**Общество с ограниченной ответственностью «ИРБИС»**

**Аналитический отчет**

**по результатам социологического исследования**

**по теме**

**«Изучение проблемы распространения наркомании в Камчатском крае,**

**отношения жителей к данной проблеме»**

**2015**

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВВЕДЕНИЕ** | 3 |
| **ГЛАВА 1.**  **ЛИНЕЙНЫЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ И ДИНАМИКА** | 6 |
| **ЧАСТЬ 1. ПРОБЛЕМЫ И ЦЕННОСТИ** | 7 |
| **ЧАСТЬ 2. ЗДОРОВЬЕ** | 14 |
| **ЧАСТЬ 3. ПРОБЛЕМА НАРКОМАНИИ** | 16 |
| **ЧАСТЬ 4. ЛИЧНЫЙ ОПЫТ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ** | 26 |
| **ЧАСТЬ 5. СДЕРЖИВАЮЩИЕ ФАКТОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ** | 42 |
| **ЧАСТЬ 6. О РЕСПОНДЕНТАХ** | 45 |
| **ГЛАВА 2**  **РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В РАЗРЕЗЕ ПО МУНИЦИПАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ** | 47 |
| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ** | 70 |
| **Гипотезы исследования** | 70 |
| **Общие выводы** | 72 |
| **Рекомендации** | 73 |

**ВВЕДЕНИЕ**

**Общие положения и проблематика**

Социологическое исследование проведено Обществом с ограниченной ответственностью по заказу Агентства по внутренней политике Камчатского края в октябре 2015 года в рамках мониторинга наркоситуации в соответствии с методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденными Государственным антинаркотическим комитетом.

Под наркоманией понимают болезненное влечение, пристрастие к систематическому употреблению наркотиков, приводящее к тяжелым нарушениям психических и физических функций. Более развернутое определение наркомании дает комиссия экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), согласно которому наркомания - это «психическое, а иногда и физическое состояние, возникающее в результате взаимодействия между живым организмом и наркотическим средством, характеризующееся особенностями поведения и другими реакциями, которые всегда включают потребность в постоянном или периодически возобновляемом приеме этого наркотического средства с целью испытать его психическое взаимодействие или избежать дискомфорта, связанного с его отсутствием».

Наркотиком считается любое вещество растительного или синтетического происхождения, которое при введении его в организм может изменить одну или несколько функций и вследствие многократного употребления привести к возникновению психической или физической зависимости у человека. Существует несколько классификаций наркотиков, но все они носят медицинский характер. Различают следующие виды наркотических веществ:

* анальгетики (морфин, кодеин, опийный мак, героин и др.), которые применяются в медицине как болеутоляющие средства, оказывающие тормозящее действие на центральную нервную систему;
* депрессанты - лекарственные препараты, используемые в медицине как снотворные, успокаивающие средства, анестезия; при немедицинском использовании эти средства вызывают опьянение (к ним относят алкоголь, барбитураты, транквилизаторы);
* стимуляторы (никотин, кофеин, кокаин, амфетамин и др.), оказывающие возбуждающее влияние на центральную нервную систему, вызывающие повышение умственной и физической активности, ощущение бодрости, прилива сил, уверенности в себе;
* галлюциногены - синтетическое средство ЛСД, мескалин (производят из бутонов кактуса), псилоцибин (получают из грибов), буфотеин (производят из яда жаб или грибов) и другие, изменяющие эмоциональное состояние человека, сопровождающееся галлюцинациями. В медицине не применяются;
* психоделитики, получаемые из конопли - к ним относятся конопля, гашиш, марихуана, анаша и др. (в медицине применяются для лечения раковых заболеваний, глаукомы);
* ингаляторы - ингаляционные средства для наркоза (закись азота, эфир, хлороформ)[[1]](#footnote-1).

Необходимость мониторинга распространения наркомании и исследования факторов, ее провоцирующих и подкрепляющих, вытекает из роста численности людей, употребляющих наркотические вещества, как в мире в целом, так и в отдельных регионах РФ, в частности. Наркомания чаще охватывает молодежь, что обуславливает необходимость отдельного исследования соответствующих возрастных когорт.

Наркомания влечет за собой целый «букет» проблем, прежде всего таких, как рост преступлений, нарушение социальной адаптации не только употребляющих наркотики, но и челнов их семей и окружения, снижение уровня здоровья населения и качества жизни.

Появляются новые формы как самих наркотических веществ, так и способов их распространения, продажи населению. Распространение высококонцентрированных НВ приводит к быстрому развитию зависимости, что в свою очередь влечет разрушение здоровья населения, снижению уровня физического и интеллектуального развития населения Камчатского края.

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

***Задачи исследования:***

1. Определение значимости проблемы наркомании в списке социальных проблем среди населения Камчатского края и отдельно взятого муниципального образования (городского округа и муниципального района).
2. Проведение анализа ценностных установок населенияКамчатки.
3. Выявление отношения населения Камчатского края к проблеме наркомании, в частности к проблеме немедицинского потребления наркотиков.
4. Анализ уровня распространения наркомании в Камчатском крае, в т.ч. динамика числа лиц, употребляющих наркотики.
5. Выявление степени наркотизации населения в Камчатском крае.
6. Определение наиболее распространенных на территории Камчатского края наркотических средств.
7. Выявление степени доступности наркотических средств.
8. Определение наиболее популярных мест и способов распространения наркотических средств.
9. Определение причин распространения наркомании.
10. Определение мотивов потребления наркотиков среди различных групп населения Камчатского края.
11. Выявление основных механизмов приобщения к наркотикам.
12. Проведение анализа социокультурных факторов, как способствующих, так и препятствующих возникновению и развитию наркотической зависимости.
13. Анализ эффективности ранее принятых мер противодействия незаконному распространению оборота наркотиков на территории Камчатского края.
14. Выявление наиболее действенных мер по борьбе с наркоманией.

***Объект исследования*** – общественное мнение населения Камчатского края.

***Предмет исследования*** – отношение населения Камчатского края к проблемам наркотизации общества.

Вид исследования – аналитический. Предполагается выявление причинно-следственных связей, лежащих в основе распространенности, динамики, стабильности/нестабильности исследуемых явлений. Результаты предполагают выработку предложений по оказанию влияния на сложившуюся ситуацию.

Предполагается сравнение полученных результатов с показателями предыдущих исследований на территории Камчатского края, а также с показателями исследований, проводимых на территории Российской Федерации.

Анализ включает интерпретацию линейных распределений, как по всей выборке, так и по отдельным социальным группам, выделенным в соответствии с задачами исследования; корреляционный анализ на областях массива, подлежащим данному виду анализа.

Таким образом достигается анализ структуры явления, поиск и определение социальных закономерностей, выявление причинно-следственных, факторных и функциональных взаимосвязей. выводы в соответствии с задачами исследования, рекомендации. Рекомендации в том числе включают план мероприятий по работе с указанной заказчиком социальной группой (группами).

**Выборка**

Тип выборки – репрезентативная, квотированная по типу населения (городское, сельское), по полу, возрасту респондентов. Объем выборки 507 человек - жителей Камчатского края в возрасте 25-39 лет.

Генеральную совокупность составляло население Камчатского края в возрасте 25-39 лет (85 951 чел.)[[2]](#footnote-2).

Принцип отбора территориальных единиц для выборки – репрезентация основных территориально-экономических зон Камчатского края (промышленная и сельскохозяйственная). Перечень муниципальных образований, отобранных для проведения исследования утверждался Заказчиком.

**Процедура опроса**

Опрос проводился методом face-to-face по представленной Заказчиком анкете среди указанных возрастных групп населения, граждан, постоянно проживающих на территории края. Опрос проводился по маршрутному листу среди домохозяйств, с шагом выборки 20 для районов с многоэтажной застройкой и 10 – для малоэтажной застройки. От домохозяйства (дом, квартира) опрашивался только один респондент при условии его соответствия заданию интервьюера. Единица анализа – респондент.

**Гипотезы исследования**

Основные гипотезы:

1. Уровень наркотизации к крае среди населения активного возраста - низкий.
2. Отношение населения к употреблению наркотиков – в целом отрицательное.

Дополнительные гипотезы:

1. Проблема наркомании не является значимой для населения края.
2. Наркотические вещества оцениваются в целом как доступные.
3. Динамика числа лиц, употребляющих наркотики, отрицательная.
4. К наиболее распространенным причинам наркомании относятся социальные (безработица, экономические проблемы, социальное неблагополучие).
5. Наиболее действенные меры профилактики и борьбы с наркомании могут быть отнесены к классу медико-правовых.

**ГЛАВА 1.**

**ЛИНЕЙНЫЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ И ДИНАМИКА**

**ЧАСТЬ 1. ПРОБЛЕМЫ И ЦЕННОСТИ**

1. **Укажите, пожалуйста, ПЯТЬ наиболее острых проблем, требующих решения в первую очередь в Вашем населенном пункте *(возможно несколько вариантов ответа)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** |
| 1. Нехватка жилья | 208 | 41,03% | 3 |
| 1. Качество дорог | 137 | 27,02% | 7 |
| 1. **Алкоголизм** | **230** | **45,36%** | **2** |
| 1. Безработица | 185 | 36,49% | 4 |
| 1. **Состояние жилищно-коммунальной сферы** | **245** | **48,32%** | **1** |
| 1. Наркомания | 172 | 33,93% | 6 |
| 1. Качество медицинского обслуживания | 179 | 35,31% | 5 |
| 1. Преступность | 61 | 12,03% | 8 |
| 1. Другое | 0 | 0,00% |  |

Жителей прежде всего беспокоят проблемы ЖКХ, алкоголизма, нехватки жилья (48,32%, 45,36% и 41,03% соответственно). На четвертом месте – безработица (36,49%), на пятом – качество медицинского обслуживания (35,31%).

Проблема наркомании находится на 6 месте и беспокоит каждого третьего.

Острота некоторых проблем снизилась по сравнению с аналогичными показателями 2013 года[[3]](#footnote-3), но ряд проблем - наркомании, безработицы, нехватки жилья следует считать без изменения динамики (изменения не являются значимыми, не превышая статистической погрешности).

**Диаграмма 1**

1. **Выберите, пожалуйста, из ниже перечисленного списка не более ПЯТИ наиболее значимых для Вас ценностей *(возможно несколько вариантов ответа)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от числа ответов** | **Рейтинг** |
| 1. Активная, деятельная жизнь | 132 | 26,04% | 5 |
| 2. Жизненная мудрость | 130 | 25,64% | 6 |
| 3. Здоровье | 152 | 29,98% | 4 |
| 4. Красота природы и искусства | 164 | 32,35% | 2 |
| 5. Интересная работа | 161 | 31,76% | 3 |
| **6. Любовь** | **209** | **41,22%** | **1** |
| 7. Наличие хороших и верных друзей | 126 | 24,85% | 7 |
| 8. Материально-обеспеченная жизнь | 65 | 12,82% | 8 |
| 9. Общественное признание | 63 | 12,43% | 9 |
| 10. Познание | 50 | 9,86% | 10 |
| 11. Продуктивная жизнь | 43 | 8,48% | 11 |
| 12. Развитие | *19* | *3,75%\** | *16* |
| 13. Развлечения | 41 | 8,09% | 12 |
| 14. Свобода | 31 | 6,11% | 13 |
| 15. Счастливая семейная жизнь | 29 | 5,72% | 14 |
| 16. Счастье других | *16* | *3,16%* | *17* |
| 17. Уверенность в себе | *21* | *4,14%* | *15* |
| 18. Творчество | *1* | *0,2%* | *18* |

***\*курсивом выделены параметры, не перешедшие 5% уровня***

На первом месте среди ценностей лидирует любовь (41,22%). Вторая группа ценностей включает красоту природы и искусства, интересную работу и здоровье. Третья группа: активная, деятельная жизнь, жизненная мудрость, наличие хороших друзей.

Наименее ценны творчество, счастье других (альтруизм), развитие, уверенность в себе – эти ценности не преодолевают 5% уровня значимости.

Счастливая семейная жизнь и свобода имеют не очень выраженную ценность (5,72% и 6,11% соответственно).

**Диаграмма 2**

При сравнении динамики ценностей (Диаграмма 2А) видно, что практически не изменились процентные доли выборов таких понятий, как любовь, развлечение, познание, продуктивная жизнь, счастье других. Эти ценности, за исключением любви, ни в 2013 году, ни в настоящем исследовании, не имели более 10% выборов. Возросли ценность красоты, жизненной мудрости, общественного признания.

**Диаграмма 2А**

Однако можно видеть изменения рейтинговых позиций ценностей (см. Диаграмму 2Б). Так, резко упала ценность семьи, здоровья, материальной обеспеченности, развития, уверенности в себе, свободы (на Диаграмме 2Б выделено серо-зеленым цветом). На более высокие позиции выдвинулись ценности красоты, любви, активной, деятельной жизни, жизненной мудрости, общественного признания (выделено красным цветом).

**Диаграмма 2Б**

1. **Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Определенно да | 34 | 6,71% |
| 1. Скорее да | 110 | 21,70% |
| 1. **Скорее нет** | **294** | **57,99%** |
| 1. Определенно нет | 61 | 12,03% |
| 1. Нет ответа | 8 | 1,58% |
| Итого: | 507 | 100% |

Респондентам не хватает возможностей для досуга. Так, большинство считает, что возможностей скорее не хватает, а в сумме тех, кто не доволен досугом – 70,02%. Удовлетворены своим досугом 28, 41% населения.

В 2013 году 65,0 % камчатцев отметили, что таких возможностей крайне мало.

**Диаграмма 3**

1. **Что ДОПОЛНИТЕЛЬНО Вам нужно для того, чтобы интересно проводить свободное время? *(не более трех ответов)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** |
| 1. Новый спортивный клуб | 145 | 28,60% | 5 |
| 1. Больше кинотеатров | 169 | 33,33% | 2 |
| 1. **Новые парки, зеленые территории** | **202** | **39,84%** | **1** |
| 1. Бассейн | 156 | 30,77% | 3 |
| 1. Новый интернет-клуб | 132 | 26,04% | 8 |
| 1. Новые ночные клубы, бары | 146 | 28,80% | 4 |
| 1. Новые кафе, рестораны | 135 | 26,63% | 6 |
| 1. Торгово-развлекательные комплексы | 134 | 26,43% | 7 |
| 1. Ничего дополнительно не нужно, все есть | 32 | 6,31% | 9 |
| 1. Другое | 0 | 0% |  |

Жители нуждаются в озеленении (39,84%), новых кинотеатрах (33,33%), бассейнах (30,77%). Вообще, судя по результатам опроса, все предложенные варианты остро необходимы не менее чем четверти населения.

В 2013 году жителям были необходимы новые парковые зоны (29,1%); спортивные клубы (15,6%**)**; бассейны (15,3%); торгово-развлекательные комплексы (8,8 %); кинотеатры (8,2 %). Первая дефицитная позиция осталась неизменной.

**Диаграмма 4**

**ЧАСТЬ 2. ЗДОРОВЬЕ**

1. **Как Вы оцениваете свое здоровье, если говорить:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Хорошее,**  **скорее хорошее** | **Ни хорошее, ни плохое** | **Плохое,**  **скорее плохое** | **Нет ответа** | **Итого:** |
| …о Вашем физическом здоровье? | **476** | 29 | 0 | 2 | 507 |
| Доля % | **93,89%** | 5,72% | 0,00% | 0,39% | 100% |
| …о Вашем общем настроении, энергичности, "жизненных силах"? | **470** | 30 | 2 | 5 | 507 |
| Доля % | **92,70%** | 5,92% | 0,39% | 0,99% | 100% |

Свое здоровье население оценивает, как хорошее (от 92,7% до 93,89%). Следует учитывать и возрастной состав выборки – это люди молодого и зрелого возраста, которые еще не успели накопить свой «багаж» заболеваний.

**Диаграмма 5**

По сравнению с 2013-14 годом самооценки здоровья значительно выросли. Так, 65,0 % опрошенных в исследовании 2013 года отмечают «хорошее» состояние здоровья; «среднее» - 32,3%; «плохое» - 2,7%. Относительно настроения также рост: большая часть опрошенных тогда (67,8%) отмечали высокую энергичность и жизненные силы.

1. **Есть ли у Вас вредные привычки? *(один ответ)***

У большинства нет вредных привычек (63,51%).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да, скорее да | 180 | 35,50% |
| 1. **Нет, скорее нет** | 322 | **63,51%** |
| 1. Нет ответа | 5 | 0,99% |
| 1. Итого: | 507 | 100% |

В 2013 году не было вредных привычек у 41,7% респондентов - очевидно оздоровление.

**ЧАСТЬ 3. ПРОБЛЕМА НАРКОМАНИИ**

1. **Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)? *(один ответ)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля (2015)** | **Доля (2014)** | **Доля (2013)** |
| 1. Очень распространена | 53 | 10,45% | 18,6% | 22,3% |
| 1. **Распространена, но не больше, чем везде** | **238** | **46,94%** | **52,1%** | **50,2%** |
| 1. Совсем не распространена | 104 | 20,51% | 7,6% | 2,5% |
| 1. Затрудняюсь ответить | 110 | 21,70% | 21,7% | 25% |
| 1. Нет ответа | 2 | 0,39% |  |  |
| Итого: | 507 | 100% | 100% | 100% |

Каждый десятый считает проблему наркомании острой, каждый пятый - напротив, слабо выраженной. Менее половины (46,94%) оценивают ситуацию как аналогичную другим регионам.

В 2013 году ответы распределялись следующим образом: большая часть респондентов (72,5 %) отмечают распространение наркомании в Камчатском крае (в 2015 году аналогичный показатель – 57,39%). При этом 50,2 % считают, что наркомания «распространена, но не больше, чем везде» (изменение в 2015 году в сторону снижения на уровне тенденции) и 22,3% отмечают «значительное распространение». Затруднились с ответом 25,0 % опрошенных камчатцев.

С учетом данных исследования за 2014 год[[4]](#footnote-4) видна положительная динамика ситуации.

**Диаграмма 6**

1. **Как Вы считаете, в чем причина распространения наркомании в последнее время? *(можно отметить несколько вариантов ответа)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** |
| 1. Неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие | 184 | 36,29% | 4 |
| **2. Моральная деградация общества, вседозволенность** | **224** | **44,18%** | **2** |
| 3. Плохая работа правоохранительных органов | 187 | 36,88% | 3 |
| **4. Излишняя свобода, отсутствие организованного досуга** | **221** | **41,62%** | **1** |
| 5. Влияние наркобизнеса, доступность наркотиков | 180 | 35,50% | 5 |
| 6. Безработица, экономические проблемы | 161 | 31,76% | 6 |
| 7. Влияние массовой культуры и СМИ | 82 | 16,17% | 7 |
| 8. Слабость профилактической работы | 40 | 7,89% | 8 |
| 9. Другое | 0 | 0% | 9 |

Причины распространения наркомании видят прежде всего в моральной деградации общества (44,18%), излишней свободе, отсутствии организованного досуга (41,62%).

Причины второй группы: плохая работа правоохранительных органов (36,88%), социальное неблагополучие (36,29%), влияние наркобизнеса, доступность наркотиков (35,5%).

Профилактическая работа не видится в качестве определяющего фактора ограничения наркомании, она занимает последнее место в рейтинге причин.

По сравнению с 2013 годом первые две причины сохранили свои позиции, и выше в рейтинге поднялась плохая работа правоохранительных органов – переместившись на третье место, оставив ниже такие причины, как социальное неблагополучие и влияние наркобизнеса, доступность наркотиков.

**Диаграмма 7**

1. **На Ваш взгляд, какие меры необходимо принять для решения проблем наркомании? *(можно отметить несколько вариантов ответа)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** |
| 1. Принудительное лечение наркоманов | 134 | 26,43% | 5 |
| 1. **Систематическая профессиональная работа специалистов в области профилактики наркозависимости** | **252** | **49,70%** | **1** |
| 1. **Повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов** | **252** | **49,70%** | **1** |
| 1. Ужесточение мер наказания за наркопреступления | 185 | 35,90% | 2 |
| 1. Расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров | 167 | 32,94% | 3 |
| 1. Расширение работы с молодежью, помощь в социализации | 144 | 28,40% | 4 |
| 1. Строительство реабилитационных центров для наркоманов | 84 | 16,57% | 6 |
| 1. *Информация о больницах* | *18* | *3,55%\** | *7* |
| 1. Другое | 0 | 0,00% |  |

***\*курсивом выделены параметры, не перешедшие 5% уровня***

Практически половина населения считает правильной мерой систематическую профессиональную работу специалистов в области профилактики наркозависимости и доступность психологов и психотерапевтов. Меры второй группы: ужесточение наказания за наркопреступления (35,9%) и расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров (32,94%).

28,4% считают верным расширение работы с молодежью, ее социализацию. Можно отметить, что этот пункт фактически является мерой профилактики.

Изменились и представления о мерах работы с наркоманией. Скорее всего, тут видна работа соответствующих специалистов. Так, роль психологов и других специалистов вышла на первое место, чего не было в 2013 году. Принудительное лечение наркоманов с первого места переместилось на пятое, что свидетельствует о гуманизации процесса профилактики и лечения.

**Диаграмма 8**

1. **Какие мероприятия, по Вашему мнению, более эффективны для профилактики наркомании? *(можно отметить несколько вариантов ответа)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** |
| 1. Специальные концерты, фестивали | 155 | 30,57% | 5 |
| 2. Физкультурные и спортивные мероприятия | 180 | 35,50% | 3 |
| **3. Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио** | **230** | **45,36%** | **1** |
| 4. Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков | 206 | 40,63% | 2 |
| 5. Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков | 160 | 31,56% | 4 |
| 6. Тематические программы и фильмы на телевидении | 114 | 22,49% | 6 |
| 7. Статьи в прессе | 78 | 15,38% | 7 |
| 8. Публикации в Интернете, специализированные сайты | 53 | 10,45% | 9 |
| 9. Выступления в СМИ авторитетных людей, медиков, сотрудников наркоконтроля | 52 | 10,26% | 10 |
| 10. Лекции и беседы в учебных заведениях | 35 | 6,90% | 12 |
| 11. Беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов | 59 | 11,64% | 8 |
| 12. Выступления бывших наркоманов | 40 | 7,89% | 11 |
| Другое | 0 | 0 |  |

Мероприятия первой группы: антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио (45,36%), наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков (40,63%), физкультурные и спортивные мероприятия (35,5%).

Наименее действенными считают выступления бывших наркоманов (7,89%), лекции и беседы в учебных заведениях (6,9%).

Оценки мероприятий изменились. Хотя антинаркотическая реклама остается действенным средством (в 2013 году стояла на втором месте по эффективности, и переместилась на первое в 2015 году), значительно упали оценки таких мероприятий, как выступления бывших наркоманов (с первого до 11 места), тематические программы и фильмы на ТВ (с третьего на шестое), лекции в учебных заведениях (с четвертого на двенадцатое), интернет сайты (с пятого места на девятое), выступления известных людей (с шестого на десятое).

И напротив, поднялись в рейтинге эффективности наружная реклама (с седьмого на второе), специальные концерты, фестивали (с девятого на пятое), специальные буклеты и брошюры (с одиннадцатого на четвёртое, статьи в прессе (с десятого на седьмое).

**Диаграмма 9**

1. **Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?** ***(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да, легко могут отказаться | 27 | 5,33% |
| **2. Да, но с трудом** | **174** | **34,32%** |
| **3. Нет, не могут отказаться** | **166** | **32,74%** |
| 4. Другое | 128 | 25,25% |
| 5. Затрудняюсь ответить | 0 | 0,00% |
| 1. Нет ответа | 12 | 2,37% |
| Итого: | 507 | 100% |

По данному вопросу мнения разделились. Так, 32,74% считают, что самостоятельно люди от наркотиков отказаться не могут, а 34,32% считают, что хотя и с трудом, но это возможно. Респонденты в большинстве не имеют иллюзий, что отказ от наркотиков – легкое дело (только 5,33% считают так).

**Диаграмма 10**

1. **Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Очень трудно | 24 | 4,73% |
| 1. Трудно | 83 | 16,37% |
| 1. **Сравнительно легко** | **142** | **28,01%** |
| 1. Очень легко | 62 | 12,23% |
| 1. Не знаю | 191 | 37,67% |
| 1. Нет ответа | 5 | 0,99% |
| Итого: | 507 | 100% |

Взрослые респонденты, в отличие от молодежи, считают, что достать наркотики сравнительно легко (28,01%), и даже очень легко (12,23%, в сумме – 40,24%), а тех, кто считает это трудным делом в сумме почти в два раза меньше - 21%.

В 2013 году легкость добывания наркотиков отмечали в сумме 62,1%, а трудность – только 4,6%. То есть налицо позитивная динамика наркоконтроля.

**Диаграмма 11**

1. **Как Вы считаете, в каком месте легче всего приобрести наркотики?**

***(можно отметить несколько вариантов)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг (2015)** | **% в 2013 году** | **Рейтинг**  **(2013)** |
| 1. В учебных заведениях | 31 | 6,11% | 10 | 6,6% | 5 |
| 2. Возле Вашего дома | 39 | 7,69% | 9 | 2,6% | 9 |
| 3. В аптеке | 59 | 11,64% | 7 | 5,5% | 6 |
| 4. На рынке | 52 | 10,26% | 8 | 3,1% | 8 |
| 5. На дискотеке | 79 | 15,58% | 6 | **14,8%** | **4** |
| 6. На «квартирах» | 81 | 15,98% | 5 | **14,9%** | **3** |
| 7. В общественных местах | 111 | 21,89% | 3 | 4,8% | 7 |
| **8. В ночных клубах** | **125** | **24,65%** | **2** | **23,2%** | **1** |
| 9. В сети «Интернет» | 105 | 20,71% | 4 | - |  |
| **10. Не знаю** | **179** | **35,31%** | **1** | **22,%** | **2** |
| Другое | 0 | 0 |  |  |  |

Чаще всего наркотики можно достать в ночных клубах (24,65%), общественных местах (21,89%), через Интернет (20,71%). Реже всего наркотиками торгуют в учебных заведениях (6,11%) и возле дома (7,69%).

В 2013 году чаще всего упоминались ночные клубы (22,8%), «квартиры» (14,9%) и дискотеки (14,8%). Дискотеки и «квартиры» стали менее доступной точкой, если исходить из рейтинга, ночные клубы не изменили позицию. К сожалению, повысились в рейтинге общественные места.

**Диаграмма 12**

1. **Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| **1. Нет, я не общаюсь с такими людьми** | **254** | **50,10%** |
| 2. Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть | 145 | 28,60% |
| 3. Да, я знаю много таких людей | 96 | 18,93% |
| 4. Да, все мои знакомые, так или иначе, употребляют наркотики | 8 | 1,58% |
| 1. Нет ответа | 4 | 0,79% |
| Итого: | 507 | 100% |

Половина респондентов общается с той или иной частотой с наркоманами (в сумме 49,11%). Таким образом, сеть контактов такого рода широка. В 2013 году на вопрос «Знакомы ли Вы лично с людьми, употребляющими наркотики?» 56,2 % респондентов ответили отрицательно. Это может означать, что есть тенденция к возрастанию контактов.

29,9 % - сумма ответов «да, в кругу моих друзей и знакомых такие люди есть» и «да, все мои знакомые так или иначе употребляют наркотики» - в 2013 году, а в настоящем исследовании она составляет 30,18%, различие статистически не значимое.

**Диаграмма 13**

1. **Прибегали ли Вы или Ваши знакомые к услугам сети «Интернет» для получения сведений о наркотиках или способах их употребления? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да | 167 | 32,94% |
| 1. **Нет** | **332** | **65,48%** |
| 1. Нет ответа | 8 | 1,58% |
| Итого: | 507 | 100% |

Почти каждый третий отметил, что - либо он сам, либо кто-то из его знакомых использовали Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления, что само по себе не является ни противозаконным, ни даже опасным.

**Диаграмма 14**

**ЧАСТЬ 4. ЛИЧНЫЙ ОПЫТ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ**

1. **Предлагали ли Вам когда-либо попробовать наркотики?** ***(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да | 162 | 31,95% |
| 1. **Нет** | **337** | **66,47%** |
| 1. Отказ от ответа, отсутствие ответа | 8 | 1,58% |
| Итого: | 507 | 100% |

Почти трети респондентов когда-либо предлагалось попробовать наркотики (31,95%). В 2013 году таких было 55%, очевидно снижение доли группы риска.

**Диаграмма 15**

1. **Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего…*(один ответ)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Доля группы риска** |
| 1. **Отказался (лась) бы** | **353** | **69,63%** |  |
| 1. Исходил (а) бы из того, какой наркотик | 48 | 9,47% |  |
| 1. Повел (а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения | 6 | 1,18% | ***Группа риска – сумма пп.2, 3, 5*** |
| 1. Попробовал (а) бы | 6 | 1,18% |  |
| 1. Не знаю | 90 | 17,75% | **28,40%** |
| 1. Нет ответа | 4 | 0,79% |  |
| Итого: | 507 | 100% |  |

Большинство отказались бы, если бы им предложили попробовать наркотик (69,63%), группа риска

составляет в сумме 28,4% (неопределившиеся или согласившиеся при определенных условиях). Почти для

каждого десятого имело бы значение, какой именно наркотик предлагается (9,47%).

В 2013 году тех, кто высказал намерение отказаться от наркотика, было значимо больше (85,7%). Часть из тогдашних респондентов, возможно, приняли бы предложение, но «исходя из того, какой наркотик» (7,0 %) и «в зависимости от ситуации» (4,4 %). То есть группы риска была тогда меньше (11,4%).

**На Диаграмме 16 выносками показаны доли группы риска**

1. **Пробовали ли Вы наркотические вещества? *(один ответ)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Доля группы риска\*** |
| 1. **Нет** | **438** | **86,39%** |  |
| 1. Да | 59 | 11,64% |  |
| 1. Отказ от ответа | 10 | 1,97% | *13,61%* |
| Итого: | 507 | 100% |  |

***\*сумма пп.2 и 3***

Большинство опрошенных никогда не пробовали наркотики (86,39%), тем не менее группа риска составила 13,61% (лично употреблявшие и отказавшиеся от ответа).

В 2013 году не пробовали наркотик 78,4% от выборки.

**Диаграмма 17**

1. **Какие причины привели Вас к тому, что Вы употребляете (употребляли) наркотики? *(можно отметить несколько вариантов)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля в выборке** | **% от общего числа ответов** | **Рейтинг** | **2013**  **(% от числа**  **ответов)** |
| **1. Из интереса, любопытства** | **11** | **2,17%** | **13,92%** | **3** | **45%** |
| 2. Получение удовольствия | 10 | 1,97% | 12,66% | 4 | 8,6% |
| **3. От нечего делать** | **13** | **2,56%** | **16,46%** | **2** | 8,6% |
| 4. Чтобы уйти от личных проблем | 8 | 1,58% | 10,13% | 5 | 5% |
| 5. Из-за проблем в семье | 6 | 1,18% | 7,59% | 6 | - |
| **6. Чтобы испытать острые ощущения** | **14** | **2,76%** | **17,72%** | **1** | 5,2% |
| 7. За компанию | 8 | 1,58% | 10,13% | 6 | 13,8% |
| *8. Стремление быть как все* | *2* | *0,39%* | *2,53%* |  | *3,2%* |
| *9. Чтобы уважали друзья и знакомые* | *2* | *0,39%* | *2,53%* |  | *1,2%* |
| *10. Для снятия напряжения* | *3* | *0,59%* | *3,80%* |  | 7,1% |
| *11. Другое* | *2* | *0,39%* | *2,53%* |  | *-* |
| 12. Отказ от ответа | 0 | 0,00% | 0 |  |  |

Основные причины личного употребления наркотиков: чтобы испытать острые ощущения (17,72%), от нечего делать (16,46%), из интереса, любопытства (13,92%). Также имеет значение и получение удовольствия (12,66%), уход от проблем (10,13%), компания (10,13%).

В 2013 году на первом месте фактор любопытства, в 2015 году он снизил позицию до третьей. На втором месте – «за компанию», этот фактор снизился в рейтинге, стали более важными факторами безделье («от нечего делать», второе место), жажда острых ощущений (первое место).

**Диаграмма 18**

1. **Вспомните, пожалуйста, в каком возрасте Вы впервые попробовали наркотическое вещество?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля в выборке** | **% от ответивших** |
| *1. до 12 лет* | *0* | *0,00%* | 0,00% |
| *2. 12 - 15 лет* | *6* | *1,18%* | 9,68% |
| **3. 16-18 лет** | **30** | **5,92%** | **48,39%** |
| *4. 19-25 лет* | *22* | *4,34%* | 35,48% |
| *5. 26-34 лет* | *3* | *0,59%* | 4,84% |
| *6. 35-40 лет* | *1* | *0,20%* | 1,61% |
| *7. старше 40 лет* | *0* | *0,00%* | 0,00% |
| Всего по вопросу: | 62 | 12,23% | 100% |
| Нет ответа (предполагается, что эти респонденты не употребляют наркотики): | 445 | 87,77% |  |
| Итого: | 507 | 100% |  |

В основном начало употребления наркотиков приходится на возраст 16-18 лет (5,92%). Кроме того, сумма ответов на вопрос позволяет более точно определить группу риска. Так, 12,23% от выборки упомянули возраст начала употребления наркотиков, следовательно, можно предположить наличие этой доли среди респондентов.

Если рассматривать соотношение из числе ответивших, то в возрасте 16-18 лет попробовали наркотик почти половина – 48,39%, более трети (35,48%) начали употреблять в возрасте 19,25 лет, почти каждый десятый (9,68%) – в возрасте 12-15 лет. Видно, что миновав студенческий возраст, человек резко теряет вероятность начать употреблять наркотики, хотя доля тех, кто попробовал в возрасте 26-34 года, имеется – она невелика, 4,34%.

В 2013 году 11,1% респондентов отметили, что пробовали наркотики до 15 лет, в 2015 году таких – 9,68%.

**Диаграмма 19**

1. **Как часто Вы употребляете наркотики? *(один ответ)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля в выборке** | **% от ответивших** | **2013 % в выборке** |
| 1. **Попробовал(а) только один (несколько) раз, больше не пробовал(а)** | **37** | **7,30%** | **61,67%** | 15,6% |
| *2. Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц)* | *19* | *3,75%* | 31,67% | 2,7% |
| *3. Употребляю регулярно (раз в месяц и чаще)* | *3* | *0,59%* | 5,00% | 0,4% |
| *4. Употребляю постоянно (несколько раз в неделю)* | *1* | *0,20%* | *1,67%* |  |
| *5. Употребляю ежедневно* | *0* | *0,00%* | *0,00%* |  |
| Всего по вопросу: | 60 | 11,83% | 100% |  |
| Нет ответа (предполагается, что эти респонденты не употребляют наркотики): | 447 | 88,17% |  |  |
| Итого: | 507 | 100% |  |  |

Среди респондентов во всей выборке чаще встречаются ответы «пробовал один раз» (7,3%).

Если рассматривать доли только из числа ответивших, то большинство пробовало НВ однократно (61,67%), менее трети употребляет редко (31,67%). Доля регулярно потребляющих мала (5%).

По сравнению с 2013 годом «попробовавших» стало почти в два раза меньше, остальные доли не имеют значимых отличий.

**Диаграмма 20**

1. **Какой наркотик Вы употребляете (употребляли)?**

***(укажите, пожалуйста, самостоятельно)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| **1. марихуана** | **9** | **47,37%** |
| 2. амфетамин | 4 | 21,05% |
| 3. трава | 3 | 15,79% |
| 4. кокаин | 3 | 15,79% |
| Всего по вопросу (ответивших): | 19 | 100% |

Ответили, какой конкретно наркотик употребляли, 3,75% от выборки. Из них чаще всего употребляли марихуану (47,37%), реже – амфетамины (21,05%), еще реже – кокаин или «траву» (по 15,79%).

**Диаграмма 21**

1. **Каким способом Вы употребляете наркотики?** ***(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| **1. Курение** | **33** | **57,89%** |
| 2. Внутривенное введение | 0 | 0,00% |
| 3. Глотание | 0 | 0,00% |
| 4. Вдыхание | 5 | 8,77% |
| 5. Глазные капли | 0 | 0,00% |
| 6. Другое | 0 | 0,00% |
| 7. Отказ от ответа | 19 | 33,33% |
| Всего по вопросу (ответивших): | 57 | 100% |

11,24% от выборки ответили на этот вопрос. Наиболее распространённый способ – курение (57,89% ответивших), на втором месте – вдыхание (8,77%).

В 2013 году употребление наркотиков выражено в большинстве случаев также курением (75,5 %); использованием семян «дурман-травы» (8,4 %) и приемом таблеток (5,6 %). Глазные капли (1,2 %) и внутривенное введение (1,6 %) встречались реже.

**Диаграмма 22**

1. **Почему Вы потребляли/потребляете именно эти наркотики? *(не более трех ответов)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** | **Рейтинг** |
| 1. Легче достать | 5 | 9,62% | 3 |
| 1. Дешевле | 2 | 3,85% |  |
| 1. **Дают больше удовольствия** | **11** | **21,15%** | **2** |
| 1. Дают больше энергии, сил | 2 | 3,85% |  |
| 1. Это более престижные наркотики | 1 | 1,92% |  |
| 1. Менее вредны для организма | 2 | 3,85% |  |
| 1. Помогают в работе/учебе, творчестве | 5 | 9,62% | 3 |
| 1. Легче изготовить | 1 | 1,92% |  |
| 1. Легче отвыкнуть в последующем | 2 | 3,85% |  |
| 1. Уже привык (привыкла) к нему/ним | 1 | 1,92% |  |
| 1. За компанию | 3 | 5,77% | 4 |
| 1. Дают новые ощущения | 0 | 0,00% |  |
| 1. Помогают справиться со скукой | 0 | 0,00% |  |
| 1. Такие употребляют люди с моим стилем жизни | 0 | 0,00% |  |
| 1. По другой причине | 0 | 0,00% |  |
| 1. **Отказ от ответа** | **17** | **32,69%** | **1** |
| Всего по вопросу (ответов): | 52 | 100% |  |

Основные причины, влияющие на выбор наркотика:

1. наличие кайфа (удовольствия);
2. ***доступность;***
3. помощь в учебе, творчестве, работе;
4. «за компанию».

Практически каждый третий не мог ответить на этот вопрос.

Основные причины в исследовании 2013 года:

1. «за компанию» - 27,1 %;
2. «менее вредны для организма» - 19,2 %;
3. ***«легче достать» (доступность) - 13,0 %;***
4. «легче отвыкнуть в последующем» - 10,6;
5. «помогают справиться со скукой» - 7,7 %.

Видно, что причины употребления имеют тенденцию к изменению, но фактор доступности сохраняет свою силу.

**Диаграмма 23**

1. **Где Вы впервые попробовали наркотики? *(один ответ)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** | **Рейтинг** | **2013 % ответивших** |
| 1. На природе, за городом | 8 | 13,79% | 4 | 13,8% |
| 1. Дома | 10 | 17,24% | 3 | 9% |
| 1. На улице, во дворе, в подъезде | 8 | 13,79% | 4 | 20,5% |
| 1. В клубах, на дискотеках | 11 | 18,97% | 2 | - |
| 1. **В гостях у друзей, знакомых** | **16** | **27,59%** | **1** | **39,9%** |
| 1. *В учебном заведении* | *1* | *1,72%* | *6* | *2,2%* |
| 1. На работе | 4 | 6,90% | 5 | 3,7% |
| 1. *В общественном туалете* | *0* | *0,00%* |  | - |
| 1. *В других местах* | *0* | *0,00%* |  | - |
| Всего по вопросу (ответов): | 58 | 100% |  |  |
| Нет ответа | 449 |  |  |  |
| Итого: | 507 |  |  |  |

11,44% от выборки ответили на этот вопрос тем или иным образом, и 88,56% тех, кто не ответил на вопрос. Из полученных ответов на первом месте – «в гостях у друзей, знакомых» (27,59%), на втором – клубы, дискотеки (18,97%), на третьем – дома (17,24%), на четвертом – на улице, в подъезде, на природе и за городом (по 17,24%). Реже всего пробуют наркотики в учебном заведении (1,72%).

В 2013 году, на первом месте – пробы в гостях (рейтинг точки не изменился), на втором – улица (в исследовании 2015 года эта точка снизилась в рейтинге до четвертого), на третьем – природа.

**Диаграмма 24**

1. **Кто впервые предложил Вам попробовать наркотик? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| 1. Коллеги по учебе/работе | 7 | 11,86% |
| 1. Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы | 16 | 27,12% |
| 1. Кто-то из членов семьи | 5 | 8,47% |
| 1. **Кто-то из знакомых** | **25** | **42,37%** |
| 1. Сам (а) решил (а) попробовать | 6 | 10,17% |
| 1. Кто-то другой | 0 | 0,00% |
| 7. Отказ от ответа | 0 | 0,00% |
| Всего по вопросу (ответивших): | 59 | 100% |
| Нет ответа | 448 |  |
| Итого: | 507 |  |

11,64% от выборки ответили на этот вопрос, и 88,36% не ответили.

Прежде всего предлагают наркотики кто-то из знакомых (42,37%), на втором месте с большим отрывом - друзья (27,12%), также фигурируют коллеги (11,86%) и самостоятельный выбор (10,17%).

В 2013 году наибольшей популярностью пользовались знакомые (47,5 %) и друзья (26,4 %). Самостоятельно приняли решение 12,5 % респондентов. Принимали участие к приобщению к наркотикам и коллеги по работе (8,1 %); и члены семьи (3,1 %). То есть ситуация в общем изменилась незначительно.

**Диаграмма 25**

1. **Сколько денег Вы тратите (тратили) на покупку наркотиков**? ***(укажите, пожалуйста, самостоятельно)***

Указываются суммы от 1500 р. до 17 000 р. Среднее значение - 4818,18 р. В 2013 году данные были такие: в среднем цена за одну дозу наркотиков колеблется от 1000 до 3000 рублей.

1. **Каким способом Вы обычно получаете наркотики? *(отметьте все подходящие для Вас варианты)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| 1. **Покупаю** | **37** | **59,68%** |
| 1. "Угощают" | 23 | 37,10% |
| 1. *В обмен на услуги различного рода* | *2* | *3,23%* |
| 1. *Беру в долг* | *0* | *0,00%* |
| 1. *Изготавливаю сам(а)* | *0* | *0,00%* |
| 1. *Другим образом* | *0* | *0,00%* |
| Всего по вопросу (ответов): | 62 | 100% |

Подавляющее большинство употреблявших покупают наркотики (59,68%). Также часто «угощают» (37,1%). Остальные способы по доле выборов не переходят 5% порога.

В 2013 году вариант «угощают» выбирали 55,3%, а «покупаю» – 21,2%, в обмен на услуги – 5,8%. Видно, что покупающих стало значительно больше.

**Диаграмма 26**

1. **Каким образом Вы обычно получаете деньги на наркотики? *(отметьте все подходящие для Вас варианты)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| 1. **Зарабатываю** | **41** | **68,33%** |
| 1. *Продаю наркотики* | *2* | *3,33%* |
| 1. *Дают родители, супруг(а), другие родные* | *1* | *1,67%* |
| 1. *Дают друзья и знакомые* | *2* | *3,33%* |
| 1. *Продаю свои вещи* | *1* | *1,67%* |
| 1. *Всякими другими законными путями* | *0* | *0,00%* |
| 1. *Всякими другими незаконными путями* | *0* | *0,00%* |
| 1. Вообще не покупаю сам(а) | 13 | 21,67% |
| 1. *Иным образом* | *0* | *0,00%* |
| Всего по вопросу (ответов): | 62 | 100% |

Деньги на покупку наркотиков большинство зарабатывает (68,33%), примерно пятая часть ответивших «не покупает самостоятельно» наркотики (21,67%).

В 2013 году зарабатывающих было меньше – 44%. Обращались к родным 8,3%, к друзьям – 7,3%, продавали вещи – 6,4%.

**Диаграмма 27**

1. **Где Вам удается доставать наркотики? *(отметьте все подходящие для Вас варианты)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| 1. В аптеке | **4** | 6,67% |
| 1. *Через медицинских работников* | *1* | *1,67%* |
| 1. У "оптового" продавца наркотиков | 4 | 6,67% |
| 1. У "розничного" продавца наркотиков | 7 | 11,67% |
| 1. **Достают друзья, знакомые** | **44** | **73,33%** |
| 1. Иначе | 0 | 0,00% |
| Всего по вопросу (ответов): | 60 | 100% |

Чаще всего наркотики достают «друзья, знакомые» (73,33%), намного реже их получают у розничного продавца (11,67%), и еще реже - через аптеку (6,67%) или у оптового продавца (6,67%).

Таким образом, для распространения наркотиков основной путь – личностно-контактный, и именно это нужно иметь в виду при разработке стратегий борьбы с наркоманией, и именно с ним следует работать. Выше было уже сказано о том, что почти половина опрошенных имеет в кругу личных контактов людей, употребляющих наркотики.

Согласно данным 2013 года, основным источником в добыче наркотиков являлись друзья и знакомые (57,6 %). Не исключалось приобретение наркотиков как у «розничного» продавца (13,6 %), так и у «оптового» (4,9 %), в аптеке (6,5%). То есть активность «друзей и знакомых» стала выше, остальные параметры изменились не значительно.

**Диаграмма 28**

1. **Проходили ли Вы лечение от наркомании? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от ответивших** |
| 1. Да | 3 | 4,92% |
| 1. **Нет** | **58** | **95,08%** |
| 1. Отказ от ответа | 0 | 0,00% |
| Всего по вопросу (ответивших): | 61 | 100% |

12,03% от выборки ответили на этот вопрос, 87,97% не дали ответа. Абсолютное большинство ответивших не проходили никакого лечения (95,08%).

**Диаграмма 29**

1. **Проходили ли Вы курс реабилитации после лечения? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от выборки** |
| 1. Да, однократно | 3 | 0,59% |
| 2. Да, несколько раз | 0 | **0** |
| 3. Нет, не проходил (а) | 0 | 0 |
| Всего по вопросу (ответов, ответивших): | 3 |  |

В единичных случаях отмечено прохождение курса реабилитации.

**А Если проходили реабилитацию, то в каком реабилитационном Центре?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля от выборки** |
| 1. Государственный | 1 | 0,20% |
| 1. Негосударственный | 0 |  |
| Всего по вопросу (ответов, ответивших): | 1 |  |

Реабилитация (единичный случай) была в государственном учреждении.

1. **–a. Какие из профилактических мероприятий против потребления наркотиков Вы встречали ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, и насколько Вам было интересно?  *(один ответ по каждой строке)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Профилактические мероприятия** | **Участвовал, видела,**  **слышал** | **Знаю от друзей, знакомых, читал про это** | **В последние**  **два года не**  **сталкивался** |
| **Количество ответов** | | |
| Специальные концерты, фестивали | 208 | 227 | 178 |
| Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе | 331 | 116 | 166 |
| Плакаты, открытки | 484 | 80 | 49 |
| Буклеты и брошюры о наркотиках | 264 | 251 | 98 |
| Тематические программы и фильмы на телевидении | 159 | 129 | 325 |
| Статьи в прессе | 141 | 74 | 398 |
| Публикации в Интернете, специализированные сайты | 447 | 104 | 62 |
| Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства | 294 | 221 | 98 |
| Выступления в СМИ специалистов – медиков, полиции | 319 | 166 | 128 |
| Лекции, беседы в учебном заведении | 227 | 147 | 239 |
| Беседы с родителями учащихся | 147 | 196 | 270 |
| Выступления бывших наркоманов | 374 | 172 | 67 |
| Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию | 123 | 214 | 276 |
| Итого: | 3518 | 2097 | 2354 |

**33-б. Оцените, пожалуйста, по пятибалльной шкале, насколько Вам было интересно? *(один ответ по каждой строке)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Профилактические мероприятия** | **Оценка**  **5 баллов** | **Рейтинг эффективности 2015 год** | **Рейтинг эффективности 2014 год** |
| Тематические программы и фильмы на телевидении | 19,0 | 1 | 5 |
| Выступления бывших наркоманов | 18,0 | 2 | 12 |
| Выступления в СМИ известных людей – политиков, людей искусства | 17,0 | 3 | 8 |
| Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе | 15,0 | 4 | 2 |
| Публикации в Интернете, специализированные сайты | 13,0 | 5 | 7 |
| Выступления в СМИ специалистов – медиков, милиционеров, представителей Госнаркоконтроля | 12,0 | 6 | 9 |
| Специальные концерты, фестивали | 11,0 | 7 | 1 |
| Лекции, беседы в учебном заведении | 8,0 | 8 | 10 |
| Плакаты, открытки | 6,0 | 9 | 3 |
| Мероприятия по духовно-нравственному воспитанию | 6,0 | 10 | - |
| Буклеты и брошюры о наркотиках | 5,0 | 11 | 4 |
| Статьи в прессе | 4,0 | 12 | 6 |
| Беседы с родителями учащихся | 3,0 | 13 | 11 |

**ЧАСТЬ 5. СДЕРЖИВАЮЩИЕ ФАКТОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

1. **Вопрос только для тех, кто не пробовал и не употребляет наркотики.**

**Что удерживает Вас от употребления наркотиков? *(можно отметить несколько***

***вариантов)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Рейтинг** | **Доля (2013)** | **Рейтинг (2013)** |
| **1. Опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С** | **177** | **34,91%** | **4** | 16% | 5 |
| 2. Полное привыкание | 165 | 32,54% | 5 | 17,6% | 4 |
| **3. Ранняя смерть** | **179** | **35,31%** | **3** | 21,9% | 2 |
| 4. Боязнь оказаться в тюрьме | 146 | 28,80% | 6 | 8,5% | 8 |
| **5. Боязнь остаться ненужным обществу** | **203** | **40,04%** | **1** | 9,2% | 7 |
| **6. Потеря уважения близких** | **189** | **37,28%** | **2** | 17,9% | 3 |
| 7. Боязнь отлучения от семьи | 134 | 26,43% | 8 | 14,8% | 6 |
| 8. Осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков | 44 | 28,40% | 7 | **47,9%** | **1** |
| 9. Другое | 0 | 0 |  |  |  |

Основные сдерживающие факторы – социальные и медицинские (витальные). Это страх остаться на обочине общества (40,04%), потеря уважения близких (37,28%), ранняя смерть (35,31%), опасность заболеть неизлечимыми заболеваниями (34,91%), а также страх полного привыкания (аддикции) – 32,54%.

Согласно с исследованием 2013 года упала значимость сознательного отношения (с первого до седьмого места рейтинга). Возросла роль витальных и социальных факторов.

**Диаграмма 30**

1. **Известна ли Вам законодательная ответственность Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да, очень хорошо известна | 50 | 9,86% |
| 1. Да, известна в общих чертах | 180 | 35,50% |
| 1. **Мало известна** | **214** | **42,21%** |
| 1. Совсем не известна | 59 | 11,64% |
| 1. Нет ответа | 4 | 0,79% |
| Итого: | 507 | 100% |

Несмотря на взрослый возраст, большинство респондентов выбирали ответы, свидетельствующие о неосведомленности или слабой осведомленности (11,64% и 42,21% соответственно, в сумме – 53,85%).

Хорошо осведомлены об ответственности только 9,86%.

В 2013 году сообщили о своей полной неосведомленности 8,4% респондентов. 22,5 % респондентов были осведомлены «очень хорошо»; 38,5 % - «в общих чертах»; 30,6 % - сообщили об ответственности как о «малоизвестной».

Таким образом, видна негативная динамика осведомлённости.

**Диаграмма 31**

1. **Как Вы считаете, можно ли вылечиться от наркомании? *(один ответ)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Да, надо только захотеть | 99 | 19,53% |
| **2. Лечить необходимо принудительно** | **222** | **43,79%** |
| 3. Нет, практически неизлечимо | 177 | 34,91% |
| 4. Другое | 0 | 0% |
| 5. Нет ответа | 9 | 1,78% |
| Итого: | 507 | 100% |

Примерно каждый пятый считает, что вылечиться можно по желанию, большая часть ответивших уповает на принудительное лечение (43,79%), и более трети настроены пессимистично, считая, что наркотическая зависимость - пожизненная (34,91%). Такой разброс мнений может свидетельствовать о слабой осведомленности основной массы о наркотической зависимости, ее механизмах и природе.

**Диаграмма 31**

**ЧАСТЬ 6. О РЕСПОНДЕНТАХ**

1. **Пол**

Выборка отличается от идеальной не более чем на 3%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Доля в идеальной выборке** |
| 1. Мужской | 271 | 53,45% | 53,91% |
| 2. Женский | 233 | 45,96% | 46,09% |
| Пропущено | 3 | 0,59% | 0 |
| Итого: | 507 | 100% | 100% |

1. **Ваш возраст**

Выборка отличается от идеальной не более чем на 3%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Доля в идеальной выборке** |
| 1. 25-29 | 170 | 33,53% | 34,51% |
| 1. 30-34 | 173 | 34,12% | 33,56% |
| 1. 35-39 | 162 | 31,95% | 31,93% |
| Пропущено | 2 | 0,39% |  |
| Итого: | 507 | 100% | 100% |

1. **Ваше образование в настоящее время**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Начальное общее образование; | 7 | 1,38% |
| 2. Основное общее образование; | 12 | 2,37% |
| 3. Среднее общее образование; | 102 | 20,12% |
| **4. Среднее профессиональное образование;** | **242** | **47,73%** |
| 5. Высшее образование; | 134 | 26,43% |
| 6. Наличие ученой степени (кандидата или доктора наук); | 8 | 1,58% |
| 7. Наличие ученого звания (доцент или профессор). | 0 | 0% |
| Пропущено | 2 | 0,39% |
| Итого: | 507 | 100% |

Преобладают респонденты со средним специальным образованием, 28,02% имеют высшее образование.

1. **Ваше социально-профессиональное положение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Студент(ка) вуза | 2 | 0,39% |
| 2. Учащийся (учащаяся) техникума, колледжа | 3 | 0,59% |
| 3. Учащийся (учащаяся) ПТУ | 0 | 0,00% |
| 4. Учащийся (учащаяся) школы, гимназии | 4 | 0,79% |
| 5. Рабочий | **178** | **35,11%** |
| 6. Служащий (торговый, средний технический персонал) | 110 | 21,70% |
| 7. Специалист | 122 | 24,06% |
| 8. Руководитель отдела, подразделения | 42 | 8,28% |
| 9. Руководитель организации | 18 | 3,55% |
| 10. Другое | 0 | 0% |
| Пропущено | 2 | 0,39% |
| Итого: | 507 | 100% |

Более трети выборки – рабочие (35,11%). Примерно в равных долях представлены служащие и специалисты (21,7% и 24,06% соответственно).

1. **Как Вы считаете, к какой категории, из перечисленных ниже, относится Ваша семья по уровню материального положения?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** |
| 1. Высоко обеспеченная | 23 | 4,54% |
| 2. Обеспеченная выше среднего | 120 | 23,67% |
| **3. Обеспеченная на среднем уровне** | **303** | **59,76%** |
| 4. Обеспеченная ниже среднего | 53 | 10,45% |
| 5. Не обеспеченная самым необходимым | 6 | 1,18% |
| Пропущено | 2 | 0,39% |
| Итого: | 507 | 100% |

Чаще всего респонденты относили себя к среднему уровню доходов (59,76%), доля малообеспеченных в сумме – 11,63%, высокообеспеченных в сумме – 28, 21%.

Выборка отличается от идеальной не более чем на 3%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **Частота** | **Доля** | **Доля в идеальной выборке** |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ | 194 | 38,26% | 38,00% |
| 1. Вилючинский городской округ | 62 | 12,23% | 12,00% |
| 1. Елизовский муниципальный район | 96 | 18,93% | 20,00% |
| 1. Мильковский муниципальный район | 44 | 8,68% | 8,00% |
| 1. Соболевский муниципальный район | 20 | 3,94% | 4,00% |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район | 19 | 3,75% | 4,00% |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район | 31 | 6,11% | 6,00% |
| 1. Городской округ поселок Палана | 20 | 3,94% | 4,00% |
| 1. Тигильский муниципальный район | 21 | 4,14% | 4,00% |
| Итого: | 507 | 100% | 100% |

**ГЛАВА 2**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В РАЗРЕЗЕ ПО МУНИЦИПАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ**

**2.1. Наиболее острые проблемы\***

1. *Нехватка жилья*

Наиболее благополучная ситуация по данному аспекту – в Петропавловске-Камчатском (11,9%), Елизовском (4,2%) и Усть-Камчатском (29%) МО. Здесь проблема житья волнует меньшинство населения. В остальных МО проблема намного острее, ее отметили не менее 80% респондентов.

1. *Качество дорог*

В целом проблема сравнительно не так остра, как некоторые иные. Наиболее благополучные МО – Соболевский, Усть-Большерецкий МО (до 10,5% респондентов выбрали этот вариант ответа), наиболее неблагополучно – в Тигильском (90,5%) и Усть-Камчатском МО (41,9%).

1. *Алкоголизм*

Это очень серьезная проблема, как уже было указано, когда речь шла о всей выборке. Наиболее благополучные районы – столица края (27,8%), Соболевский (30%), Усть-Камчатский (22,6%), Тигильский (28,6%) МО. В остальных регионах края проблема обозначена как острая более чем половиной респондентов.

1. *Безработица*

Это также серьезная проблема. Наиболее остро она стоит в Тигильском (76,2%), Соболевском (75%), Мильковском (45,5%), Усть-Большерецком (42,1%) МР, в Вилючинске (46,8%), Палане (45%). Наиболее благополучны столица края (26,3%) и г. Елизово (24%).

1. *Состояние жилищно-коммунальной сферы*

Наиболее благополучны Петропавловск-Камчатский (24,7%) и Соболевский МР (45%). В остальных МО доля респондентов, выбиравших эту проблему, от 60% до 86,4% (Мильковский МР).

1. *Наркомания*

Наиболее остро стоит проблема наркомании в Усть-Большерецком (68,4%), Соболевском (65%), Мильковском (59,1%) МР.

1. *Качество медицинского обслуживания*

По этому параметру обнаруживается большой разброс мнений в разрезе МО. Так, наиболее благополучными являются столица края (11,3%), Елизово (6,3%), где доли недовольных невелики. В то же время в Тигильском МР (85,7%), Вилючинске (75,8%), Соболевском МР и Палане (по 70%) ситуация дефицитная.

1. *Преступность*

Преступность не является острой проблемой. Наиболее проблемны Палана (40%), Усть-Большерецкий (36,8%), Соболевский МР (35%), Вилючинск (35,5%). Благополучными в этом отношении являются Петропавловск-Камчатский и Елизово.

**2.2. Жизненные ценности**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 2. Вилючинский городской округ |
| 3. Елизовский муниципальный район |
| 4. Мильковский муниципальный район |
| 5. Соболевский муниципальный район |
| 6. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 7. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 8. Городской округ поселок Палана |
| 9. Тигильский муниципальный район |

\* Нумерация подразделов согласно номерам вопросов в анкете

Таблица 2.1 Жизненные ценности в разрезе по муниципальным образованиям

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ценность:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Активная, деятельная жизнь | 5,2 | 67,7 | 3,1 | 65,9 | 50,0 | 84,2 | 9,7 | 65,0 | 28,6 |
| 2. Жизненная мудрость | 17,0 | 24,2 | 20,8 | 27,3 | 35,0 | 26,3 | 45,2 | 45,0 | 71,4 |
| 3. Здоровье | 23,2 | 48,4 | 30,2 | 47,7 | 25,0 | 52,6 | 6,5 | 20,0 | 28,6 |
| 4. Красота природы и искусства | 25,3 | 45,2 | 19,8 | 45,5 | 25,0 | 26,3 | 51,6 | 65,0 | 42,9 |
| 5. Интересная работа | 19,1 | 53,2 | 24,0 | 45,5 | 60,0 | 47,4 | 29,0 | 45,0 | 42,9 |
| **6. Любовь** | 23,2 | 59,7 | 42,7 | 70,5 | 45,0 | 68,4 | 32,3 | 50,0 | 61,9 |
| 7. Наличие хороших и верных друзей | 14,4 | 43,5 | 20,8 | 45,5 | 25 | 47,4 | 16,1 | 45 | 14,3 |
| 8. Материально-обеспеченная жизнь | 2,6 | 33,9 | 2,1 | 34,1 | 30 | 36,8 | 0 | 30 | 14,3 |
| 9. Общественное признание | 2,6 | 35,5 | 7,3 | 20,5 | 30 | 21,1 | 9,7 | 30 | 4,8 |
| 10. Познание | 3,1 | 27,4 | 6,3 | 27,3 | 5 | 26,3 | 6,5 | 5 | 0 |
| 11. Продуктивная жизнь | 2,6 | 24,2 | 2,1 | 25 | 15 | 10,5 | 6,5 | 10 | 4,8 |
| 12. Развитие | 0,5 | 11,3 | 1 | 6,8 | 20 | 5,3 | 0 | 10 | 0 |
| 13. Развлечения | 3,6 | 24,2 | 2,1 | 4,5 | 25 | 31,6 | 6,5 | 10 | 0 |
| 14. Свобода | 1,5 | 19,4 | 2,1 | 13,6 | 20 | 0 | 6,5 | 10 | 0 |
| 15. Счастливая семейная жизнь | 0,5 | 14,5 | 2,1 | 13,6 | 15 | 26,3 | 0 | 15 | 0 |
| 16. Счастье других | 1 | 3,2 | 0 | 4,5 | 25 | 10,5 | 0 | 15 | 0 |
| 17. Уверенность в себе | 2,1 | 16,1 | 0 | 4,5 | 5 | 10,5 | 0 | 10 | 0 |
| 18. Творчество | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| Всего респондентов: | 194 | 62 | 96 | 44 | 20 | 19 | 31 | 20 | 21 |

Из Таблицы видно, что наиболее активны в плане жизненных ценностей жители Вилючинска, Мильковского, Усть-Большерецкого МР.

Для жителей столицы более ценны красота, здоровье, любовь, интересная работа. Для жителей Вилючинска – здоровье, общественное признание, материальное благосостояние. Елизовцы ценят любовь и здоровье, мильковцы – любовь, здоровье, друзей.

Жители Соболевского МР чаще выбирают интересную работу, Усть-Большерецкого МР – активную, деятельную жизнь и любовь, Усть-Камчатского МР – красоту и жизненную мудрость. Для жителей Паланы важны красота, активная, деятельная жизнь, любовь, для жителей Тигильского МР – жизненная мудрость, любовь.

**2.3. Досуг**

Наиболее удовлетворены досугом жители столицы (в сумме положительных ответов 45,9%), Елизово (аналогично, 37,5%). В остальных МР ситуация не устраивает большую часть респондентов (суммы отрицательных ответов превышают 70%).

Каких развлекательных средств не хватает жителям?

*Новый спортивный клуб* хотят большинство жителей всех районов, кроме столицы, Елизово, Усть-Камчатского и Тигильского МР. При этом доли желающих превышают 60%.

*Кинотеатры* особенно ждут жители Вилючинска, Паланы, Мильковского, Усть-Большерецкого и Тигильского МР.

*Новые парки и зеленые насаждения* важны для Мильковского (75%), Усть-Большерецкого (84,2%) МР, Паланы (65%).

В Усть-Камчатском (54,8%), Тигильском (76,2%) МР и Палане (70%) острый дефицит *бассейнов.*

*Новые интернет-клубы* ждут в Палане (55%).

В Усть-Камчатском, Усть-Большерецком, Тигильском МР и Палане хотели бы видеть новые *ночные клубы, бары* (по всем указанным МО более 50% выборов).

Новые *кафе и рестораны* были бы кстати в Вилючинске (50%), Мильковском (50%), Соболевском (60%), Усть-Большерецком (57,9%) МР, в Палане (55%).

*Новые ТРК* ждут в Вилючинске (51,6%), Мильковском (61,4%), Соболевском (70%), Усть-Большерецком (52,6%) МР, в Палане (70%).

**2.5. Здоровье**

Чаще жителей других МР оценивают свое физическое здоровье как среднее респонденты Паланы (25%), Елизово (12,5%) и Тигильского (23,8%) МР.

Чаще оценивают свое настроение, жизненные силы как средние респонденты Мильковского МР (18,2%), Тигильского МР (14,3%), Вилючинска (9,7%), Усть-Камчатского МР (9,7%).

*Плохие оценки психического здоровья* дали респонденты Усть-Большерецкого МР (5,3%), Елизово (1%).

С вредными привычками наиболее благополучно обстоит дело в Тигильском, Мильковском МР (признались в их наличии менее 5%), наименее благополучно – в столице края (55,7%) и Усть-Камчатском (48,4%) МР.

**2.7. Распространенность наркомании**

Менее всего считают распространенной наркоманию жители Мильковского района – 40,9% респондентов считают, что она «совсем не распространена». Так же считает и каждый четвертый респондент из Паланы, 23,7% респондентов Петропавловска-Камчатского, примерно каждый пятый (19,4%) из Усть-Камчатского района, и 16,7% респондентов Вилючинска. Это наиболее благополучные показатели, но, за исключением Мильковского района, не дают однозначной картины мнений.

Если смотреть на доли тех, кто считает проблему острой (вариант ответа «очень распространена»), то наиболее неблагополучные показатели у столицы – там 16,5% респондентов выбирают наиболее негативный вариант ответа. Также 10% и более набирают Усть-Камчатский район (12,9%), Елизово (10,4%), Соболевский район (10%).

Таким образом, в столице и Усть-Камчатском районе имеет место разброс данных, причиной которого может быть дифференциация мнений, обусловленная личным опытом.

Рейтинг доли тех, кто признает распространение наркомании в той или иной степени (по сумме долей ответов «очень распространена» и «распространена, как и везде»), выглядит так:

1. **Тигильский МР (90,5%)**
2. **Усть-Камчатский (80,6%)**
3. **Петропавловск-Камчатский (59,6%)**
4. **Елизово (56,3%)**
5. **Палана (50%)**
6. Вилючинск (38,3%)
7. Усть-Большерецкий (31,6%)
8. Соболевский МР (30%)
9. Мильковский МР (29,5%)

В итоге наиболее благополучными районами скорее можно считать Мильковский и Соболевский.

**2.8. Причины распространения наркомании**

*Неудовлетворенность жизнью* в качестве причины видят респонденты большинства МР (доли тех, кто отметил этот вариант ответа, выше 60%), за исключением столицы (16,5%), Елизово (13,5%), Тигильского (9,5%) и Усть-Камчатского (25,8%) МР.

Чаще всего указывают на *моральную деградацию* как причину наркомании жители Тигильского МР (90,5%) и Паланы (65%), Усть-Большерецкого (57,9%) и Мильковского (52,3%) МР.

Чаще отмечают *плохую работу соответствующих органов* жители Паланы (65%), Вилючинска (58,1%), Усть-Большерецкого (63,2%) и Мильковского (63,6%) МР.

*Излишняя свобода* как причина распространения наркомании чаще приводится респондентами Паланы (80%), Мильковского МР (70,5%), Усть-Большерецкого МР (68,4%), Соболевского МР (65%).

*Влияние наркобизнеса* чаще всего упоминают респонденты Вилючинска (72,6%), Паланы (65%) и Мильковского МР (56,8%).

*Безработица, экономические проблемы* отмечаются чаще респондентами Вилючинска (53,2%), Мильковского (68,2%), Тигильского (61,9%) МР.

Влияние СМИ меньше всего ощущают жители столицы (5,2%), Усть-Камчатского МР (6,5%). Вообще, эта причина ни по одному району не переходит 50% уровня выборов. То же касается и слабости профилактической работы. Пожалуй, можно отметить Палану (35%) и Усть-Большерецкий (36,8%) МР как районы с максимальным указанием на данную причину.

**2.9. Меры для решения проблемы наркомании**

*Принудительное лечение* как мера наиболее популярна в Вилючинске (64,5%), Мильковском (65,9%), Усть-Большерецком (78,9%) МР.

*Систематическую профилактическую работу специалистов* более предпочитают в Вилючинске (64,5%), Мильковском (75%), Усть-Большерецком (94,7%), Палане (75%), Тигильском (81%) МР. Вообще, она востребована на уровне 60% и выше везде, кроме Петропавловска-Камчатского и Елизово.

Повышения *доступности психологов, психотерапевтов* хотели бы жители Вилючинска (66,1%), Мильковского МР (63,6%), Усть-Большерецкого МР (63,2%), Паланы (65%).

*Ужесточение мер наказания* за наркопреступления как нужную меру чаще отмечают в Мильковском (70,5%), Соболевском (60%) МР, в Палане (70%).

*Сети анонимных центров* не хватает в Мильковском (75%), Соболевском (60%) МР, в Палане (60%).

Р*асширение работы с молодежью* чаще требуется по мнению жителей Тигильского (57,1%), Усть-Большерецкого (57,9%), Мильковского (54,5%) МР.

*Строительство реабилитационных центров* считают нужными половины респондентов из Вилючинска, Соболевского МР.

**2.10. Наиболее эффективные мероприятия для профилактики наркомании**

*Концерты, фестивали* считают эффективными чаще в Вилючинске (79%), Мильковском (65,9%), Соболевском (60%), Усть-Большерецком (73,7%) МР. *Физкультурные мероприятия* важны для респондентов Тигильского МР (90,5%). *Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио* отмечают жители Вилючинска (62,9%), Мильковского (68,2%), Усть-Большерецкого (78,9%) МР, Паланы (65%).

*Наружную рекламу о вреде наркотиков* чаще отмечают в Мильковском (61,4%), Усть-Большерецком (73,7%) МР и Палане (80%).

*Специальные буклеты и брошюры* предпочитают респонденты Мильковского (68,2%) МР, Паланы (70%).

Тематические программы и фильмы не так популярны, чаще их отмечают в Мильковском МР (52,3%). Еще менее действенными считаются статьи в прессе. Наиболее часто они упоминаются в Вилючинске (40,3%).

Сайты и прочие средства в интернете не считаются популярными, по крайней мере большинством респондентов ни в одном районе. Чаще всего они упоминаются респондентами Паланы (30%) и Вилючинска (32,3%).

Выступления в СМИ авторитетных людей считаются эффективной профилактикой наркомании по мнению 42,1% респондентов Усть-Большерецкого района. ПО остальным МО доли не более 30%.

Лекции и беседы только в Соболевском МР достигают 30%, в остальных МО они меньше.

Бесед специалистов-наркологов с учащимися, студентами кажутся хорошей мерой для вилючинцев (33,9%), жителей Паланы (30%), Усть-Большерецкого МР (31,6%) и Мильковского МР (29,5%). В остальных МО доли меньше.

Выступления бывших наркоманов считаются более эффективными в Палане (50%).

**2.11. Возможен ли отказ от наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.2 Оценки возможности отказа от наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Да, легко могут отказаться | 5,8 | 8,5 | 4,3 | 0 | 5,3 | 16,7 | 10,0 | 0 | 0 |
| Да, но с трудом | 38,9 | 28,8 | 30,9 | 13,6 | 15,8 | 16,7 | 53,3 | 35,0 | 90,5 |
| Нет, не могут отказаться | 40,5 | 30,5 | 26,6 | 47,7 | 36,8 | 33,3 | 16,7 | 30,0 | 4,8 |
| Другое | 14,7 | 32,2 | 38,3 | 38,6 | 42,1 | 33,3 | 20,0 | 35,0 | 4,8 |

Из Таблицы 2.2. видно, что наибольшая для респондентов, считающих, что от наркотиков можно отказаться легко, живет в Усть-Большерецком МР (16,7%). Большинство респондентов Тигильского МР склонны думать, что отказаться можно, но с трудом (90,5%). Наиболее критичны жители столицы и Мильковского МР, которые чаще других отмечают, что отказаться нельзя.

**2.12. Насколько трудно доставать наркотики**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.3 Оценки трудности приобретения наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Очень трудно | 9,8 | 1,7 | 3,1 | 0 | 0 | 0 | 3,2 | 0 | 0 |
| Трудно | 14,5 | 5,0 | 14,6 | 9,3 | 5,3 | 5,3 | 41,9 | 15,0 | 76,2 |
| Сравнительно легко | 40,4 | 11,7 | 29,2 | 16,3 | 10,5 | 10,5 | 29,0 | 25,0 | 19,0 |
| Очень легко | 22,3 | 10,0 | 5,2 | 9,3 | 5,3 | 5,3 | 6,5 | 0 | 0 |
| Не знаю | 13,0 | 71,7 | 47,9 | 65,1 | 78,9 | 78,9 | 19,4 | 60,0 | 4,8 |

Жители Петропавловска-Камчатского по большей части считают, что достать наркотики легко и очень легко (в сумме 62,7%).

В Вилючинске, Мильковском, Соболевском, Усть-Большерецком МР и Палане подавляющее большинство (60% и более) не осведомлено в этом вопросе. Подавляющее большинство жителей Тигильского МР считает, что достать наркотики трудно (76,2%).

**2.13. Места распространения наркотиков**

Учебные заведения не считаются точками распространения. Только в Соболевском районе 35% респондентов и в Мильковском МР 18,2% указали этот вариант ответа, в остальных МО выборы не набрали больше 15%.

Около дома наркотики достать малореально. Не более 15% респондентов по всем МО отметили такой вариант ответа. Максимум – 12,9% - в Усть-Камчатском районе.

*Аптека* может быть пунктом распространения наркотиков, так считают 90,5% респондентов Тигильского МР, 32,3% респондентов Усть-Камчатского района. Э  
то максимальные значения по данному параметру. В остальных МО доли не превышают 11%.

*Рынок* также не лучшее место для добычи наркотиков. Максимальное значение здесь – у Петропавловска-Камчатского (17%). В остальных местах показатель не выше 15%.

*Дискотека* может быть привлекательной для наркоманов по мнению жителей Тигильского МР (85,7%), Усть-Камчатского МР (41,9%), Петропавловска-Камчатского (16,5%).

*Частные квартиры* могут быть источниками наркотиков, так считают респонденты Мильковского МР (31,8%), Вилючинска (19,4%), столицы края (16,5%), Усть-Камчатского МР (16,1%), Соболевского МР (15%). Остальные МО имеют доли менее 15%.

Наиболее опасны *общественные места*. Так считают 56,5% респондентов Вилючинска, 71,4% респондентов Тигильского МР, 38,7% из Усть-Камчатска, 35% из Соболевского МР.

Подавляющее большинство респондентов Вилючинска (72,6%), Соболевского (80%), Тигильского (85,7%) районов считают точками распространения *ночные клубы*. Также думают 35,5% жителей Усть-Камчатского МР.

Считают *Интернет* опасным с точки зрения распространения наркотиков жители Вилючинска (74,2%), Соболевского МР (75%), Паланы (55%).

Многие респонденты не осведомлены о точках распространения, особенно в Елизово (58,3%), Мильковском МР (59,1%), Усть-Большерецком МР (78,9%), Палане (50%).

**2.14. Контакты с употребляющими наркотики**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.4 Контакты с употребляющими наркотики

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Нет, я не общаюсь с такими людьми | 19,7 | 91,7 | 50,5 | 77,3 | 70,0 | 89,5 | 38,7 | 80,0 | 95,2 |
| Да, в кругу моих друзей, знакомых такие люди есть | 45,1 | 5,0 | 36,8 | 11,4 | 10,0 | 10,5 | 25,8 | 15,0 | 0 |
| Да, я знаю много таких людей | 33,7 | 1,7 | 11,6 | 9,1 | 15,0 | 0 | 35,5 | 0 | 4,8 |
| Да, все мои знакомые, так или иначе, употребляют наркотики | 1,6 | 1,7 | 1,1 | 2,3 | 5,0 | 0 | 0 | 5,0 | 0 |

Наибольшая доля респондентов, имеющих контакты с наркоманами - в Петропавловске-Камчатском (в сумме 80,4%), Усть-Камчатском МР (в сумме (61,3%), Елизово (48,4%). Наиболее благополучен в этом отношении – Тигильский район, с 95,2% тех, кто не имеет таких контактов вообще.

**2.15 Использование Интернета для информации о наркотиках**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.5 Использование Интернета для информации о наркотиках

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Да | 48,4 | 6,7 | 38,5 | 20,5 | 25 | 10 | 54,8 | 10 | 0 |

Наиболее часто используют интернет жители Усть-Камчатского МР (54,8%), это максимум по данному параметру. На втором месте – столица края (48,4%), на третьем – Елизово (38,5%).

Среди жителей Тигильского МР нет указавших положительный ответ по данному вопросу.

**2.16. Предложение наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.6 . Предложение наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Да | 49,5 | 5 | 35,4 | 14 | 15,8 | 10,5 | 51,6 | 20 | 0 |

По этому вопросу картина схожа с предыдущим вопросом. Максимум – среди респондентов Усть-Камчатского района (51,6%). На втором месте столица края (49,5%), на третьем – Елизово (35,4%).

Респонденты Тигильского МР указывают на отсутствие предложений.

**2. 17. Реакция на предложение наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.7 Реакция на предложение наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Отказался (лась) бы | 82,9 | 31,7 | 74,0 | 56,8 | 65,0 | 21,1 | 87,1 | 75,0 | 95 |
| 2. Исходил (а) бы из того, какой наркотик | 14,0 | 0 | 16,7 | 2,3 | 0 | 0 | 12,9 | 0 | 0 |
| 3. Повел (а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения | 1,0 | 0 | 3,1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,0 | 0 |
| 4. Попробовал (а) бы | 1,0 | 5 | 1,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Не знаю | 1,0 | 63,3 | 5,2 | 40,9 | 35,0 | 78,9 | 0 | 20,0 | 5 |

В большинстве МО подавляющее большинство респондентов отказалось бы от наркотика, если бы его предложили, максимум «отказов» - в Тигильском МР (95%), минимум – в Усть-Большерецком (21,1%) и Вилючинске (31,7%).

В трех МР реакция части респондентов будет зависеть от того, какой наркотик – в Елизово доля составляет 16,7%, в Петропавловске-Камчатском 14%, в Усть-Камчатском 12,9%.

Наибольшие доли тех, кто не знает, как поведет себя в такой ситуации – в Усть-Большерецком МР (78,9%), в Вилючинске (63,3%).

**2.18. Личное употребление наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.8 Личное употребление наркотиков хотя бы однократно

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Да (%) | 16,3 | 3,3 | 20,4 | 2,3 | 5 | 5,3 | 12,9 | 0 | 0 |

Наиболее неблагополучное положение в Елизово, где каждый пятый признается в употреблении наркотиков, в Петропавловске-Камчатском (16,3%), Усть-Камчатском МР (12,9%).

Нулевые показатели употребления в Палане и Тигильском МР.

**2.19. Причины личного употребления наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ | |
| 1. Елизовский муниципальный район | |
| 1. Мильковский муниципальный район | |
| 1. Соболевский муниципальный район | |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район | |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район | |
| 1. Городской округ поселок Палана | |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.9 Причины личного употребления наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причины:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Из интереса, любопытства |  | 3,2\* | 3,1 |  |  | 5,3 |  |  |  |
| 2. Получение удовольствия |  |  | 7,3 |  | 5 |  |  |  |  |
| 3. От нечего делать |  | 3,2 | 4,2 |  |  | 5,3 | 6,5 |  |  |
| 4. Чтобы уйти от личных проблем |  |  | 3,1 |  | 5 |  | 3,2 |  |  |
| 5. Из-за проблем в семье |  |  |  |  |  | 5,3 | 3,2 |  |  |
| 6. Чтобы испытать острые ощущения | 3,6 |  | 3,1 |  |  | 5,3 | 6,5 |  |  |
| 7. За компанию |  |  | 4,2 |  |  |  |  |  |  |
| *8. Стремление быть как все* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9. Чтобы уважали друзья и знакомые* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10. Для снятия напряжения* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11. Другое* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *12. Отказ от ответа* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*здесь указываются только доли от выборки от 3% и более***

Наибольшее число причин указывают респонденты из Елизово, на первом месте у них – «получение удовольствия» (7,3%).

По четыре причины указали респонденты из Усть-Большерецкого и Усть-Камчатского МР. У первых ни одна причина не выделяется, у вторых более часто отмечают варианты «от нечего делать» и «чтобы испытать острые ощущения» (по 6,5%).

Ведущими причинами для респондентов Соболевского МР являются «получение удовольствия» и «уход от личных проблем» (по 5%). Вилючинцы чаще отмечают варианты «из интереса» и «от нечего делать» (по 3,2%), а респонденты из столицы края – «чтобы испытать острые ощущения» (3,6%).

Остальные варианты ответов нигде не набрали больше 3% от районной подвыборки.

**2.20. Возраст начала употребления наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.10 Возраст начала употребления наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 12 - 15 лет | 9,4 |  | 9,5 |  |  |  | 25,0 |  |  |
| 16-18 лет | 50,0 |  | 47,6 |  |  |  | 75,0 |  |  |
| 19-25 лет | 34,4 | 100,0 | 33,3 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |  |  |  |
| 26-34 лет | 6,3 |  | 4,8 |  |  |  |  |  |  |
| 35-40 лет |  |  | 4,8 |  |  |  |  |  |  |
| Всего | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 0% | 0% |

Более раннее начало употребления видно в Петропавловске-Камчатском (50%), Елизово (47,6%), Усть-Камчатском МР (75%) – это возраст 16-18 лет.

В период 19-25 лет отмечаются пробы наркотических веществ в Вилючинске, Мильковском, Соболевском и Усть-Большерецком МР – все ответившие респонденты указали только этот возрастной промежуток.

**2.21. Частота употребления наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.11 Частота употребления наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Попробовал(а) только один (несколько) раз, больше не пробовал(а) | 67,7 | 50,0 | 55,0 | 100 | 100 |  | 50 |  |  |
| Употребляю редко (от случая к случаю, не каждый месяц) | 25,8 |  | 40,0 |  |  | 100 | 50 |  |  |
| Употребляю регулярно (раз в месяц и чаще) | 3,2 | 50,0 |  |  |  |  |  |  |  |
| Употребляю постоянно (несколько раз в неделю) | 3,2 |  | 5,0 |  |  |  |  |  |  |
| Всего | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 0% | 0% |

В Петропавловске, Вилючинске, Елизово, Мильковском и Соболевском МР преобладает однократное употребление (доли варьируют от 67,7% до 100%).

В Петропавловске из ответивших примерно каждый четвертый употребляет НВ неоднократно - от случая к случаю (25,8%), в Елизово доля таких ответов выше – 40%, а в Усть-Большерецком МР используется только этот вариант ответа.

В Усть-Камчатском МР поровну ответов «однократно» и «от случаю к случаю».

В Вилючинске половина респондентов использовала вариант «употребляю регулярно».

**2.22. Вид употребляемого наркотика**

Респонденты неохотно называли конкретные виды употребляемых наркотиков. Так, в Петропавловске было упоминание марихуаны (2% от всей городской подгруппы), в Усть-Большерецком МР однократно упомянули кокаин. Наиболее разнообразные варианты оказались среди респондентов Елизово: по городской выборке преобладает марихуана (7,2%), затем следуют амфетамины (4,2%), «трава» (3,1%) и кокаин (2,1%).

**2.23. Способ употребления наркотиков**

Почти во всех МО, респонденты которых отметили употребление НВ (то есть без Паланы и Тигильского МР), преобладает курение, исключение – Усть-Большерецкий МР, где в единичном случае был отмечен вариант «вдыхание», при том что других вариантов не было.

Так, в Петропавловске-Камчатском курят НВ 48,3% от употребляющих, а в Елизово больше – 57,8%. В Елизово больше тех, кто вдыхает НВ – 10,5%, а в Петропавловске-Камчатском таких 6,9%.

**2.24. Причины выбора конкретных наркотиков для личного употребления**

Вариант «легче достать» употребляется только в Петропавловске-Камчатском (0,5%), Вилючинске (1,6%), Елизово (2,1%) и Усть-Камчатском МР (3,2%), вариант «дешевле» - в Петропавловске-Камчатском (0,5%) и Усть-Камчатском МР (3,2%).

В Петропавловске-Камчатском (1,5%), ***Елизово (7,3%)*** и Усть-Камчатском МР (3,2%) используется вариант ответа «дают больше удовольствия».

Вариант «дают больше энергии и сил» используется только в Елизово (2,1%).

Единичное упоминание о «престижности наркотика» имеется только в Петропавловске-Камчатском. Там же и в Елизово имеют место единичные использования варианта «менее вредны для организма». В тех же двух МО использовался вариант «помогают в работе и в учебе», соответственно 1% и 3,1%.

Вариант «легче изготовить» единично фигурирует в Соболевском МР, а вариант «легче отвыкнуть» - в Петропавловском-Камчатском и Мильковском МР. Привыкание как причина единично отмечена в Усть-Большерецком МР, вариант «за компанию» - в Петропавловске-Камчатском и Елизово.

Отметим, что респонденты Петропавловска более активно пользовались вариантом «отказ от ответа» (8,2%).

**2.25. Места первого употребления наркотика**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.12 Места первого употребления наркотика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. На природе, за городом | 16,7 |  | 5,3 | 100\* |  |  | 25,0 |  |  |
| 1. Дома | 10,0 |  | 26,3 |  |  |  | 50,0 |  |  |
| 1. На улице, во дворе, в подъезде | 13,3 |  | 21,1 |  |  |  |  |  |  |
| 1. В клубах, на дискотеках | 13,3 | 50,0 | 26,3 |  | 100\* |  |  |  |  |
| 1. В гостях у друзей, знакомых | 36,7 | 50,0 | 15,8 |  |  | 100\* |  |  |  |
| 1. В учебном заведении | 3,3 |  | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 1. На работе | 6,7 |  | 5,3 |  |  |  | 25,0 |  |  |
| 1. В общественном туалете | 0 |  | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 1. В других местах | 0 |  | 0 |  |  |  |  |  |  |
| Всего | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 0% | 0% |

***\*единичные ответы***

Видно, что места проб неодинаковы, и наиболее часто упоминаются собственный дом, клубы и дискотеки, в гостях у знакомых. Также, с меньшими долями выборов, но в нескольких МО упоминаются варианты «на природе, за городом», «на работе», «на улице, во дворе, в подъезде».

**2.26. Инициаторы пробы наркотика**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.13 Инициаторы пробы наркотика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Коллеги по учебе/работе | 13,3 | 50,0\* | 5,3 | 50,0\* |  |  |  |  |  |
| 1. Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы | 30,0 | 50,0\* | 26,3 |  | 100\* |  |  |  |  |
| 1. Кто-то из членов семьи | 3,3 |  | 5,3 | 50,0 |  |  | 50,0 |  |  |
| 1. Кто-то из знакомых | 33,3 |  | 63,2 |  |  | 100\* | 50,0 |  |  |
| 1. Сам (а) решил (а) попробовать | 20,0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Кто-то другой | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 0% | 0% |

***\*единичные ответы***

Видно, что инициируют пробу наркотика в Петропавловске-Камчатском чаще всего знакомые (33,3%) и друзья (30%), есть и доля тех, кто пробует самостоятельно (20%).

В Елизово преобладают знакомые (63,2%), реже – друзья (26,3%), еще реже – коллеги и члены семьи (по 5%).

В Усть-Камчатском МР указывают на членов семьи и знакомых (по 50%), но число ответивших мало.

**2.27. Средняя сумма покупки наркотиков**

Для столицы края средняя сумма покупки – 3000 р., для Елизово – 5105,26 р. В остальных МО суммы не указаны респондентами.

**2.28. Способ получения наркотиков**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.14 Способ получения наркотиков

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Покупаю | 6,7\* |  | 19,8 |  |  |  | 12,9 |  |  |
| 1. "Угощают" | 9,8 | 3,2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. *В обмен на услуги различного рода* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Беру в долг* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. *Изготавливаю сам(а)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. *6. Другим образом* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*отражены доли ответов в выборке от 3% и выше и не единичные***

В основном наркотики покупают (доли таких ответов больше в Елизово и Усть-Камчатском МР) или получают как «угощение» (наиболее часто упоминаются респондентами в Петропавловске-Камчатском).

**2.29. Откуда берут деньги на наркотики**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.15 Откуда берут деньги на наркотики

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Зарабатываю | 8,8\* |  | 18,8 |  |  |  | 12,9 |  |  |
| 1. Вообще не покупаю сам(а) | 5,7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*отражены доли ответов в выборке от 3% и выше и не единичные***

Если исключить все варианты ответов, являющиеся единичными и/или не набирающие 3% от подвыборки МО, то основные группы ответов будут выглядеть, как в Таблице. То есть респонденты Петропавловска, Елизово и Усть-Камчатского МР чаще выбирают вариант ответа «Зарабатываю».

**2.30. Где достают наркотики**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.16 Где достают наркотики

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. У "розничного" продавца наркотиков |  |  | 7,3\* |  |  |  |  |  |  |
| 1. Достают друзья, знакомые | 12,9 |  | 12,5 |  |  |  | 12,9 |  |  |
| 1. Иначе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*отражены доли ответов в выборке от 3% и выше и не единичные***

Видно, что основной канал получения – ***друзья и знакомые.*** По этому параметру нет значимых различий между тремя МО – Петропавловском, Елизово и Усть-Камчатским МР (12,9%, 12,5% и 12,9% соответственно по подвыборкам).

**2.31-32. Лечение и реабилитация**

По одному респонденту из Петропавловска-Камчатского, Вилючинска и Елизово отметили, что проходили лечение от наркомании. Так же по одному респонденту из тех же МО проходили и реабилитацию, во всех случаях - однократно. В случае с Петропавловском-Камчатском был указан государственный центр реабилитации (единичный ответ).

Респонденты затруднились назвать конкретные мероприятия, направленные на профилактику наркомании, и оценить их.

**2.34. Сдерживающие факторы употребления**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.17 Сдерживающие факторы употребления

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1. Опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С\*** | 10,8 | 87,1 | **8,3** | 93,2 | 75 | 84,2 | **12,9** | 85 | 4,8 |
| **2. Полное привыкание\*** | 14,4 | 66,1 | **24** | 38,6 | 25 | 42,1 | **32,3** | 75 | 85,7 |
| **3. Ранняя смерть\*** | 10,3 | 71 | **18,8** | 61,4 | 60 | 47,4 | **45,2** | 80 | 90,5 |
| 4. Боязнь оказаться в тюрьме | 11,9 | 62,9 | 19,8 | 50 | 50 | 63,2 | 12,9 | 75 | 9,5 |
| **5. Боязнь остаться ненужным обществу\*\*** | 17 | 72,6 | 30,2 | 65,9 | 65 | 52,6 | **25,8** | 85 | 90,5 |
| **6. Потеря уважения близких\*\*** | 12,4 | 72,6 | 22,9 | 65,9 | 55 | 47,4 | **41,9** | 90 | 85,7 |
| **7. Боязнь отлучения от семьи\*\*** | 5,2 | 72,6 | 4,9 | 54,5 | 45 | 68,4 | **19,4** | 85 | 4,8 |
| 8. Осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков | 14,4 | 62,9 | 10,4 | 63,6 | 50 | 52,6 | 6,5 | 85 | 0 |

***\*группа витальных факторов; \*\*группа социальных факторов***

Максимальная доля ответов по первому варианту – «*заболеть инфекцией*» – в Мильковском МР (93,2%). В наименьшей степени этот фактор является сдерживающим в Тигильском МР (4,8%), Елизово (8,3%), Петропавловске-Камчатском (10,8%).

*Полное привыкание* чаще всего останавливает жителей Тигильского МР (85,7%), Паланы (75%). В этих же МО работает фактор «*ранняя смерть*» - 90,5% в Тигильском МР, и 80% в Палане, здесь максимальные доли выборов.

Чаще боятся *оказаться в тюрьме* респонденты из Паланы (75%), Усть-Большерецкого МР (63,2%), Вилючинска (62,9%), меньше всего – жители столицы края (11,9%) и Тигильского МР (9,5%).

Для жителей Паланы, Тигильского МР, Вилчинска ***важными являются социальные*** факторы.

Так, в Палане по 85% не хотят оказаться ненужными обществу и боятся отлучения от семьи, а 90% боятся потерять уважение близких. В Вилючинске на эти три варианта приходится по 72,6% выборов. В Тигильском МР больше боятся остаться ненужными обществу (90,5%), потерять уважение близких (85,7%).

Страх отлучения от семьи является действенным фактором в Усть-Большерецком МР (68,4%), страх потерять уважение близких и быть отвергнутым обществом – в Мильковском МР (по 65,9%).

В наименьше степени социальные факторы работают для жителей Петропавловска-Камчатского (от 5,2% до 17% выборов).

*Осознанное отрицательное отношение* к употреблению наркотиков чаще отмечали жители Паланы (85%), Мильковского МР (63,6%), Вилючинска (62,9%), реже всего – жители Тигильского МР (0%), Усть-Камчатского МР (6,5%), Елизово (10,4%).

Подытоживая по этому вопросу, можно сказать, что в Палане, Вилючинске и Тигильском МР срабатывают и витальные, и социальные факторы. В меньшей степени это справедливо для Мильковского и Соболевского МР.

Витальные факторы обладают большей сдерживающей силой в Петропавловске-Камчатском и Усть-Большерецком МР, социальные – в Елизово (хотя и слабее). В Усть-Камчатском МР действие обеих групп факторов сравнительно слабое.

**2.35. Осведомлённость об ответственности**

Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.18 Осведомлённость об ответственности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Да, очень хорошо известна | 14,1 | 8,1 | 11,6 | 2,3 | 10,0 | 5,3 | 9,7 | 0 | 0 |
| 2. Да, известна в общих чертах | 38,2 | 24,2 | 48,4 | 6,8 | 5,0 | 5,3 | 58,1 | 15,0 | 95,2 |
| 3. Мало известна | 42,4 | 56,5 | 32,6 | 56,8 | 80,0 | 57,9 | 29,0 | 30,0 | 0 |
| 4. Совсем не известна | 5,2 | 11,3 | 7,4 | 34,1 | 5,0 | 31,6 | 3,2 | 55,0 | 4,8 |
| Итого: | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Более всего осведомлены об ответственности за действия с наркотиками жители городов – Петропавловска-Камчатского и Елизово, что логично. Там выявились максимальные доли тех, кто осведомлен «очень хорошо» (14,1% и 11,6% соответственно). Если брать по сумме ответов «очень хорошо известна» и «известна в общих чертах», то наиболее осведомленными оказываются жители четырех МО: Тигильский (95,2%), Усть-Камчатский (67,8%), Петропавловск-Камчатский (52,3%) и Елизово (60%).

Наименее осведомлены (сумма первых положительных ответов) жители Мильковского (9,1%), Соболевского (15%), Усть-Большерецкого (10,6%) МР, Паланы (15%).

Среди жителей Паланы (55%), Мильковского (34,1%) и Усть-Большерецкого (31,6%) МР - максимальные доли полностью не осведомлённых. Неблагополучный в этом смысле и Вилючинск – подавляющее большинство респондентов там «мало осведомлена» об ответственности (56,5%).

Эти данные необходимо учесть в работе по правовому просвещению жителей края.

**2. 36. Представления об излечимости наркомании**  
Нумерация МО в сравнительной таблице:

|  |
| --- |
| 1. Петропавловск-Камчатский городской округ |
| 1. Вилючинский городской округ |
| 1. Елизовский муниципальный район |
| 1. Мильковский муниципальный район |
| 1. Соболевский муниципальный район |
| 1. Усть-Большерецкий муниципальный район |
| 1. Усть-Камчатский муниципальный район |
| 1. Городской округ поселок Палана |
| 1. Тигильский муниципальный район |

Таблица 2.19 Представления об излечимости наркомании

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметр:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Да, надо только захотеть | 23,3 | 25,8 | 18,9 | 26,8 | 10,0 | 21,1 | 3,2 | 15,0 | 0 |
| 2. Лечить необходимо принудительно | 37,6 | 51,6 | 45,3 | 14,6 | 40,0 | 47,4 | 54,8 | 75,0 | 100,0 |
| 3. Нет, практически неизлечимо | 39,2 | 22,6 | 35,8 | 58,5 | 50,0 | 31,6 | 41,9 | 10,0 | 0 |
| Итого: | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Рассматриваемые МО можно разделить на группы в соответствии с представлениями жителей о необходимости лечения наркомании. Так, есть группа МО, в которых значительные доли респондентов считают, что вылечить от наркомании можно по желанию: Мильковский МР, Вилючинск, Петропавловск-Камчатский, Усть-Большерецкий МР, Елизово (доли выборов 18,9% - 26,8%).

Подавляющее большинство респондентов Тигильского МР, Паланы, Усть-Камчатского МР, Вилючинска считают, что лечить нужно принудительно (доли выборов выше 50%).

Большинство респондентов Мильковского МР уверены, что вылечить наркоманию нельзя (58,5%). Так же считают многие жители Соболевского (50%), Усть-Камчатского (41,9%) МР, Петропавловска-Камчатского (39,2%), Елизово (35,8%).

Таким образом, можно сделать следующие выводы (с учетом того, что наиболее надежные данные по подгруппам – данные с местными выборками численностью более 51 респондента, это - Петропавловск-камчатский, Вилючинск, Елизово).

1. Местные подвыборки (в разрезе по МО) имеют различия практически по всем параметрам опроса.
2. Наиболее общие тенденции прослеживаются у респондентов группы МО, объединяющей Петропавловск-Камчатский и Елизово, у группы МО, включающей Тигильский МР и Палану.
3. Наименее благополучны в смысле отношения к наркомании и ее распространения – Петропавловск-Камчатский, Елизово, Усть-Камчатский МР.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**Основные** **гипотезы исследования**

1. **Уровень наркотизации к крае среди населения активного возраста – низкий.**

Гипотеза не подтвердилась. Уровень распространения наркомании скорее можно трактовать как средний.

Оценки личного употребления наркотических веществ можно уместить в диапазон от 11,64% (доля тех, кто конкретно признал факт употребления) до 12,23% (косвенное свидетельство, как результат ответа на вопросы «*в каком возрасте Вы впервые попробовали наркотическое вещество?*», *«как часто Вы употребляете наркотики?»).* Поскольку на эти вопросы предполагается один ответ, число ответивших может рассматриваться как число тех, кто реально употребляет наркотические вещества. Эта доля является статистически значимой, и, учитывая уровень опасности проблемы, может быть трактована как достаточно высокая, чтобы требовать постоянного внимания соответствующих служб.

Кроме этого, низкий уровень распространенности наркомании в крае отметил примерно каждый пятый респондент, а 57,39% отмечают ту или иную степень распространения наркомании в крае, из них примерно каждый десятый считает ее высокой, и 46,94% - такой же, как в других регионах.

Половина респондентов не общается с теми, кто употребляет наркотики, но 18,93% лично «знают много людей, употребляющих наркотики», а в сумме 49,11% имеют те или иные контакты с теми, кто употребляет наркотики, то есть практически половина.

Почти трети населения (31,95%) хотя бы однократно предлагали попробовать наркотик.

Приведенные данные конкретно по употреблению НВ не охватывают большинства населения, тем не менее они требуют внимания, поскольку распространение числа наркозависимых до уровня преобладающих долей населения сделает ситуацию слабо контролируемой, если контролируемой вообще.

1. **Отношение населения к употреблению наркотиков – в целом отрицательное.**

Гипотеза подтвердилась отчасти.

Так, большинство респондентов отказалось бы от употребления наркотиков, если бы им их предложили, однако ***осознанное отрицательное отношение*** к употреблению наркотиков сформировано только у 28,40% респондентов. Основные сдерживающие факторы – не глубокое понимание вреда наркотиков, а социальные и медицинские (витальные). Это страх остаться на обочине общества, потеря уважения близких, ранняя смерть, опасность заболеть неизлечимыми заболеваниями, а также страх полного привыкания (аддикции).

Кроме того, 53,85% опрошенных недостаточно осведомлена или ничего не знает о законодательной ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ, это больше, чем среди молодежной выборки.

Таким образом, отрицательное отношение к наркотикам базируется не столько на осознанном понимании (прежде всего на понимании разрушения личности в результате наркотической зависимости), сколько на страхе того или иного крайне нежелательного события, которое может быть последствием наркомании (тюрьма, смерть, отвержение социума).

**Дополнительные гипотезы исследования**

1. **Проблема наркомании не является значимой для населения края.**

Гипотеза подтвердилась отчасти. Эта проблема значимая, но не приоритетная. Наиболее значимые и приоритетные проблемы можно отнести к социальным и инвайроментальным – это, в первом случае, алкоголизм и безработица, а во втором – состояние ЖКХ и нехватка жилья.

В этом ряду проблема наркомании занимает шестое место, и ее отметили как наиболее острую немногим более трети респондентов. Поэтому проблема наркомании в крае не может рассматриваться как не значимая.

1. **Наркотические вещества оцениваются в целом как доступные**.

Гипотеза подтвердилась. Взрослые респонденты, в отличие от молодежи, считают, что достать наркотики сравнительно легко и даже очень легко (в сумме – 40,24%), а тех, кто считает это трудным делом, в сумме почти в два раза меньше - 21%.

1. **Динамика числа лиц, употребляющих наркотики, отрицательная.**

Гипотеза подтвердилась. В численном значении имеет место значимое повышение доли тех, кто ***не употребляет*** наркотики (от 77,5% в 2011 году[[5]](#footnote-5), 73,4% в 2012 году[[6]](#footnote-6) до 86,39% в настоящем исследовании 2015 года).

Есть динамика и в долях тех, кто ***употребляет наркотики***. Так, согласно упомянутому исследованию, с той или иной частотой употребляют наркотики 21,3% респондентов, а согласно нашему исследованию эта доля колеблется от 11,64% до 12,23%, т.е. значимо ниже в любом случае.

Снизилось число тех, кто «***пробовал, но перестал употреблять***». Так, в 2011 году таких было 16,5%, в 2012 – 16,2% а в 2015 – 7,3%, снижение более чем в два раза.

Динамику тех, кто употребляет наркотики ***редко, время от времени***, трудно оценить, в численном выражении она остается без изменения в пределах статистической погрешности. Так, в 2011 году таких было 3,8%, в. 2012 – 5,3%, а в 2015 – 3,75%, значимого отличия нет.

1. **К наиболее распространенным причинам наркомании относятся социальные (безработица, экономические проблемы, социальное неблагополучие).**

Гипотеза подтвердилась отчасти.

Наиболее часто называемые причины распространения наркомании - моральная деградация общества, излишняя свобода, отсутствие организованного досуга. Ссоциальное неблагополучие находится на четвертом месте, безработица, экономические проблемы – на шестом.

Следует добавить в список важных причин криминальные - плохая работа правоохранительных органов, влияние наркобизнеса, доступность наркотиков.

1. **Наиболее действенные меры профилактики и борьбы с наркомании могут быть отнесены к классу медико-правовых.**

Гипотеза подтвердилась. Наиболее популярные меры - систематическая профессиональная работа специалистов в области профилактики наркозависимости, повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов, ужесточение мер наказания за наркопреступления, расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров. Значительная доля респондентов считает, что наркоманов следует лечить принудительно (43,79%).

Из профилактических мероприятий наиболее популярны:

1. антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио;
2. наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков;
3. физкультурные и спортивные мероприятия;
4. специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков;
5. специальные концерты, фестивали.

**Общие выводы**

К наиболее важным ***ценностям*** населения можно отнести, согласно исследованию:

1. любовь;
2. красоту природы и искусства;
3. интересная работу;
4. здоровье.

Уверенность в себе, счастье других, развитие и творчество – наименее популярные ценности в данной возрастной группе.

Большинство респондентов не довольны возможностями для проведения досуга. Для ***улучшение досуга*** наиболее остро не хватаетновых парков, зеленых территорий, новых кинотеатров, бассейнов, но практически все перечисленные варианты показали наличие дефицита у населения.

Подавляющее большинство ***считает себя здоров***ыми как физически, так и психически.

Большинство ***отрицает у себя наличие*** каких-либо ***вредных привычек***.

***Отношение к возможностям произвольного отказа*** от наркотиков у населения противоречивое. Примерно равные доли респондентов считают, что отказаться от наркотиков самостоятельно невозможно, и что это возможно, хотя и трудно.

19,53%, почти каждый пятый, считают, что вылечиться от наркомании можно, «стоит только захотеть». Однако это значительно меньше, чем среди молодежной аудитории.

Каковы познания населения в вопросе процесса доставания и употребления наркотических веществ?

Большая часть считает, что достать наркотики ***можно легко***. 37,67% не могут оценить трудности доставания наркотиков. Легче всего достать наркотики ***в ночных клубах, в общественных местах, через Интернет***.

Немногим менее трети респондентов указали, что он или его знакомые ***пользовались интернетом*** для получения информации о наркотиках. В эпоху распространения интернета эти цифры стоят в ряду прочих, касающихся иных направлений поиска информацию.

Большая часть респондентов ***отказались бы, если бы им предложили*** попробовать наркотики, но группа риска по данному вопросу составляет 28,40%. В основном ***начало употребления*** наркотиков приходится на возраст 16-18 лет. По частоте употребления среди респондентов чаще встречаются ответы «***пробовал один раз***».

Основные ***причины употребления*** наркотиков конкретными людьми - чтобы испытать острые ощущения, от нечего делать, из интереса, любопытства. Наиболее ***употребительные вещества*** - марихуана, реже – амфетамины, еще реже – кокаин или «трава». Предпочтительный ***способ употребления*** – курение. Основные ***причины,*** влияющие на выбор конкретного наркотика:

1. наличие кайфа (удовольствия);

2. доступность;

3. помощь в учебе, творчестве, работе;

4. «за компанию».

Наиболее распространенные ***места употребления*** - «в гостях у друзей, знакомых», на втором месте – клубы, дискотеки, на третьем – дома. Друзья, знакомые чаще всего и ***помогают достать*** наркотики. На втором месте среди «поставщиков» - розничные наркоторговцы.

***Предлагают наркотики*** чаще всего знакомые, друзья, коллеги. ***Средняя сумма*** покупки наркотика - 4818,18 р. Большинство из употреблявших НВ покупали их, однако часто и «угощают». Деньги на наркотики чаще зарабатываются, более пятой части употребляющих наркотики получают каким-либо образом бесплатно.

Имеются ***редкие случаи*** лечения от наркомании, еще реже люди проходят реабилитацию после лечения.

**Рекомендации**

1. Решение наиболее острых социально-экономических проблем края, таких, как плохая работа ЖКХ, алкоголизм, наркомания, безработица, нехватка жилья, особенно вне пределов городских округов (Петропавловска-Камчатского, Елизово, а также Усть-Камчатского МР).

Наиболее проблемные зоны, по мнению респондентов, обозначены в сводной таблице ниже. Серым цветом выделены МО с максимальным числом проблемных зон.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский** | **Елизово**   1. *Алкоголизм* 2. *ЖКХ* | **Вилючинск**   1. *Нехватка жилья* 2. *Алкоголизм* 3. *Безработица* 4. *ЖКХ* 5. *Качество медицинского обслуживания* 6. *Преступность* |
| **Усть-Камчатский МР**   1. *Качество дорог* 2. *ЖКХ* | **Усть-Большерецкий МР**   1. *Нехватка жилья* 2. *Алкоголизм* 3. *Безработица* 4. *ЖКХ* 5. *Наркомания* 6. *Преступность* | **Мильковский МР**   1. *Нехватка жилья* 2. *Алкоголизм* 3. *Безработица* 4. *ЖКХ* 5. *Наркомания* |
| **Соболевский МР**   1. *Нехватка жилья* 2. *Безработица* 3. *Наркомания* 4. *Качество медицинского обслуживания* 5. *Преступность* | **Палана**   1. *Нехватка жилья* 2. *Алкоголизм* 3. *Безработица* 4. *ЖКХ* 5. *Качество медицинского обслуживания* 6. *Преступность* | **Тигильский МР**   1. *Нехватка жилья* 2. *Качество дорог* 3. *Безработица* 4. *ЖКХ* 5. *Качество медицинского обслуживания* |

1. Проведение досуга является проблемой для большинства жителей, поэтому рекомендуется заполнять свободные досуговые ниши. Наиболее актуальные запросы даны в таблице ниже.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский** | **Елизово** | **Вилючинск**   1. *Новый спортивный клуб* 2. *Кинотеатры* 3. *Кафе и рестораны* 4. *Новые ТРК* |
| **Усть-Камчатский МР**   1. *Бассейн* 2. *Ночные клубы, бары* | **Усть-Большерецкий МР**   1. *Новый спортивный клуб* 2. *Кинотеатры* 3. *Новые парки и зеленые насаждения* 4. *Ночные клубы, бары* 5. *Кафе и рестораны* 6. *Новые ТРК* | **Мильковский МР**   1. *Новый спортивный клуб* 2. *Кинотеатры* 3. *Новые парки и зеленые насаждения* 4. *Кафе и рестораны* 5. *Новые ТРК* |
| **Соболевский МР**   1. *Новые ТРК* 2. *Новый спортивный клуб* 3. *Кафе и рестораны* | **Палана**   1. *Новый спортивный клуб Кинотеатры* 2. *Новые парки и зеленые насаждения* 3. *Бассейн* 4. *Интернет-клуб* 5. *Ночные клубы, бары* 6. *Кафе и рестораны* 7. *Новые ТРК* | **Тигильский МР**   1. *Кинотеатры* 2. *Бассейн* 3. *ночные клубы, бары* |

1. Проводить мероприятия, направленные на борьбу с вредными привычками населения, особенно в столице края и Усть-Камчатском МО. Конкретно меры по борьбе с наркоманией более востребованы в столице, Усть-Камчатском МР, Елизово, Соболевском МР. Ситуация в Палане и Тигильском МР требует более конкретного местного исследования, т.к. данные по разным вопросам текущего опроса противоречивы.

4. Основные причины распространения наркомании разнятся в разных МО. Конкретная специфика – в таблице ниже.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский** | **Елизово** | **Вилючинск**   1. *Неудовлетворенность жизнью* 2. *Плохая работа соответствующих органов* 3. *Влияние наркобизнеса* 4. *Безработица, экономические проблемы* |
| **Усть-Камчатский МР** | **Усть-Большерецкий МР**   1. *Неудовлетворенность жизнью* 2. *Моральная деградация* 3. *Плохая работа соответствующих органов* 4. *Излишняя свобода* 5. Влияние СМИ | **Мильковский МР**   1. *Неудовлетворенность жизнью* 2. *Моральная деградация* 3. *Плохая работа соответствующих органов* 4. *Излишняя свобода* 5. *Влияние наркобизнеса* 6. *Безработица, экономические проблемы* |
| **Соболевский МР**   1. *Неудовлетворенность жизнью* 2. *Излишняя свобода* | **Палана**   1. *Неудовлетворенность жизнью* 2. *Моральная деградация* 3. *Плохая работа соответствующих органов* 4. *Излишняя свобода* 5. *Влияние наркобизнеса* 6. Влияние СМИ | **Тигильский МР**   1. *Моральная деградация* 2. *Безработица, экономические проблемы* |

5. Меры для решения проблемы наркомании разнятся по разным МО**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский** | **Елизово** | **Вилючинск**   1. *Принудительное лечение* 2. *Систематическая профилактическая работа специалистов* 3. *Доступность психологов, психотерапевтов* 4. *Строительство реабилитационных центров* |
| **Усть-Камчатский МР**   1. *Систематическая профилактическая работа специалистов* | **Усть-Большерецкий МР**   1. *Принудительное лечение* 2. *Систематическая Профилактическая работа специалистов* 3. *Доступность психологов, психотерапевтов* 4. Р*асширение работы с молодежью* | **Мильковский МР**   1. *Принудительное лечение* 2. *Систематическая профилактическая работа специалистов* 3. *Доступность психологов, психотерапевтов* 4. *Ужесточение мер наказания* за *наркопреступления* 5. *Сеть анонимных центров* 6. Р*асширение работы с молодежью* |
| **Соболевский МР**   1. *Систематическая профилактическая работа специалистов* 2. *Ужесточение мер наказания* за наркопреступления 3. *Сеть анонимных центров* 4. *Строительство реабилитационных центров* | **Палана**   1. *Систематическая профилактическая работа специалистов* 2. *Доступность психологов, психотерапевтов* 3. *Ужесточение мер наказания* за *наркопреступления* 4. *Сеть анонимных центров* | **Тигильский МР**   1. *Систематическая профилактическая работа специалистов* 2. Р*асширение работы с молодежью* |

6. Рекомендуемые формы профилактики представлены ниже. Видно, что три МО фактически не фигурируют ни по данному пункту, ни по предыдущим (столица края, Елизово, Усть-Камчатский МР). Это свидетельствует не столько о полном благополучии, сколько о разбросе мнений и больших возможностях жителей данных МО по сравнению с прочими, большей степени удовлетворенности и привыкания к тем или иным мероприятиям, благам, услугам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский** | **Елизово** | **Вилючинск**  *Концерты, фестивали*  *Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио*  Статьи в прессе  Сайты и прочие средства в интернете  Беседы специалистов-наркологов с учащимися, студентами |
| **Усть-Камчатский МР** | **Усть-Большерецкий МР**  *Концерты, фестивали*  *Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио*  *Наружная реклама о вреде наркотиков*  Выступления в СМИ авторитетных людей  Беседы специалистов-наркологов с учащимися, студентами | **Мильковский МР**  *Концерты, фестивали*  *Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио*  *Наружная реклама о вреде наркотиков*  *Специальные буклеты и брошюры*  Тематические программы и фильмы  Беседы специалистов-наркологов с учащимися, студентами |
| **Соболевский МР**  *Концерты, фестивали*  Лекции и беседы | **Палана**  *Антинаркотическая реклама на телевидении, прессе, радио*  *Наружная реклама о вреде наркотиков*  *Специальные буклеты и брошюры*  Сайты и прочие средства в интернете  Беседы специалистов-наркологов с учащимися, студентами  Выступления бывших наркоманов | **Тигильский МР**  *Физкультурные мероприятия* |

7. Города (Петропавловск-Камчатский, Елизово) дают больше возможностей для того, чтобы иметь контакты с наркоманами, доставать наркотики. Это следует учитывать.

8. Места распространения наркотиков могут быть разными в разных МО. См. сводную таблицу ниже, в которой показаны предпочтения, в наибольшей степени выраженные в разных МО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Петропавловск-Камчатский**  *Рынок*  *Дискотека*  *Частные квартиры* | **Елизово** | **Вилючинск**  *Частные квартиры*  *общественные места*  *Ночные клубы*  *Интернет* |
| **Усть-Камчатский МР**  Около дома  *Аптека*  *Дискотека*  *Частные квартиры*  *общественные места*  *ночные клубы* | **Усть-Большерецкий МР** | **Мильковский МР**  Учебные заведения  *Частные квартиры* |
| **Соболевский МР**  Учебные заведения  *Частные квартиры*  *общественные места*  *Ночные клубы*  *Интернет* | **Палана**  *Интернет* | **Тигильский МР**  *Аптека*  *Дискотека*  *Общественные места*  *Ночные клубы* |

9. Меры по борьбе с наркоманией разрабатываются с четом наиболее важного пути ее распространения – контактного. То есть приоритетнее работа с семьями, коллективами, группами (в том числе неформальными), жителями небольших поселений, кварталов. Наибольшая доля респондентов, имеющих контакты с наркоманами - в Петропавловске-Камчатском, Усть-Камчатском МР, Елизово. Можно рекомендовать программы тренингов, нацеленных на решение личных проблем, улучшение коммуникативных навыков, тренинги профессионального обучения и переобучения. Особую работу такого рода требуется проводить в «возрасте риска» - 16-18 лет, 19-25 лет. Более раннее начало употребления - в Петропавловске-Камчатском, Елизово, Усть-Камчатском МР.

10. Выявлять тех, кто только желает попробовать наркотик самостоятельно и тех, кто пробовал однократно. Результаты опросов показывают, что эту часть молодежи можно оградить от употребления с большей вероятностью. Сложнее вести профилактику в том случае, если человек мотивируется к наркотикам в референтной группе (неформальной, профессиональной, семейной и пр.).

11. Разрабатывать программы профилактики, реабилитации тех, кто употребляет легкие наркотики (марихуана и пр.). Это первая ступень наркотизации, к тому же, таких людей больше.

12. Обращать особое внимание на клубы и дискотеки в связи с наиболее частым распространением там наркотиков. Квартиры, как часто называемые точки, проверять трудно и не всегда возможно, и здесь большую роль начинают играть профессионализм участковых.

13. Работать над осведомленностью граждан об ответственности за преступления, связанные с наркотиками. Особенно в возрастной группе старше 24 лет, т.е. тех, кто почти гарантированно не является учащимся и выключен из «режима организованного обучения».

1. Источник: Понятие наркомании и токсикомании, их классификация и типы наркотиков // Электронный ресурс: http://www.rae.ru/monographs/132-4331 [↑](#footnote-ref-1)
2. Источник: Численность населения Российской Федерации по полу и возрасту на 1 января 2014 года. (Статистический бюллетень). Москва 2014 г. Росстат. - Камчатский край (стр. 311). // Электронный ресурс: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc\_1140095700094 [↑](#footnote-ref-2)
3. Огий О.Г. и колл. Аналитическая записка по результатам социологического исследования по изучению проблемы распространения наркомании и отношения жителей Камчатского края к данной проблеме. 2013 г. // Электронный ресурс: http://www.kamchatka.gov.ru/?cont=oiv\_din&mcont=1563&menu=4&menu2=0&id=177&pg=1 [↑](#footnote-ref-3)
4. Огий О.Г и колл. Аналитическая записка по результатам социологического исследования по изучению проблемы распространения наркомании и отношения жителей Камчатского края к данной проблеме. 2014 г. // Электронный ресурс: www.kamchatka.gov.ru/oiv\_doc/1563/34670.doc [↑](#footnote-ref-4)
5. Результаты социологического исследования по изучению проблемы распространения наркомании и отношения жителей Камчатского края к данной проблеме // Электронный ресурс: www.kamchatka.gov.ru/oiv\_doc/1563/12261.doc [↑](#footnote-ref-5)
6. Результаты социологического исследования по изучению проблемы распространения наркомании и отношения жителей Камчатского края к данной проблеме// Электронный ресурс: www.kamchatka.gov.ru/oiv\_doc/1563/17349.doc [↑](#footnote-ref-6)