

**СПРАВКА**  
**о результатах научно-исследовательской работы**  
**«Социологический мониторинг наркоситуации в детско-подростково-молодежной среде Татарстана в 2007 году»**

Исследование выполнено временным творческим коллективом под руководством док.соц.наук Ю.Ю.Комлева.

Для моделирования объекта исследования (детско-подростково-молодежного сообщества РТ) была использована квотная выборка объемом 1500 единиц. Опрос респондентов выполнен в городах: Казань, Набережные Челны и 15 муниципальных районах РТ.

Выводы исследования:

1. Наркоситуация в целом, и в детско-подростково-молодежной среде Татарстана в частности, находится под контролем и является относительно стабильной. За период с 2005 по 2007 годы произошло незначительное снижение общего уровня наркотизации<sup>1</sup> в детско-подростково-молодежной среде с 20,6% до **19,1%**.

Вместе с тем, уровень заболеваемости наркоманией среди подростков и молодежи все еще остается высоким, что свидетельствует о необходимости дальнейшего совершенствования системы ранней медицинской диагностики заболеваемости и медико-психологической реабилитации.

2. Стабильны и возрастные пропорции в популяции детей, подростков и молодых людей в плане их приобщения к первым пробам наркотиков.

Возраст приобщения к наркотикам	2002	2003	2004	2005	<b>2007</b>
<b>до 14 лет</b>	6,6	10,1	8,8	12,6	<b>9,3</b>
<b>от 14 до 18 лет</b>	60,2	67,5	64	62,5	<b>60,5</b>
<b>от 18 до 29 лет</b>	33,2	22,4	27,2	24,9	<b>30,2</b>

Полученный результат убедительно доказывает необходимость более активной, адресной и массовой антинаркотической разъяснительной работы по пропаганде здорового образа жизни в возрастной когорте до 14 лет в рамках институтов семьи, школы, средств массовой информации.

3. В структуре наркопотребления, при абсолютном доминировании в ассортименте наркопотребителей, производных конопли, наблюдается рост потребления галлюциногенов и психоактивных суррогатов. Выявлен также рост использования более дешевых и доступных суррогатных ПАВ и алкоголя в менее обеспеченной среде сельских наркопотребителей.

4. Впервые за последние годы, благодаря усилиям правоохранительных органов Татарстана, произошло определенное снижение нелегального предложения наркотиков на криминальном рынке. Тем не

---

<sup>1</sup>**Общий уровень наркотизации** определяется как сумма значений следующих трех компонент: уровень случайного наркопотребления, уровень постаппетивного наркопотребления, уровень активного наркопотребления.

менее, для 14,7% опрошенных наркопотребителей все еще остается доступным героин, а для большинства из них конопля - 63,3%.

5. Укрепление материально-технического оснащения наркологической службы, рост обеспеченности реабилитационными койками и другие меры по Республиканской целевой программе профилактики наркотизации позволили повысить качество и своевременность медицинской помощи наркозависимым. В итоге 9% опрошенных наркопотребителей смогли пройти (один или несколько раз) курс лечения от наркомании, 7,7% - стали участниками программ медико-психологической реабилитации, 10,1% - получили социально-психологическую поддержку в учреждениях социально-психологической помощи или социального обслуживания семьи и детей.

6. Растет объем и качество антинаркотических мероприятий. Так, по итогам 2007 года более 65% подростков и молодых людей были охвачены различными формами антинаркотической профилактики (беседы, уроки, лекции, телепередачи и др.).

Около 60% участников опроса полагают, что по месту жительства стала лучше проводиться спортивная работа, более 45% из них отмечают позитивные изменения в организации культурно-массовой работы.

7. Выявлена позитивная динамика оценок молодежи относительно опасности для здоровья наркотиков, особенно в части осознания рисков периодического или случайного их потребления.

Риск употребления	2002	2003	2004	2005	2007
<b>Опасно периодическое употребление наркотиков</b>	72,8	75,8	83,5	77,5	<b>89,0</b>
<b>Опасно регулярное употребление наркотиков</b>	94,7	93,2	95,1	93,7	<b>96,3</b>

Вместе с тем все еще недостаточно используется в антинаркотической профилактике потенциал института семьи, поскольку только 15,7% родителей принимали участие в мероприятиях образовательных учреждений, направленных на профилактику наркомании.

8. В обществе произошли позитивные перемены в оценке информированности и результативности работы институтов социализации, здравоохранения и социального контроля.

Социальные институты	2004	2005	2007
<b>Образовательные учреждения</b>	42,3	37,0	<b>51,5</b>
<b>Органы здравоохранения</b>	43,4	35,6	<b>49,0</b>
<b>СМИ</b>	53,1	43,9	<b>51,9</b>
<b>Религиозные организации</b>	27,0	23,3	<b>35,5</b>
<b>Органы наркоконтроля</b>	28,0	25,3	<b>44,6</b>
<b>Органы внутренних дел</b>	32,9	28,9	<b>46,3</b>

Таким образом, итоги социологического мониторинга, показывают, что последовательная реализация мероприятий Республиканских программ профилактики наркотизации населения в Татарстане приносит положительный социальный эффект. Работа по снижению спроса на наркотики и их преступного предложения, по оказанию медицинской и социально-психологической помощи наркозависимым и наркоэкспериментаторам формирует позитивные тенденции стабилизации и улучшения наркоситуации в региональном подростково-молодежном сообществе.

### **Справка о результатах научно-исследовательской работы «Экономические потери общества от наркомании»**

Исследование выполнено сотрудниками Центра перспективных экономических исследований Академии наук Республики Татарстан под руководством доктора экономических наук М.Р.Сафиуллина.

При составлении отчета по исследованию была использована общедоступная информация: статистические сборники «Регионы России-2006», информационные материалы Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Территориального подразделения Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан «Татарстанстат».

Итоговые потери от наркомании составляют величину 1788,22 млн. рублей, это составляет до 0,27% ВРП республики Татарстан, что наносит значительный урон экономике Республике Татарстан.

<b>Наименование ущерба</b>	<b>Годовой ущерб ( млн.рублей)</b>
Экономические последствия, вызванные преждевременной смертностью от злоупотребления наркотиками	71,42
Экономический ущерб, вызванный заболеваемостью наркоманией	83,45
Экономический ущерб, рассчитанный по методике ООН, по лицам состоящим на наркотическом учете	795,6
Экономический ущерб по наркозависимым состоящим на профилактическом учете	411,4
Экономический ущерб от распространения ВИЧ-инфекции наркозависимыми	52,96
Экономический ущерб от заболеваемости пантеральным вирусом гепатита (В, О, С)	50,99
Экономический ущерб от наркомании на затраты ФСИН	34,46
Экономический ущерб на затраты на правоохранительную деятельность	133,20
Экономический ущерб от наркомании в области здравоохранения	148
Экономический ущерб от затрат на лечение больных наркоманией финансируемое из бюджета РТ	6,739

**СПРАВКА**  
**о результатах научно-исследовательской работы**  
**«Эффективность профилактических антинаркотических программ,**  
**внедряемых в учреждениях образования»**

Исследование выполнено сотрудниками Центра аналитических исследований и разработок под руководством доктора социологических наук А.Л.Салагаева.

В исследовании приняли участие три категории респондентов: учащиеся 7, 9 и 11 классов средних общеобразовательных учреждений Республики Татарстан; родители, имеющие детей, обучающихся в школах в 7-11 классах; а также школьные учителя. Опрос проводился в средних общеобразовательных учреждениях городских округов и муниципальных районов Республики Татарстан. Всего было опрошено 1938 школьников, 253 родителя и 501 учитель.

Выводы исследования:

1. Школьники, как и раньше, ориентированы на получение образования (хотя это в большей степени касается девочек, чем мальчиков). Большинство подростков занимается в кружках и секциях. Однако основным способом проведения свободного времени является общение с друзьями.

2. В целом, школьники более терпимо относятся к наркопотребителям, чем их родители и учителя, при этом укрепление толерантности происходит постепенно по мере взросления школьника. К моменту окончания средней школы в среднем каждый пятый учащийся считает употребление наркотиков личным делом каждого человека.

3. Употребление табачной продукции и некрепких спиртных напитков имеет массовое распространение в среде повседневного общения подростков, и в особенности это касается школьников, проживающих в сельской местности.

4. Представления учителей о круге знакомств их учеников близки к реальности. Родители же склонны рассматривать ситуацию «сквозь розовые очки» и не считают своих детей вовлеченными в «группу риска». Тем не менее, ни учителя, ни родители, судя по результатам исследования, не готовы, открыто признать актуальность проблемы наркомании для школьников.

5. Школьники считают первую пробу наркотических веществ способом ухода от личных проблем, следствием семейных конфликтов, и лишь во вторую очередь источником новых ощущений. Родители и учителя, напротив, основной причиной употребления наркотиков школьниками считают банальное любопытство.

6. Идея легализации «легких» наркотиков в целях замедления темпов роста наркотизации не получила поддержки среди школьников, а родителями и учителями и вовсе была отвергнута.

7. В школе достаточно широк спектр мероприятий, которые проводят учителя в рамках своей преподавательской деятельности (такие как классные часы, оформление стендов, антинаркотических концертов, школьных спектаклей). Однако эффективность таких мероприятий оценивается низко.

На первые места по эффективности, как школьники, так и учителя, ставят беседы с врачом-наркологом, психологические тренинги, показ фильмов и спектаклей профессиональных театров о социально-психологических последствиях наркомании, наличие информации антинаркотического содержания в сети Интернет, на телевидении и радио.

8. Школьники информированы о проблемах наркомании, информирование осуществляется как в рамках школы, так и в семье. Преподаватели обсуждают эту тему с учениками чаще чем родители. Недостаточная активность родителей связана с их не подготовленностью к проведению антинаркотической беседы. Школа должна больше внимания уделять работе с родителями, поскольку контроль со стороны членов семьи является наиболее действенным.