2	35,6	34	12,7	5,4	1	2,6	2,7	45,2	4,8	
Высшие учебные заведения, 19-24 года	86,9		39,4	10	8,5	44,7	11,4	2,7	0,4	12,2	0,9	40,6	24,1	32,6	7,6	3,2	0,8	2,4	2,7	34,2	4,3	
	86,9		39,4	10	8,5	44,7	11,4	2,7	0,4	12,2	0,9	40,6	24,1	32,6	7,6	3,2	0,8	2,4	2,7	34,2	4,3	

**Таблица 4. Мнение молодежи о темах здоровья и развития, которые они бы хотели обсуждать в школе**

Переменная		В 1 очередь (ас07А)												Ничего														
		Сексуальность, отношения полов, безопасный секс			Личная гигиена			Предупреждение болезней, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИД			Правильное питание			Права человека			Наркотики, алкоголь, курение			Межличностные отношения, общение			Развитие личности					
		в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь	в 1 очередь	в 2 очередь	в 3 очередь						
Местность	Городская	17,1	14,3	16,2	9,9	9,8	5	14,6	18,2	15	6,6	10,4	10,1	21,1	15,1	13,3	2,7	7,2	8,9	11,7	12,8	13,2	15,8	11,9	17	0,5	0,3	1,2
	Сельская	13,5	7,2	12,4	22,2	11,2	9,2	17,8	20,6	8,4	9,3	16,3	10,4	22,6	23,5	16	2,5	6,4	10,5	4,7	5,1	14,6	6,7	9,5	17,1	0,7	0,1	1,4
Итого	Итого	15,6	11,3	14,6	15,1	10,4	6,8	16	19,2	12,2	7,8	12,9	10,2	21,7	18,6	14,5	2,6	6,9	9,6	8,7	9,5	13,8	12	10,9	17	0,6	0,3	1,3
	Пол	13,9	11	15,3	17,4	12,6	7,5	12,9	19,2	13,2	7,3	13,4	10,5	20,7	17	12,9	2,8	6,2	8,1	10,8	9,3	14,6	13,9	11,1	17,4	0,3	0,2	0,5
Итого	Юноша	17,8	11,6	13,6	11,9	7,2	5,7	20,3	19,3	10,9	8,5	12,1	9,8	23,1	21	16,7	2,2	7,9	11,7	5,7	9,9	12,6	9,3	10,6	16,4	1,1	0,4	2,5
	Девушка	15,6	11,3	14,6	15,1	10,4	6,8	16	19,2	12,2	7,8	12,9	10,2	21,7	18,6	14,5	2,6	6,9	9,6	8,7	9,5	13,8	12	10,9	17	0,6	0,3	1,3
Возраст респондентов	10-14 лет	10,2	5,6	14,7	22,2	10,6	6,4	14,8	20,5	10,3	10	19,9	9,8	24,4	21,6	15,6	3,1	8	11,7	7,1	4,7	12,4	7,8	8,9	18,1	0,5	0,2	1
	15-18 лет	20,1	15,9	16	12,4	10,1	7,7	19,5	20,6	12,2	5,2	8,8	8,9	18	16,1	14,5	2,4	6,8	9,4	9,1	11,3	13,4	12,4	10	15,8	0,9	0,3	2,1
Итого	19-24 года	18,5	14,8	11,7	4,8	10,3	5,8	11,9	13,9	16,6	8	5,5	13,9	22,8	17	12,1	1,9	4,5	5,5	11,5	16,7	17,4	20,3	17	16,8	0,2	0,2	0,3
	Итого	15,6	11,3	14,6	15,1	10,4	6,8	16	19,2	12,2	7,8	12,9	10,2	21,7	18,6	14,5	2,6	6,9	9,6	8,7	9,5	13,8	12	10,9	17	0,6	0,3	1,3
Общеобразовательные школы, 10-14 лет	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	10,1	5,5	15,2	21,3	12,1	6	14,9	20	9,7	9,5	19,7	9,7	25,7	20,4	15	3	7,6	11,6	7,2	5,7	13,8	7,8	8,8	18	0,5	0,2	1
	Школы-интернаты, 10-14 лет	11,4	6,8	10,6	26,1	10,1	13	22,1	20	9,2	8,2	15,6	10,5	19,9	23,5	19,3	2,7	9,5	8,9	2,2	5,8	8,3	5,5	8,2	19,4	1,9	0,5	1,3
Общеобразовательные школы, 15-18 лет	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	21,4	16,3	15,5	14,5	8,1	8,1	18,6	23,3	13,5	5,7	7,2	8,7	15,3	19	14,6	1	7,2	9,1	10,3	10,2	13	12,4	8,7	16,7	0,8		0,8
	Лицей, 15-18 лет	21,7	15,8	16	9,3	7,8	9,2	18,3	21,2	11,9	4,5	8,5	7,4	18,3	12,5	15,3	2,4	6,4	10,4	11	11	12,8	12,9	15,6	14,4	1,5	1,1	2,7
Профессиональные училища, 15-18 лет	Профессиональные училища, 15-18 лет	24,6	11	12,4	13,8	10,6	9,4	17,7	21,1	14,3	7,8	13,5	6,4	24,3	19,2	18,5	3,7	9	12,6	2,8	6,7	9,7	4,7	8,5	15,2	0,7	0,5	1,4
	Колледжи, 15-18 лет	20,3	14,9	20,2	16,2	12,3	8	14	19,3	12,4	6,5	12,5	12,2	17,4	18,8	16	2,7	5,4	7,5	4,4	7,2	10,1	18,3	9,4	12,6	0,2	0,2	1,1
Школы-интернаты, 15-18 лет	Школы-интернаты, 15-18 лет	16,3	9,6	9,4	23,4	13,1	9,9	17,3	18,2	13,4	9,8	17,1	11,5	19,8	17,5	16,8	3,5	5,7	9,6	3,2	6,7	9,2	4,3	9,5	16,3	2,4	2,6	3,9
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	15,7	16,5	11,2	4	9,5	4,8	15,2	11,9	16,8	7,7	5,2	15,1	20,9	16,9	10,7	3,3	5	4,7	11,6	18,4	17,2	21,5	16,4	17,5	0,3	0,2	2
Итого	Колледжи, 19-24 года	28,5	17,5	16,1	11,9	10,4	8,5	10,5	20,4	12,4	6,4	7	10,3	18,8	18,8	20,5	2,3	6,3	9,3	7,1	7,7	8,6	14,4	11,9	13,6			0,6
	Итого	15,6	11,3	14,6	15,1	10,4	6,8	16	19,2	12,2	7,8	12,9	10,2	21,7	18,6	14,5	2,6	6,9	9,6	8,7	9,5	13,8	12	10,9	17	0,6	0,3	1,3

Таблица 5. Информация о использовании молодежью услуг из своей местности

Переменная			Обращались	Не обращались по причине:									
				Дорого	Далеко	Мне не подходит расписание	Мне не нравится персонал	Они устарели/ не в моде	Мне стыдно	Нет необходимости	Я не доверяю	Не существуют	Мне не разрешают
			%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Медицинское учреждение	Местность	Городская	72,4	7,7	1,9	1,3	1,9	1,9	1,6	14,3	4,3	0	0
		Сельская	74,2	6,6	0,8	1,1	1,8	0,8	1,1	14,6	2,3	0	0,2
	Итого		73,2	7,3	1,4	1,2	1,9	1,4	1,4	14,4	3,4	0	0,1
Центр, кабинет планирования семьи	Местность	Городская	5,4	4,4	1,7	2,7	0,6	0	0,9	38,2	1,7	42,8	1,4
		Сельская	1,5	1,1	0,2	0,8	0,6		0,8	8,2	0,6	86,5	0,4
	Итого		3,7	3	1	1,9	0,6	0	0,8	25,4	1,3	61,5	1
Школа (колледж/ университет)	Местность	Городская	100	99,4	99,8	99,6	99,7	100	100	99,4	99,3	99,7	100
		Сельская	100	99,3	99,8	99,8	99,7	99,8	100	99,8	100	99,8	100
	Итого		100	99,3	99,8	99,7	99,7	99,9	100	99,6	99,6	99,7	100
Психо-социальное консультирование	Местность	Городская	3,5	3,4	0,5	1,4	2,6	0,1	1,5	35,5	3,4	48,9	0,1
		Сельская	2,9	0,3	0,9	1	0,5	0,2	0,3	7,7	0,4	85,4	0,4
	Итого		3,2	2	0,7	1,2	1,7	0,1	1	23,6	2,1	64,6	0,2
Дом культуры	Местность	Городская	54,5	4	2,6	3,2	1,7	4,7	0,2	11,6	0,8	13,4	2,1
		Сельская	54,4	0,5	1,1	1,6	2,7	6	0,8	7,9	0,5	23,8	1,8
	Итого		54,4	2,5	2	2,5	2,1	5,3	0,5	10	0,7	17,9	2
Дом творчества	Местность	Городская	19,1	3,7	5	12,4	1,3	5,9	0,8	20	0,9	28,6	0,4
		Сельская	19	1,4	2	4,8	0,9	1,3	0,3	5,9	0,4	63	1,1
	Итого		19	2,7	3,7	9,1	1,1	3,9	0,6	13,9	0,7	43,3	0,7
Спортивные секции, танцы	Местность	Городская	47,7	10	2,5	16	0,8	1,4	0,3	8,4	0,7	10,3	1,2
		Сельская	46	3,1	1,2	5,8	3,1	1,9	0,9	5,6	0,2	30,1	2
	Итого		46,9	7	1,9	11,6	1,8	1,6	0,5	7,2	0,5	18,8	1,6
Молодежные центры	Местность	Городская	20,7	2,9	2,9	5,3	1,2	1,6	0,9	12,5	1,4	47	2
		Сельская	12,7	1,2	1,2	2,2	1,5	0,4	0,8	4	0,2	72,6	4,1
	Итого		17,2	2,1	2,2	3,9	1,4	1,1	0,9	8,8	0,9	58	2,9
Бар, кафе	Местность	Городская	80,2	6,7	0,5	0,2	1,8	0,8	0,2	4,2	0,5	2,8	2,2
		Сельская	69,9	6,6	1	0,9	1,8	0,1	0,6	6,1	0,7	8,6	4,6
	Итого		75,8	6,6	0,7	0,5	1,8	0,5	0,3	5	0,6	5,3	3,2
Интернет-кафе	Местность	Городская	60,2	11,4	0,5	1,1	0,5	0,1	0,2	6,7	0,1	17,7	1,4
		Сельская	11,6	5,9	1,6	1,1	1,2		1,1	4,9		73,1	0,8
	Итого		39,3	9	1	1,1	0,8	0,1	0,6	5,9	0	41,5	1,2

**Таблица 6. Причины не обращения к врачу молодежью в случае болезни в течение последнего года**

Переменная		Не было денег	Некуда было обратиться	Я боюсь/ мне стыдно, что окружающие узнают о моей проблеме	Я не доверяю медицинскому персоналу	Мне не разрешили уйти с уроков	Я посчитал, что само пройдет	Не знаю
		%	%	%	%	%	%	%
Местность	Городская	15,5	2	5,8	17,1	3,6	29,3	3,3
	Сельская	7,2	2,8	5	3,9	1,4	20,3	3,2
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Пол	Девушка	13,7	2,2	6,5	12	2,4	27,5	2,2
	Юноша	9,5	2,6	4	10,8	3	22,8	4,7
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Возраст респондентов	10-14 лет	4,1	1,9	4,7	4,3	3,3	18,5	4,8
	15-18 лет	11,8	2,5	5	12,9	2,6	24,9	2,8
	19-24 года	29,5	3,1	8,1	24,5	1,5	41,9	0,9
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	3,8	2,1	4,9	5,8	3,1	19,4	5,4
	Школы-интернаты, 10-14 лет	12,7	3,3	11,3	6	6,7	21,6	3,5
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	12,8	2,4	5,9	6,3	2	22,3	1,8
	Лицеи, 15-18 лет	8,6	2	2,8	14,2	2,8	26,8	2,7
	Профессиональные училища, 15-18 лет	19,7	3,7	6,4	11	5,9	23,1	1,8
	Колледжи, 15-18 лет	22,2	0,6	7,8	10,7	6,9	27	1,5
	Школы-интернаты, 15-18 лет	14,5	2,6	7,8	5,7	6,7	20,2	1,9
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	27,5	2,9	7,2	29,5	1,1	41	0,8
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Куришь ли ты в настоящее время?	Да	13,2	2,4	5,9	14	1,7	23,6	4,2
	Нет	10,7	2,2	4,7	10,8	2,9	25	3,2
	Бросил	21,4	4	11,5	14,8	2,3	32,6	2,9
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Как часто ты употребляешь алкогольные напитки?	Пробовал только один раз	4	3,3	1,1	3,7	4,1	20,6	3,7
	Употребляю только по праздникам	14,2	2,4	7,3	14,1	2,2	29,2	2,4
	Употребляю 1-2 раза в месяц	17,4	1,6	2,1	15,3	1,6	34,6	3,6
	Употребляю 1-2 раза в неделю	8,3	1,4	4,5	18,5	0,5	27,3	2,5
	Употребляю каждый день	14,1	9,3	17,8	4,9		34,6	23,5
	Другие варианты	9,9	2,3	3	10,4	0,6	30,3	14,5
Итого		11,9	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3
Какой у тебя был опыт употребления наркотиков?	Употреблял, но бросил	21,5	0,8	9,5	22,9	2,5	25,2	2
	Употребляю 1-2 раза в месяц	51,6	4,1		3,5	2	48,8	8,2
	Употребляю 1-2 раза в неделю	11,7		1,1	32,7			
	Употребляю каждый день	59,1				27,3	86,4	
	Употребляю несколько раз в день						64,6	
	Другие варианты	4,7	4,7	1,1	6,7		21,5	
Итого		11,6	2,4	5,4	11,2	2,7	25,5	3,3
Находится ли на данный момент кто-нибудь из родителей или супругов на заработках за границей?	Да	13,2	3,5	5,9	11,3	2,2	25,3	7
	Нет	11,7	2	5,4	11,6	2,8	25,6	2,2
	Не знаю	4,8	0	3,7	8,2	4,8	19,5	
Итого		12	2,4	5,5	11,5	2,7	25,5	3,3

Таблица 7. Опыт курения среди молодежи

Переменная		Курит на данный момент	Не курит на данный момент	Бросил	Итого
		%	%	%	%
Местность	Городская	17,3	71,8	10,9	100
	Сельская	3,9	89,6	6,5	100
Итого		11,6	79,3	9,0	100
Пол	Девушка	6,4	87,2	6,4	100
	Юноша	19,1	68,1	12,8	100
Итого		11,6	79,3	9,0	100
Возраст респондентов	10-14 лет	3,4	89,7	7,0	100
	15-18 лет	14,3	75,9	9,9	100
	19-24 года	24,6	63,4	11,9	100
Итого		11,6	79,3	9,0	100
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	3,2	89,8	7,0	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	4,7	83,4	11,8	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	12,6	79,2	8,2	100
	Лицеи, 15-18 лет	15,3	70,4	14,3	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	31,0	57,1	11,9	100
	Колледжи, 15-18 лет	15,8	71,7	12,6	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	20,2	69,6	10,2	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	24,5	64,4	11,1	100
Итого		19,1	71,4	9,5	100
Итого		11,6	79,3	9,0	100

Таблица 8. Информация о возрасте, в котором начинают курить (процентное распределение среди курящей молодежи)

Переменная		В каком возрасте ты начал курить?					Итого
		До 10 лет	10-14 лет	15-18 лет	После 19 лет	Не помню	
		%	%	%	%	%	
Местность	Городская	8,5	21,2	55,6	5,8	8,8	100
	Сельская	17,9	32,9	26,8	0,4	22	100
Итого		10,4	23,6	49,7	4,7	11,5	100
Пол	Девушка	2,7	26,9	48,1	6,1	16,2	100
	Юноша	15,3	21,5	50,7	3,9	8,5	100
Итого		10,4	23,6	49,7	4,7	11,5	100
Возраст респондентов	10-14 лет	29	40,7	2,7	0,7	27	100
	15-18 лет	7,4	26,9	54,9	0	10,8	100
	19-24 года	1,1	6,5	7,7	14,2	1,1	100
Итого		10,4	23,6	49,7	4,7	11,5	100
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	24,8	44,7	2,3	0,6	27,6	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	36,6	29,2	5,9	0	28,4	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	6	23,3	59,6	2	9,1	100
	Лицеи, 15-18 лет	10,5	24,6	54,9	0	10	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	11,9	19,6	62,1	0	6,3	100
	Колледжи, 15-18 лет	5,7	14,9	62	6	11,4	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	14,1	40,6	36,9	0	8,5	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	0,6	6,9	80,9	10,9	0,7	100
Итого		4,4	12,8	56,8	22	3,9	100
Итого		10,4	23,6	49,7	4,7	11,5	100
Как ты оцениваешь состояние своего здоровья на данный момент?	Отличное	2,7	13,1	75,4	5,7	3,1	100
	Хорошее	13,9	22,9	49,1	5,9	8,2	100
	Удовлетворительное	3,9	23,4	57,2	4,1	11,4	100
	Плохое	0,4	29,6	58,2	5,3	6,5	100
	Не знаю/не могу оценить	14,4	28	30,4	1,5	25,8	100
Сколько раз ты обращался к врачу в течение последнего года?	3 раза и больше	2,5	29,6	48,8	7,3	11,8	100
	1-2 раза	12,1	21,4	51,3	4	11,3	100
	Ни разу	10,1	26,1	45,5	7,4	10,8	100
	Не помню	13,7	24,9	41	1,2	19,2	100
	Другие варианты	44	48,5	7,5	0	0	100
	Не было проблем со здоровьем	10,2	17,8	60,8	4,5	6,8	100
Итого		10,4	23,6	49,7	4,7	11,5	100

**Таблица 9. Опыт употребления алкогольных напитков среди молодежи**  
(процентное распределение)

Переменная		Пробовал только один раз	Употребляю только по праздникам	Употребляю 1-2 раза в месяц	Употребляю 1-2 раза в неделю	Употребляю каждый день	Не употребляю совсем	Итого	
		%	%	%	%	%	%	abs.	%
Местность	Городская	4,6	62,5	9,6	5,2	0,4	13,8	1965	100
	Сельская	7,0	50,5	6,2	2,0	0,8	32,2	1437	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Пол	Девушка	5,1	63,2	5,6	2,8	0,2	20,7	1993	100
	Юноша	6,2	49,4	11,9	5,4	1,1	22,8	1409	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Возраст респондентов	10-14 лет	9,2	48,6	3,6	1,7	0	34,6	1454	100
	15-18 лет	4,2	61,1	9,5	4,9	1,4	16,1	1280	100
	19-24 года	0,2	69,8	15,5	6,8	0,1	3,8	667	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	9,3	48,6	3,8	1,6	0	34,1	1516	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	9,0	34	4,7	1,5	0	49,5	18	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	5,1	59,9	8,5	5,6	2,4	16,0	638	100
	Лицеи, 15-18 лет	2,0	62,8	11,9	4,7	0,7	14,5	324	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	2,0	63,7	13,4	7,1	0	13,2	104	100
	Колледжи, 15-18 лет	1,7	68,3	11,0	2,0	0	14,3	75	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	7,4	50	5,0	1,8	0	34,9	5	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	0,5	70	14,9	7	0,1	4,1	629	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Сколько раз ты обращался к врачу в течение последнего года?	3 раза и больше	6,7	56,2	7,4	3,4	0,2	21,4	546	100
	1-2 раза	5,9	59,7	7,8	3,2	0,6	19,3	1406	100
	Ни разу	7,0	57	9,2	6,8	0,4	18	481	100
	Не помню	1,8	56,4	8,6	4,3	1,1	26	426	100
	Другие варианты	0	65,2	32,3	0	0	2,6	42	100
	Не было проблем со здоровьем	5,6	53,3	6,9	3,4	0,4	29,6	500	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Куришь ли ты в настоящее время?	Да	2,4	53,8	19,2	16	0,1	2	395	100
	Нет	6,1	56,9	6,4	1,9	0,6	25,8	2695	100
	Бросил	5,3	67,3	10,1	5,1	0,3	10,4	307	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3398</b>	<b>100</b>
Возраст начала курения	До 10 лет	21,6	59,7	3,9	10,2	1	2,7	78	100
	10-14 лет	4,9	65	12,8	11,5	1,2	3,1	178	100
	15-18 лет	1,2	59,4	19,8	13,4	0	2,1	376	100
	После 19 лет	0	67	27,9	4,7	0	0	36	100
	Не помню	5,2	49,7	4,7	2,2	0	15,3	87	100
	Не курю	5,9	56,7	6,2	1,9	0,6	26,6	2647	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>
Проведение свободного времени	Смотрю телевизор, слушаю музыку	5,9	58,9	7,9	4,1	0,5	20,2	2702	100
	Читаю художественную литературу	6	55,9	5,2	1,6	0,3	28,4	1045	100
	Посещаю спортивную секцию, танцы	4,9	59,9	8,6	2,4	1	20,4	613	100
	Рисую, вяжу	9,3	43	4,3	5,6	0	37,1	277	100
	Помогаю родителям по хозяйству	6,6	55,1	7,2	3,5	0,6	24,2	1771	100
	Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	4,3	58,6	13	4,6	0,3	17,9	564	100
	Гуляю с друзьями	4,9	58,8	9,2	4,9	0,7	18,7	2212	100
	Другие варианты	2,3	36,2	16,2	1,9	0,9	28,7	157	100
<b>Итого</b>		<b>5,6</b>	<b>57,5</b>	<b>8,2</b>	<b>3,9</b>	<b>0,5</b>	<b>21,6</b>	<b>3401</b>	<b>100</b>

**Таблица 10. Возраст начала употребления алкогольных напитков**  
(процентное распределение респондентов с опытом употребления алкогольных напитков)

Переменная		До 10 лет	10-14 лет	15-18 лет	После 19 лет	Не помню	Итого
		%	%	%	%	%	%
Местность	Городская	5,1	20,8	45,1	7,2	21,9	100
	Сельская	5,4	41,5	22,7	0,3	30,1	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Пол	Девушка	4,5	27,9	34,3	6,1	27,3	100
	Юноша	6,2	28,2	41,6	2,9	21,1	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Возраст респондентов	10-14 лет	8,9	51,8	3,6		35,7	100
	15-18 лет	3,2	21,9	54,4	0,3	20,2	100
	19-24 года	3,2	4,7	56,5	18,8	16,9	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	8,3	51	5,5	0	35,2	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	13,4	44,7	3,6	0	38,4	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	3,8	26	49,9	0,3	19,9	100
	Лицеи, 15-18 лет	4,3	20,1	54,6	0,5	20,5	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	3,6	16,4	57	3,7	19,3	100
	Колледжи, 15-18 лет	1	11,8	64,5	2,8	19,9	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	6,9	27	42,4	0	23,7	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	3	3,6	60	16,5	16,8	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Сколько раз ты обращался к врачу в течение последнего года?	3 раза и больше	5,6	27,5	39,7	5,8	21,3	100
	1-2 раза	3,6	30,4	38,8	5	22,1	100
	Ни разу	8,2	18	38,7	7,1	28,1	100
	Не помню	6,6	24,8	23,2	1,4	44,1	100
	Другие варианты	6,8	33,8	33,6	2,1	23,6	100
	Не было проблем со здоровьем	4,8	34,9	40,5	3,2	16,6	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Возраст начала курения	До 10 лет	15,1	34,4	14,7		35,9	100
	10-14 лет	13,1	41,5	30,8	0,6	14	100
	15-18 лет	2,4	12	69,4	2,8	13,5	100
	После 19 лет		15,3	53,3	25,6	5,9	100
	Не помню	0,3	4,4	12,7	0,8	81,7	100
	Не курю	4,9	30,7	33	5,5	25,8	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Проведение свободного времени	Смотрю телевизор, слушаю музыку	5,3	27,6	36,6	5,1	25,4	100
	Читаю художественную литературу	4,3	35,7	31,3	6,9	21,7	100
	Посещаю спортивную секцию, танцы	6,1	29,8	43,3	2,2	18,6	100
	Рисую, вяжу	14,8	20,5	26,4	9,7	28,7	100
	Помогаю родителям по хозяйству	5,7	30,2	35,1	3,5	25,5	100
	Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	5,2	26,8	43,2	5,8	19	100
	Гуляю с друзьями	4,9	25,9	40,2	4,4	24,5	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,2</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Как ты оцениваешь состояние своего здоровья на данный момент?	Отличное	3,9	34	36,1	5,1	20,9	100
	Хорошее	6,8	31,3	35,6	4,9	21,4	100
	Удовлетворительное	2,4	19,4	48,1	6,9	23,2	100
	Плохое	1,5	14,7	31,8	2,3	49,7	100
	Не знаю/не могу оценить	5	28,6	29,8	1,7	34,9	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>
Находится ли на данный момент кто-нибудь из родителей или супругов на заработках за границей?	Да	3,8	26,1	38,8	4,3	27,2	100
	Нет	5,7	28,5	36,7	4,9	24,1	100
	Не знаю	0,1	46,9	41,4	3,4	8,2	100
<b>Итого</b>		<b>5,2</b>	<b>28</b>	<b>37,3</b>	<b>4,8</b>	<b>24,8</b>	<b>100</b>

**Таблица 11. Распространение среди молодежи употребления наркотиков (пропорциональное соотношение респондентов, указавших если знают кого-то из своей среды кто употребляет наркотики)**

Переменная		Знаю кого-то		Не знаю		Итого	
		N	%	N	%	N	%
Местность	Городская	643	32,8	1317	67,2	1961	100
	Сельская	288	20,2	1136	79,8	1424	100
<b>Итого</b>		<b>931</b>	<b>27,5</b>	<b>2454</b>	<b>72,5</b>	<b>3385</b>	<b>100</b>
Пол	Девушка	552	27,7	1438	72,3	1989	100
	Юноша	380	27,2	1016	72,8	1395	100
<b>Итого</b>		<b>931</b>	<b>27,5</b>	<b>2454</b>	<b>72,5</b>	<b>3385</b>	<b>100</b>
Возраст респондентов	10-14 лет	349	24,2	1091	75,8	1439	100
	15-18 лет	332	26	945	74	1277	100
	19-24 года	250	37,4	418	62,6	668	100
<b>Итого</b>		<b>931</b>	<b>27,5</b>	<b>2454</b>	<b>72,5</b>	<b>3385</b>	<b>100</b>
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	359	23,9	1142	76,1	1501	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	3	17,2	15	82,8	18	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	146	22,8	492	77,2	637	100
	Лицеи, 15-18 лет	105	32,5	219	67,5	324	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	33	32,5	69	67,5	103	100
	Колледжи, 15-18 лет	19	25,1	56	74,9	75	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	1	19,6	4	80,4	4	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	242	38,4	388	61,6	631	100
<b>Итого</b>		<b>931</b>	<b>27,5</b>	<b>2454</b>	<b>72,5</b>	<b>3385</b>	<b>100</b>
Источник информации о здоровом образе жизни	Родители	798	27,1	2143	72,9	2942	100
	Родственники (братья/сестры)	89	26,4	247	73,6	336	100
	Школа	395	26,1	1121	73,9	1516	100
	Коллеги	17	21,1	65	78,9	83	100
	Друзья	124	29,9	290	70,1	413	100
	Медицинские работники	381	27,8	991	72,2	1372	100
	Телевидение	324	29,4	777	70,6	1101	100
	Радио	13	11,5	97	88,5	110	100
	Интернет	30	36,6	51	63,4	81	100
<b>Итого</b>		<b>931</b>	<b>27,5</b>	<b>2453</b>	<b>72,5</b>	<b>3383</b>	<b>100</b>

Таблица 12. Информация о предложениях попробовать наркотики молодежи

Переменная		Предлагали наркотики		Не предлагали наркотики		Итого	
		N	%	N	%	N	%
Местность	Городская	373	19	1594	81	1967	100
	Сельская	75	5,2	1361	94,8	1437	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100
Пол	Девушка	127	6,4	1868	93,6	1995	100
	Юноша	321	22,80	1088	77,2	1409	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100
Возраст респондентов	10-14 лет	56	3,8	1399	96,2	1454	100
	15-18 лет	196	15,3	1085	84,7	1281	100
	19-24 года	197	29,5	472	70,5	669	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	55	3,6	1461	96,4	1516	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	1	3,5	18	96,5	18	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	70	11	569	89	638	100
	Лицеи, 15-18 лет	72	22,2	253	77,8	325	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	28	27,1	76	72,9	105	100
	Колледжи, 15-18 лет	12	15,8	63	84,2	75	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	0	5,8	4	94,2	5	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	193	30,5	439	69,5	631	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100
Семейное положение	Не состою в браке	423	12,7	2922	87,3	3346	100
	Замужем/женат (зарегистрированный брак)	11	51,6	10	48,4	22	100
	Замужем/женат (не зарегистрированный брак)	7	25,8	20	74,2	27	100
	Разведен/-а	3	74	1	26	4	100
<b>Итого</b>		444	13,1	2954	86,9	3399	100
Проведение свободного времени	Смотрю телевизор, слушаю музыку	358	13,2	2347	86,8	2705	100
	Читаю художественную литературу	71	6,8	974	93,2	1045	100
	Посещаю спортивную секцию, танцы	110	17,9	504	82,1	613	100
	Рисую, вяжу	12	4,2	265	95,8	277	100
	Помогаю родителям по хозяйству	187	10,6	1586	89,4	1773	100
	Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	133	23,6	431	76,4	565	100
	Гуляю с друзьями	330	14,9	1884	85,1	2214	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2955	86,8	3403	100
Курение в настоящее время	Да	220	55,4	177	44,6	396	100
	Нет	143	5,3	2554	94,7	2697	100
	Бросил/-а	85	27,7	222	72,3	308	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2953	86,8	3401	100
Возраст начала курения	До 10 лет	24	30,1	55	69,9	79	100
	10-14 лет	54	30,1	125	69,9	178	100
	15-18 лет	198	52,6	178	47,4	376	100
	После 19 лет	14	38,5	22	61,5	36	100
	Не помню	12	13,4	75	86,6	87	100
	Не курю	148	5,6	2501	94,4	2649	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100
Частота употребления алкогольных напитков	Пробовал только один раз	4	1,9	185	98,1	189	100
	Употребляю только по праздникам	250	12,8	1705	87,2	1955	100
	Употребляю 1-2 раза в месяц	86	30,7	193	69,3	279	100
	Употребляю 1-2 раза в неделю	63	47,7	69	52,3	132	100
	Употребляю каждый день	8	42,7	11	57,3	18	100
	Другие варианты	16	17,1	78	82,9	94	100
	Не употребляю совсем	23	3,1	712	96,9	734	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2952	86,8	3401	100
Возраст начала употребления алкогольных напитков	До 10 лет	20	15	113	85	133	100
	10-14 лет	89	12,3	632	87,7	720	100
	15-18 лет	215	22,5	743	77,5	958	100
	После 19 лет	20	16,1	103	83,9	123	100
	Не помню	82	12,8	554	87,2	636	100
	Не употребляю алкоголь	23	2,7	811	97,3	834	100
<b>Итого</b>		448	13,2	2956	86,8	3404	100

Таблица 13. Информация о месте предложения наркотиков молодежи

Переменная	Наркотики предлагались – на улице		Наркотики предлагались – на дискотеке, в баре		Наркотики предлагались – в школе		Наркотики предлагались – дома		Наркотики предлагались – в других местах		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Местность	Городская	142	38,1	179	48,1	77	20,6	46	12,3	37	9,9
	Сельская	3	43,4	43	56,6	3	4,5	9	12,0	5	6,8
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
Пол	Девушка	34	26,4	81	63,2	8	6,3	12	9,4	15	12,1
	Юноша	141	44,1	141	44,1	72	22,5	43	13,4	27	8,3
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
Возраст респондентов	10-14 лет	27	48,5	28	50,4	0	0,2	10	18,0	4	8,1
	15-18 лет	99	50,5	85	43,8	40	20,7	13	6,5	17	8,5
Итого	126	49,0	113	50,1	40	20,1	23	16,4	21	10,7	
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	27	48,6	28	50,5	0	0	10	18,1	4	8,2
Школы-интернаты, 10-14 лет	Школы-интернаты, 10-14 лет	0	27,7	0	52,8	0	15,0	0	7,5	0	0
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	38	54,8	32	45,1	15	21,0	2	3,2	8	11,2
Лицей, 15-18 лет	Лицей, 15-18 лет	31	43,3	35	48,4	12	16,8	5	7,1	5	7,1
	Профессиональные училища, 15-18 лет	12	41,4	14	48,9	9	31,4	2	7,3	2	5,6
Колледжи, 15-18 лет	Колледжи, 15-18 лет	5	42,3	5	44,2	1	11,4	1	10,2	1	7,7
	Школы-интернаты, 15-18 лет	0	61,9	0	31,7	0	5,5	0	11,0	0	0
Высшие учебные заведения, 19-24 года	Высшие учебные заведения, 19-24 года	56	29,0	101	52,6	38	20,0	33	17,0	21	10,7
	Колледжи, 19-24 года	6	32,1	7	40,5	5	26,1	2	9,5	1	8,6
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
	Да	90	41,1	111	50,5	59	26,9	16	7,1	18	8,1
Нет	Нет	63	44,4	71	50,1	13	9,2	20	13,9	7	5,0
	Бросил/-а	21	24,9	39	46,2	8	9,4	20	22,9	17	19,9
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
Возраст начала курения	До 10 лет	15	62,0	11	45,2	2	7,8	1	3,8	5	21,4
	10-14 лет	24	44,3	25	45,8	20	38,1	9	15,9	1	2,3
15-18 лет	15-18 лет	69	34,7	103	52,2	43	21,7	10	5,2	25	12,4
	После 19 лет	3	19,1	5	34,1	1	4,0	2	12,1	5	35,6
Не помню	Не помню	5	43,8	1	11,6	2	16,1	4	32,1	0	0,7
	Не курю	60	40,7	77	52,5	13	8,5	30	20,3	6	4,1
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
Находится ли на данный момент кто-нибудь из семьи на заработках за границей?	Да	33	26,6	72	57,5	22	17,6	20	15,6	14	11,0
	Нет	141	43,9	150	46,7	57	17,8	35	11,0	28	8,8
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	
Частота употребления алкогольных напитков	Пробовал только один раз	2	57,1	1	20,7	1	22,2	1	22,2	1	22,2
	Употребляю только по праздникам	97	38,8	137	55,0	30	12,1	32	12,7	26	10,6
Употребляю 1-2 раза в месяц	Употребляю 1-2 раза в месяц	29	33,6	38	44,7	23	26,7	13	15,2	7	7,9
	Употребляю 1-2 раза в неделю	23	37,0	26	41,8	18	28,2	5	7,5	8	12,0
Употребляю каждый день	Употребляю каждый день	7	95,0	2	26,9	2	26,9	2	26,9	2	26,9
	Другие варианты	3	16,9	8	52,8	7	43,9	1	4,7	1	6,9
Не употребляю совсем	Не употребляю совсем	14	60,5	9	40,1	2	10,1	4	17,7	0	0,7
	Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4
Возраст начала употребления алкогольных напитков	До 10 лет	9	46,3	3	15,4	3	16,6	1	6,3	7	35,6
	10-14 лет	51	57,0	36	40,2	20	22,4	5	5,6	2	2,7
15-18 лет	15-18 лет	81	37,7	116	54,0	40	18,5	30	13,7	23	10,6
	После 19 лет	0	1,7	16	82,9	2	8,1	1	5,1	0	2,2
Итого	20	24,6	41	51,0	14	17,2	17	21,5	5	6,5	
	Не употребляю алкоголь	13	56,9	9	41,2	1	6,5	0	1,2	4	17,6
Итого	174	39,0	222	49,6	80	17,9	54	12,2	42	9,4	
	Смотрю телевизор, слушаю музыку	141	39,6	167	46,7	64	18,0	32	8,9	41	11,6
Читаю художественную литературу	Читаю художественную литературу	31	43,5	37	52,8	9	12,7	6	8,2	3	4,2
	Посещаю спортивную секцию, танцы	41	37,8	55	50,1	21	19,6	22	19,7	7	6,8
Рисую, вяжу	Рисую, вяжу	1	11,2	6	47,7	1	5,1	0	4,1	5	42,6
	Помогаю родителям по хозяйству	75	40,0	96	51,2	22	12,0	23	12,5	21	11,0
Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	49	36,6	65	48,8	26	19,9	19	14,1	11	8,2
	Гуляю с друзьями	127	38,7	169	51,2	63	19,2	31	9,5	31	9,5
Итого	175	39,0	222	49,6	80	17,9	55	12,3	42	9,4	

**Таблица 14. Опыт частоты употребления наркотиков среди молодежи**  
(процентное распределение респондентов с опытом употребления наркотиков)

Переменная	Попробовал один раз и бросил/-а		Иногда (реже, чем 1 раз в месяц)		Употребляю 1-2 раза в месяц		Употребляю 1-2 раза в неделю		Употребляю каждый день		Употребляю несколько раз в день		Итого		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Местность	Городская	103	73	20	14,2	12	8,5	3	2,1	2	1,4	1	0,7	141	100
	Сельская	17	60,7	2	7,1	5	17,9	2	7,1	1	3,6	1	3,6	28	100
Итого	120	71	22	13	17	10,1	5	3	1,8	2	1,2	2	1,2	169	100
Пол	Девушка	23	74,2	4	12,9	3	9,7	1	3,2	0	0	0	0	31	100
	Юноша	97	70,3	18	13	14	10,1	4	2,9	3	2,2	2	1,4	138	100
Итого	120	71	22	13	17	10,1	5	3	1,8	3	2,2	2	1,2	169	100
Возраст респондентов	10-14 лет	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100
	15-18 лет	67	64,4	18	17,3	11	10,6	3	2,9	3	2,9	2	1,9	104	100
Итого	50	80,6	4	6,5	6	9,7	2	3,2	3	3	2	1,2	62	100	
Итого	19-24 года	120	71	22	13	17	10,1	5	3	3	1,8	2	1,2	169	100
	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100
Учебное заведение	Школы-интернаты, 10-14 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	9	64,3	4	28,6	0	0	0	0	0	0	0	0	14	100
Итого	Лицей, 15-18 лет	20	66,7	8	26,7	1	3,3	0	0	0	0	1	3,3	30	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	25	64,1	5	12,8	6	15,4	1	2,6	2	5,1	0	0	39	100
Итого	Колледжи, 15-18 лет	15	75	1	5	3	15	0	0	1	5	0	0	20	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	4	80	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0	5	100
Итого	Высшие учебные заведения, 19-24 года	33	75	4	9,1	6	13,6	1	2,3	0	0	0	0	44	100
	Колледжи, 19-24 года	12	80	0	0	1	6,7	2	13,3	0	0	0	0	15	100
Итого	Смотрю телевизор, слушаю музыку	90	70,3	13	10,2	4	3,1	3	2,3	2	1,6	16	12,5	128	100
	Читаю художественную литературу	14	58,3	3	12,5	1	4,2	3	2,3	2	8,3	4	16,7	24	100
Итого	Посещаю спортивную секцию, танцы	31	72,1	4	9,3	2	4,7	1	2,3	1	2,3	4	9,3	43	100
	Рисую, вяжу	2	50	1	25	1	25	1	2,5	1	2,5	1	2,5	4	100
Итого	Помогаю родителям по хозяйству	54	78,3	6	8,7	1	1,4	1	1,4	1	1,4	6	8,7	69	100
	Работаю на компьютере / играю в компьютерные игры	21	65,6	6	18,8	1	3,1	1	3,1	1	3,1	3	9,4	32	100
Итого	Гуляю с друзьями	98	72,1	14	10,3	1	0,7	2	1,5	2	1,5	19	14	136	100
	Да	120	71	17	10,1	5	3	3	1,8	2	1,2	22	13	169	100
Итого	Нет	74	66,7	17	15,3	14	12,6	2	1,8	3	2,7	1	0,9	111	100
	Бросил/-а	20	74,1	2	7,4	3	11,1	1	3,7	0	0	1	3,7	27	100
Итого	До 10 лет	26	83,9	3	9,7	0	0	2	6,5	0	0	0	0	31	100
	10-14 лет	120	71	22	13	17	10,1	5	3	3	1,8	2	1,2	169	100
Итого	15-18 лет	11	78,6	0	0	1	7,1	1	7,1	1	7,1	0	0	14	100
	После 19 лет	23	59	7	17,9	7	17,9	1	2,6	1	2,6	0	0	39	100
Итого	Не помню	61	74,4	13	15,9	5	6,1	1	1,2	1	1,2	1	1,2	82	100
	Не курю	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100
Итого	Пробовал только один раз	3	50	0	0	2	33,3	1	16,7	0	0	0	0	6	100
	Употребляю только по праздникам	19	76	2	8	2	8	1	4	0	0	1	4	25	100
Итого	Употребляю 1-2 раза в месяц	120	71	22	13	17	10,1	5	3	3	1,8	2	1,2	169	100
	Употребляю 1-2 раза в неделю	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
Итого	Употребляю каждый день	63	75	6	7,1	3	3,6	2	2,4	1	1,2	9	10,7	84	100
	Другие варианты	26	74,3	5	14,3	0	0	0	0	0	0	4	11,4	35	100
Итого	Не употребляю совсем	19	57,6	5	15,2	2	6,1	1	3	0	0	6	18,2	33	100
	Употребляю несколько раз в день	2	66,7	0	0	0	0	0	0	1	33,3	0	0	3	100
Итого	Возраст начала употребления алкогольных напитков	3	42,9	1	14,3	0	0	0	0	0	0	3	42,9	7	100
	Не употребляю совсем	6	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	100
Итого	До 10 лет	120	71	17	10,1	5	3	3	1,8	2	1,2	22	13	169	100
	10-14 лет	8	61,5	2	15,4	0	0	0	0	1	7,7	2	15,4	13	100
Итого	15-18 лет	29	65,9	6	13,6	1	2,3	3	6,8	0	0	5	11,4	44	100
	После 19 лет	57	73,1	5	6,4	4	5,1	0	0	1	1,3	11	14,1	78	100
Итого	Не помню	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100
	Не употребляю алкоголь	17	73,9	3	13	0	0	0	0	0	0	3	13	23	100
Итого	6	85,7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14,3	7	100	
Итого	120	71,4	16	9,5	5	3	3	1,8	2	1,2	22	13,1	168	100	

**Таблица 15. Возраст начала употребления наркотиков**  
(процентное распределение респондентов с опытом применения наркотиков)

Переменная		До 10 лет		10-14 лет		15-18 лет		После 19 лет		Не помню		Итого	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Местность	Городская	0	0	16	10,6	97	66,2	24	16,4	10	6,7	147	100
	Сельская	7	38,6	2	13,1	7	41	0	1	1	6,3	18	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Пол	Девушка	0	0	1	2,2	23	90,7	2	6,3	0	0,8	25	100
	Юноша	7	5	17	12,4	82	58,6	23	16,2	11	7,7	140	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Возраст респондентов	10-14 лет	7	82,6	1	17,4	0	0	0	0	0	0	9	100
	15-18 лет	0	0	15	18,4	57	69,7	0	0,1	10	11,8	82	100
	19-24 года	0	0	1	1,8	48	63,8	24	32,6	1	1,8	75	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	7	82,7	1	17,3	0	0	0	0	0	0	9	100
	Школы-интернаты, 10-14 лет	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет	0	0	8	22,6	28	77,4	0	0	0	0	36	100
	Лицеи, 15-18 лет	0	0	5	15,5	18	60,7	0	0	7	23,7	29	100
	Профессиональные училища, 15-18 лет	0	0	1	10,3	10	72,8	0	0	2	16,9	13	100
	Колледжи, 15-18 лет	0	0	0	14,4	2	53,2	0	14,9	1	17,5	3	100
	Школы-интернаты, 15-18 лет	0	0	0	54,1	0	45,9	0	0	0	0	0	100
	Высшие учебные заведения, 19-24 года	0	0	2	2,6	45	63,7	23	32,2	1	1,5	71	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Курение в настоящее время	Да	5	5,3	15	14,6	62	60	15	14,6	6	5,4	103	100
	Нет	2	6,5	3	10,9	10	41,4	8	32,1	2	9	24	100
	Бросил/-а	0	0	0	0,9	33	86,2	2	4,2	3	8,6	39	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Возраст начала курения	До 10 лет	5	52,8	1	11,1	2	23,3	1	7,3	1	5,5	10	100
	10-14 лет	0	0	6	18,3	24	68,7	1	3	3	10,1	34	100
	15-18 лет	0	0	8	9,9	57	67,9	15	18,2	3	4	85	100
	После 19 лет	0	0	0	0	0	62,2	0	37,8	0	0	1	100
	Не помню	0	0	0	6,8	1	41,9	0	0	1	51,3	3	100
	Не курю	2	4,8	2	6,1	20	61	7	21,4	2	6,6	33	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Самооценка состояния здоровья на данный момент	Отличное	0	0	1	23,4	3	51,1	0	6,3	1	19,2	6	100
	Хорошее	7	7,3	2	1,7	62	64,2	20	20,5	6	6,3	97	100
	Удовлетворительное	0	0	13	31,2	25	58,6	2	4,3	2	5,9	42	100
	Плохое	0	0	0	2,5	3	92,5	0	3,8	0	1,2	3	100
	Не знаю/не могу оценить	0	0	2	9,5	12	70,6	2	12,8	1	7,1	17	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
С кем ты чаще всего беседуешь о здоровье?	С родителями	7	8,3	7	8,5	47	55,6	18	21,1	5	6,5	85	100
	С братьями/сестрами	0	0	1	17,5	1	44,4	0	0	1	38,1	3	100
	С другими родственниками	0	0	0	0	0	50,2	0	23,1	0	26,7	0	100
	С друзьями	0	0	9	17,4	35	66,1	6	10,8	3	5,6	53	100
	С медицинскими работниками	0	0	0	0	4	98	0	0	0	2	4	100
	Ни с кем не беседую	0	0	1	4,8	17	86,2	1	2,7	1	6,3	20	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	105	63,4	24	14,7	11	6,7	165	100
Возраст начала употребления алкогольных напитков	До 10 лет	2	12	1	11,3	3	24,4	6	46,1	1	6,2	13	100
	10-14 лет	0	0	6	21,3	20	71,5	1	3,9	1	3,3	28	100
	15-18 лет	5	6,2	1	0,6	74	82,9	6	6,5	3	3,8	89	100
	После 19 лет	0	0	0	0	0	0	4	100	0	0	4	100
	Не помню	0	0	9	33,4	5	20,6	7	29	4	16,9	26	100
	Не употребляю алкоголь	0	0	1	27,4	2	43	0	0	2	29,6	5	100
<b>Итого</b>		7	4,3	18	10,9	104	63,3	24	14,8	11	6,7	165	100

**Таблица 16 (часть I). Информирование молодежи в семьях по вопросам полового воспитания (процентное распределение)**

Переменная		Половое развитие			Зачатие			Контрацепция			Предупреждение ИППП, ВИЧ/СПИДа			
		Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	
		%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
Местность	Городская	Пол	82,60	14,50	2,90	48,90	36,80	14,40	29,10	63,70	7,20	34,10	58,40	7,50
		Юноши	30,40	61,70	7,90	32,20	61,10	6,70	20,70	72,40	6,90	39,60	55,10	5,20
	Итого		60,80	34,20	5,00	41,90	47,00	11,10	25,60	67,30	7,00	36,40	57,00	6,60
Сельская	Пол	69,00	23,30	7,60	28,40	64,20	7,40	23,40	69,30	7,30	28,20	62,00	9,80	
		Юноши	18,50	67,90	13,70	16,30	74,20	9,50	17,00	73,40	9,60	24,70	65,80	9,40
	Итого		48,50	41,40	10,10	34,50	68,30	8,30	20,80	71,00	8,20	26,80	63,60	9,70
Итого	Пол	55,60	37,30	7,10	34,10	56,00	9,90	23,60	68,90	7,50	32,30	59,80	7,90	
		Юноши	76,80	18,20	4,90	40,20	48,50	11,40	26,70	66,10	7,20	31,60	59,90	8,50
	Итого		25,50	64,30	10,30	25,60	66,60	9,90	19,20	72,80	8,00	33,40	59,60	7,00
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	72,90	20,00	7,10	33,60	53,40	13,00	22,70	69,50	7,80	35,00	56,00	8,90
		Юноши	28,40	60,20	11,40	15,70	75,40	8,80	15,30	76,50	8,20	25,00	66,90	8,20
	Итого		54,80	36,30	8,80	26,40	62,30	11,30	19,70	72,40	8,00	31,00	60,40	8,60
15-18	Пол	78,20	17,80	4,00	40,20	50,10	9,70	31,10	61,60	7,40	30,70	59,00	10,30	
		Юноши	21,80	69,40	8,90	25,30	67,30	7,40	18,10	75,10	6,80	35,80	58,50	5,70
	Итого		53,80	40,10	6,10	33,80	57,50	8,70	25,50	67,40	7,10	32,90	58,80	8,30
19-24	Пол	82,80	15,30	1,90	53,90	35,10	11,00	27,50	66,80	5,70	25,90	69,80	4,30	
		Юноши	26,80	62,50	10,70	48,30	45,10	6,50	30,20	60,00	9,90	47,40	45,60	7,10
	Итого		60,70	33,90	5,40	51,70	39,00	9,20	28,50	64,10	7,40	34,30	60,30	5,40
Итого	Общеобразовательные школы, 10-14 лет		55,60	37,30	7,10	34,10	56,00	9,90	23,60	68,90	7,50	32,30	59,80	7,90
	Школы-интернаты, 10-14 лет		55,00	36,30	8,70	26,10	62,10	11,80	20,10	71,70	8,20	31,00	60,30	8,70
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет		32,20	48,40	19,30	25,40	59,10	15,50	15,90	64,30	19,70	28,50	52,40	19,10
Учебное заведение	Лицей, 15-18 лет		50,00	42,90	7,10	28,80	63,80	7,40	21,40	71,50	7,10	28,50	62,10	9,40
	Профессиональные училища, 15-18 лет		57,80	38,20	4,10	40,10	50,00	9,90	30,70	63,10	6,20	35,80	57,20	7,00
	Итого		40,90	48,90	10,20	33,50	55,90	10,70	22,70	67,40	10,00	31,60	58,20	10,20
Итого	Колледжи, 15-18 лет		62,10	34,10	3,80	36,90	55,30	7,90	26,20	68,70	5,10	30,50	63,70	5,80
	Школы-интернаты, 15-18 лет		45,50	41,30	13,20	32,40	53,40	14,20	25,50	57,00	17,50	37,30	50,20	12,50
	Высшие учебные заведения, 19-24 года		63,20	32,00	4,80	54,20	37,30	8,50	29,80	63,20	7,10	38,00	57,60	4,30
Итого	Колледжи, 19-24 года		60,90	34,20	4,90	44,50	49,90	5,60	29,70	67,40	3,00	32,60	59,90	7,50
	Родителей		55,60	37,30	7,10	34,10	56,00	9,90	23,60	68,90	7,50	32,30	59,80	7,90
	Преподавателей		73,50	20,00	6,50	68,20	25,10	6,80	46,10	43,70	10,20	52,10	39,10	8,80
Узнали как появляется беременность от/из:	Друзей, коллег		55,00	36,00	9,00	33,10	55,70	11,20	24,10	68,40	7,40	34,70	57,30	8,10
	Медицинских работников		56,20	38,60	5,10	34,60	56,60	8,70	23,80	70,70	5,50	33,50	59,40	7,10
	Итого		66,50	29,10	4,40	44,50	48,80	6,80	26,90	68,20	4,90	32,80	60,90	6,30
Итого	ТВ, радио		53,30	40,50	6,30	33,20	55,70	11,10	20,40	72,30	7,30	32,90	60,20	6,80
	Газет, журналов		56,20	37,00	6,90	29,50	59,80	10,70	20,50	73,00	6,50	29,20	64,40	6,40
	Книг, тематических учебников		66,40	30,20	3,40	38,40	52,00	9,50	28,20	67,30	4,60	35,50	57,20	7,30
Итого	Лекций, семинаров		64,00	33,90	2,10	40,90	47,50	11,70	27,60	63,20	9,20	32,90	58,00	9,00
	Молодежных центров воспитания и здоровья		48,40	40,70	10,80	26,90	66,10	7,00	32,30	61,20	6,50	34,10	58,10	7,80
	Центров, кабинетов планирования семьи		70,40	19,00	10,60	25,90	65,10	9,00	42,50	56,00	1,50	36,20	61,40	2,40
Итого	Интернета		53,20	45,50	1,30	45,90	47,50	6,60	15,40	73,90	10,60	33,80	58,30	7,90
	Другие варианты		44,90	53,70	1,40	28,10	71,20	0,70	16,30	78,90	4,90	18,30	73,30	8,50
	Ничего не слышал об этом		26,10	57,30	16,50	10,30	82,40	7,40	4,20	83,40	12,40	13,10	76,20	10,70

**Таблица 16 (часть II). Информирование молодежи в семьях по вопросам полового воспитания**  
(процентное распределение)

Переменная	Половое развитие			Зачатие			Контрацепция			Предупреждение ИППП, ВИЧ/СПИДа			
	Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	Да	Нет	Не помню	
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
Узнали о контрацепции (от/из):	Родителей	74,90	18,40	6,70	68,30	24,70	7,00	55,40	34,00	10,60	54,90	34,20	10,90
	Преподавателей	63,30	28,90	7,80	40,20	49,50	10,40	34,40	56,80	8,80	34,90	54,50	10,60
	Друзей, коллег	60,10	34,30	5,60	39,60	50,40	10,00	24,90	69,40	5,70	37,40	56,90	5,60
	Медицинских работников	65,20	30,00	4,80	44,50	46,60	9,00	32,10	62,90	5,10	36,70	56,60	6,70
	ТВ, радио	58,00	38,00	4,00	37,30	55,20	7,50	24,60	69,00	6,50	35,60	59,30	5,10
	Газет, журналов	58,30	36,20	5,50	31,40	58,50	10,10	21,80	74,40	3,80	33,50	59,40	7,10
	Книг, тематических учебников	62,70	31,30	5,90	41,90	48,30	9,90	27,60	66,90	5,60	36,30	56,70	7,00
	Лекций, семинаров	63,30	31,00	5,70	41,80	45,80	12,40	24,00	66,10	9,90	28,90	63,50	7,60
	Молодежных центров воспитания и здоровья	55,60	40,40	4,00	42,10	46,20	11,70	22,50	73,00	4,50	35,60	57,30	7,10
	Центров, кабинетов планирования семьи	57,00	39,00	4,10	39,90	52,60	7,50	33,50	53,00	13,50	35,50	58,00	6,60
	Интернета	26,30	63,60	10,10	36,40	58,80	4,80	10,70	81,20	8,10	21,40	74,00	4,50
	Другие варианты	34,40	54,70	10,80	38,20	55,60	6,20	18,40	76,40	5,20	25,20	67,60	7,20
	Ничего не слышал об этом	32,80	54,70	12,50	12,80	75,60	11,60	8,40	80,60	11,00	19,80	71,40	8,90
	Родителей	69,60	24,50	5,90	62,70	30,70	6,60	51,90	40,90	7,20	69,40	22,30	8,30
	Преподавателей	57,90	36,40	5,70	35,50	55,40	9,10	29,10	63,00	7,90	36,20	55,10	8,70
Друзей, коллег	60,30	34,90	4,70	39,40	48,90	11,70	23,30	70,30	6,30	35,40	57,70	6,80	
Медицинских работников	64,80	31,00	4,20	43,50	47,20	9,30	32,10	62,80	5,10	39,10	54,30	6,60	
ТВ, радио	54,60	40,30	5,10	33,10	56,60	10,30	21,70	72,40	5,90	32,60	61,10	6,30	
Газет, журналов	54,40	39,30	6,20	30,90	58,90	10,20	20,00	75,60	4,40	29,30	63,20	7,50	
Книг, тематических учебников	61,00	34,00	5,10	39,80	52,50	7,70	27,60	66,50	5,90	34,80	59,20	6,10	
Лекций, семинаров	60,50	34,50	5,00	42,70	45,40	11,80	28,40	63,80	7,80	29,30	62,80	7,80	
Молодежных центров воспитания и здоровья	59,20	35,60	5,20	44,90	52,10	3,00	31,40	63,10	5,50	34,60	57,50	7,90	
Центров, кабинетов планирования семьи	46,30	49,40	4,40	41,20	51,40	7,40	36,60	63,20	0,30	32,80	59,40	7,80	
Интернета	39,10	50,50	10,40	33,10	57,60	9,30	12,80	69,80	17,40	25,40	66,50	8,20	
Другие варианты	33,60	66,40	33,50	33,50	66,40	0,00	8,90	74,70	16,30	22,00	72,60	5,40	
Ничего не слышал об этом	34,50	49,50	16,00	16,60	74,90	8,50	4,70	82,90	12,30	12,90	77,30	9,80	
Вступали в половые контакты?	Да	16,75	15,94	15,34	16,79	15,94	16,09	16,51	16,26	16,16	16,30	16,40	15,72
	Нет	51,30	43,50	5,20	43,70	49,10	7,20	28,60	64,20	7,30	36,60	58,10	5,30
	Нет (%)	56,70	35,60	7,70	31,50	57,80	10,70	22,20	70,10	7,60	31,00	60,40	8,60
<b>Итого</b>	<b>55,50</b>	<b>37,40</b>	<b>7,20</b>	<b>34,20</b>	<b>55,80</b>	<b>9,90</b>	<b>23,70</b>	<b>68,80</b>	<b>7,60</b>	<b>32,30</b>	<b>59,90</b>	<b>7,90</b>	

**Таблица 17. Мнение молодежи об оптимальном возрасте для создания семьи**  
(процентное распределение)

Переменная				Возраст создания семьи (мнение)						Итого		
				<=17 лет	18-19 лет	20-22 лет	23-25 лет	26-30 лет	=> 31 года	Средний возраст	Не знаю	Row
				%	%	%	%	%	%	%	%	%
Местность	Городская	Пол	Девушки	0,40	4,80	39,60	45,0	5,50	0,0	22,57	4,70	100,0
			Юноши	0,40	2,70	17,50	57,0	14,50	0,50	24	7,30	100,0
		Итого	0,40	3,90	30,40	50,0	9,30	0,20	23,16	5,80	100,0	
	Сельская	Пол	Девушки	0,10	10,50	51,50	24,60	4,60		21,59	8,70	100,0
			Юноши	0,20	4,10	29,20	40,20	8,30		23,07	17,90	100,0
		Итого	0,10	7,90	42,40	31,0	6,10		22,15	12,50	100,0	
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,40	42,0	7,90	0,10	22,75	8,60	100,0
Пол			Девушки	0,20	7,20	44,70	36,40	5,10	0,0	22,16	6,40	100,0
			Юноши	0,40	3,30	22,40	50,0	11,90	0,30	23,64	11,70	100,0
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,40	42,0	7,90	0,10	22,75	8,60	100,0
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	0,50	6,80	47,60	32,0	4,40	0,0	21,85	8,60	100,0
			Юноши	0,50	5,70	33,20	39,90	5,30		22,66	15,40	100,0
		Итого	0,50	6,30	41,80	35,20	4,80	0,0	22,16	11,40	100,0	
	15-18	Пол	Девушки	0,10	9,20	48,90	32,80	5,20		22,09	3,90	100,0
			Юноши	0,40	2,10	19,20	57,20	12,50	0,60	24,02	8,10	100,0
		Итого	0,20	6,10	36,0	43,40	8,30	0,20	22,9	5,70	100,0	
	19-24	Пол	Девушки	0,10	4,60	30,90	51,90	6,50		22,95	6,0	100,0
			Юноши	0,10	0,40	4,80	57,60	25,60	0,30	24,91	11,20	100,0
		Итого	0,10	3,0	20,60	54,10	14,0	0,10	23,7	8,10	100,0	
	<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,40	42,0	7,90	0,10	22,75	8,60
Учебное заведение		Общеобразовательные школы, 10-14 лет		0,50	6,0	40,80	37,60	4,50		22,25	10,60	100,0
		Школы-интернаты, 10-14 лет		0,90	5,50	35,80	25,10	10,30	0,60	22,64	21,80	100,0
		Общеобразовательные школы, 15-18 лет			8,20	38,50	39,30	7,50		22,56	6,50	100,0
		Лицеи, 15-18 лет		0,20	3,60	32,90	47,90	9,40	0,80	23,25	5,20	100,0
		Профессиональные училища, 15-18 лет		1,10	7,70	38,90	38,40	4,30	0,50	22,32	9,0	100,0
		Колледжи, 15-18 лет		0,60	6,30	36,90	42,30	5,30		22,54	8,50	100,0
		Школы-интернаты, 15-18 лет		0,70	5,0	39,40	37,80	5,80	0,20	22,57	11,0	100,0
		Высшие учебные заведения, 19-24 года			1,60	19,30	54,20	17,30	0,10	24,06	7,50	100,0
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,40	42,0	7,90	0,10	22,75	8,60	100,0
Сколько детей хотят вступать в половые контакты		0				34,30	14,20		29,40	26,91	22,10	100,0
		1		0,10	3,70	38,10	41,60	10,70	0,0	23	5,80	100,0
		2		0,30	5,40	37,20	43,30	7,50	0,10	22,7	6,10	100,0
		3		0,50	7,60	33,50	45,30	11,60		22,75	1,70	100,0
		4		0,10	16,70	25,50	48,10	8,0		22,54	1,70	100,0
		=>5		1,50	13,60	36,30	44,70	3,0		22,14	0,80	100,0
		Не знаю		0,0	3,20	21,10	26,10	4,30	0,0	23,24	45,30	100,0
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,40	42,10	7,90	0,10	22,75	8,60	100,0
Как ты думаешь, какой возраст лучше всего подходит для первого сексуального опыта?		14-15 лет		0,0	8,10	33,20	32,70	18,90		23,04	7,0	100,0
		16-18 лет		0,50	6,40	26,50	49,80	11,30	0,10	23,17	5,20	100,0
		19 лет и старше		0,20	5,80	37,10	44,40	6,20	0,10	22,77	6,30	100,0
		После вступления в брак			6,0	46,20	36,40	4,50	0,20	22,11	6,70	100,0
		Нет определенного возраста			3,20	35,90	35,40	13,50	0,10	23,23	12,0	100,0
		Другие варианты				39,0	46,80	8,70		23,37	5,50	100,0
		Не знаю		1,10	2,60	26,20	31,0	5,80		22,74	33,20	100,0
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,50	42,0	7,90	0,10	22,75	8,60	100,0
Семейное положение		Не состою в браке		0,30	5,50	35,70	42,0	7,80	0,10	22,75	8,70	100,0
		Замужем/женат (зарегистрированный брак)			26,20	20,40	9,90	43,0		23,53	0,60	100,0
		Замужем/женат (не зарегистрированный брак)			1,10	28,10	62,90	2,0		22,95	5,90	100,0
		Разведен/-а			37,0	25,50	37,50			20,51		100,0
<b>Итого</b>				0,30	5,60	35,50	41,90	8,0	0,10	22,75	8,60	100,0

**Таблица 18. Мнение молодежи о подходящем возрасте для первого сексуального опыта**  
(процентное распределение)

Переменная			Как ты думаешь, какой самый подходящий возраст для первого сексуального контакта?							Итого	
			14-15 лет	16-18 лет	19 лет и старше	После вступления в брак	Нет определенного возраста	Другие варианты	Не знаю	%	
			%	%	%	%	%	%	%		
Местность	Городская	Пол	Девушки	0,2	25,8	37,4	20,6	9,5	2,1	4,5	100,0
		Юноши	5,9	48,4	25,8	9,9	6,9	1,3	2,0	100,0	
		Итого	2,5	35,3	32,6	16,1	8,4	1,7	3,4	100,0	
	Сельская	Пол	Девушки	1,0	8,9	24,8	53,2	2,4	0,1	9,7	100,0
		Юноши	4,1	31,7	20,4	17,8	5,3	0,7	20,1	100,0	
		Итого	2,3	18,2	23,0	38,8	3,6	0,3	13,9	100,0	
Итого			2,4	28,0	28,5	25,7	6,4	1,1	7,9	100,0	
Пол			Девушки	0,5	18,6	32,0	34,5	6,5	1,2	6,7	100,0
			Юноши	5,1	41,4	23,5	13,2	6,2	1,0	9,5	100,0
Итого			2,4	28,0	28,5	25,7	6,4	1,1	7,9	100,0	
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	1,1	7,3	28,9	47,2	4,1	1,9	9,5	100,0
		Юноши	3,4	28,4	23,3	20,7	5,0	1,1	18,1	100,0	
		Итого	2,0	15,9	26,6	36,5	4,4	1,6	13,0	100,0	
	15-18	Пол	Девушки	0,1	22,0	31,4	31,1	8,7	0,9	5,7	100,0
		Юноши	7,7	50,4	22,4	10,2	4,7	1,3	3,3	100,0	
		Итого	3,4	34,3	27,5	22,0	7,0	1,1	4,7	100,0	
	19-24	Пол	Девушки	0,1	36,4	39,8	13,5	7,5	0,2	2,5	100,0
		Юноши	3,6	51,9	26,3	2,5	12,2	0,2	3,3	100,0	
		Итого	1,5	42,5	34,5	9,2	9,3	0,2	2,8	100,0	
	Итого			2,4	28,0	28,5	25,7	6,4	1,1	7,9	100,0
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет		2,3	16,9	26,5	36,0	4,2	1,5	12,5	100,0	
	Школы-интернаты, 10-14 лет		0,8	6,3	26,5	36,2	3,1	2,5	24,6	100,0	
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет		2,0	32,8	26,3	25,0	6,7	1,8	5,5	100,0	
	Лицеи, 15-18 лет		4,9	38,5	26,2	20,5	7,4	0,6	2,0	100,0	
	Профессиональные училища, 15-18 лет		7,0	41,2	20,5	16,5	6,9		7,9	100,0	
	Колледжи, 15-18 лет		2,2	38,1	28,1	19,7	6,2	0,8	5,0	100,0	
	Школы-интернаты, 15-18 лет		3,8	15,6	25,5	41,4	1,8	0,3	11,6	100,0	
	Высшие учебные заведения, 19-24 года		1,2	40,6	38,3	6,9	10,4	0,2	2,5	100,0	
	Колледжи, 19-24 года		2,7	37,6	28,4	19,6	8,4	0,4	2,9	100,0	
Итого			2,4	28,0	28,5	25,7	6,4	1,1	7,9	100,0	
Вступали ли в половые контакты?			Да	4,8	57,1	23,1	4,8	6,6	1,3	2,2	100,0
			Нет	1,7	19,3	30,2	31,9	6,3	1,1	9,4	100,0
Итого			2,4	28,0	28,6	25,7	6,4	1,1	7,8	100,0	

Таблица 19. Опыт половых отношений среди молодежи (процентное распределение)

Переменная				Молодежь, имеющая сексуальный опыт					Всего имели сексуальные контакты	Не вступали в сексуальные контакты	Итого	
				Возраст при первом половом контакте								
				<= 13 лет	14-15 лет	16-18 лет	>=19 лет	Средний возраст				
				%	%	%	%	%	%			
Местность	Городская	Пол	Девушки	0,1	1,9	18,6	5,2	17,43	25,9	74,1	100,0	
			Юноши	2,9	13,2	28,0	3,0	16,02	47,1	52,9	100,0	
		Итого		1,3	6,6	22,5	4,3	16,63	34,7	65,3	100,0	
	Сельская	Пол	Девушки	0,7	1,1	1,1	0,1	14,83	3,0	97,0	100,0	
			Юноши	3,7	5,6	2,2		13,83	11,5	88,5	100,0	
		Итого		1,9	2,9	1,6	0,0	14,1	6,5	93,5	100,0	
Итого				1,6	5,1	13,7	2,5	16,32	22,8	77,2	100,0	
Пол		Девушки		0,4	1,6	11,1	3,0	17,22	16,1	83,9	100,0	
		Юноши		3,2	10,0	17,3	1,7	15,69	32,3	67,7	100,0	
Итого				1,6	5,1	13,7	2,5	16,32	22,8	77,2	100,0	
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	0,5	0,6			13,1	1,2	98,8	100,0	
			Юноши	4,6	1,1			11,91	5,7	94,3	100,0	
		Итого		2,2	0,8			12,18	3,0	97,0	100,0	
	15-18	Пол	Девушки	0,2	2,9	10,3		16,37	13,4	86,6	100,0	
			Юноши	2,8	19,5	17,1		15,21	39,4	60,6	100,0	
		Итого		1,3	10,1	13,3		15,57	24,6	75,4	100,0	
	19-24	Пол	Девушки	0,4	1,1	36,0	14,8	17,81	52,3	47,7	100,0	
			Юноши	1,0	10,2	56,3	9,3	16,85	76,8	23,2	100,0	
		Итого		0,6	4,7	44,0	12,6	17,34	61,9	38,1	100,0	
	Итого				1,6	5,1	13,7	2,5	16,32	22,8	77,2	100,0
	Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет			2,1	1,0			12,29	3,1	96,9	100,0
		Школы-интернаты, 10-14 лет			1,5	1,0			,	2,6	97,4	100,0
Общеобразовательные школы, 15-18 лет			0,5	10,7	8,2	0,5	15,4	19,8	80,2	100,0		
Лицеи, 15-18 лет			2,7	9,9	18,3		15,62	30,9	69,1	100,0		
Профессиональные училища, 15-18 лет			4,6	16,7	27,0		15,44	48,3	51,7	100,0		
Колледжи, 15-18 лет			0,5	10,1	27,5	1,6	16,27	39,7	60,3	100,0		
Школы-интернаты, 15-18 лет			2,9	3,7	1,5		,	8,2	91,8	100,0		
Высшие учебные заведения, 19-24 года			0,6	4,3	42,2	11,7	17,35	58,7	41,3	100,0		
Колледжи, 19-24 года			0,8	5,2	40,9	7,3	17,15	54,3	45,7	100,0		
Итого				1,6	5,1	13,7	2,5	16,32	22,8	77,2	100,0	
Первый сексуальный опыт для тебя был...			С обоюдного согласия	5,9	22,8	60,9	10,5	16,34	100,0		100,0	
			Насильственным (против твоей воли)	20,5	13,4	49,7	16,3	16,02	100,0			100,0
			Не вступал/-а в половые отношения								100,0	100,0
Итого				1,5	5,1	13,7	2,4	16,32	22,7	77,3	100,0	
Использовали ли вы презерватив при первом половом контакте?			Да	4,4	28,2	59,6	7,8	16,23	100,0		100,0	
			Нет	8,4	17,2	60,2	14,2	16,42	100,0		100,0	
			Не знаю/не помню	18,0	19,7	62,3		16,17	100,0			100,0
			Не вступал/-а в половые отношения								100,0	100,0
Итого				1,6	5,1	13,7	2,5	16,32	22,8	77,2	100,0	

**Таблица 20. Опыт молодежи по использованию презерватива при 1-ом половом контакте**  
(процентное распределение среди респондентов с опытом половых отношений)

Переменная				Использовали ли вы презерватив при первом половом контакте?			Итого
				Да	Нет	Не знаю/не помню	
				%	%	%	%
Местность	Городская	Пол	Девушки	26,6	70,3	3,2	100,0
			Юноши	58,9	39,1	1,9	100,0
		Итого	45,0	52,6	2,5	100,0	
	Сельская	Пол	Девушки	37,3	59,3	3,4	100,0
			Юноши	55,2	41,3	3,5	100,0
		Итого	50,3	46,2	3,5	100,0	
<b>Итого</b>				45,6	51,8	2,6	100,0
Пол			Девушки	27,4	69,4	3,2	100,0
			Юноши	58,4	39,4	2,2	100,0
<b>Итого</b>				45,6	51,8	2,6	100,0
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	54,9	45,1		100,0
			Юноши	47,6	41,9	10,6	100,0
		Итого	49,2	42,6	8,2	100,0	
	15-18	Пол	Девушки	32,8	63,8	3,3	100,0
			Юноши	57,1	40,6	2,3	100,0
		Итого	49,6	47,8	2,6	100,0	
	19-24	Пол	Девушки	23,6	73,1	3,2	100,0
			Юноши	61,6	37,8	0,6	100,0
		Итого	42,2	55,8	2,0	100,0	
<b>Итого</b>				45,6	51,8	2,6	100,0
Учебное заведение			Общеобразовательные школы, 10-14 лет	52,0	40,3	7,7	100,0
			Школы-интернаты, 10-14 лет	31,0	44,4	24,5	100,0
			Общеобразовательные школы, 15-18 лет	52,3	45,4	2,3	100,0
			Лицеи, 15-18 лет	38,9	58,9	2,2	100,0
			Профессиональные училища, 15-18 лет	53,1	44,6	2,3	100,0
			Колледжи, 15-18 лет	50,9	47,7	1,4	100,0
			Школы-интернаты, 15-18 лет	65,1	31,3	3,6	100,0
			Высшие учебные заведения, 19-24 года	42,5	55,2	2,3	100,0
			Колледжи, 19-24 года	48,6	49,3	2,2	100,0
<b>Итого</b>				45,6	51,8	2,6	100,0

**Таблица 21. Опыт молодежи по использованию презервативов в течении последнего года**  
(процентное распределение среди респондентов с опытом половых отношений)

Переменная				Как часто вы использовали презервативы за последний год?				Итого
				При каждом половом контакте	Иногда	Никогда	Не помню	
				%	%	%	%	
Местность	Городская	Пол	Девушки	16,7	43,0	31,1	7,8	100,0
			Юноши	47,2	22,2	13,8	11,5	100,0
		Итого	34,0	31,2	21,3	9,9	100,0	
	Сельская	Пол	Девушки	14,7	30,9	46,0	2,6	100,0
			Юноши	49,7	17,9	18,2	10,6	100,0
		Итого	42,0	20,8	24,3	8,9	100,0	
<b>Итого</b>				34,9	30,0	21,6	9,8	100,0
Пол			Девушки	16,6	42,3	32,0	7,5	100,0
			Юноши	47,6	21,5	14,5	11,4	100,0
<b>Итого</b>				34,9	30,0	21,6	9,8	100,0
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	43,2	21,6	100,0		100,0
			Юноши	38,1	19,1	26,9	7,2	100,0
		Итого	38,1	19,1	35,5	6,4	100,0	
	15-18	Пол	Девушки	27,6	37,6	28,7	2,3	100,0
			Юноши	53,5	17,5	11,6	13,2	100,0
		Итого	45,5	23,7	16,8	9,8	100,0	
	19-24	Пол	Девушки	11,9	45,3	32,0	10,1	100,0
			Юноши	42,0	25,9	15,5	10,1	100,0
		Итого	26,6	35,8	23,9	10,1	100,0	
<b>Итого</b>				34,9	30,0	21,6	9,8	100,0
Учебное заведение			Общеобразовательные школы, 10-14 лет	42,6	18,1	33,4	5,9	100,0
			Школы-интернаты, 10-14 лет	31,0		41,1	14,0	100,0
			Общеобразовательные школы, 15-18 лет	48,5	16,0	18,5	11,4	100,0
			Лицеи, 15-18 лет	35,9	25,6	23,1	9,7	100,0
			Профессиональные училища, 15-18 лет	36,9	36,8	17,5	7,3	100,0
			Колледжи, 15-18 лет	35,3	27,1	25,9	10,5	100,0
			Школы-интернаты, 15-18 лет	36,9	37,2	3,6	14,1	100,0
			Высшие учебные заведения, 19-24 года	30,4	36,0	20,3	9,9	100,0
			Колледжи, 19-24 года	23,9	34,0	28,0	10,4	100,0
<b>Итого</b>				34,9	30,0	21,6	9,8	100,0

**Таблица 22. Опыт молодежи по использованию презерватива при последнем случайном половом контакте** (процентное распределение среди респондентов с опытом половых отношений в течении последнего года)

Переменная				Да	Нет	Не помню	Итого
				%	%	%	%
Местность	Городская	Пол	Девушки	53,9	36,4	9,7	100,0
			Юноши	77,9	15,7	6,4	100,0
		Итого		74,1	19,0	6,9	100,0
	Сельская	Пол	Девушки	2,3	94,1	3,6	100,0
			Юноши	73,5	14,7	11,8	100,0
		Итого		51,9	38,8	9,3	100,0
<b>Итого</b>				71,0	21,7	7,3	100,0
Пол			Девушки	41,8	50,0	8,2	100,0
			Юноши	77,4	15,6	7,0	100,0
<b>Итого</b>				71,0	21,7	7,3	100,0
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки		100,0		100,0
			Юноши	81,8	6,1	12,1	100,0
		Итого		54,1	37,9	8,0	100,0
	15-18	Пол	Девушки	27,5	43,0	29,5	100,0
			Юноши	77,3	17,3	5,4	100,0
		Итого		72,3	19,9	7,8	100,0
	19-24	Пол	Девушки	62,0	35,6	2,4	100,0
			Юноши	76,7	15,6	7,7	100,0
		Итого		73,6	19,8	6,6	100,0
<b>Итого</b>				71,0	21,7	7,3	100,0
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет			57,8	34,9	7,3	100,0
	Школы-интернаты, 10-14 лет			100,0			100,0
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет			86,1	13,9		100,0
	Лицеи, 15-18 лет			57,5	18,8	23,7	100,0
	Профессиональные училища, 15-18 лет			63,0	25,9	11,1	100,0
	Колледжи, 15-18 лет			64,8	25,4	9,8	100,0
	Школы-интернаты, 15-18 лет			83,1	11,2	5,7	100,0
	Высшие учебные заведения, 19-24 года			78,9	18,6	2,5	100,0
Колледжи, 19-24 года			45,8	36,3	17,9	100,0	
<b>Итого</b>				71,0	21,7	7,3	100,0

**Таблица 23. Вычисление унифицированных базовых показателей (показатели CORE) в отношении оценки рискованной половой практики среди молодежи**

NPBI-8									
Использование презервативов молодежью, у которой есть случайные половые партнеры									
Источник данных: название	Исследование ЗОП в отношении здоровья и развития молодежи в Республике Молдова								
Источник данных: тип	Количественное исследование с самополняемым опросником								
Период сбора данных	2003 год								
Часть I	Мужчины			Женщины			Оба пола		
Начальные данные	Город	Сельская местность	По стране	Город	Сельская местность	По стране	Город	Сельская местность	По стране
На 01.01.2003 (кроме Приднестровья)	136555	208708	345263	130125	206819	336944	266680	415527	682207
Знаменатель									
<b>Указания:</b> i) вычислите средний возраст при первом половом контакте, внесите в ряд №1 ii) выберите только респондентов (15-24 лет), которые дали ответ (за исключением «не знаю») на все вопросы с 2 до 5, указанные ниже iii) ряд № 2: внесите число респондентов, которые указали, что начали половую жизнь iv) ряд № 3: внесите число респондентов, которые указали, что вступали в половые контакты в течение последних 12 месяцев v) ряд №4: внесите число респондентов, которые указали, что у них был случайный половой партнер в течение последних 12 месяцев vi) ряд №5: внесите число респондентов, которые указали, что ответили «да» на вопрос после ряда 2, и, которые сообщили, что использовали презерватив при последнем половом контакте со случайным половым партнером									
1. средний возраст при первом половом контакте	16,15	14,69		17,43	15,96		16,71	15,01	
2. начали половую жизнь	375	45		294	15		669	60	
3. постоянный половой партнер в течение последних 12 месяцев	217	19		230	11		447	30	
4. случайный половой партнер в течение последних 12 месяцев	197	17		39	2		236	19	
5. имели случайного полового партнера и использовали презерватив при последнем половом контакте с этим партнером	152	12		21	1		173	12	
<b>Знаменатель</b>									
6. число респондентов (15-24 лет), которые сообщили о случайном половом партнере в течение последних 12 месяцев (ряд 4 вверху)	197	17		39	2		236	19	
8. Процент населения страны (15-24 лет), проживающий в городской местности*		30,6	20,0		30,3	19,1		60,9	39,1
<b>Часть II</b>									
Вычисление показателей									
ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА									
Поделите число респондентов, сообщивших, что использовали презерватив с последним случайным партнером (ряд 5), на число тех, у кого был случайный половой партнер в течение последних 12 месяцев (ряд 4), и умножьте результат на 100.	77,16	70,59		53,85	50,00		73,31	63,16	
ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА (ПО СТРАНЕ)									
10. i) вычислите среднюю величину для городских и сельских значений показателей (ряд 9), используя процент тех, кто проживает в городской и сельской местностях, как процентное соотношение (ряд 8)			25,07			25,43			49,19
ii) возьмите простую среднюю величину значений по стране для мужчин и женщин и получите общее значение									25,25

\* По статистике (национальной переписи населения)

! Заполняется только выделенное

**! Включаются только респонденты 15-24 лет**

**Таблица 24 (часть I). Знания молодежи по предупреждению и передаче ИППП (процентное распределение)**

Переменная	Существует ли опасность заражения венерической болезнью после единственного полового контакта?						Можно ли снизить опасность заражения ВИЧ/СПИДом, поддерживая половые отношения только с одним верным, неинфицированным партнером?						Можно ли снизить опасность заражения ВИЧ/СПИД, используя презерватив?						Может ли внешне здоровый человек быть ВИЧ-инфицированным?						
	Да		Нет		Итого		Да		Нет		Итого		Да		Нет		Итого		Да		Нет		Итого		
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%		
Местность	Город-ская	Пол	74,9	2,8	22,3	100,0	62,3	15,4	22,4	100,0	54,5	17,5	28,0	100,0	66,5	9,0	24,5	100,0	66,5	9,0	24,5	100,0	66,5	9,0	24,5
		Юноши	77,8	2,9	19,2	100,0	67,5	18,0	14,5	100,0	73,3	14,4	12,3	100,0	72,5	8,8	18,7	100,0	72,5	8,8	18,7	100,0	72,5	8,8	18,7
	Итого	Пол	76,1	2,9	21,0	100,0	64,5	16,5	19,1	100,0	62,4	16,2	21,4	100,0	69,0	8,9	22,1	100,0	69,0	8,9	22,1	100,0	69,0	8,9	22,1
		Юноши	54,7	2,0	43,3	100,0	32,2	21,6	46,2	100,0	32,3	19,6	48,1	100,0	53,4	12,4	34,2	100,0	53,4	12,4	34,2	100,0	53,4	12,4	34,2
Сель-ская	Итого	Пол	52,7	4,3	43,0	100,0	40,1	20,5	39,4	100,0	43,3	22,4	34,3	100,0	50,1	15,0	34,8	100,0	50,1	15,0	34,8	100,0	50,1	15,0	34,8
		Юноши	53,9	2,9	43,2	100,0	35,4	21,2	43,4	100,0	36,8	20,7	42,5	100,0	52,1	13,5	34,4	100,0	52,1	13,5	34,4	100,0	52,1	13,5	34,4
Итого	Пол	Пол	66,8	2,9	30,4	100,0	52,2	18,4	29,4	100,0	51,6	18,1	30,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3
		Юноши	66,3	2,5	31,2	100,0	49,4	18,0	32,5	100,0	45,0	18,4	36,7	100,0	60,9	10,5	28,6	100,0	60,9	10,5	28,6	100,0	60,9	10,5	28,6
Итого	10-14	Пол	67,4	3,5	29,1	100,0	56,1	19,1	24,8	100,0	60,8	17,7	21,4	100,0	63,2	11,4	25,4	100,0	63,2	11,4	25,4	100,0	63,2	11,4	25,4
		Юноши	66,8	2,9	30,4	100,0	52,2	18,4	29,4	100,0	51,6	18,1	30,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3
Итого	15-18	Пол	53,7	4,5	41,8	100,0	31,7	23,9	44,4	100,0	29,9	22,7	47,4	100,0	52,8	15,8	31,4	100,0	52,8	15,8	31,4	100,0	52,8	15,8	31,4
		Юноши	49,3	6,1	44,6	100,0	35,5	25,5	39,0	100,0	42,5	20,6	36,9	100,0	47,1	17,0	36,0	100,0	47,1	17,0	36,0	100,0	47,1	17,0	36,0
Итого	19-24	Пол	51,9	5,1	42,9	100,0	33,2	24,6	42,2	100,0	35,1	21,8	43,1	100,0	50,5	16,3	33,3	100,0	50,5	16,3	33,3	100,0	50,5	16,3	33,3
		Юноши	66,7	1,2	32,0	100,0	52,8	16,7	30,5	100,0	46,8	17,5	35,7	100,0	64,8	7,4	27,9	100,0	64,8	7,4	27,9	100,0	64,8	7,4	27,9
Итого	Итого	Пол	72,6	2,2	25,2	100,0	62,4	19,1	18,4	100,0	69,1	17,8	13,0	100,0	68,7	9,0	22,3	100,0	68,7	9,0	22,3	100,0	68,7	9,0	22,3
		Юноши	69,3	1,7	29,1	100,0	57,0	17,7	25,3	100,0	56,5	17,6	25,9	100,0	66,5	8,1	25,5	100,0	66,5	8,1	25,5	100,0	66,5	8,1	25,5
Итого	Итого	Пол	92,3	0,4	7,3	100,0	81,2	7,8	11,0	100,0	73,1	10,9	16,0	100,0	71,1	4,8	24,2	100,0	71,1	4,8	24,2	100,0	71,1	4,8	24,2
		Юноши	97,1	0,3	2,6	100,0	89,0	4,5	6,5	100,0	84,4	11,2	4,4	100,0	87,7	3,9	8,3	100,0	87,7	3,9	8,3	100,0	87,7	3,9	8,3
Итого	Итого	Пол	94,2	0,4	5,4	100,0	84,3	6,5	9,2	100,0	77,5	11,0	11,5	100,0	77,6	4,4	17,9	100,0	77,6	4,4	17,9	100,0	77,6	4,4	17,9
		Юноши	66,8	2,9	30,4	100,0	52,2	18,4	29,4	100,0	51,6	18,1	30,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3
Учебное заведение	Итого	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	51,3	4,8	43,9	100,0	34,8	24,1	41,1	100,0	36,5	21,6	41,9	100,0	51,2	16,6	32,3	100,0	51,2	16,6	32,3	100,0	51,2	16,6	32,3
		Школы-интернаты, 10-14 лет	41,2	3,3	55,5	100,0	26,8	24,0	49,3	100,0	26,5	29,7	43,8	100,0	32,6	19,4	48,0	100,0	32,6	19,4	48,0	100,0	32,6	19,4	48,0
		Общеобразовательные школы, 15-18 лет	65,3	1,4	33,3	100,0	50,1	20,1	29,8	100,0	51,6	17,0	31,3	100,0	60,7	8,8	30,5	100,0	60,7	8,8	30,5	100,0	60,7	8,8	30,5
		Лицей, 15-18 лет	80,0	2,4	17,6	100,0	68,0	14,6	17,4	100,0	65,0	16,1	18,9	100,0	77,4	3,4	19,2	100,0	77,4	3,4	19,2	100,0	77,4	3,4	19,2
		Профессиональные училища, 15-18 лет	60,7	2,6	36,7	100,0	46,0	22,4	31,7	100,0	52,2	23,4	24,4	100,0	49,5	11,4	39,1	100,0	49,5	11,4	39,1	100,0	49,5	11,4	39,1
		Колледжи, 15-18 лет	78,1	1,9	20,0	100,0	66,4	16,1	17,4	100,0	61,6	16,2	22,1	100,0	71,2	7,6	21,2	100,0	71,2	7,6	21,2	100,0	71,2	7,6	21,2
		Школы-интернаты, 15-18 лет	58,2	6,2	35,5	100,0	37,2	22,6	40,2	100,0	31,5	39,2	29,3	100,0	49,9	20,3	29,8	100,0	49,9	20,3	29,8	100,0	49,9	20,3	29,8
		Высшие учебные заведения, 19-24 года	96,7	0,2	3,0	100,0	87,0	4,9	8,1	100,0	78,6	11,1	10,3	100,0	81,3	3,7	15,0	100,0	81,3	3,7	15,0	100,0	81,3	3,7	15,0
		Колледжи, 19-24 года	81,8	1,8	16,4	100,0	59,6	16,2	24,3	100,0	59,8	16,2	24,0	100,0	68,2	6,9	24,9	100,0	68,2	6,9	24,9	100,0	68,2	6,9	24,9
		Итого	Итого	66,8	2,9	30,4	100,0	52,2	18,4	29,4	100,0	51,6	18,1	30,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8	27,3	100,0	61,9	10,8

**Таблица 24 (часть II). Знания молодежи по предупреждению и передаче ИППП (процентное распределение)**

Местность	Город-ская	Пол	Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом через комариный укус?				Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом при поцелуе с ВИЧ инфицированным?				Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом, кушая вместе с ВИЧ инфицированным?				Правильный ответ на все вопросы	Неправильный ответ на все вопросы	Ответ «не знаю» на все вопросы	Частично правильные ответы на все вопросы	Итого
			Да	Нет	Не знаю	Итого	Да	Нет	Не знаю	Итого	Да	Нет	Не знаю	Итого					
			%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%					
Местность	Город-ская	Пол	34,1	23,3	42,6	100	30,2	41,6	28,2	100	12,2	54,2	33,5	100	8,8	0	2,3	100	100
		Юноши	32,7	40,7	26,6	100	29,2	48,5	22,3	100	11,6	59,5	28,9	100	15,6	0	2	100	100
	Сель-ская	Пол	33,5	30,6	35,9	100	29,8	44,5	25,7	100	12	56,4	31,6	100	11,6	0	2,2	100	100
		Юноши	21,3	26,3	52,4	100	30,9	31,4	37,7	100	16,9	40,6	42,4	100	2,6	0	4,5	100	100
Итого	Город-ская	Пол	38,6	24,2	37,2	100	27	40,3	32,7	100	17,3	47,4	35,3	100	5,3	0	9,1	100	100
		Юноши	28,4	25,5	46,2	100	29,3	35	35,7	100	17,1	43,4	39,5	100	3,7	0	6,4	100	100
	Сель-ская	Пол	31,3	28,4	40,2	100	29,6	40,5	29,9	100	14,1	50,9	34,9	100	8,3	0	4	100	100
		Юноши	28,6	24,6	46,8	100	30,5	37,2	32,3	100	14,2	48,5	37,3	100	6,1	0	3,3	100	100
Итого	Город-ская	Пол	35,2	33,8	31	100	28,3	45,1	26,6	100	14	54,4	31,6	100	11,3	0	4,9	100	100
		Юноши	31,3	28,4	40,2	100	29,6	40,5	29,9	100	14,1	50,9	34,9	100	8,3	0	4	100	100
	Сель-ская	Пол	25,1	20,9	53,9	100	35,2	25,9	38,9	100	20,8	35,2	44	100	1,8	0	4,8	100	100
		Юноши	35,6	30,8	33,6	100	27,1	37,7	35,2	100	19,8	45,8	34,4	100	2,5	0	10,5	100	100
Итого	Город-ская	Пол	29,4	25	45,6	100	31,9	30,7	37,4	100	20,4	39,5	40,1	100	2,1	0	7,1	100	100
		Юноши	31,1	26,2	42,7	100	26,1	44,2	29,7	100	10,1	53,2	36,8	100	6	0	3,1	100	100
	Сель-ская	Пол	37,4	31,4	31,2	100	28,5	47,9	23,6	100	10,4	54,1	35,5	100	13,3	0	1,3	100	100
		Юноши	33,8	28,5	37,7	100	27,1	45,8	27,1	100	10,2	53,6	36,2	100	9,2	0	2,3	100	100
Итого	Город-ская	Пол	31,6	29,5	38,9	100	28,3	49	22,8	100	7,8	68,1	24,2	100	15,6	0	0,4	100	100
		Юноши	29,6	45,6	24,8	100	30,7	55,9	13,5	100	8,6	74,5	16,9	100	27	0	0	100	100
	Сель-ская	Пол	30,8	35,8	33,4	100	29,2	51,7	19,1	100	8,1	70,6	21,3	100	20	0	0,2	100	100
		Юноши	31,3	28,4	40,2	100	29,6	40,5	29,9	100	14,1	50,9	34,9	100	8,3	0	4	100	100
Итого	Город-ская	Пол	29,7	25,3	45,1	100	31,5	31,5	37	100	19,8	40,5	39,7	100	2,3	0	7,1	100	100
		Юноши	28,8	26,7	44,5	100	42,5	20,1	37,4	100	27,2	34,6	38,3	100	0	0	9,7	100	100
	Сель-ская	Пол	30,7	26,4	42,9	100	28,8	42,1	29,2	100	11,9	46,9	41,2	100	6,6	0	2,3	100	100
		Юноши	32	33,1	35	100	24,3	52,2	23,5	100	6,6	66,5	26,9	100	14,2	0	1,8	100	100
Итого	Город-ская	Пол	40,2	20,7	39,1	100	34,5	29,9	35,7	100	15	36,5	48,5	100	0,6	0	2,2	100	100
		Юноши	36,3	30,5	33,2	100	25	53,7	21,3	100	8,6	61,3	30,1	100	8,7	0,1	0,3	100	100
	Сель-ская	Пол	28,1	38,9	32,9	100	33,6	46,9	19,4	100	16,1	61,8	22,1	100	5,2	0	1,8	100	100
		Юноши	33,4	35,6	31	100	29	54,1	16,9	100	7,7	72,4	19,9	100	22,7	0	0	100	100
Итого	Город-ская	Пол	33,2	35,5	31,4	100	21,2	48,3	30,5	100	7,1	59,5	33,4	100	8,4	0	1,7	100	100
		Юноши	31,3	28,4	40,2	100	29,6	40,5	29,9	100	14,1	50,9	34,9	100	8,3	0	4	100	100
	Сель-ская	Пол	33,2	35,5	31,4	100	21,2	48,3	30,5	100	7,1	59,5	33,4	100	8,4	0	1,7	100	100
		Юноши	31,3	28,4	40,2	100	29,6	40,5	29,9	100	14,1	50,9	34,9	100	8,3	0	4	100	100

**Таблица 25. Вычисление унифицированных базовых показателей (показатели CORE) в отношении знаний молодежи о предупреждении ВИЧ-инфекции**

Знания молодежи о предупреждении ВИЧ-инфекции									
NPBI-7									
Источник данных: название	Исследование ЗОП в отношении здоровья и развития молодежи в Республике Молдова								
Источник данных: тип	Количественное исследование с самозаполняемым опросником								
Период сбора данных	2003 год								
Часть I									
Начальные данные	Город	Мужчины Сельская местность	По стране	Город	Женщины Сельская местность	По стране	Город	Оба пола Сельская местность	По стране
На 01.01.2003 (кроме Приднестровья)	136555	208708	345263	130125	206819	336944	266680	415527	682207
Знаменатель									

**Указания:**  
 i) **Отберите только тех респондентов, которые ответили на все 5 вопросов (включая «не знаю»)**  
 ii) **Ряды 1-5: внесите число респондентов, ответивших правильно, по категориям респондентов (на пример: мужчины-город, мужчины-сельская местность и т.д.)**  
 iii) **Ряд № 6: внесите число респондентов, ответивших правильно на все 5 вопросов**

1. Можно ли снизить опасность заражения ВИЧ/СПИДом, поддерживая половые отношения только с одним верным, неинфицированным партнером?	490	89		584	120		1074	209	
2. Можно ли снизить опасность заражения ВИЧ/СПИДом, используя презерватив?	488	115		511	117		999	232	
3. Может ли внешне здоровый человек быть ВИЧ инфицированным?	502	107		572	180		1074	287	
4. Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом через комариный укус?	246	48		230	78		476	126	
5. Может ли человек заразиться ВИЧ/СПИДом, кушая вместе с ВИЧ инфицированным?	407	87		496	156		903	243	
<b>6. Число респондентов, ответивших правильно на все 5 вышеуказанных вопросов</b>	147	22		125	12		272	34	
<b>Знаменатель</b>									
7. Число респондентов (15-24 лет), которые дали ответ (включая «не знаю») на все 5 вышеуказанных вопросов	617	197		795	326		1412	524	
8. Процент населения страны (15-24 лет), проживающий в городской местности*		<b>30,6</b>	20,0		<b>30,3</b>	19,1		<b>60,9</b>	39,1

**Часть II**  
 Вычисление показателей

ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

9. Поделите число респондентов, ответивших правильно на все 5 вопросов (ряд 6), на общее число тех, кто ответил на данные 5 вопросов (ряд 7), и умножьте результат на 100.	23,84	11,15		15,72	3,68		19,26	6,49	
--	-------	-------	--	-------	------	--	-------	------	--

ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА (ПО СТРАНЕ)

10. i) вычислите среднюю величину для городских и сельских значений показателей (ряд 9), используя процент тех, кто проживает в городской и сельской местностях, как процентное соотношение (ряд 8)		23,39		55,91		44,59	
ii) возьмите простую среднюю величину значений по стране для мужчин и женщин и получите совмещенное значение						<b>39,65</b>	

\*По статистике (национальной переписи населения)

! Заполняется только выделенное

! **Включаются только респонденты 15-24 лет**

Таблица 26. Отношение молодежи к ВИЧ/СПИДу (процентное распределение)

Переменная		Если бы твой друг/подруга заразился/-лась ВИЧ/СПИДом, продолжил бы ты отношения с ним/ней?						Как ты думаешь, ВИЧ/СПИД – это важная проблема там, где ты живешь?						
		Да	Нет	Не знаю	Итого	Да	Нет	Не знаю	Итого	Да	Нет	Не знаю	Итого	
		%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
Местность	Городская	Пол	23,70	42,20	34,10	100,0	73,40	7,70	18,90	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	20,10	51,30	28,60	100,0	74,20	13,50	12,30	100,0	100,0	100,0	100,0	
	Сельская	Пол	22,20	46,0	31,80	100,0	73,70	10,10	16,20	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	18,0	57,70	24,30	100,0	63,60	12,30	24,10	100,0	100,0	100,0	100,0	
Итого	Пол	Итого	14,0	58,40	27,50	100,0	61,90	11,50	26,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	18,80	51,20	30,0	100,0	68,70	10,70	20,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
Итого	Пол	Итого	21,30	48,80	29,90	100,0	69,20	9,60	21,20	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	15,20	54,70	30,10	100,0	68,0	12,20	19,80	100,0	100,0	100,0	100,0	
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	18,80	51,20	30,0	100,0	68,70	10,70	20,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	19,10	62,60	18,20	100,0	66,80	9,20	24,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
	15-18	Пол	11,70	59,0	29,30	100,0	60,60	11,80	27,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	16,10	61,20	22,70	100,0	64,30	10,20	25,50	100,0	100,0	100,0	100,0	
19-24	Пол	22,90	39,0	38,10	100,0	69,60	12,60	17,80	100,0	100,0	100,0	100,0		
	Юноши	18,60	53,80	27,60	100,0	74,0	12,0	14,0	100,0	100,0	100,0	100,0		
Итого	Пол	Итого	21,0	45,40	33,60	100,0	71,50	12,30	16,20	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	22,90	37,0	40,10	100,0	73,60	5,30	21,10	100,0	100,0	100,0	100,0	
Итого	Пол	Итого	15,90	46,80	37,30	100,0	72,20	13,70	14,10	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Юноши	20,20	40,90	39,0	100,0	73,10	8,60	18,40	100,0	100,0	100,0	100,0	
Учебное заведение	Итого	Общеобразовательные школы, 10-14 лет	18,80	51,20	30,0	100,0	68,70	10,70	20,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Школы-интернаты, 10-14 лет	17,40	60,20	22,40	100,0	65,70	9,70	24,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Общеобразовательные школы, 15-18 лет	15,30	53,60	31,10	100,0	58,40	11,90	29,70	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Лицей, 15-18 лет	18,20	48,80	33,0	100,0	74,10	10,40	15,50	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Профессиональные училища, 15-18 лет	24,60	39,10	36,30	100,0	66,30	14,10	19,60	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Колледжи, 15-18 лет	15,90	52,60	31,50	100,0	68,80	10,40	20,80	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Школы-интернаты, 15-18 лет	17,20	45,50	37,40	100,0	73,70	13,60	12,70	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Высшие учебные заведения, 19-24 года	18,60	55,70	25,60	100,0	66,30	13,50	20,30	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Колледжи, 19-24 года	20,20	39,80	40,0	100,0	70,90	11,10	18,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
		Итого	Кто-нибудь из твоих друзей/коллег или знакомых ВИЧ инфицирован (инфекция, вызывающая СПИД)?	Да	20,0	44,20	35,80	100,0	72,70	12,40	14,90	100,0	100,0	100,0
				Нет	18,80	51,20	30,0	100,0	68,70	10,70	20,60	100,0	100,0	100,0
				Не знаю	37,80	36,50	25,70	100,0	76,70	4,80	18,50	100,0	100,0	100,0
Итого	Кто-нибудь из твоих друзей/коллег или знакомых ВИЧ инфицирован (инфекция, вызывающая СПИД)?	Да	19,20	53,70	27,10	100,0	70,0	11,40	18,60	100,0	100,0	100,0		
		Нет	16,40	44,70	39,0	100,0	64,20	9,10	26,70	100,0	100,0	100,0		
		Не знаю	18,80	51,20	30,0	100,0	68,70	10,70	20,60	100,0	100,0	100,0		

**Таблица 27. Информация о наличии признаков инфекции репродуктивного тракта среди молодежи (процентное соотношение)**

				Да		Нет		
				от общего числа молодежи	от числа молодежи, имеющей сексуальный опыт	от общего числа молодежи	от числа молодежи, имеющей сексуальный опыт	
				%	%	%	%	
Местность	Городская	Пол	Девушки	35,80	61,30	64,20	38,70	
			Юноши	5,10	9,10	94,90	90,90	
		Итого		23,0	31,70	77,0	68,30	
	Сельская	Пол	Девушки	20,80	26,70	79,20	73,30	
			Юноши	4,0	10,40	96,0	89,60	
		Итого		14,0	14,80	86,0	85,20	
<b>Итого</b>				19,20	29,70	80,80	70,30	
Пол			Девушки	29,50	58,60	70,50	41,40	
			Юноши	4,60	9,30	95,40	90,70	
<b>Итого</b>				19,20	29,70	80,80	70,30	
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки	16,90	0	83,10	100,0	
			Юноши	3,0	8,20	97,0	91,80	
		Итого		11,20	6,30	88,80	93,70	
	15-18	Пол	Девушки	28,70	46,50	71,30	53,50	
			Юноши	3,90	6,60	96,10	93,40	
		Итого		18,0	19,0	82,0	81,0	
	19-24	Пол	Девушки	57,60	66,90	42,40	33,10	
			Юноши	9,60	12,30	90,40	87,70	
		Итого		38,70	40,30	61,30	59,70	
	<b>Итого</b>				19,20	29,70	80,80	70,30
	Учебное заведение		Общеобразовательные школы, 10-14 лет		11,40	5,80	88,60	94,20
			Школы-интернаты, 10-14 лет		5,0	14,0	95,0	86,0
Общеобразовательные школы, 15-18 лет			15,10	18,90	84,90	81,10		
Лицеи, 15-18 лет			22,60	21,60	77,40	78,40		
Профессиональные училища, 15-18 лет			14,60	16,70	85,40	83,30		
Колледжи, 15-18 лет			30,40	32,40	69,60	67,60		
Школы-интернаты, 15-18 лет			14,70	16,80	85,30	83,20		
Высшие учебные заведения, 19-24 года			37,30	39,40	62,70	60,60		
Колледжи, 19-24 года			38,70	34,20	61,30	65,80		
<b>Итого</b>				19,20	29,70	80,80	70,30	
Узнал о предупреждении ИППП/ВИЧ/СПИДа от/из:		Родителей		19,10	18,40	80,90	81,60	
		Преподавателей		18,80	28,30	81,20	71,70	
		Друзей, коллег		24,20	29,60	75,80	70,40	
		Медицинских работников		24,10	37,20	75,90	62,80	
		ТВ, радио		18,20	26,50	81,80	73,50	
		Газет, журналов		24,90	32,0	75,10	68,0	
		Книг, тематических учебников		17,70	27,50	82,30	72,50	
		Лекций, семинаров		31,10	38,40	68,90	61,60	
		Молодежных центров воспитания и здоровья		16,0	18,70	84,0	81,30	
		Центров, кабинетов планирования семьи		15,90	17,20	84,10	82,80	
		Интернета		13,80	26,80	86,20	73,20	
		Другие варианты		0	0	100,0	100,0	
		Ничего не слышал об этом		10,20	20,90	89,80	79,10	
При каждом половом контакте		18,60	18,50	81,40	81,50			
Иногда		41,30	41,30	58,70	58,70			
Никогда		38,10	38,90	61,90	61,10			
Не вступал/-а в половые контакты		16,10	15,70	83,90	84,30			
Не помню		20,50	20,70	79,50	79,30			
<b>Итого</b>				19,20	29,80	80,80	70,20	



**Таблица 28 (часть II). Методы контрацепции, используемые молодежью в настоящее время**  
(процентное соотношение среди респондентов с половым опытом)

Переменная	Используют презервативы		Используют/используют таблетки	Прерванный половой акт		ВМС	Календарный метод	Не предохраняемся
	%			%				
Противозачаточные таблетки – одно из самых эффективных методов предупреждения нежелательной беременности	Верно	65,50	30,40	37,10	1,60	8,40	3,20	
	Неверно	73,0	14,80	35,60	2,80	8,60	5,10	
	Не знаю	73,60	11,70	33,70	1,90	7,80	12,20	
Презерватив защищает как от нежелательной беременности, так и от инфекций, передающихся половым путем	Верно	70,50	19,30	35,50	2,0	8,30	6,70	
	Неверно	<b>72,80</b>	18,10	36,20	1,80	9,80	4,90	
	Не знаю	68,30	21,90	47,20	1,50	3,30	7,70	
Итого		54,80	25,70	17,60	4,30	1,80	20,10	
		70,50	19,30	35,50	2,0	8,30	6,70	
		77,80	14,40	40,20	3,80	2,40	<b>10,10</b>	
Аборт – хороший метод контроля над рождаемостью	Верно	70,80	18,40	37,50	1,50	9,50	4,90	
	Неверно	66,60	19,30	27,40	2,80	9,40	8,30	
	Не знаю	70,70	18,20	35,60	2,0	8,70	6,30	
Итого								

Противозачаточные таблетки – одно из самых надежных средств для предотвращения нежелательной беременности	Верно	Неверно	Не знаю	Всего используют таблетки
	<b>30,40</b>	14,80	11,70	<b>19,30</b>
Презерватив защищает как от нежелательной беременности, так и от инфекций, передающихся половым путем	Верно	Неверно	Не знаю	Всего используют презервативы
	<b>72,80</b>	68,30	54,80	<b>70,50</b>
Аборт – хороший метод контроля над рождаемостью	Верно	Неверно	Не знаю	Всего не предохраняются
	<b>10,10</b>	4,90	8,30	<b>6,70</b>

**Таблица 29. Сообщение сексуально-активной молодежи об опыте беременности**  
(процентное распределение)

				Для девушек: была ли ты когда-нибудь беременна? Для юношей: забеременела ли от тебя когда-нибудь твоя партнерша?			Итого	
				Да	Нет	Не знаю		
Местность	Городская	Пол	Девушки	5,90	94,10		100,0	
			Юноши	3,80	90,80	5,40	100,0	
		Итого			4,70	92,20	3,0	100,0
	Сельская	Пол	Девушки	2,0	98,0		100,0	
			Юноши	5,70	93,40	0,90	100,0	
		Итого			4,70	94,70	0,70	100,0
<b>Итого</b>				4,70	92,50	2,80	100,0	
Пол			Девушки	5,60	94,40		100,0	
			Юноши	4,10	91,20	4,70	100,0	
<b>Итого</b>				4,70	92,50	2,80	100,0	
Возраст респондентов (лет)	10-14	Пол	Девушки		100,0		100,0	
			Юноши	0,0	100,0		100,0	
		Итого			0,0	100,0		100,0
	15-18	Пол	Девушки	1,30	98,70		100,0	
			Юноши	4,40	92,80	2,70	100,0	
		Итого			3,50	94,60	1,90	100,0
	19-24	Пол	Девушки	7,80	92,20		100,0	
			Юноши	4,50	88,0	7,60	100,0	
		Итого			6,20	90,10	3,70	100,0
	<b>Итого</b>				4,70	92,50	2,80	100,0
	Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет				100,0		100,0
		Школы-интернаты, 10-14 лет				100,0		100,0
Общеобразовательные школы, 15-18 лет			2,60	94,70	2,70	100,0		
Лицеи, 15-18 лет			2,70	94,60	2,70	100,0		
Профессиональные училища, 15-18 лет			9,30	89,50	1,30	100,0		
Колледжи, 15-18 лет			4,60	93,10	2,30	100,0		
Школы-интернаты, 15-18 лет			2,60	87,20	10,30	100,0		
Высшие учебные заведения, 19-24 года			5,30	91,0	3,70	100,0		
Колледжи, 19-24 года			9,60	90,20	0,20	100,0		
<b>Итого</b>				4,70	92,50	2,80	100,0	

**Таблица 30. Информация о трудовой миграции за рубеж членов семьи у молодых людей** (процентное распределение среди респондентов которые указали что кто-то из членов семьи уехал на заработки за границу)

		Мать	Отец	Жена/муж	Оба родителя		
		%	%	%	%		
Местность	Городская	10,10	16,80	0,40	4,37		
	Сельская	12,90	14,80	0,10	4,80		
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		
Пол: (dg02)	Девушка/женщина	12,20	16,20	0,20	4,36		
	Юноша/мужчина	10,00	15,80	0,40	4,90		
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		
Возраст ребенка (лет)	10-14	14,50	14,90	0,30	6,60		
	15-18	8,50	16,40	0,10	3,28		
	19-24	9,70	17,70	0,40	2,54		
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		
Учебное заведение	Общеобразовательные школы, 10-14 лет			13,70	14,70	0,30	6,40
	Школы-интернаты, 10-14 лет			19,60	17,40	0,30	5,48
	Общеобразовательные школы, 15-18 лет			9,30	19,90	0,20	3,60
	Лицеи, 15-18 лет			9,40	13,50		3,08
	Профессиональные училища, 15-18 лет			8,50	16,00		3,83
	Колледжи, 15-18 лет			10,90	19,60	0,80	4,01
	Школы-интернаты, 15-18 лет			11,80	13,40		0,00
	Высшие учебные заведения, 19-24 года			8,80	16,00	0,30	1,90
Колледжи, 19-24 года			11,00	16,10	1,10	5,45	
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		
Семейное положение	Не состою в браке			11,30	16,00	0,20	4,54
	Замужем/женат (зарегистрированный брак)			6,20	12,60	7,60	4,62
	Замужем/женат (не зарегистрированный брак)			13,00	11,10	3,10	7,43
	Разведен/а				37,00		0
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		
Проживает с матерью		7,10	14,40	0,00	2,72		
Проживает с отцом		7,90	13,20	0,00	2,86		
Проживает с матерью и отчимом		6,50	18,40		5,22		
Проживает с отцом и мачехой		1,40	5,20	4,70	0,00		
Проживает с бабушкой и дедушкой		24,40	13,80	0,50	7,59		
Проживает с родственниками		32,50	23,60	1,90	11,67		
Проживает с братьями/сестрами		9,10	15,20	0,10	3,47		
Проживает с женой/мужем		4,00	6,30	6,00	2,46		
Проживает с другом/подругой, с женихом/невестой		18,80	30,80	0,90	7,57		
Проживает с коллегами, друзьями		8,70	16,10	0,10	3,80		
Проживает один		21,00	25,40		5,97		
<b>Итого</b>		11,30	16,00	0,30	4,55		

# Приложение 4

## Список персонала, участвовавшего в исследовании

### 1. Группа, координирующая исследование

1.	<b>Лариса Лазареску-Спетецки</b>	Координатор программы ЮНИСЕФ «Здоровье, развитие и участие молодежи»
2.	<b>Д-р Галина Лешко</b>	Координатор исследования, Ассоциация «Здоровье для молодежи»
3.	<b>Д-р Светлана Штефанец</b>	Технический директор исследования, ЮНИСЕФ, Молдова
4.	<b>Валериу Чорбэ</b>	Ассистент проекта, Ассоциация «Здоровье для молодежи»

### 2. Рабочая группа по планированию исследования и разработке опросника

1.	<b>Д-р Сан Паттен</b>	Эксперт Канадской Ассоциации Общественного Здравоохранения
2.	<b>Лариса Лазареску-Спетецки</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
3.	<b>Диана Ботнару-Стуржес</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
4.	<b>Галина Лешко</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
5.	<b>Светлана Штефанец</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
6.	<b>Вячеслав Мошин</b>	Национальный Научно-Практический Центр Репродуктивного Здоровья, Медицинской Генетики и Планирования Семьи
7.	<b>Варфоломей Калмык</b>	Национальный Научно-Практический Центр Репродуктивного Здоровья, Медицинской Генетики и Планирования Семьи
8.	<b>Серджиу Оглиндэ</b>	Национальный Научно-Практический Центр Репродуктивного Здоровья, Медицинской Генетики и Планирования Семьи
9.	<b>Олег Булгару</b>	Государственный Университет Республики Молдова
10.	<b>Константин Жуковский</b>	Институт Кардиологии
11.	<b>Анастасия Очередный</b>	Государственный Университет Республики Молдова
12.	<b>Ирина Кауненко</b>	Академия Наук Республики Молдова
13.	<b>Лучия Гашпер</b>	Академия Наук Республики Молдова
14.	<b>Клаудия Коадэ</b>	Молодежный ресурсный центр
15.	<b>Лариса Кирев</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
16.	<b>Надежда Бордиян</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»

### 3. Рабочая группа по разработке Руководства для фокус-группы и по освоению методов качественного анализа результатов ФГ (программное обеспечение QSR nr6)

1.	<b>Д-р Сан Паттен</b>	Эксперт Канадской Ассоциации Общественного Здоровья
2.	<b>Лариса Лазареску-Спетецки</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
3.	<b>Диана Ботнару-Стуржес</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
4.	<b>Галина Лешко</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
5.	<b>Светлана Штефанец</b>	ЮНИСЕФ, Молдова
6.	<b>Анжела Капчеля</b>	ГУМФ «Н. Тестемичану»
7.	<b>Лариса Кирев</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
8.	<b>Надежда Бордиян</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
9.	<b>Наталья Владическу</b>	Институт Развития и Социальных Инициатив «Вииторул»
10.	<b>Андрей Лукьян</b>	Институт Развития и Социальных Инициатив «Вииторул»
11.	<b>Еужен Кептене</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
12.	<b>Флорин Солтан</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
13.	<b>Лилия Тодерашку</b>	Ассоциация «Здоровье для молодежи»
14.	<b>Клаудия Коадэ</b>	Молодежный ресурсный центр

### 4. Группа по осуществлению качественного исследования (фокус-группы)

1.	<b>Анжела Капчеля</b>	Координатор фокус-группы
2.	<b>Наталья Владическу</b>	Модератор фокус-группы
3.	<b>Андрей Лукьян</b>	Модератор фокус-группы
4.	<b>Надежда Бордиян</b>	Модератор фокус-группы
5.	<b>Лариса Кирев</b>	Модератор фокус-группы
6.	<b>Еужен Кептене</b>	Ассистент фокус-группы
7.	<b>Флорин Солтан</b>	Ассистент фокус-группы
8.	<b>Лилия Тодерашку</b>	Ассистент фокус-группы

**5. Лица, занимающиеся проверкой и статистическим анализом собранных данных**

1.	<b>Олег Булгару</b>	статистик
2.	<b>Константин Жуковский</b>	статистик
3.	<b>Петру Жуковский</b>	статистик
4.	<b>Лариса Бодерсков</b>	статистический редактор
5.	<b>Клаудия Мидриган</b>	статистический редактор

**6. Рабочая группа по сбору данных с участка для количественного исследования (Опрос с самозаполняемой анкетой)**

	Фамилия, Имя	Должность
<b>Группа № 1</b>	<b>Данилюк Наталия</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Александряну Андрей	Администратор анкетирования
	Тимотин Татьяна	Ассистент на участке анкетирования
	Гециву Анатол	Ассистент на участке анкетирования
	Коробчану Серджиу	Шофер
<b>Группа № 2</b>	<b>Бутнару Валентин</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Ляху Даниела	Администратор анкетирования
	Бужак Диана	Ассистент анкетирования
	Николаев Вадим	Ассистент анкетирования
<b>Группа № 3</b>	<b>Сербушка Дорин</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Чурак Анна	Администратор анкетирования
	Гушан Людмила	Ассистент анкетирования
	Капчеля Еужен	Ассистент анкетирования
	Сербушка Леонид	Шофер
<b>Группа № 4</b>	<b>Цуркан Лучиан</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Русу Екатерина	Администратор анкетирования
	Мэнэстеряну Елена	Ассистент анкетирования
	Медведь Михаил	Ассистент анкетирования
<b>Группа № 5</b>	<b>Паю Мариана</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Виеса Еужен	Администратор анкетирования
	Виолета Гециву	Ассистент анкетирования
	Чеботарь Дорин	Ассистент анкетирования
	Влас Тудор	Шофер
<b>Группа № 6</b>	<b>Мидриган Виктория</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Молозя Александр	Администратор анкетирования
	Грама Наталия	Ассистент анкетирования
	Кошчуг Игорь	Ассистент анкетирования
<b>Группа № 7</b>	<b>Бею Ион</b>	<b>Шофер</b>
	<b>Жосану Нелли</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Китик Серджиу	Администратор анкетирования
	Солтан Светлана	Ассистент анкетирования
<b>Группа № 8</b>	Гросу Владимир	Ассистент анкетирования
	Еужен	Шофер
	<b>Мидриган Инга</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Стратулат Михай	Администратор анкетирования
	Крянгэ Елена	Ассистент анкетирования
<b>Группа № 9</b>	Кирияк Серджиу	Ассистент анкетирования
	Николаев Виталие	Шофер
	<b>Гургиш Радугу</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Истрати Мариана	Администратор анкетирования
<b>Группа № 10</b>	Кырлан Кристина	Ассистент анкетирования
	Капчеля Серджиу	Ассистент анкетирования
	Гургиш Кэлин	Шофер
	<b>Догарь Радугу</b>	<b>Контролер, Администратор анкетирования</b>
	Гандрабур Наталия	Администратор анкетирования
<b>Группа № 10</b>	Боунегру Инга	Ассистент анкетирования
	Миронов Ион	Ассистент анкетирования
	Акулов Тудор	Шофер

Дизайн обложки: Владимир ЗМЕЕВ  
Компьютерная верстка: Дмитрий МАЗЕПА  
Корректор: Светлана СЫРБУ



Firma Editorial-Poligrafică TRIGRAF-TIPAR  
bd Ștefan cel Mare nr. 79,  
Chișinău, MD-2012, Republica Moldova  
Tel./fax: 210-963, gsm: 0 691 37 166