



ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ, УСТАНОВКИ И ПОВЕДЕНИЕ ЭСТОНСКОЙ МОЛОДЕЖИ В СФЕРЕ, СВЯЗАННОЙ С ВИЧ/СПИД

Лийлия Лыхмус, Айре Труммаль



Tervise Arengu Instituut
National Institute for Health Development

Таллинн 2005

Институт Развития Здоровья

**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ, УСТАНОВКИ И
ПОВЕДЕНИЕ ЭСТОНСКОЙ МОЛОДЕЖИ
В СФЕРЕ, СВЯЗАННОЙ С ВИЧ/СПИД**

Лийлия Лыхмус, Айре Труммаль

Таллинн 2005

В проведении исследования участвовали:

Координация исследования:
Лийлия Лыхмус

Координация опроса по почте:
Мааре Теккель

Координация проведения опроса в школах:
Людмила Якобсон, Меэли Захарченко

Составление анкет:
Айре Труммаль, Аве Талу, Эха Рюйтель, Кярт Кассе, Лийлия Лыхмус,
Маарике Харро, Маргус Пунаб, Мааре Теккель, Пирет Веэрус

Редактирование анкет на русском языке:
Людмила Приймаги

Составление выборки:
Анну Роос, Кристийна Раялейд

Подготовка почтового опроса:
Сигрид Воробьев, Силе Саэга, Тийу Вахтрамяэ

Проведение опроса в школах:
Ану Партс, Имби Яэ, Ингрид Мааси, Ивика Колк, Кадри Вельнер, Кайли Рейнумяги,
Катрин Каасик, Катрин Тагель, Керсти Мурумьяги, Кристийна Тегель, Маарья Вайкмаа,
Мари-Лийс Томинг, Марье Партс, Меэли Захарченко, Нэле Ниттим, Вильма Тикерпуу

Ввод собранных данных:
Эрки Захваткин, Хайде Раннакиви, Ханнес Палдрок, Кайли Рейнумяги, Карме Ама,
Людмила Якобсон, Маарья Кескпайк, Меэли Палдрок, Трийну Кескпайк

Анализ представительности данных:
Юлия Ару

Анализ данных:
Лийлия Лыхмус

Рецензенты:
Алена Курбатова
Хелле Карро
Маргит Кагадзе
Мерике Кулл

Редактор русского текста: Людмила Приймаги

Настоящее исследование и рапорт финансировались из эстонского бюджета фонда
Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria.

Для бесплатной раздачи.
Оформление обложки: Айре Труммаль

Оформление и форматирование: OÜ Dada AD

ISBN 9985-9670-3-8

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
1. ОБЗОР ПРОВЕДЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	7
2. СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ В ВЫБОРКЕ	10
3. ОБРАЗ ЖИЗНИ	16
3.1. Семья	16
3.2. Школа и друзья	20
3.3. Свободное времяпрепровождение	21
3.4. Употребление веществ, вызывающих зависимость	22
3.5. Заключение к главе	32
4. ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ВИЧ И СПИДЕ	33
4.1. Осведомленность о путях распространения ВИЧ-инфекции	33
4.2. Осведомленность о возможностях уменьшения риска передачи ВИЧ от матери ребенку	36
4.3. Осведомленность о методах профилактики распространения инфекций, передаваемых половым путем	39
4.4. Осведомленность о возможностях проведения тестирования на ВИЧ	44
4.5. Темы, рассмотренные на школьных уроках	47
4.6. Желание получить информацию	51
4.7. Заключение к главе	57
5. ЗНАНИЯ И ПРЕДРАССУДКИ, СВЯЗАННЫЕ С ЗАРАЖЕНИЕМ ВИЧ	60
5.1. Знания о возможностях заражения ВИЧ при бытовых контактах	60
5.2. Отношение к ВИЧ-инфицированным	66
5.3. Предраассудки, связанные с ВИЧ и СПИД-ом	71
5.4. Заключение к главе	76
6. ПОЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА	77
6.1. Отношение к использованию презерватива	77
6.2. Приобретение презерватива	82
6.3. Сексуальные партнеры	84
6.4. Использование презерватива	88
6.5. Заключение к главе	93
7. ГРУППЫ РИСКА	96
7.1. Показатели в группах риска	96
7.2. Заключение к главе	100
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	102
ПРИЛОЖЕНИЕ. АНАЛИЗ ПРЕДСТАВИТЕЛЬНОСТИ ДАННЫХ	108

ВВЕДЕНИЕ

Исследование по теме «Осведомленность, установки и поведение эстонской молодежи в сфере, связанной с ВИЧ/СПИД» в 2005 году проводилось во второй раз. Исследование организовано Институтом развития здоровья. Финансирование осуществлялось из эстонского бюджета фонда *Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria*. Впервые подобное данное исследование было проведено в 2003 году.

Основной целью исследования было получение обзора об осведомленности, понимании, отношении и уровне рискованности поведения в среде эстонской молодежи. Собранные данные позволяют спланировать и оценить профилактическую деятельность среди молодежи, а также влияние данной деятельности в целевых группах. Настоящий доклад адресуется, прежде всего, специалистам по профилактике заражения, работе среди молодежи и работникам образования.

Исследование проводилось среди эстонской молодежи и детей в возрасте от 10 до 29 лет. Согласно статистике о заражении ВИЧ наиболее многочисленную группу ВИЧ-инфицированных составляют молодые люди 15 – 24 лет. Кроме данной возрастной группы, была поставлена цель изучить состояние дел в данной сфере в младшей и старшей возрастной группе жителей Эстонии, поскольку среди детей в возрасте от 10 до 14 лет необходимо своевременно проводить профилактическую работу, а для старшей возрастной группы (25-29 лет) характерен ежегодный прирост доли ВИЧ-инфицированных.

Настоящий доклад о проведенном исследовании состоит из семи глав. В первой главе дается обзор хода исследования и методики, использованной при сборе данных. Далее описывается выборка, сделанная по различным показателям. В третьей главе рассматривается образ жизни молодежи. Представленные данные увязываются с семьей и школой, свободным времяпрепровождением и употреблением веществ, вызывающих зависимость. В четвертой и пятой главах описываются знания о распространении ВИЧ и венерических болезней, с которыми связываются представления, распространенные в молодежной среде, а также отношение к ВИЧ-инфицированным. В шестой главе рассматриваются темы сексуальных партнеров и использования презерватива. В последней главе доклада обобщаются различные показатели, касающиеся сексуальности молодежи, на основании чего формируются три уровня риска.

Опрос, впервые проведенный в 2003 году, можно рассматривать в качестве пилотного проекта в рамках данного исследования; многие вопросы в 2005 году задавались в несколько иной форме, что затрудняет сравнение между определенными показателями. Данный недостаток всякий раз указывается отдельно при соответствующих вопросах.

Группа, проводившая исследование, благодарит все участвовавшие в исследовании школы и молодых людей, отвечавших на анкеты, за их отзывчивость и понимание. Отдельно благодарим всех, кто проводил опрос, участников рабочей группы, а также всех, кто внес свой вклад в сбор данных и подготовку настоящего доклада.

1. ОБЗОР ПРОВЕДЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

В первой главе доклада о проведенном общэстонском исследовании дается обзор принципов составления выборки, а также методах проведения и анализа данных опроса.

Составление выборки

Исследование проводилось в возрастной группе 10-29-летней молодежи. Общая совокупность была образована всеми проживающими в Эстонии молодыми людьми 10-29 лет. Для молодых людей 10-18 лет выборка была образована учениками IV-XII классов, а выборка 19-29-летних была произведена из Регистра народонаселения. В 2004-2005 учебном году, по данным Министерства образования и науки, в IV-XII классах учились 145 387 учеников. По данным Департамента статистики, по состоянию на 1 января 2003 года в Эстонии проживало 212 630 молодых людей в возрасте 19-29 лет.

Для обеих совокупностей была образована своя выборка, для чего Эстония была поделена на три региона: Харьюмаа, Ида-Вирумаа и остальная часть Эстонии.

С целью образования выборки группа 10-18-летних была поделена на 2 части: 10-13-летние (IV- VI класс) и 14-18-летние (VII – XII класс). Обе возрастные группы были поделены на три региона: Харьюмаа, Ида-Вирумаа и остальная часть Эстонии. Во всех регионах школы были поделены на три группы: городские школы с эстонским языком обучения, городские школы с русским языком обучения и сельские школы. Таким образом, было образовано 24 подгруппы. В каждой из них слое использовалась простая случайная выборка по комплектам классов. При расчете величины выборки учитывалась возможность 20% потерь (отсутствие, негодность по возрасту). В общей сложности величина выборки составила 5 929 учащихся 10-18-летнего возраста, что составляет 4,1% от общей совокупности.

19-29-летние были поделены по возрасту на две группы: 19-24- и 25-29-летних. Таким образом, было образовано 6 подгрупп. В каждой из них использовалась простая случайная выборка. Чтобы получить достаточное количество данных для проведения анализа, при расчете величины выборки учитывалась доля отвечающих по регионам (по данным опроса за 2003 год), т.е. в Харьюмаа 60%, Ида-Вирумаа 39,5% и в остальной части Эстонии – 35%. В общей сложности, величина выборки составила 7 302 молодых человека в возрасте от 19 до 29 лет, или 3,4% от общей совокупности. Количество возвращенных анкет при этом составило 3 100 (1,5% от общей совокупности).

Проведение анкетирования

Для трех возрастных групп были составлены отдельные анкеты:

- 10-13-летние;
- 14-18-летние;
- 19-29-летние.

В анкетах для 10-13-летних не были добавлены уточняющие вопросы о половой жизни (которые имелись в анкетах для 14-18-летних и 19-29-летних). В анкетах для 19-29-летних отсутствовали вопросы, связанные со школой, но были добавлены вопросы, относящиеся к использованию противозачаточных средств. Последние данные были собраны для нужд расположенного в Финляндии Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimus- ja kehittämisskeskus'e (STAKES), где и были разработаны вопросы по данной теме. В настоящем докладе не анализируются данные, собранные для STAKES.

Среди 10-18-летних опрос проводился в ходе посещения школ, а анкеты заполнялись в классах в течение одного урока. Анкетирование проводилось лицами, нанятыми Институтом развития здоровья. Анкеты для отсутствующих учеников вручались преподавателю. Эти учащиеся отвечали на вопросы анкеты позже и отправляли анкету по почте. Среди 19-29-летних опрос проводился по почте.

Данные собирались с марта по июнь 2005 года.

Количество ответов

Среди учеников IV-VI классов (10-13-летние) было собрано 1 900 заполненных анкет (в т.ч. 71 анкета отсутствовавших в школе во время проведения опроса), из которых годными для анализа были признаны 1 848 анкет (в т.ч. 62 анкеты отсутствовавших в школе). Среди учеников VII-XII классов (14-18-летние) было собрано 3 522 заполненные анкеты (в т.ч. 180 анкет отсутствовавших в школе во время проведения опроса), из которых годными для анализа были признаны 3 013 анкет (в т.ч. 146 анкет отсутствовавших в школе). Всего пригодных для анализа были признаны 4 861 анкета, или 82% от изначальной выборки (102,5% от желаемой выборки). Без учета отсутствовавших пригодными для анализа были 4 653 анкеты, или 78,5% от изначальной выборки (98,1% от желаемой выборки).

Среди 19-29-летних анкеты сдали 3 025 человек. Пригодными для анализа были 3 015 заполненных анкет, которые составляют 41,3% от разосланных, и 97,3% от желаемой выборки. Использованное количество ответов составило¹ 42,5%.

Причинами негодности для анализа заполненных анкет были: неподходящий возраст, неполное заполнение анкет или заполнение анкеты не тем человеком.

Анализ данных

В основном, данные анализировались в разбивке по полу, возрасту, национальности, региону и месту жительства, а в отношении 19-29-летних также по уровню образования и социальному статусу. Если по данным показателям среди отвечавших существенных различий не наблюдалось, об этом в докладе не упоминается.

В рамках анализа отвечающие были поделены на три основные возрастные группы: 10-13-, 14-18- и 19-29-летние. В случае наличия существенных отличий использовалось также деление на пять групп, при котором две старших группы были поделены, в свою очередь, еще на две группы. Использовалось следующее деление на пять возрастных групп:

- 10-13-летние;
- 14-15-летние;
- 16-18-летние;
- 19-24-летние;
- 25-29-летние.

Поскольку согласно статистическим данным наибольший риск заражения ВИЧ представляет группа 15-24-летних, наиболее важные показатели приведены отдельно также по этой возрастной группе.

Для выявления взаимосвязей с учетом национальной принадлежности отвечающие были поделены на две группы: эстонцы и неэстонцы. К неэстонцам были отнесены как русские, так и представители других национальностей, поскольку доля лиц иной национальности среди молодежи очень мала – 2,6%.

Для выявления зависимости показателей от уровня образования среди 19-29-летних отвечающие были поделены на три уровня:

- 1-й уровень: основное образование или более низкий образовательный уровень; среднее в стадии обретения;
- 2-й уровень: среднее образование, среднее специальное образование в стадии обретения или законченное;
- 3-й уровень: высшее образование в стадии обретения или законченное.

По типу места жительства данные при анализе были поделены на две группы: город и село (поселок, деревня).

При представлении региональных данных использовалось деление на три группы:

- Хартюмаа – самый крупный по количеству населения уезд Эстонии, включающий г. Таллинн, также регион, с большей долей ВИЧ-положительных в сравнении с другими регионами Эстонии;
- Ида-Вирумаа – большая доля ВИЧ-положительных в сравнении с другими регионами;
- Остальная часть Эстонии – все остальные уезды Эстонии.

¹ При расчете количества ответов в расчет брались только те, кто, насколько известно, смогли ответить, т.е. получили анкеты. К тем, кто не мог отвечать, были причислены те, кто во время опроса находился за пределами Эстонии, проходил воинскую службу, чей адрес был неправильным или кто не мог отвечать по состоянию здоровья. Насколько известно, по данным причинам не ответили на вопросы анкеты всего 200 человек.

Для контроля представительности данных (т.е. для проверки соответствия выборки общему населению) был проведен анализ в вышеописанных пяти возрастных группах. По школьникам был также проведен дополнительный анализ в отдельных группах: отвечавшие в классе вместе с другими, и отвечавшие в классе вместе с другими с учетом отсутствовавших. Данные проверялись по полу, национальности, месту жительства и региону.

В отношении 10-13- и 14-15-летних учащихся школ выяснилось, что, в сравнении с общей совокупностью, выборка была представительной в части пола и региона в том случае, если учитывались те ученики, которые все вместе заполняли анкету в классе. Если к анализу привлекали также отсутствующих, которые заполняли и отсылали анкету самостоятельно, то данные теряли свою представительность по полу. В оставшихся возрастных группах (16-18-, 19-24- и 25-29-летние) данные не оказались представительными ни по одному показателю. Точное сравнение общей совокупности и выборки приводится в приложении к докладу.

Исходя из вышеизложенного, в настоящем докладе, т.е. в той его части, которая касается школьников, отражены только те респонденты, которые отвечали на анкету в классе вместе с другими, а отсутствовавшие и ответившие на анкету позже в анализе не учитываются. Для дальнейшего анализа данные «взвешивались», т.е. в отношении 10-13- и 14-15-летних при взвешивании данных учитывалось разделение общей совокупности по месту жительства и региону, а в трех старших возрастных группах учитывалось разделение общей совокупности по полу, национальности, месту жительства и региону. Данные общей совокупности были взяты с веб-сайта Эстонского департамента статистики (www.stat.ee).

При анализе данных использовалась программа статистической обработки данных SPSS 10.1. Для описания данных использовалось распределение признаков, которое приводится в частотных таблицах, а также средний показатель (характеризующий общий уровень признака). Общее распределение нескольких признаков описано при помощи перекрестных таблиц. Для оценки различий в мнениях различных групп использовалось распределение χ^2 (хи-квадрат), а для оценивания средних оценок – t-тест, а также тест ANOVA LSD. Различие считалось существенным, если уровень существенности составлял $\alpha \leq 0,05$. Существенность и сила взаимосвязи между двумя признаками проверялась при помощи рангового коэффициента корреляции Спирмана ρ (rho), а также при помощи коэффициента V Крамера.

2. СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ В ВЫБОРКЕ

Во второй главе доклада дается обзор выборки по половому, возрастному и национальному признаку, описывается образовательный и социальный статус отвечающих, а также региональное разделение. В главе приводится также сравнение с данными общей совокупности. С социально-демографическими данными за 2003 год можно ознакомиться в докладе за тот же год².

Пол и возраст

В исследовании участвовало больше девушек, чем юношей, – соответственно 56% и 44%. От общего распределения по половому признаку отличаются группы 10-13, 14-15 и 19-24-летних. В двух младших возрастных группах, в сравнении с общим показателем доля девушек существенно меньше, а в старшей возрастной группе – больше (см. таблицу 1).

Если сравнить данные с общей совокупностью, т.е. с тем, как фактически распределяются молодые люди по половому признаку, то можно отметить, что распределение по половому признаку отвечающих существенно не отличается в двух младших возрастных группах (10-13, 14-15). В остальных возрастных группах доля мужчин в выборке меньше, чем в общей совокупности (сравнение общей совокупности и выборки приводится в приложении к докладу).

Таблица 1: Отвечающие в разбивке по полу и возрасту

Возрастная группа	мужчины		женщины		ИТОГО		не отмечено n
	n	%	n	%	n	% во всей выборке	
10-13	874	49,3	899	50,7	1773	100	13
14-18	1260	44,1	1597	55,9	2857	100	10
- в т.ч. 14-15	630	48,6	667	51,4	1297		4
- в т.ч. 16-18	630	40,4	930	59,6	1560		6
19-29	1209	40,5	1778	59,5	2987	100	28
- в т.ч. 19-24	628	39,7	954	60,3	1582		6
- в т.ч. 25-29	577	41,2	823	58,8	1400		19
- в т.ч. пол не отмечен	4		1		5		3
ИТОГО	3343	43,9	4274	56,1	7617	100	51

Национальность

Эстонцы составляют в общем три четверти всех отвечающих на вопросы анкеты молодых людей. Рассматривая каждую возрастную группу отдельно, становится ясно, что среди 10-13 и 14-18-летних доля эстонцев больше, а в возрастной группе 19-29-летних меньше, чем во всех прочих возрастных группах (см. таблицу 2).

При сравнении данных с их совокупностью, становится ясно, что национальный состав выборки, сделанной в рамках исследования, существенно различается во всех возрастных группах. В выборке школьников, т.е. 10-18-летних, неэстонцев меньше, а в старшей возрастной группе больше, чем в совокупности эстонской молодежи (сравнение совокупности и выборки см. в приложении).

² Л.Лыхтус, А. Трулмал, М. Харро (2003): *Осведомленность, установки и поведение эстонской молодежи в сфере, связанной с ВИЧ/СПИД*. Таллинн: ИРЗ; www.sm.ee – публикации 2003 г.

Таблица 2: Национальность отвечающих в возрастных группах

Возрастная группа	эстонцы		русские		иные национальности		ИТОГО		национальность не указана
	n	%	n	%	n	%	n	%	
10-13	1448	81,6	293	16,5	34	1,9	1775	100	11
14-18	2257	79,0	530	18,5	71	2,5	2858	100	9
- в т.ч. 14-15	987	76,2	273	21,1	35	2,7	1295		6
- в т.ч. 16-18	1270	81,3	257	16,4	36	2,3	1563		3
19-29	1813	60,5	1089	36,4	94	3,1	2996	100	19
- в т.ч. 19-24	946	59,8	585	37,0	51	3,2	1582		6
- в т.ч. 25-29	866	61,4	502	35,6	43	3,0	1411		8
- В т.ч. национальность не указана	1		2				3		5
ИТОГО	5518	72,3	1912	25,1	199	2,6	7629	100	34

Представителей других национальностей (кроме эстонцев и русских) в выборке - менее 5%. Поэтому в дальнейшем анализе отвечающие разделены на две национальные категории: "эстонцы" и "неэстонцы".

Образование

В отношении 10-13- и 14-18-летних в дальнейшем анализе уровень образования считается единым, поскольку все отвечающие учатся в школе. 10-13-летние учатся в IV-VI классах (т.е. обретают основное образование), 14-18-летние – в VII-XII классах (обретают основное или среднее образование). В старшей группе школьников ученики, обретающие основное или среднее образование, отдельно не анализируются, поскольку образование тесно связано с возрастом, и различия среди уровней образования выявляются при анализе данных в более узких возрастных группах: 14-15-летние, 16-18-летние.

Уровень образования 19-29-летних приводится на основании высшей обретенной степени образования. Самую большую группу отвечающих образует молодежь, имеющая среднее специальное образование или обретающая высшее образование: и те, и другие составляют четвертую часть. Менее всего в данной возрастной группе насчитывается тех, кто обретает среднее образование или среднее специальное образование: тех и других насчитывается около 5%.

Сравнивая между собой 19-24-летних и 25-29-летних, среди старших насчитывается больше отвечающих со средним уровнем образования (2-й уровень), и меньше тех, кто имеет высший (3-й) уровень образования (см. таблицу 3).

Таблица 3: Образование 19-29-летних анкетированных, представленное в разбивке по возрастным группам

Образование	19-24		25-29		ИТОГО		возраст не указан
	n	%	n	%	n	%	
Уровень 1	279	17,7	219	15,5	498	16,6	
- в т.ч. основное образование или неоконченное основное	163	10,3	185	13,1	348	11,6	
- в т.ч. среднее образование в стадии обретения	116	7,4	34	2,4	150	5,0	
Уровень 2	623	39,5	689	48,7	1312	43,9	3
- в т.ч. среднее образование	194	12,3	189	13,4	383	12,8	
- в т.ч. среднее специальное образование в стадии обретения	149	9,4	22	1,5	171	5,7	
- в т.ч. среднее специальное образование	280	17,8	478	33,8	758	25,3	
Уровень 3	676	42,8	506	35,8	1182	35,5	1
- в т.ч. высшее образование в стадии обретения	575	36,4	144	10,2	719	24,0	
- в т.ч. высшее образование	101	6,4	362	25,6	468	15,5	
ИТОГО	1578	100,0	1414	100,0	2992	100,0	
уровень образования не отмечен	10		5		23		4

Рассматривая уровень образования в разбивке по полу, выясняется, что уровень образования у женщин выше, чем у мужчин. Среди 19-24-летних женщин с низшим уровнем образования насчитывается немного более десятой части, а мужчин – около четверти. Если половина участвовавших в исследовании женщин имеет высшее образование, то относящихся к данной группе мужчин – менее одной трети. Уровень образования мужчин является более равномерным, и самую большую группу образуют отвечающие со средним образованием. Среди 25-29-летних, с учетом разбивки по половому признаку, статистически существенные различия отмечаются среди респондентов 1-го и 3-го образовательного уровня.

Различие в уровне образования между представителями различных национальностей выявляется среди 25-29-летних молодых людей. Среди эстонцев, в сравнении с неэстонцами, насчитывается меньше тех, кто имеет средний уровень образования (соответственно 43% и 57%), и больше имеющих высшее образование (41% и 28% соответственно).

Социальный статус

Социальный статус можно выявить в возрастной группе 98% (n=2945) 19-29-летних. Больше всего среди отвечающих насчитывается работающих – 44%, далее следуют учащиеся – 34% (в т.ч. 12% учащихся одновременно работают). Если разделить данную возрастную группу на две части, то они отличаются практически от всех в части статуса. Исключение составляют безработные, которых в обеих возрастных группах насчитывается поровну: около 7%. Среди 19-24-летних, в сравнении с 25-29-летними, больше насчитывается тех, кто учится, и меньше работающих и экономически неактивных. Под экономически неактивными понимаются беременные женщины, женщины, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, а также занимающиеся домашним хозяйством (см. таблицу 4).

Таблица 4: Социальный статус 19-29-летних анкетированных, представленный в разбивке по возрастным группам

Социальный статус	19-24		25-29		ИТОГО		возраст не указан
	n	%	n	%	n	%	
работающий	425	27,4	880	63,0	1305	44,3	2
работающий / студент или учащийся; соискатель научной степени	232	15,0	124	8,9	356	12,1	1
студент или учащийся; соискатель научной степени	603	39,0	45	3,2	648	22,0	1
безработный	103	6,7	91	6,5	194	6,6	2
экономически неактивный	166	10,7	243	17,4	409	13,9	
иное	19	1,2	14	1,0	33	1,1	
ИТОГО	1548	100	1397	100	2945	100	
статус не указан	40		22		70		2

К графе «иное» отнесены военнослужащие срочной службы, заключенные и пребывающие на пенсии по инвалидности.

В разбивке по полу выясняется, что среди мужчин больше работающих (мужчин 59% и женщин 34%); среди женщин – больше учащихся (мужчин 17% и женщин 25%) и экономически неактивных (мужчин 1% и женщин 23%).

Взяв за основу для анализа национальность, становится заметной разница между учащимися и безработными. Среди эстонцев, в сравнении с неэстонцами, больше учащихся и меньше безработных: учащихся – 37% (в т.ч. одновременно работающих 16%), а безработных – 4%. Среди неэстонцев соответствующее соотношение составляет 29% (в т.ч. одновременно работают и учатся 6%) и 10%.

В отношении уровня образования следует выделить то обстоятельство, что, сравнивая два верхних уровня образования, среди тех ответивших на вопросы, кто имеет низкий уровень образования, насчитывается больше безработных. Среди респондентов, имеющих 1 и 2 уровень образования, больше экономически неактивных.

Место жительства

67% отвечающих относится к городской молодежи. Различие наблюдается среди 10-13- и 14-18-летних, для которых, по результатам выборки, доля городских жителей меньше, а в старшей возрастной группе

меньше сельских жителей (сравнение совокупности и выборки см. в приложении).

Таблица 5: Распределение анкетированных в возрастных группах по месту жительства

Возрастная группа	город		село		ИТОГО		местожи-тельство не отмечено
	n	%	n	%	n	%	
10-13	1069	60,1	709	39,9	1778	100	8
14-18	1675	58,5	1188	41,5	2863	100	4
- в т.ч. 14-15	765	59,0	532	41,0	1297		4
- в т.ч. 16-18	910	58,1	656	41,9	1566		0
19-29	2405	80,2	595	19,8	3000	100	15
- в т.ч. 19-24	1292	81,8	288	18,2	1580		8
- в т.ч. 25-29	1109	78,4	305	21,6	1414		5
- в т.ч. возраст не отмечен	4		2		6		2
ИТОГО	5149	67,4	2492	32,6	7641	100	27

Распределение по полу в разбивке по месту жительства не различается. Статистически существенные различия наблюдаются в распределении по **национальному признаку**: на селе доля эстонцев выше, чем в городе (см. диаграмму 1).

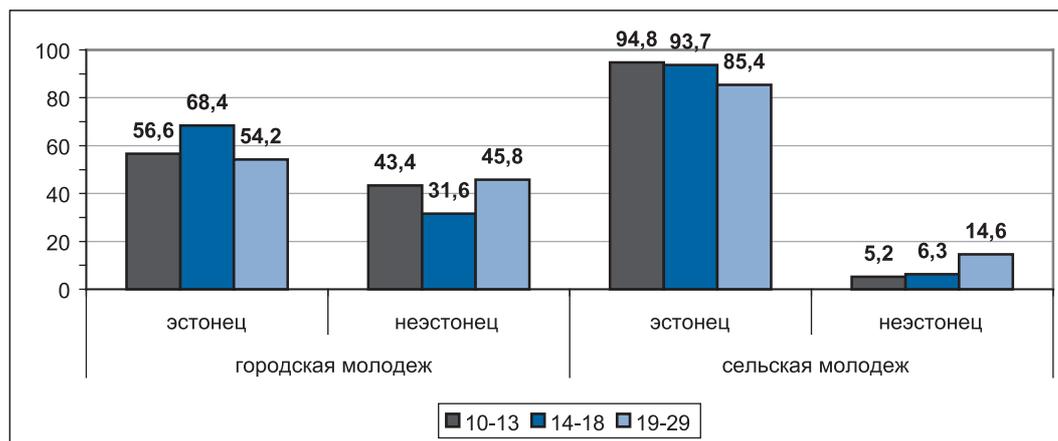


Диаграмма 1: Место жительства отвечающих, в разбивке по национальностям и возрастным группам (%)

Образовательный уровень 19-29-летней городской молодежи выше, чем сельской. Если в городе молодежи с низким образовательным уровнем насчитывается чуть более одной десятой части, то на селе – чуть менее одной трети. Среди городской молодежи молодых людей с высшим образовательным уровнем насчитывается 44%, а на селе – около одной четверти.

В разбивке по **социальному статусу** среди 19-29-летних молодых людей, проживающих в городе, насчитывается больше учащихся – 36% (в т.ч. одновременно работающих – 13%), и меньше экономически неактивных молодых людей – 12%. Среди сельских жителей учащихся насчитывается 25% (в т.ч. одновременно работающих – 7%), и экономически неактивных – 20%.

Региональное разделение

Анкетированные проживали в трех регионах: Харьумаа, Ида-Вирумаа и остальной части Эстонии. Треть ответивших на вопросы анкеты проживает в Харьумаа, около одной пятой части – в Ида-Вирумаа; большая часть (около половины) проживают в других регионах Эстонии. Практически во всех возрастных группах (за исключением 14-15-летних) наблюдаются существенные различия в сравнении с общим распределением. Среди 10-13- и 16-18-летних насчитывается меньше, а среди 19-29-летних – больше молодых людей из Ида-Вирумаа. Среди 16-18-летних ответивших насчитывается существенно больше, а среди 19-29-летних – меньше проживающих в других районах Эстонии. Внутренние различия среди младших возрастных групп проявляются для 14-18-летних. (См. таблицу 6).

Таблица 6: Распределение отвечающих по возрастным группам и регионам

Возрастная группа	Харьюма		Ида-Вирумаа		остальная часть Эстонии		ИТОГО		регион не указан
	n	%	n	%	n	%	n	%	
10-13	653	36,5	203	11,4	930	52,1	1786	100	0
14-18	992	34,6	283	9,9	1592	55,5	2867	100	0
- в т.ч. 14-15	445	34,2	174	13,4	682	52,4	1301		0
- в т.ч. 16-18	547	34,9	109	7,0	910	58,1	1566		0
19-29	937	31,4	834	28,0	1211	40,6	2982	100	33
- в т.ч. 19-24	516	32,8	406	25,8	649	41,3	1571		17
- в т.ч. 25-29	419	29,8	427	30,4	559	39,8	1405		14
- в т.ч. возраст не указан	2		1		3		6		2
ИТОГО	2582	33,8	1320	17,3	3733	48,9	7635	100	33

В сравнении с совокупными данными по эстонской молодежи данные по регионам являются представительными для 10-13- и 14-15-летних. Среди 16-18-летних меньше насчитывается молодых людей из Харьюмаа и Ида-Вирумаа, а в двух старших возрастных группах – меньше из Харьюмаа и проживающих в прочих регионах Эстонии (за исключением Ида-Вирумаа). (Сравнение совокупных данных и выборки см. в приложении).

Распределение по **полу** анкетированных из Ида-Вирумаа отличается от других регионов, что характерно для возрастных групп 16-18- и 19-29-лет. Если в остальных регионах доля 16-18-летних мужчин и женщин распределяется более-менее аналогично общему распределению, то в Ида-Вирумаа юноши составляют 28%, а девушки – 72%. В отношении 19-29-летних распределение молодежи по полу в Ида-Вирумаа не отличается от совокупного; в двух оставшихся регионах (Харьюмаа и остальная часть Эстонии) мужчины составляют 39% и женщины – 61%.

Большие различия наблюдаются при анализе данных на основе **национальности**. В Ида-Вирумаа доля неэстонцев существенно выше, чем доля эстонцев. Из возрастных групп выделяется группа 16-18-летних, среди которых в Ида-Вирумаа в исследовании приняло участие больше эстонцев, чем в других возрастных группах. Значительное большинство образуют эстонцы и в «остальной части Эстонии». Однако в ней, при сравнении выборки 19-29-летних с другими возрастными группами, доля неэстонцев больше (см. диаграмму 2).

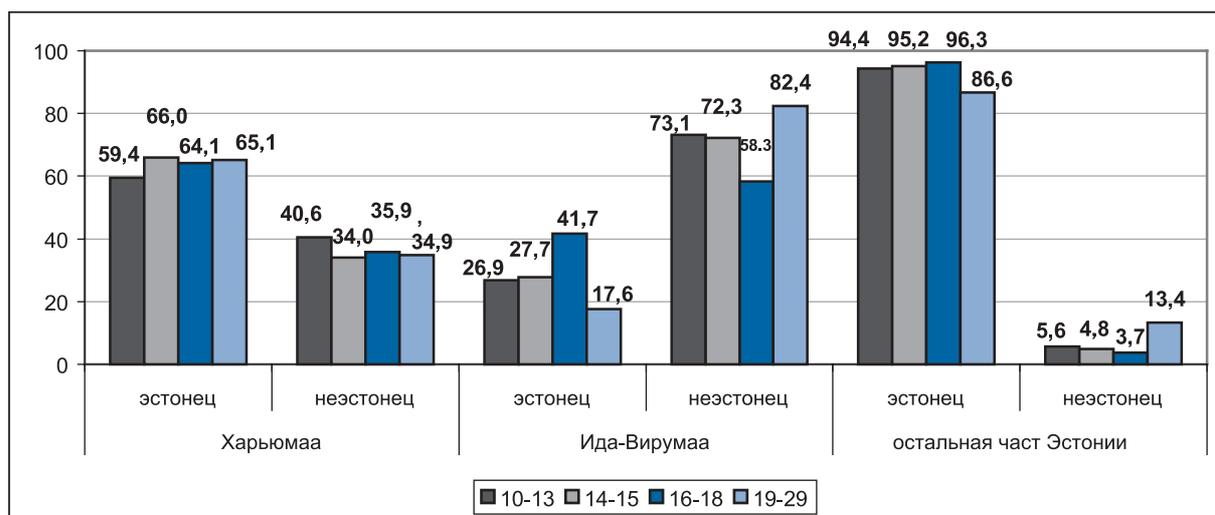


Диаграмма 2: Возраст и национальность отвечающих в возрастных группах, в разбивке по регионам (%)

При учете типа местожительства (город – село) перевес горожан среди молодежи характерен для Харьюмаа и Ида-Вирумаа (см. диаграмму 3).

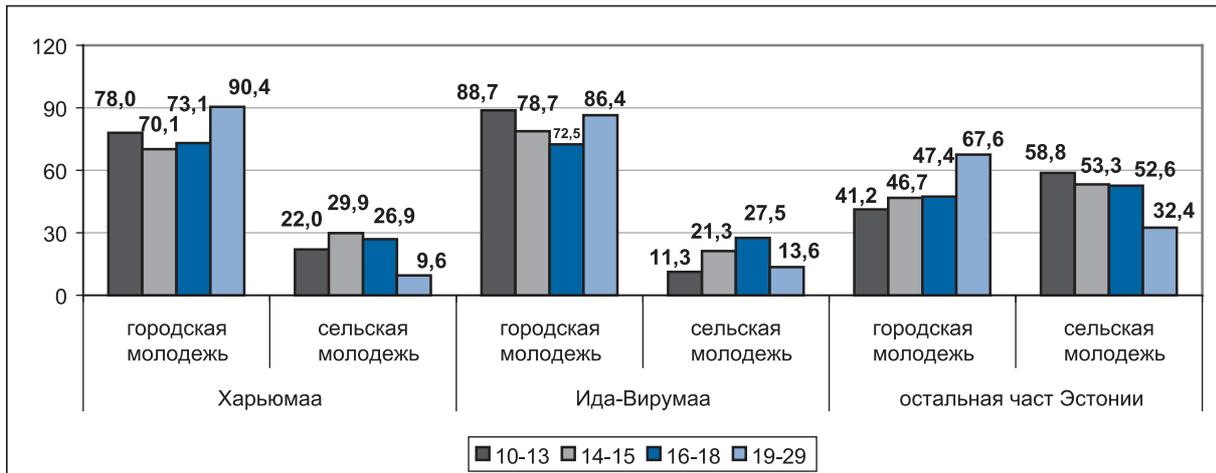


Диаграмма 3: Место жительства отвечающих с учетом возрастных групп, представленное в разбивке по регионам (%)

Из диаграммы 4 видно, что отвечающие 19-29-летнего возраста из Харьюмаа имеют более высокий **уровень образования**, чем молодые люди в других регионах. Более половины отвечающих из Харьюмаа имеет высшее образование или учатся в ВУЗах (3 уровень), и только десятая часть имеет низший образовательный уровень. Доля молодежи со средним образованием наибольшая в Ида-Вирумаа – более половины отвечающих.

По **социальному статусу** более всех отличается Ида-Вирумаа, где, в сравнении с другими регионами, насчитывается меньше всего учащихся молодых людей (25%), и больше всего безработных (13%). В Харьюмаа учащиеся молодые люди составляют 41%, в прочих регионах Эстонии – 36%; доля безработных составляет соответственно 2% и 6%. От других регионов Харьюмаа отличается меньшей долей экономически неактивных людей – 10%. В прочих регионах Эстонии данный показатель составляет 15-17%.

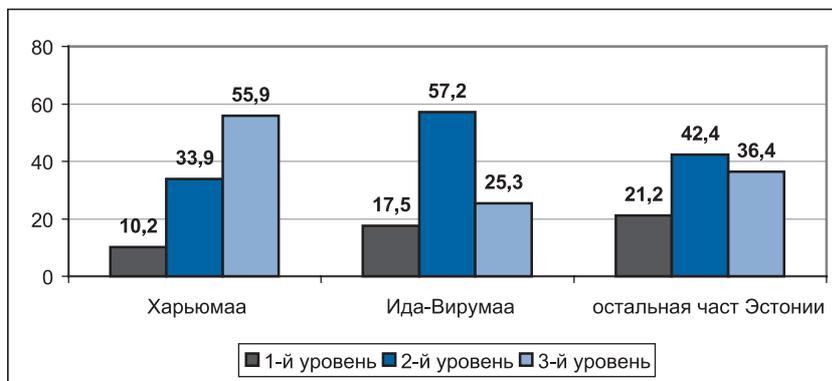


Диаграмма 4: Образовательный уровень 19-29-летних в разбивке по регионам (%)

Из сравнения вышеприведенной выборки с совокупностью эстонской молодежи видно, что по многим показателям выборка существенно отличается от совокупных данных. Поэтому данные, необходимые для последующего анализа, были оценены с учетом соответствующих показателей совокупных данных (в отношении оценки данных см. также гл. 1).

3. ОБРАЗ ЖИЗНИ

В третьей главе дается обзор образа жизни молодежи применительно к отношениям в семье и школе, также к свободному времяпрепровождению. Кроме того, дается обзор потребления веществ, вызывающих зависимость.

3.1. Семья

Школьникам 10-18-лет задавались вопросы о том, с кем они живут. Кроме того, их просили дать оценку своим отношениям с членами семьи, отношениям родителей между собой, а также экономическому положению семьи. 19-29-летние опрашивались об их экономическом положении и партнерских отношениях.

Размер и состав семьи

Чуть менее 3/4 10-13-летних детей, а также около 2/3 14-18-летних живут в семьях с обоими родителями. Примерно четвертая часть обеих возрастных групп живет в семьях с одним родителем (в большинстве случаев – с матерью). Менее одной десятой указали какую-либо иную форму совместной жизни со взрослыми – подавляющая часть из этих молодых людей живет у родственников или знакомых (см. диаграмму 5).

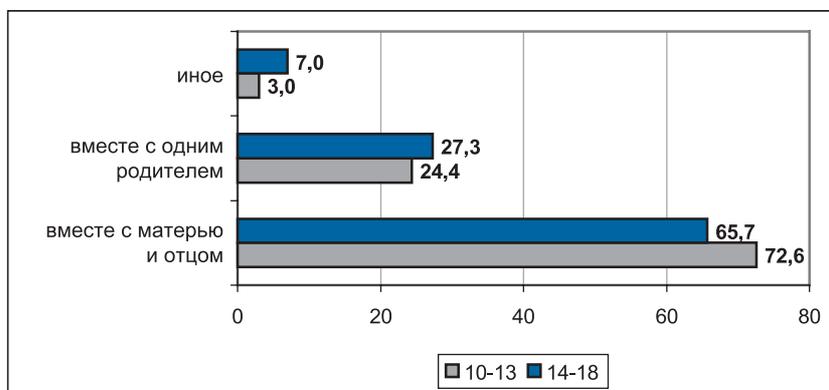


Диаграмма 5: Состав семей 10-18-летних в разбивке по возрастным группам (%)

Составы семей в некоторой степени отличаются с учетом **национальности** и типа места жительства. 16-18-летние неэстонцы чаще живут в полных семьях: из неэстонцев – 72%, из эстонцев – 61%. В сравнении неэстонцами 16-18-летние эстонцы чаще указывали, что живут у родителей или знакомых: соответственно 2% и 5%.

Состав семьи существенно отличается для **городской и сельской молодежи** во всех возрастных группах. В сравнении с городской деревенская молодежь чаще живет в полных семьях (с обоими родителями) и реже в неполных (с одним родителем) (см. диаграмму 6).

В 2003 году вопрос о составе семьи был задан по-другому, вследствие чего плохо сравним с данными нынешнего года. В общем можно отметить, что доля молодых людей, живущих в полных семьях, в течение двух сравниваемых лет осталась на том же уровне.

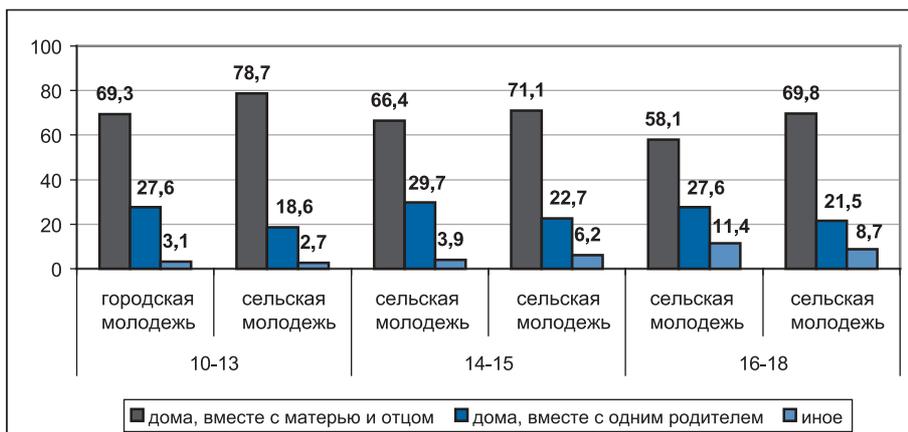


Диаграмма 6: Состав семей, в которых живут 10-18-летние, в разбивке по месту жительства (%)

19-29-летние опрашивались об их партнерских отношениях за последние 4 недели. В сравнении с 19-24-летними 25-29-летние чаще живут с постоянным партнером; реже речь идет о постоянном партнере, с которым совместно не живут. У 19-24-летних чаще встречаются случайные партнеры.

При сравнении отличий по **полу** становится очевидным, что женщины чаще живут с постоянным партнером и у них реже, чем у мужчин бывают случайные партнеры, хотя среди 19-24-летних мужчин более всего насчитывается тех, кто за последние 4 недели не имел сексуальных партнеров, – более одной пятой части из отвечавших (см. диаграмму 7). В сравнении с 2003 годом данные существенно не отличаются.

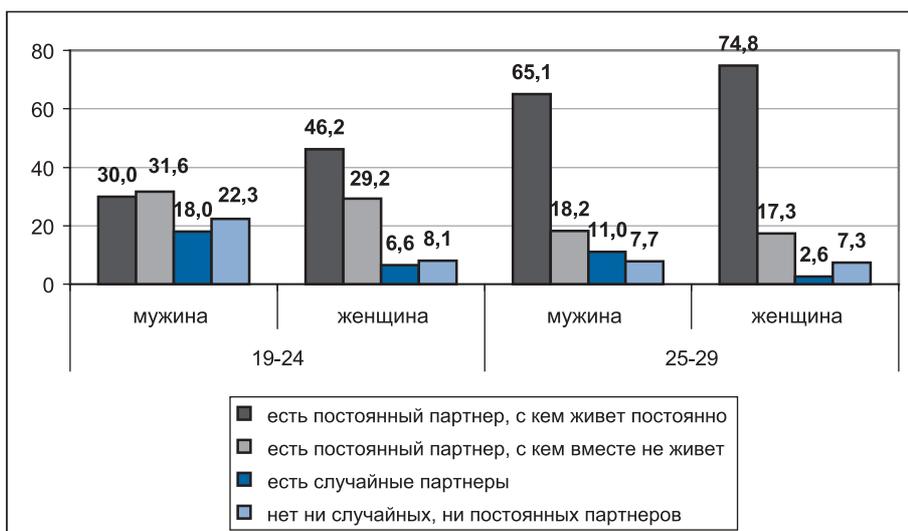


Диаграмма 7: Партнерские отношения 19-29-летних за последние 4 недели, в разбивке по возрастным группам (%)

Отношения в семье

Оценка своим отношениям с членами семьи давалась по шестибальной шкале (1-очень хорошие, 2 - хорошие, 3 – когда как, 4 - плохие, 5 – очень плохие, 6 – затрудняюсь ответить). Далее описываются отношения, которые описываются, по крайней мере, как хорошие („очень хорошие“ и „хорошие“).

В сравнении с 2003 годом подавляющее большинство школьников оценивают свои отношения с родителями и братьями-сестрами как хорошие. Выше всего оцениваются отношения с матерью (см. диаграмму 8).

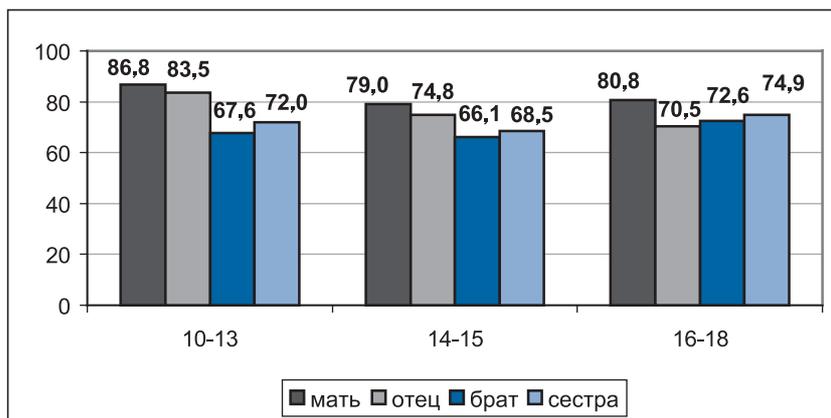


Диаграмма 8: Хорошие отношения в семье согласно оценке, в разбивке по возрастным группам (%)

Среди 10-13-летних **девочки** имеют с матерью несколько лучшие отношения, чем **мальчики** (по крайней мере, как хорошие оценивают отношения соответственно 89% и 86%). У 14-15-летних проявляется обратная тенденция: 82% 14-15-летних юношей оценивают отношения с матерью как хорошие, в то время как среди девушек доля таковых равна 77%.

Среди 14-15- и 16-18-летних школьников юноши оценивают свои отношения с отцом выше, чем девушки. Наибольшие отличия между полами проявляются среди 16-18-летних, где положительную оценку отношениям с отцом дали 76% юношей и 66% девушек.

В двух младших возрастных группах (10-13 и 14-15) по-разному оцениваются отношения с братьями и сестрами. 10-13-летние девочки выше оценивают свои отношения с сестрами, а 14-15-летние мальчики – с братьями.

По национальному признаку различия проявляются в младшей возрастной группе, в части отношений с отцом: 86% 10-13-летних эстонцев оценивают свои отношения с отцом как хорошие, в то время как среди неэстонцев таковых насчитывается 77%.

Отношения родителей между собой половина отвечающих оценивают как в общем хорошие. С возрастом уменьшается доля молодых людей, оценивающих отношения между отцом и матерью как теплые и сердечные: если среди 10-13-летних таковых насчитывается более одной трети, то среди 16-18-летних – одна пятая часть. С возрастом растет количество молодых людей, считающих отношения родителей между собой как переменчивые или холодные и/или конфликтные (см. диаграмму 9).

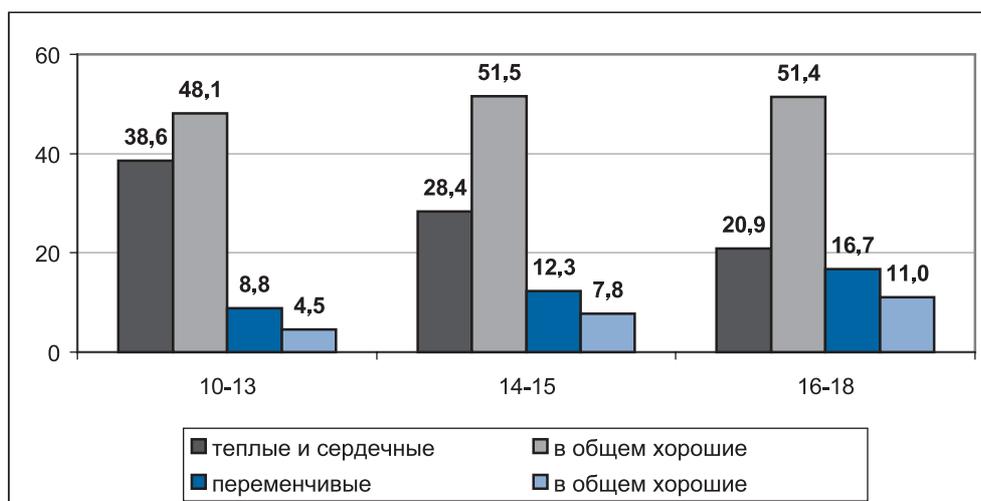


Диаграмма 9: Оценка родительских отношений в разбивке по возрастным группам (%)

Экономическое положение семьи

Всех анкетированных просили оценить хозяйственное положение семьи по пятибалльной шкале, где 1 – живем в нужде, 2 – живем довольно бедно, 3 – не очень хорошее, но справляемся, 4 – хорошее, 5 – очень хорошее). По данной шкале средняя оценка равнялась 3, причем, чем лучше было экономическое положение семьи, тем выше была средняя оценка.

В общем экономический уровень семьи оценивался выше среднего уровня. На графике 10 видна тенденция оценивать хуже экономическое положение семьи с возрастом (т.е. уровень средней оценки падает).

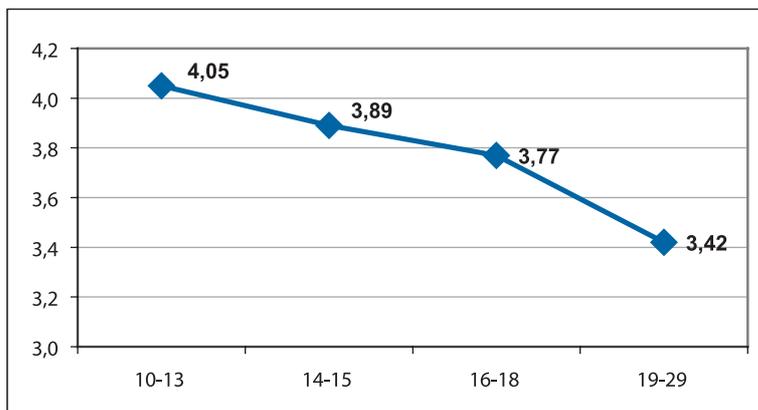


Диаграмма 10: Средняя оценка экономического положения своей семьи с учетом возрастных групп (%)

В разбивке **по полу** различия проявляются среди 19-29-летних. Женщины, в сравнении с мужчинами, оценили экономическое положение своей семьи несколько выше, чем мужчины (средние показатели – 3,43 и 3,34 соответственно).

Эстонцы большей частью оценивали свое экономическое положение выше, чем неэстонцы. Различие между двумя **национальными группами** не проявлялось только среди 16-18-летних. Молодые люди из Ида-Вирумаа, в сравнении с другими **регионами**, оценили экономическое положение своей семьи как более низкое (см. диаграмму 11 и 12). По месту жительства оценки не отличаются.

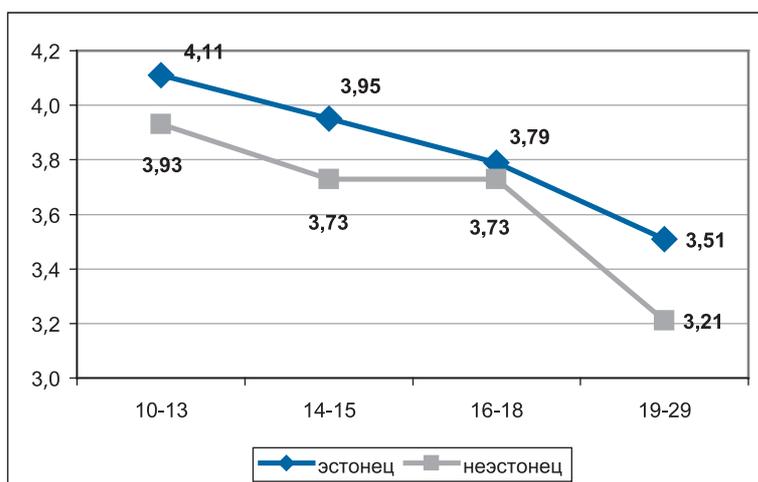


Диаграмма 11: Средняя оценка экономического положения своей семьи, в разбивке по национальностям и возрастным группам (%)

Из ответов 19-29-летних выясняется, что чем выше **уровень образования**, тем лучше оценивается экономическое положение своей семьи. Если средняя оценка отвечающих была равна 3,18, то для более образованных молодых людей оценка была 3,57 (для молодых людей со средним уровнем образования – 3,32).

Среди всех групп **различного социального статуса** выше оценивают экономическое положение своей семьи учащиеся и одновременно работающие молодые люди (средняя оценка 3,58), а ниже – безработные молодые люди (средняя оценка 2,94).

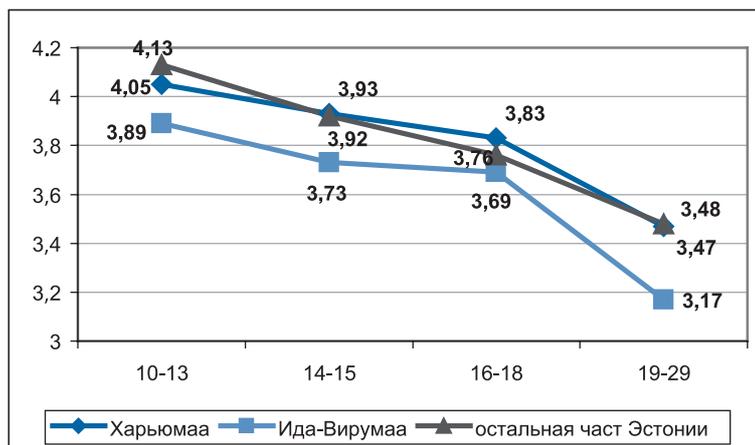


Диаграмма 12: Средняя оценка экономического положения своей семьи, в разбивке по регионам и возрастным группам (%)

3.2. Школа и друзья

В результате ответов 10-18-летних школьников на просьбу оценить свои отношения с друзьями, соучениками и учителями, выяснилось, что самыми лучшими считаются отношения с друзьями. Во всех возрастных группах оценивают свои отношения с друзьями не ниже как хорошие более 90 % отвечавших. Низкие оценки были даны отношениям с учителями, особенно с теми из них, кто не является классным руководителем. Отличается группа 10-13-летних, которая ставит свои отношения с соучениками на тот же уровень, что и с классным руководителем (см. диаграмму 13).

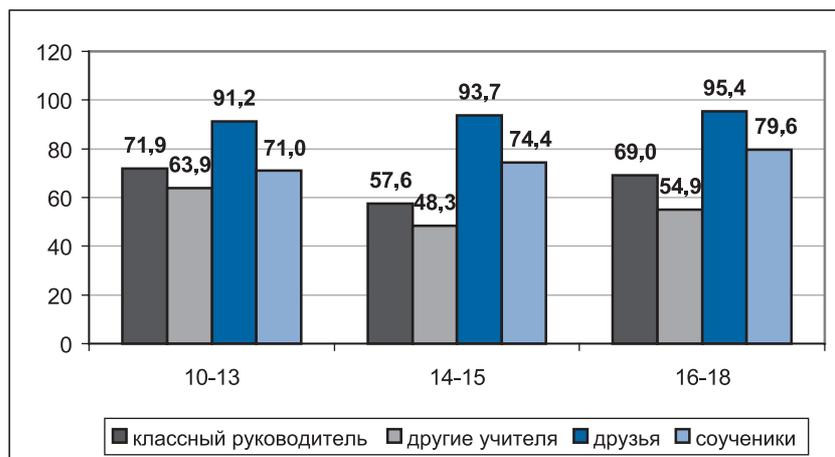


Диаграмма 13: Хорошие, согласно оценке, отношения в школе и с друзьями, в разбивке по возрастным группам (%)

- Школьницы оценивают свои отношения с учителями более положительно, чем мальчики. Наибольшие различия между полами проявляются в двух младших возрастных группах, а также по отношению к учителям, не являющимся классными руководителями.
- В сравнении с неэстонцами 10-13-летние эстонцы оценили выше свои отношения с друзьями и соучениками; 14-15-летние эстонцы – с классным руководителем, другими учителями и друзьями; 16-18-летние эстонцы – с классным руководителем и соучениками.
- При сравнении горожан и сельчан проявляются различия среди 10-13-летних детей: сельские дети оценивают свои отношения с классным руководителем выше, чем городские (76% и 71% соответственно). 14-15-летние горожане чаще оценивают как хорошие свои отношения с другими учителями (городская молодежь – 51%, сельская молодежь – 45%) и соучениками (городская молодежь – 76%, сельская молодежь – 71%).

При сравнении с данными опроса 2003 года существенных отличий не наблюдалось; при сравнении групп тенденции также были сходными.

3.3. Свободное времяпрепровождение

Данные о свободном времяпрепровождении изучались в отношении последних четырех недель перед опросом и с применением шкалы, разбитой на пять уровней (1 - ни разу, 2 – реже 1 раза в неделю, 3 - 1 раз в неделю, 4 – несколько раз в неделю, 5 - ежедневно). Для представления результатов опроса ответы были перекодированы, исходя из трех групп: ни разу, раз в неделю или реже, несколько раз в неделю или чаще.

Посещение клубов, баров и мероприятий

Вопросы о свободном времяпрепровождении в барах и пивных задавались 14-18- и 19-29-летним. Как и в 2003 году, по данным этого опроса среди школьников насчитывается значительное количество тех, кто посещает бары и пивные: среди 14-15-летних 30% и 16-18-летних – более половины. В сравнении с 2003 годом, в 2005 году свободное время в этих заведениях проводят реже. Существенно выросла доля тех, кто в течение четырех недель, предшествовавших опросу, ни разу не посещал ни бар, ни пивную. Наибольшее изменение наблюдается среди 14-15-летних (снижение показателя на 8%). Среди 19-29-летних посещение баров и пивных осталось на том же уровне, что и в 2003 году (см. таблицу 7).

Таблица 7: Частота посещения пивных и баров за последние четыре недели, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Частота посещений	14-15		16-18		19-24		25-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005
ни разу	62,8	70,7	40,5	45,5	38,8	39,9	56,5	53,1
раз в неделю или реже	31,2	24,5	48,5	46,4	55,5	52,4	40,7	43,6
несколько раз в неделю или чаще	6,0	4,8	11,0	8,1	5,7	7,7	2,8	3,3
ИТОГО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

- Различие **между полами** не проявляется только среди 14-15-летних. В отличие от девушек юноши чаще проводят свое свободное время в пивных и барах.
- В разбивке **по национальному признаку** эстонцы посещают бары или пивные чаще, чем неэстонцы: различие наблюдается во всех возрастных группах.
- Различие между **городской и сельской молодежью** проявляется среди 16-18-летних: горожане чаще посещают пивные и бары, чем сельчане.
- В сравнении с другими **регионами** Ида-Вирумааская молодежь реже проводит свое свободное время в пивных и барах.

В части посещения танцевальных мероприятий проявляется тенденция, сходная с тенденцией, характерной для времяпрепровождения в барах и пивных: в сравнении с двумя предыдущими годами уменьшилось количество школьников, посещающих танцевальные мероприятия. 19-24-летние посещают танцевальные клубы столь же часто, как и в 2003 году; у 25-29-летних частота посещений несколько увеличилась (см. таблицу 8).

Таблица 8: Частота посещения танцевальных мероприятий за 4 недели, предшествующих опросу, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Частота посещений	10-13		14-15		16-18		19-24		25-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005
ни разу	46,2	66,1	43,7	52,0	39,2	44,6	61,6	61,2	75,3	70,1
раз в неделю или реже	49,2	30,3	53,7	44,0	57,1	52,1	36,3	36,5	23,7	28,3
несколько раз в неделю или чаще	4,6	3,6	2,6	4,0	3,7	3,7	2,1	2,3	1,0	1,6
ИТОГО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

При корреляционном анализе проявляется со средней значимостью статистически существенная положительная связь (14-18-летние: $\rho=0,4$; 19-29-летние $\rho=0,5$) между посещениями пивных/баров и танцевальных мероприятий/клубов. Молодежь, чаще посещающая пивные/бары, чаще посещает и танцевальные мероприятия.

Занятия спортом

Как и в 2003, году школьники более активно занимаются спортом, чем 19-29-летние. В сравнении с предшествующим годом, в 2005 году оздоровительный спорт стал более популярным. Более значительные изменения произошли в старших возрастных группах. Почти во всех возрастных группах уменьшилась доля тех, кто в течение предшествующего опросу месяца ни разу не ходил на тренировку или не занимался спортом самостоятельно. Существенно выросло количество молодых людей, занимающихся спортом несколько раз в неделю. Отличаются, однако, от общей тенденции 14-15-летние, чьи занятия спортом остались на уровне 2003 года (см. таблицу 9).

Таблица 9: Частота занятий спортом в течение последних 4 недель, в разбивке по возрастным группам 2003, 2005 (%)

Частота	10-13		14-15		16-18		19-24		25-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005
ни разу	20,8	14,1	16,8	18,5	18,0	14,2	41,9	31,3	49,3	39,3
раз в неделю или реже	21,5	23,0	26,9	24,9	29,3	26,4	30,6	34,1	29,9	30,8
несколько раз в неделю или чаще	57,7	62,9	56,3	56,6	52,7	59,4	27,5	34,6	20,8	29,9
ИТОГО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

- Различия между **юношами** и **девушками** проявляется среди школьников. Если среди 10-13-летних школьников более активно занимаются спортом девочки, то среди 14-15- и 16-18-летних – мальчики-подростки.
- Различия между **национальностями** заметны во всех возрастных группах, за исключением 10-13-летних. Эстонцы чаще посещают тренировки или занимаются спортом самостоятельно. Большие различия проявляются в двух старших возрастных группах (19-24 и 25-29).
- В разбивке по типу **места жительства** различия проявляются только среди 10-13-летних: городские дети чаще занимаются оздоровительным спортом, чем деревенские.
- В разбивке по **регионам** резко отличается группа взрослой молодежи Ида-Вирумаа, в которой 19-24- и 25-29-летние молодые люди занимаются спортом существенно реже, чем их ровесники из Харьюмаа и прочих регионов Эстонии.
- В разбивке 19-29-летних **по образовательному уровню** проявляется сходная тенденция: чем выше образовательный уровень молодежи, тем меньше среди них тех, кто вообще не занимается спортом. Если из молодежи низшего образовательного уровня за предшествующие опросу 4 недели не занималось спортом ни разу около половины, то среди молодежи с высшим образовательным уровнем таковых насчитывается менее трети.

3.4. Употребление веществ, вызывающих зависимость

В данном подразделе приводятся данные о потреблении табачных изделий, алкоголя и наркотиков. Молодежь опрашивалась о частоте употребления веществ, вызывающих зависимость, за четыре недели, предшествующих опросу. Частоту употребления просили оценить по пятибалльной шкале (1 - ни разу, 2 – реже одного раза в неделю, 3 - 1 раз в неделю, 4 – несколько раз в неделю, 5 - ежедневно). Кроме того, задавались вопросы о том, в каком возрасте молодые люди впервые попробовали курить, а также алкоголь и наркотики. 19-29-летние опрашивались только в отношении первого употребления наркотиков.

Курение

Как и в 2003 году, по данным текущего года с возрастом растет также среди школьников доля тех, кто курил хотя бы раз в течение жизни. Если среди 10-13-летних тех, кто пробовал закурить, насчитывается одна треть, то среди 14-15-летних таковых насчитывается уже более половины. В сравнении с 2003 годом среди 10-13-летних и 16-18-летних количество куривших хотя бы один раз уменьшилось на 5-6% (см. диаграмму 14).

Средний возраст детей, пробовавших курить, в группе 10-13-летних равен 8,9 годам; среди 14-15-летних – 10,4, и 16-18-летних – 11,5. В сравнении с данными 2003 года, в группе 10-13-летних пробовали курить в более раннем возрасте; два года тому назад средний возраст таковых был равен 9,1.

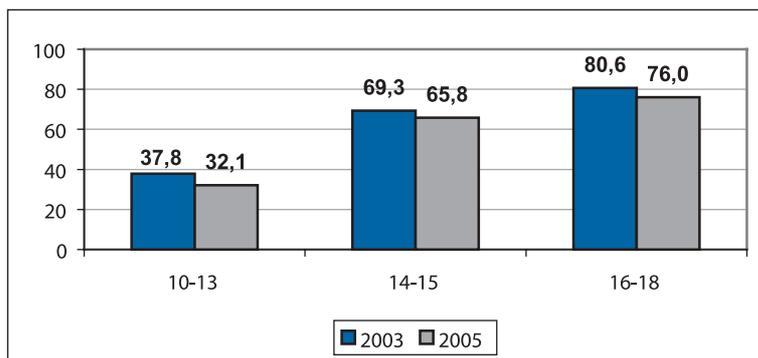


Диаграмма 14: Доля 10-18-летних, куривших хотя бы раз за свою жизнь, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Частота курения в течение предшествующего опросу месяца рассматривается в четырех возрастных группах, поскольку при разделении возрастной группы 19-29-летних на две половины, между младшими и старшими (19-24 и 25-29) статистически существенных различий не наблюдается.

С возрастом уменьшается количество некурящей молодежи, а количество курящих ежедневно - увеличивается. Среди 10-13-летних - подавляющее число тех, кто в течение предшествующих опросу четырех недель не курил ни разу, а ежедневно курящих насчитывается лишь 1%. Среди 14-15- и 16-18-летних некурящих насчитывается более 60 %, а из них курящих ежедневно среди младших по возрасту школьников насчитывается более одной десятой части, среди старших – одна пятая часть.

Среди 19-29-летних не курят чуть более половины отвечавших, а курящих ежедневно насчитывается одна треть (см. диаграмму 15). В сравнении с 2003 годом данные в отношении курения в разбивке по возрастным группам не изменились.

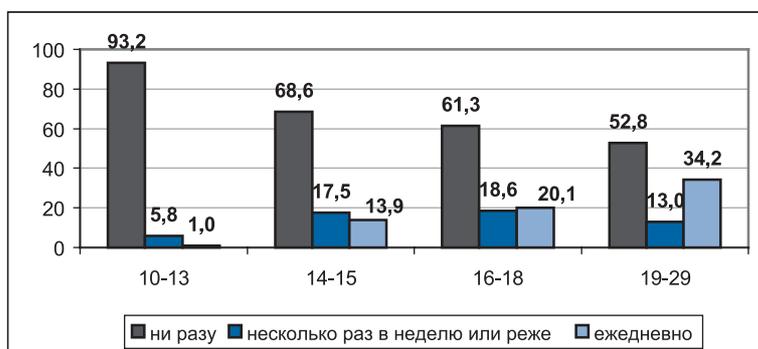


Диаграмма 15: Частота курения за последние 4 недели, в разбивке по возрастным группам (%)

Из сравнения по **полу** видно, что юноши курят чаще девушек. Существенное различие наблюдается среди некурящих и курящих ежедневно молодых людей. Как и в 2003 году, наибольшее различие наблюдается среди 19-29-летних: доля некурящих среди женщин выше на 18%, а доля курящих ежедневно ниже также на 18% (см. диаграммы 16 и 17).



Диаграмма 16: Доля некурящих в возрастных группах, в разбивке по полу (%)



Диаграмма 17: Доля курящих ежедневно в возрастных группах, в разбивке по полу (%)

В сравнении с 2003 годом некоторые различия наблюдаются среди женщин:

- доля некурящих 16-18-летних девушек увеличилась, а курящих ежедневно уменьшилась. Если в 2003 году некурящих было 64% и курящих ежедневно 17%, то в 2005 году – 68% и 13% соответственно.
- для 19-29-летних тенденция противоположная: уменьшилась доля некурящих и увеличилась доля женщин, курящих ежедневно. Если в 2003 году в течение предшествующих опросу 4 недель не курили ни разу 65% 19-29-летних женщин и курили ежедневно 22%, то в 2005 году соответствующие показатели равны 61% и 26%.

Привычки молодых людей эстонской национальности и неэстонцев, относящиеся к употреблению табака, проявляются в возрастной группе 19-29-летних, в которой неэстонцы курят чаще: некурящих насчитывается на 12% меньше, а курящих ежедневно – на 11% больше.

По типу местожительства различий, связанных с курением, не отмечено, хотя существуют следующие статистически значимые различия по **регионам**:

- 10-13-летние: в сравнении с двумя остальными регионами, в Ида-Вирумаа насчитывается меньшее количество курящих молодых людей. Доля некурящих равна 99,5%, причем в выборке не отмечено ни одного курящего ежедневно.
- 16-18-летние: в Харьюмаа подростки курят чаще, чем в регионе “остальная часть Эстонии” (в сравнении с Ида-Вирумаа различий не наблюдается). В Харьюмаа некурящих 56% и курящих ежедневно 23%, в „остальной части Эстонии” – 67% и 16% соответственно (в Ида-Вирумаа 63% и 18%).
- 19-29-летние: в Ида-Вирумаа молодежь курит существенно чаще, чем в других регионах. В Ида-Вирумаа некурящих насчитывается на одну десятую часть меньше, а употребляющих табак ежедневно – примерно на такое же количество больше.

В сравнении с 2003 годом, изменения, произошедшие к 2005 году:

- среди 10-13-летних детей, проживающих в Ида-Вирумаа, на одну десятую часть выросло количество некурящих детей, и на 7% уменьшилось количество курящих несколько раз в неделю или реже. Если в 2003 году курящих ежедневно насчитывалось 4%, то в 2005 году в данной выборке не отмечено ни одного ребенка.
- проживающие в Харьюмаа 19-29-летние молодые люди стали курить больше. В сравнении с 2003 годом, доля некурящих уменьшилась на 6%, и на столько же возросла доля курящих ежедневно.

Как и в 2003 году, очень большие различия проявляются при анализе данных с учетом **образовательного уровня**. Чем выше уровень образования, тем больше среди молодежи некурящих, и меньше тех, кто курит ежедневно. Особенно много курящих ежедневно насчитывается среди молодежи с низшим образовательным уровнем, – более половины. В то же время ежедневно курящих среди молодых людей с высшим образованием насчитывается менее одной пятой части. Лишь одна треть молодежи с 1-м образовательным уровнем не курит. Среди имеющих или обретающих высшее образование (3-й уровень) некурящих насчитывается около семидесяти процентов (см. диаграмму 18). В сравнении с 2003 годом привычки, связанные с курением, в разбивке по образовательному уровню не изменились.

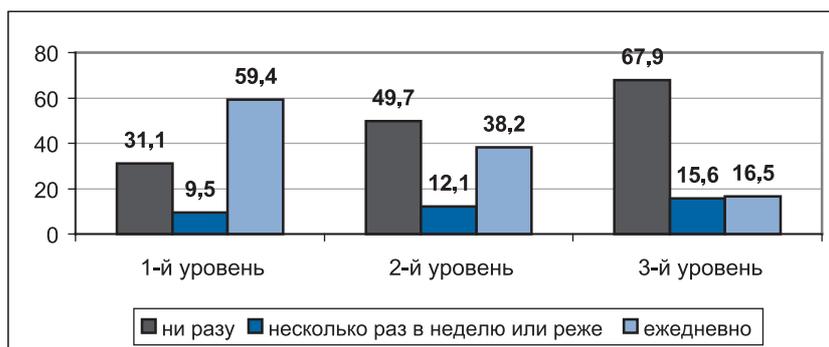


Диаграмма 18: Частота курения среди 19-29-летних в течение предшествующих опросу 4 недель, в разбивке по уровню образования (%)

Употребление алкоголя

Среди 10-13-летних школьников пробовали алкоголь по крайней мере один раз за свою жизнь более половины, а были пьяными чуть более одной десятой части. В старших возрастных группах тех, кто употреблял алкоголь хотя бы раз, насчитывается подавляющее большинство. С возрастом быстро увеличивается также количество тех молодых людей, которые хотя бы раз за свою жизнь были пьяны; среди 16-18-летних таковых насчитывается уже более 3/4 (см. диаграмму 19).

В сравнении с 2003 годом, в части данных показателей существенных изменений не произошло.

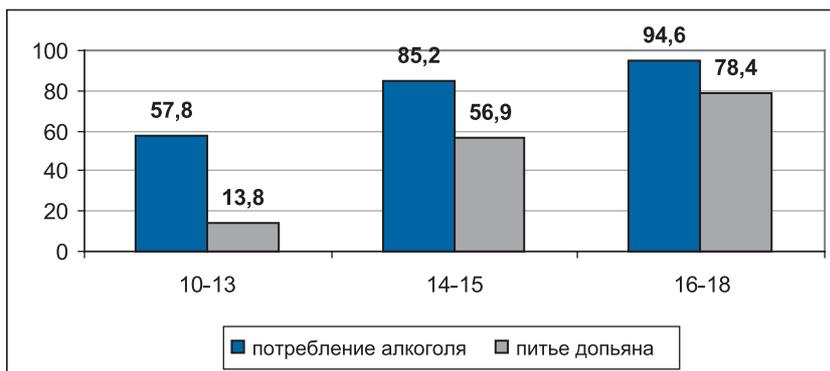


Диаграмма 19: Молодые люди, пробовавшие алкоголь хотя бы один раз за свою жизнь и бывшие в состоянии опьянения, в разбивке по возрастным группам (%)

В сравнении с 2003 годом, в 2005 году молодежь впервые пробовала алкогольные напитки несколько раньше: статистически существенное различие проявляется почти во всех возрастных группах как в отношении первого употребления алкоголя, так и первого опьянения. Исключение составляют 16-18-летние, для которых возраст, в котором они впервые пробовали алкоголь, остался примерно таким же, как два года назад (см. таблицу 10).

Таблица 10: Средний возраст, в котором впервые пробовали алкоголь и впервые были пьяными, в разбивке по возрастным группам

Возрастная группа	употребление алкоголя		первое опьянение	
	2003	2005	2003	2005
10-13	9,2	8,6	10,9	10,4
14-15	10,9	10,6	12,7	12,4
16-18	12,0	11,9	13,9	13,6

В течение последних четырех месяцев алкоголь употребляли более одной десятой части 10-13-летних, половина 14-15-летних, и три четверти 16-18-летних школьников. Во взрослой возрастной группе 19-29-летних в течение предшествующего опросу месяца алкоголь употребляли более 80 % ответивших.

В сравнении с 2003 годом, употребление алкоголя участилось во всех возрастных группах, за исключением 10-13-летних. Среди них в течение предшествующего опросу месяца количество употреблявших алкоголь осталось на том же уровне, но употребляли его реже, – уменьшилось количество тех, кто употреблял алкоголь хотя бы раз в неделю, и на столько же увеличилось количество тех, кто употреблял алкоголь реже, чем раз в неделю.

Среди 14-15-летних количество употреблявших алкоголь осталось на том же уровне, что и два года назад. Однако употреблять алкоголь стали чаще. Количество молодых людей, употребляющих алкоголь один раз в неделю или чаще, в 2005 году выросло на 5%.

В старших возрастных группах можно отметить как увеличение доли употребляющих алкоголь, так и рост частоты его употребления. Среди 16-18-летних изменения касаются в первую очередь молодых людей, употребляющих алкоголь один раз в неделю или чаще: к 2005 году показатель вырос на 8%. Наибольшие изменения имели место в двух старших возрастных группах. Среди 19-24-летних количество употребляющих алкоголь хотя бы раз в неделю выросло на 15%, а среди 25-29-летних – на 13% (см. таблицу 11).

Таблица 11: Частота употребления алкоголя в течение 4 недель, предшествующих опросу, в разбивке по возрастным группам (%)

Возрастная группа	ни разу		реже одного раза в неделю		один раз в неделю или чаще	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005
10-13	86,7	86,4	10,1	13,6	3,2	0,0
14-15	48,5	49,9	35,1	28,4	16,4	21,7
16-18	31,2	25,8	41,8	38,8	27,0	35,4
19-24	21,9	16,5	47,6	38,3	30,5	45,2
25-29	23,3	17,9	47,0	40,0	29,6	42,2

В течение предшествующего опросу месяца пили допьяна 5% 10-13-летних, одна треть 14-15-летних, а в остальных возрастных группах – более половины. Наибольшая доля пивших допьяна имеет место среди 19-24-летних: 59%.

В сравнении с 2003 годом, молодые люди чаще бывали пьяными. Исключение составляют 10-13-летние, среди которых в течение 4 предшествующих опросу недель доля тех, кто ни разу не был пьяным, осталась на том же уровне, что и два года назад. В других возрастных группах уменьшилась доля тех, кто ни разу не был пьяным в промежутке от 6 до 16% (в старших возрастных группах уменьшение показателя более значительное, чем в младших). Выросло количество молодых людей, которые были пьяны один раз в неделю или чаще: среди 14-15-летних – на 4%, в старших возрастных группах – на одну десятую часть (см. таблицу 12).

Таблица 12: Частота питья допьяна в течение 4 недель, предшествующих опросу, в разбивке по возрастным группам (%)

Возрастная группа	ни разу		реже одного раза в неделю		один раз в неделю или чаще	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005
10-13	95,4	94,7	3,2	5,3	1,4	0,0
14-15	72,5	67,0	18,3	20,0	9,2	13,0
16-18	58,9	48,5	28,8	29,5	12,3	22,0
19-24	56,3	40,9	29,3	33,3	14,7	25,8
25-29	63,1	47,1	26,9	33,3	10,0	19,6

В ходе корреляционного анализа выяснилась статистически существенная позитивная связь между употреблением алкоголя и питьем допьяна. В отношении 10-13-летних связь была средней значимости ($\rho=0,5$), а в отношении старших возрастных групп связь была прочной ($\rho=0,7$). Молодые люди, чаще употреблявшие алкоголь, также чаще пили допьяна.

В сравнении с **девушками юноши** употребляют алкоголь чаще. В общем проявляется следующая тенденция: среди девушек насчитывается существенно больше тех, кто за последний месяц не употреблял алкоголь ни разу, или употреблял реже одного раза в неделю. Употребляющих алкоголь один раз в неделю или чаще среди мужчин также насчитывается больше. Наибольшие различия по полу между школьниками проявляются в группе 16-18-летних, а среди взрослой возрастной группы – среди 25-29-летних (см. диаграммы 20 и 21).

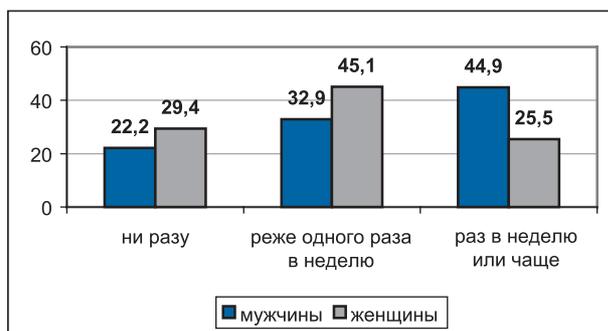


Диаграмма 20: Частота употребления алкоголя среди 16-18-летних за последние 4 недели, в разбивке по полу (%)

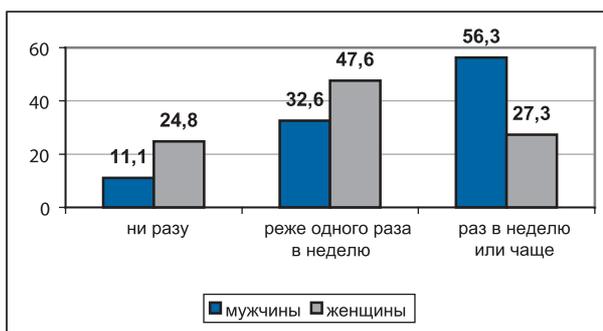


Диаграмма 21: Частота употребления алкоголя среди 25-29-летних за последние 4 недели, в разбивке по полу (%)

В сравнении с 2003 годом, выросла частота употребления алкоголя среди юношей и определенной части возрастных групп девушек. Исключение составляют 10-13-летние, среди которых частота употребления алкоголя как среди мальчиков, так и девочек уменьшилась. Различие проявилось потому, что в выборке 2005 года в данной возрастной группе не отмечено ни одного ребенка, употреблявшего алкоголь в течение четырех предшествующих недель. Среди юношей других возрастных групп количество употреблявших алкоголь один раз в неделю или чаще увеличилось от 8 до 14%. Среди женщин доля употреблявших алкоголь по меньшей мере один раз в неделю выросла в возрастной группе 19-29-летних.

Различий в данных 2005 года относительно частоты употребления алкоголя в соответствии с **национальной группой** не выявлено. Однако, сравнивая данные за два последних года опроса, можно отметить, что частота употребления алкоголя в большинстве возрастных групп как эстонцев, так и неэстонцев выросла,

за исключением группы 25-29-летних неэстонцев (частота употребления алкоголя не возросла), а также для групп 10-13-летних в целом.

В отношении эстонцев наибольшие изменения в употреблении алкоголя произошли в двух старших группах (19-24 и 25-29), в которых, в сравнении с 2003 годом, доля употребляющих алкоголь не менее одного раза в неделю возросла более чем на одну десятую часть. Среди неэстонцев наибольшие изменения данного показателя отмечены в группе 19-24-летних (см. диаграмму 22 и 23).

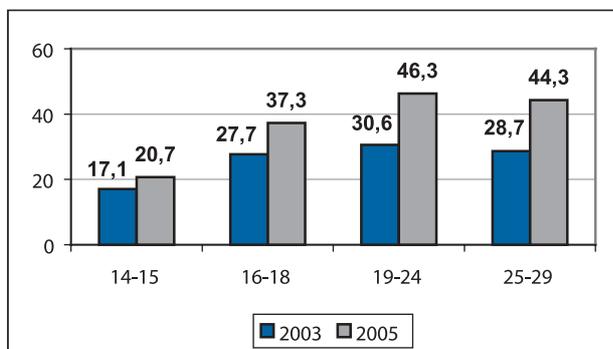


Диаграмма 22: Употребление алкоголя не менее одного раза в неделю среди эстонцев за последние 4 недели, в разбивке по полу, 2003, 2005 (%)

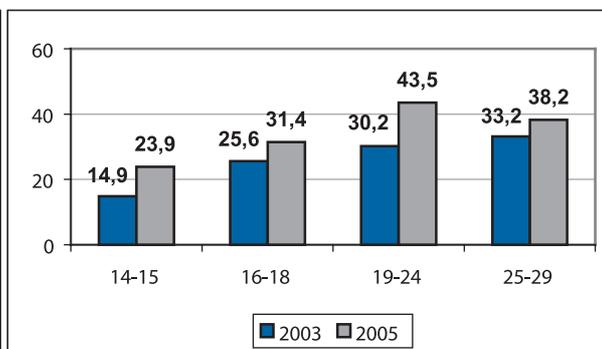


Диаграмма 23: Употребление алкоголя не менее одного раза в неделю среди неэстонцев за последние 4 недели, в разбивке по полу, 2003, 2005 (%)

Различия между **городской** и **сельской молодежью** проявляются в группах 16-18- и 25-29-летних. В обеих группах городская молодежь употребляет алкоголь чаще, чем сельская, что доказывает существенное различие среди употребляющих алкоголь один раз в неделю или чаще. В группе 16-18-летней городской молодежи данный показатель на 5,5% выше, чем в соответствующей группе сельской молодежи, а среди 25-29-летних – на 11% выше.

При сравнительном анализе показателей за 2003 и 2005 год наибольшие различия выявлены для употребляющих алкоголь один раз в неделю или чаще, причем учащение употребления алкоголя проявляется как среди городской, так и сельской молодежи (за исключением 10-13-летних, среди которых нет тех, кто употреблял алкоголь хотя бы раз в неделю). Исключение составляет сельская молодежь 14-15-лет: частота употребления алкоголя в данной группе не изменилась (см. диаграмму 24 и 25).

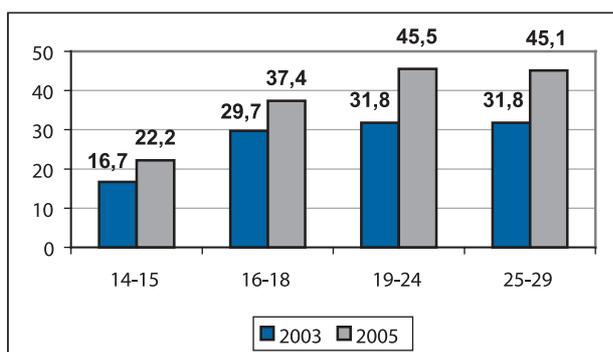


Диаграмма 24: Употребление алкоголя не менее одного раза в неделю городской молодежи за последние 4 недели, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

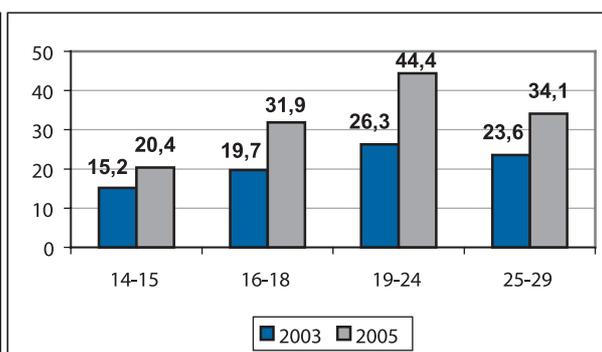


Диаграмма 25: Употребление алкоголя не менее одного раза в неделю сельской молодежи за последние 4 недели, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Региональные различия проявляются в возрастных группах 10-13-, 14-15- и 19-24-летних:

- среди 10-13-летних и 19-24-летних жителей Ида-Вирумаа, в сравнении с другими регионами, насчитывается больше тех, кто за предшествующий опросу месяц ни разу не употреблял алкоголь.
- среди 14-15-летних представителей „остальной части Эстонии“ в сравнении с Ида-Вирумаа насчитывается больше тех, кто употребляет алкоголь реже одного раза в неделю. В остальной части Эстонии насчитывается меньше тех молодых людей, которые употребляют алкоголь один раз в неделю или чаще, чем в Харьумаа и Ида-Вирумаа.

В сравнении с двумя предыдущими годами, употребление алкоголя участилось в следующих регионах и возрастных группах:

- 14-15- и 25-29-летние – «остальная часть Эстонии»;
- 16-18-летние – Харьюмаа и «остальная часть Эстонии»;
- 19-24-летние – во всех регионах.

Среди 10-13-летних частота употребления алкоголя существенно уменьшилась во всех регионах.

С учетом **уровня образования** среди 19-29-летних в данных за 2005 год не выявлено статистически существенных различий, хотя в сравнении с 2003 годом существенно выросла частота употребления алкоголя для всех образовательных уровней. Это особенно ярко проявляется в отношении молодых людей, употребляющих алкогольные напитки не менее одного раза в неделю: в сравнении с прошлыми годами данный показатель среди представителей различных образовательных уровней вырос от 13 до 17%.

Употребление наркотиков

В части употребления наркотиков молодые люди опрашивались о том, пробовали ли они употреблять наркотики вообще, а также о частоте употребления наркотиков за четыре предшествующие опросу недели. Кроме того, исследовалось наличие употребляющих наркотики в кругу их знакомых и факты предложения наркотиков им самим.

Среди 10-13-летних детей пробовавших наркотики или неоднократно их употреблявших за оба года опроса насчитывается более 2% (в 2003 году n=37 и в 2005 году n=41). Большинство из них пробовали наркотики один раз: в 2003 году 25 детей, и в 2005 году – 30 детей.

В сравнении с 2003 годом, среди 10-13-летних детей уменьшилась доля тех, у кого в кругу знакомых есть люди, употребляющие наркотики внутривенно: в 2003 году – 6%, в 2005 году – 4%. Употребляющих наркотики иным способом среди знакомых детей насчитывается 7% как в 2003, так и в 2005 году. В некоторой степени выросло количество 10-13-летних детей, которым за предшествующий опросу месяц предлагали наркотики: в 2003 году менее 1%, в 2005 году немногим более 2%.

Далее более подробно рассматриваются данные на 14-29-летних молодых людей.

В сравнении с 2003 годом, насчитывается более всего тех, кто наркотики пробовал или употребляет в кругу знакомых среди возрастных групп 16-18- и 19-24-летних. В этих возрастных группах примерно четвертая часть опрошенных имеет в кругу своих знакомых тех людей, кто или пробовал, или употребляет наркотики посредством уколов, а более чем у 60% есть знакомые, которые делали это иным способом.

В общем, следует отметить, что среди знакомых, составляющих круг общения молодых людей, наркотиков обращается больше, чем два года назад. Во всех возрастных группах увеличилась доля тех молодых людей, в чей круг знакомых входят люди, которые пробовали или употребляют наркотики не в виде уколов, а каким-либо иным способом. Более всего их количество выросло в возрастных группах 16-18- и 25-29-летних – на 10%. Среди 16-18-летних уменьшилось количество молодых людей, в чьем кругу знакомых есть колющиеся наркоманы. В группе 25-29-летних доля подобных молодых людей, напротив, выросла (см. диаграмму 26 и 27).

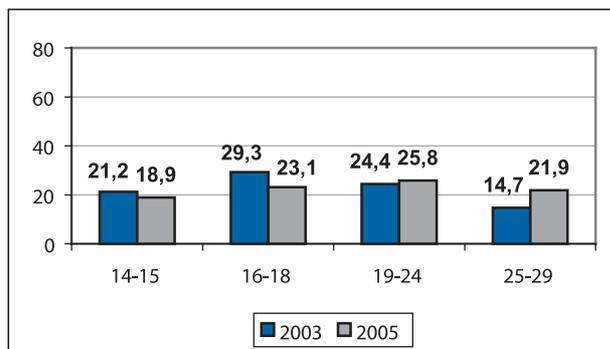


Диаграмма 26: Молодые люди, чьи знакомые пробовали или употребляют наркотики внутривенно, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

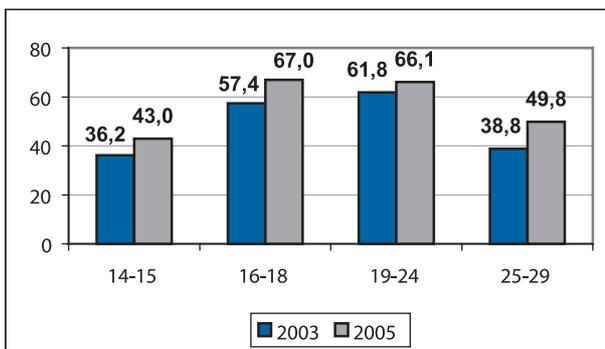


Диаграмма 27: Молодые люди, чьи знакомые пробовали или употребляют наркотики иным способом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Молодежи старшей возрастной группы (25-29) наркотики предлагали в 6% случаев. В других возрастных группах – более чем десятой части отвечающих. Наиболее высок данный показатель в возрастной группе 16-18-летних. 4%-м 14-15-, 16-18- и 19-24-летних за предшествующий опросу месяц наркотики предлагали раз в неделю или чаще. Для 25-29-летних – 2%-м.

Также и по этому показателю ясно прослеживается тот факт, что возможности соприкосновения молодых людей с наркотиками увеличились в сравнении с 2003 годом. Во всех возрастных группах существенно возросла доля молодежи, которой в течение предшествующего опросу месяца предлагали наркотики. Более всего их доля выросла среди 19-24-летних: на 10% (см. диаграмму 28).

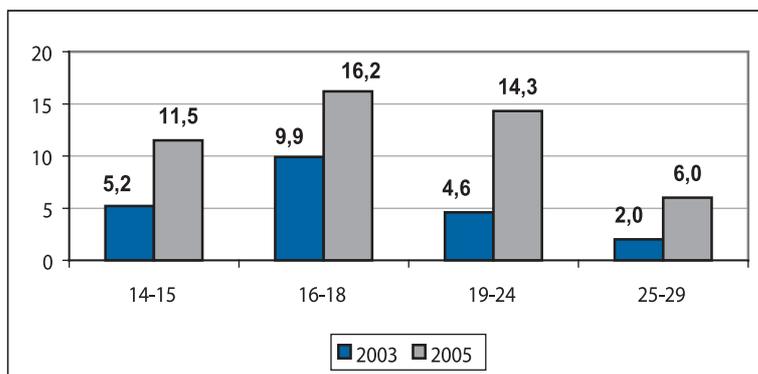


Диаграмма 28: Молодые люди, которым в течение предшествующих опросу четырех недель предлагали наркотики; в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Довольно значительная часть молодых людей сами употребляли наркотики один раз или многократно. Относительно в равных долях в возрастных группах насчитывается тех, кто ответил, что пробовал наркотики один раз, а также тех, кто их употреблял многократно. В двух старших группах таких молодых людей насчитывается существенно больше, чем в двух младших возрастных группах. Среди 19-24- и 25-29-летних тех, кто пробовал наркотики хотя бы раз, насчитывается около 40%. В младших возрастных группах (14-15-летние) наркотики употребляли 14%, а среди 16-18-летних – 29% (см. диаграмму 29).

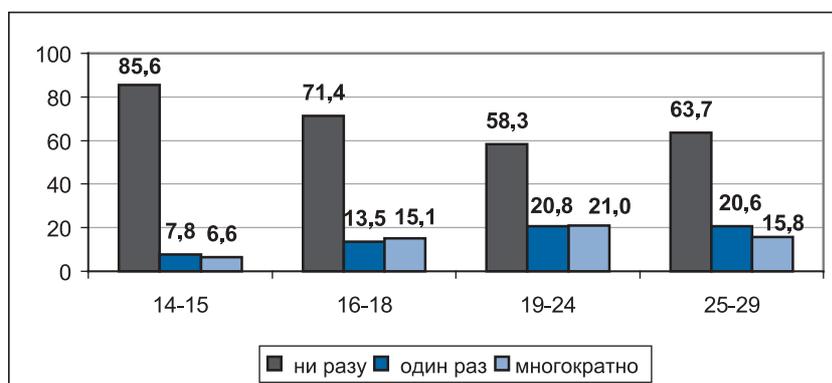


Диаграмма 29: Употребление наркотиков в течение жизни, в разбивке по возрастным группам (%)

В сравнении с 2003 годом, уровень употребления наркотиков изменился в двух старших возрастных группах. Среди 19-24-летних на 6% уменьшилась доля тех, кто ни разу не пробовал наркотики. Среди 25-29-летних количество тех, кто ни разу не пробовал наркотики в текущем году, стало на 13% меньше, а доля тех, кто употреблял наркотики хотя бы раз, а также многократно, увеличилась: соответственно на 8% и 5%.

В ходе корреляционного анализа выявляется статистически существенная позитивная связь средней значимости (во всех возрастных группах $r=0,4$) между употреблением наркотиков и наличием употребляющих наркотики в кругу знакомых. Также между употреблением наркотиков и частотой предложения наркотиков в течение предшествующего опросу месяца. Это означает, что те молодые люди, у кого в кругу знакомых есть те, кто пробовал наркотики или кто их употребляет, сами также больше употребляют наркотики. Молодые люди, кому в течение предшествующего опросу месяца чаще предлагали наркотики, также больше их употребляют.

14-18-летним школьникам задавался вопрос о возрасте, в котором они впервые употребляли наркотики внутривенно или иным способом. 19-29-летним задавался вопрос о возрасте, в котором они впервые употребляли наркотики, без уточнения способов употребления. Поскольку наркотики внутривенно употребляла очень небольшая доля отвечающих 14-18-летних ($n=22$), эти данные не представлены.

В сравнении с 2003 годом, в группах 14-15- и 16-18-летних возраст, в котором наркотики употреблялись впервые, вырос, а в старших возрастных группах упал (см. таблицу 13).

Таблица 13: Средний возраст, в котором впервые употреблялись наркотики, в разбивке по возрастным группам, 2003-2005

Возрастные группы	употребление наркотиков (кроме уколов)		употребление наркотиков	
	2003	2005	2003	2005
14-15	13,1	13,5	-	-
16-18	14,9	15,2	-	-
19-24	-	-	17,8	17,1
25-29	-	-	21,1	19,4

В сравнении с юношами девушки меньше пробовали и употребляли наркотики. Сходная тенденция наблюдалась и в 2003 году. Наибольшие различия наблюдаются в группе 25-29-летних, в которой среди пробовавших наркотики насчитывается на 21% больше юношей, чем девушек; среди 16-18- и 19-24-летних – на 14%, и среди 14-15-летних – на 6% больше (см. диаграмму 30).

В сравнении с данными 2003 года, количество употреблявших наркотики 16-18-летних девушек уменьшилось на 8%, а среди 19-24-летних – на 7%. Среди 25-29-летних доля молодых людей, так или иначе соприкасавшихся с наркотиками, возросла как среди женщин, так и мужчин на одну десятую часть.

Если в 2003 году различие между молодыми людьми – **эстонцами** и **неэстонцами** не проявлялось только в младшей возрастной группе, в 2005 году различие проявляется только в группе 25-29-летних. В сравнении с эстонцами среди неэстонцев данной группы насчитывается значительно больше тех молодых людей, которые хотя бы раз в жизни употребляли наркотики: соответственно 31% и 40%.

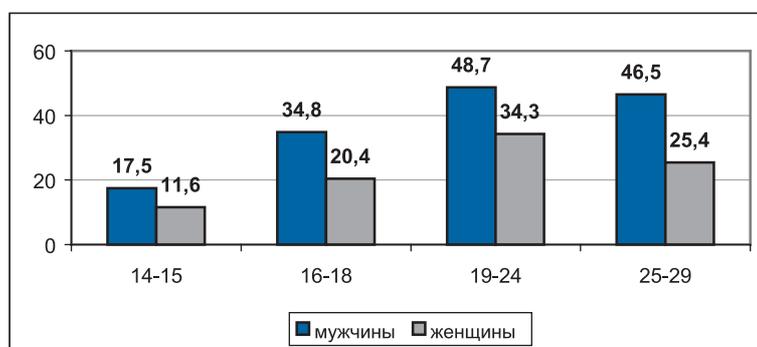


Диаграмма 30: Молодежь, употреблявшая наркотики один раз или больше, в разбивке по возрастным группам и полу (%)

При сравнении данных за 2003 и 2005 год проявляются различия в двух возрастных группах. Среди 16-18-летних неэстонцев уровень употребления наркотиков упал. В 2003 году насчитывалось 38% молодых людей, употреблявших наркотики хотя бы раз, среди неэстонцев, а в 2005 году – 29%. Среди 25-29-летних как эстонцев, так и неэстонцев данный показатель вырос на одну десятую часть: в группе эстонцев – с 21% до 31%, а среди неэстонцев – с 31% до 40%.

В 2003 году проявилась статистически существенная разница при сравнении **городской** и **сельской молодежи** во всех возрастных группах, а в 2005 году – только в группах 16-18- и 25-29-летних, в которых в городе насчитывается существенно больше тех молодых людей, которые сталкивались с наркотиками. Разница между городской и сельской молодежью превышает десять процентов. В группе 16-18-летних соотношение составляет соответственно 32% (городская молодежь) и 18% (сельская молодежь), а среди 25-29-летних – 38% и 22%.

По регионам различия проявляются в большинстве возрастных групп, за исключением 19-24-летних. В общем, среди молодежи Хэрьямаа насчитывается больше тех молодых людей, кто хотя бы раз за свою

жизнь употреблял наркотики. 14-15-летняя молодежь Хартюмаа существенно отличается от двух других регионов, а в группе 16-18- и 25-29-летних – от “остальной части Эстонии” (см. диаграмму 31).

В сравнении с двумя предыдущими годами опроса, различия проявляются среди 25-29-летних жителей Хартюмаа и молодежью остальной части Эстонии. В обоих регионах уровень употребляющих наркотики вырос примерно на одну десятую часть.

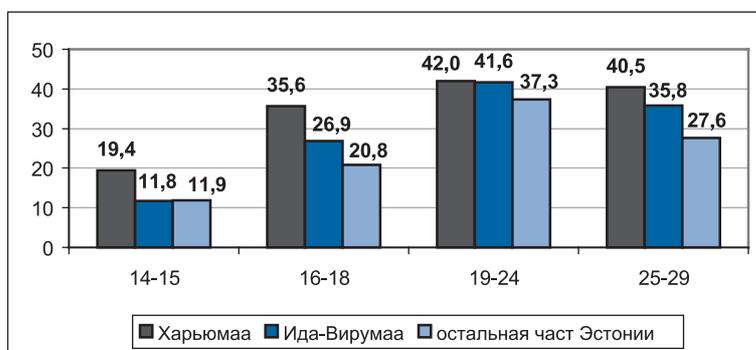


Диаграмма 31: Молодежь, употреблявшая наркотики один раз или больше, в разбивке по возрастным группам и регионам (%)

Если среди 25-29-летних уровень употребления наркотиков молодежью с различным образовательным уровнем одинаков, то среди 19-24-летних ясно проявляется тенденция, согласно которой с ростом образовательного уровня частота употребления наркотиков уменьшается. Если среди молодых людей с низшим уровнем образования количество тех, кто пробовал наркотики хотя бы раз, составляет половину, то среди молодых людей с высшим уровнем образования – около одной трети (см. диаграмму 32).

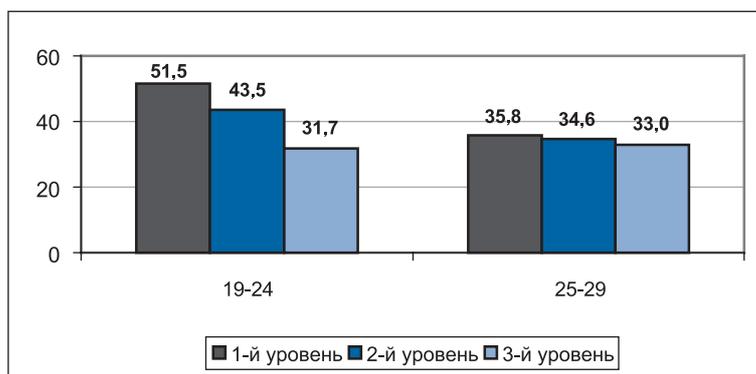


Диаграмма 32: Молодежь 19-29 лет, употреблявшая наркотики один раз или больше, в разбивке по уровню образования (%)

Сравнивая данные за 2005 год с 2003 годом, выясняется, что в группе 19-24-летних показатель употребления наркотиков среди молодых людей со средним уровнем образования увеличился на 6%. В группе 25-29-летних изменения проявляются во всех трех образовательных уровнях. Более всего возросла доля употребляющих наркотики хотя бы раз среди молодых людей с низшим образовательным уровнем (на 15%). В двух группах молодежи с высшим образовательным уровнем данный показатель увеличился на 10%.

В ходе корреляционного анализа проверялись связи между употреблением наркотиков и курением, употреблением алкоголя, питьем допьяна, посещением пивных, баров и танцевальных мероприятий, частотой занятий спортом и экономическим положением семьи. Наиболее значимые связи (во всех возрастных группах $\rho=0,4$) проявляются между употреблением наркотиков и курением. Среди чаще курящих молодых людей насчитывается также больше молодежи, соприкасавшейся с наркотиками. Менее значимые, но статистически существенные позитивные связи проявляются между употреблением наркотиков и употреблением алкогольных напитков, питьем допьяна и посещением пивных и баров. Чем чаще молодые люди употребляют алкоголь, пьют допьяна и посещают пивные и бары, тем чаще они употребляют наркотики. Существенные связи не проявляются в отношении занятий спортом, посещения танцевальных мероприятий и материального положения семьи.

3.5. Заключение к главе

В третьей главе отчета рассматривались вопросы, относящиеся к образу жизни молодежи - такие, как отношения в семье, свободное времяпрепровождение, употребление веществ, вызывающих зависимость, из чего можно сделать следующие выводы:

- около 3/4 10-13-летних и почти 2/3 старших школьников живут с обоими родителями;
- в сравнении с 19-24-летними, 25-29-летние чаще живут вместе с постоянным партнером и реже имеют случайных партнеров. Случайные партнеры за предшествующие опросу 4 недели были менее чем у 1/5 части взрослой молодежи; менее всего – у 25-29-летних женщин (3%) и более всего – у 19-24-летних мужчин (18%).

Курение

- С возрастом быстро увеличивается доля тех школьников, кто хотя бы раз за свою жизнь выкурил сигарету: среди 10-13-летних – 1/3, 14-15-летних – 2/3 и 16-18-летних – 3/4.
- С возрастом уменьшается доля тех, кто в течение предшествующего опросу месяца не курил ни разу, и возрастает процент курящих ежедневно. Среди 10-13-летних не курили ни разу 93%, среди 14-15-летних – 69%, среди 16-18-летних – 61%, и среди взрослой молодежи – 53%. Соответствующие доли курящих ежедневно равнялись 1%, 14%, 20% и 34%.

Употребление алкоголя

- 58% 10-13-летних школьников пробовали алкоголь хотя бы раз в жизни и пили допьяна более одной десятой части (14%) их. Среди старших школьников пробовало алкоголь хотя бы раз уже подавляющее большинство. С возрастом быстро увеличивается также количество молодых людей, хотя бы раз бывших пьяными за свою жизнь: среди 14-15-летних – 57%, а среди 16-18-летних – 78%.
- за последние четыре недели употребляли алкоголь 14% 10-13-летних детей, половина 14-15-летних школьников, и 3/4 16-18-летних школьников. Среди взрослой молодежи (19-29-летние) за последний месяц алкоголь употребляли более 80 % отвечавших.
- в течение предшествующего опросу месяца пили допьяна 5% 10-13-летних, одна треть 14-15-летних, а в оставшихся возрастных группах – более половины.
- в сравнении с данными 2003 года, средний возраст школьников, в котором они впервые пробуют алкоголь, стал несколько младше. Употребление алкоголя молодежью стало более частым и интенсивным. Исключение составляют 10-13-летние, среди которых частота употребления алкоголя в некоторой степени уменьшилась.

Употребление наркотиков

- среди 10-13-летних детей пробовали наркотики хотя бы раз за свою жизнь 2% отвечавших на вопросы анкеты. Также насчитывается 2% тех, кому за предшествующий опросу месяц предлагали наркотики. Доля 10-13-летних детей, в чьем кругу знакомых есть употребляющие наркотики, составляет менее одной десятой части.
- у 19-26% молодых людей из остальных возрастных групп (14-18 и 19-29) есть знакомые, которые пробовали или употребляют наркотики внутривенно; у 43-67% есть знакомые, кто пробовал или употребляет наркотики иным способом.
- в старшей группе молодежи (25-29) наркотики предлагали 6%-м. Для прочих возрастных групп данный показатель превышает одну десятую часть, и достигает высшего уровня среди 16-18-летних – 16%.
- среди 14-15-летних пробовали наркотики хотя бы раз за свою жизнь 14%, среди 16-18-летних – 29%, среди 19-24-летних – 42% и 25-29-летних – 36%. Неоднократно употребляли наркотики 7% 14-15-летних и от 15 до 21% молодых людей из прочих возрастных групп.
- среди людей, входящих в круг общения молодежи, возможность соприкосновения с наркотиками, в сравнении с 2003 годом, увеличилась. Во всех возрастных группах увеличилась доля тех ответивших на вопросы анкеты, в чей круг общения входят люди, пробовавшие или употреблявшие наркотики не внутривенно, а иными способами. Во всех возрастных группах увеличилась доля молодых людей, кому в течение предшествующего опросу месяца предлагали наркотики. В сравнении с 2003 годом, количество первого или повторного употребления наркотиков в некоторой степени выросло среди взрослой молодежи (19-29-летние).

4. ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ВИЧ И СПИДЕ

В настоящей главе рассматриваются знания молодежи по темам ВИЧ и СПИД: пути распространения инфекции, передача ВИЧ от матери ребенку, методы защиты от инфекций, распространяющихся половым путем, и возможности тестирования на ВИЧ. Кроме того, в главе дается обзор того, на какие темы проводились беседы в школе, в какого рода информации нуждаются больше, и из каких источников предпочитают получать информацию по темам ВИЧ/СПИД.

4.1. Осведомленность о путях распространения ВИЧ-инфекции

Знания молодежи о путях распространения ВИЧ-инфекции оценивались с помощью пяти вопросов, которые приводятся в таблице 14. В сравнении с исследованиями 2003 года, в анкете 2005 года были несколько изменены два вопроса:

- Вместо вопроса „Можно ли защититься от заражения ВИЧ при условии использования презерватива при каждом половом сношении?“ был задан вопрос „Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ, если при каждом половом сношении использовать презерватив?“
- Вместо вопроса „Можно ли защититься от заражения ВИЧ, если иметь отношения только с одним незараженным партнером?“ был задан вопрос „Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ, если иметь отношения только с одним незараженным и верным тебе партнером?“

Как и в 2003 году, насчитывается очень большое число тех молодых людей, кто знает, что при уколе предварительно использованным шприцем существует риск заражения ВИЧ. В двух старших возрастных группах правильно ответили на данный вопрос более 90 %. Среди 10-13-летних, в сравнении с 2003 годом, количество правильных ответов значительно возросло – на 7% (см. таблицу 14).

Аналогично с 2003 годом насчитывается наименьшее количество тех, кто знает, что комары не являются распространителями ВИЧ. Сравнивая между собой ответы за два года, количество правильно ответивших на этот вопрос увеличилось среди 10-13- и 14-18-летних: соответственно на 4% и 16%.

Ответы на два первых вопроса невозможно было сравнивать между 2003 и 2005 годом, поскольку формулировка вопросов была изменена. Однако, значительное большее количество правильно ответивших на вопрос в новой формулировке доказывает лучшее его понимание молодежью. Доля правильно ответивших на вопрос „Может ли человек, выглядящий здоровым, быть зараженным ВИЧ?“ оставалась без изменений во все годы опроса (см. таблицу 14).

Таблица 14: Количество правильно ответивших на вопрос о путях распространения ВИЧ-инфекции, в разбивке по возрастным группам (%)

Вопрос	10-13		14-18		19-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005
1) 2003: Можно ли защититься от заражения ВИЧ при условии использования презерватива при каждом половом сношении? (утвердительный ответ)	52,2		71,7		75,2	
1) 2005: Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ, если при каждом половом сношении использовать презерватив? (утвердительный ответ)		64,4		92,1		95,4
2) 2003: Можно ли защититься от заражения ВИЧ, если иметь отношения только с одним незараженным партнером? (утвердительный ответ)	34,1		58,9		75,5	
2) 2005: Можно ли уменьшить риск заражения ВИЧ, если иметь отношения только с одним незараженным и верным тебе партнером? (утвердительный ответ)		41,2		81,8		92,4
3) Можно ли заразиться ВИЧ, если сделать укол шприцем, которым пользовались до тебя? (утвердительный ответ)	80,5	87,9	94,7	95,6	97,8	98,6
4) Можно ли заразиться ВИЧ через укусы комара? (отрицательный ответ)	27,9	31,8	29,5	45,6	37,0	40,4
5) Может ли человек, выглядящий здоровым, быть зараженным ВИЧ? (утвердительный ответ)	50,2	55,6	80,8	82,2	88,5	88,1
Правильный ответ на все 5 вопросов	5,0	7,1	12,8	32,4	23,1	34,1

При оценке знаний молодежи о путях распространения ВИЧ используется международный индикатор знаний, который рассчитывается на основании ответов на пять вопросов. При помощи индикатора рассматривается то количество молодых людей, которые смогли правильно ответить на все пять вопросов³. Для расчета индикатора общее количество правильно ответивших на все вопросы делится на общее количество всех ответивших на вопросы анкеты.

В последней строке 14-й таблицы указан индикатор в трех возрастных группах. Самый низкий показатель наблюдается среди 10-13-летних: количество правильно ответивших на все вопросы составляет менее одной десятой части. В двух старших возрастных группах правильные знания о путях распространения ВИЧ показала одна треть отвечавших. В сравнении с 2003 годом, знания о путях распространения ВИЧ улучшились в двух старших возрастных группах. В сравнении с предыдущим опросом следует также учесть изменение постановки двух вопросов.

В самой крупной группе риска, т.е. среди 15–24-летних, имеют правильные представления о путях распространения ВИЧ 36% (в 2003 году – 18% ответивших).

Наибольшее влияние на рассчитанный индикатор знаний оказывает вопрос о комарином укусе, на который правильно ответило наименьшее число отвечавших. Если не учитывать данный вопрос в индикаторе, то уровень знаний вырастет в 2-3 раза. На диаграмме 33 приводится показатель в четырех возрастных группах, поскольку среди 14-18-летних проявляются различия также при делении данной группы на две части.

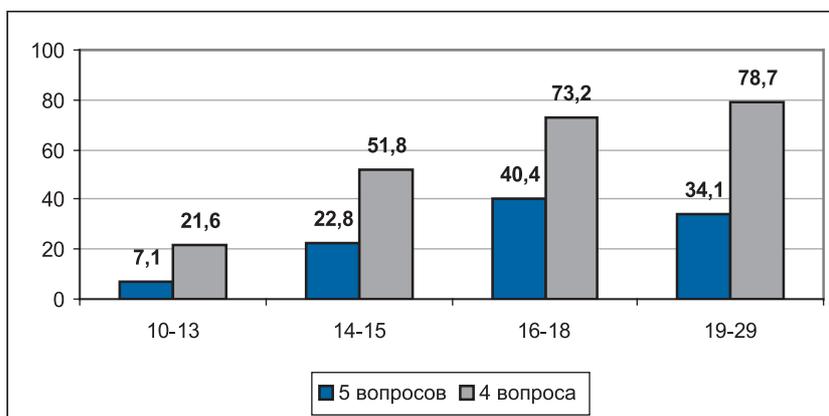


Диаграмма 33: Правильные представления о путях распространения ВИЧ в ответах на 5 вопросов и 4 вопроса (за исключением вопроса о комарином укусе), в разбивке по возрастным группам (%)

Различие представлений по полу проявляется среди 14-18-летних, где девушки имеют лучшие знания, о путях распространения ВИЧ чем юноши. Если среди юношей значение индикатора равно 28%, то среди девушек – 36% (на 8% больше). В возрастной группе 14-18-летних различия между юношами и девушками заметны как среди 14-15-, так и 16-18-летних. В 2003 году различия в ответах между представителями разных полов не проявились в двух младших возрастных группах, и проявились среди 19-29-летних.

Бóльшие различия проявляются при анализе данных с учетом **национальности**. Во всех трех крупных возрастных группах у эстонцев наблюдается более высокий уровень знаний, чем у неэстонцев. При более детальном исследовании группы 19-29-летних выясняется, что для 19-24-летних знания представителей различных национальностей не отличаются. В других возрастных группах уровень знаний эстонцев выше на 4-8% (см. диаграмму 34). По данным 2003 года именно в возрастной группе 19-24-летних наблюдается наибольшее различие, где доля правильно ответивших на все вопросы, связанные с путями распространения ВИЧ, у эстонцев была выше более чем на одну десятую часть.

³ См. UNAIDS (2002): *Monitoring the Declaration of Commitment on HIV/AIDS. Guidelines on Construction of Core Indicators*. Geneva: UNAIDS

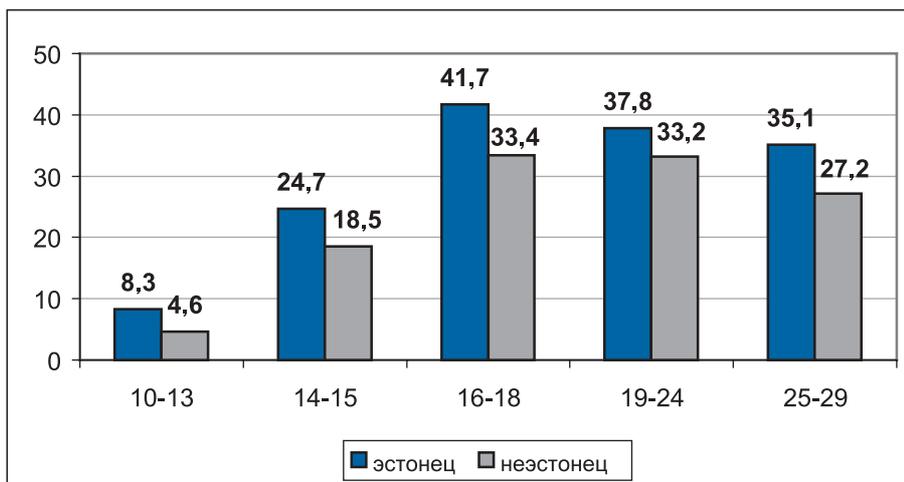


Диаграмма 34: Правильные представления о путях распространения ВИЧ с учетом национальности и возрастных групп (%)

Если в 2003 году проявились различия в знаниях о путях распространения ВИЧ между **сельской и городской молодежью** в младшей возрастной группе, то в текущем году разница проявилась также в старшей возрастной группе, т.е. среди 19-29-летних молодых людей. 19-29-летние горожане, в сравнении с сельской молодежью, имеют несколько лучшие знания (значения индикатора равны, соответственно, 35% и 31%). При разделении данной возрастной группы на две подгруппы (19-24- и 25-29-летние) разница между сельской и городской молодежью не проявляется.

Региональные различия проявляются среди 14-18-летних и 19-29-летних молодых людей. Так, в Ида-Вирумаа, в сравнении с другими регионами, уровень знаний ниже. 27% 14-18-летних жителей Ида-Вирумаа показали правильные знания. Этот показатель существенно отличается от „остальной части Эстонии“, где индикатора знаний равен 35%, т.е. на 8% выше (в Харьюмаа – 30%). 19-29-летние жители Ида-Вирумаа показали худшие знания, чем молодежь обоих регионов Эстонии. В Ида-Вирумаа значение индикатора равно 30%, в Харьюмаа 37%, и в остальных регионах Эстонии – 35%. В 2003 году различие между регионами проявилось только среди 19-29-летних.

При анализе ответов в группах 14-18-летних в Ида-Вирумаа более низкий уровень знаний молодых людей заметен только среди 14-15-летних. Среди 16-18-летних более низкие знания о путях распространения ВИЧ показала молодежь Харьюмаа. В возрастной группе 19-29-летних статистически существенное отличие между регионами наблюдается только в старшей возрастной группе 25-29-летних (см. диаграмму 35).

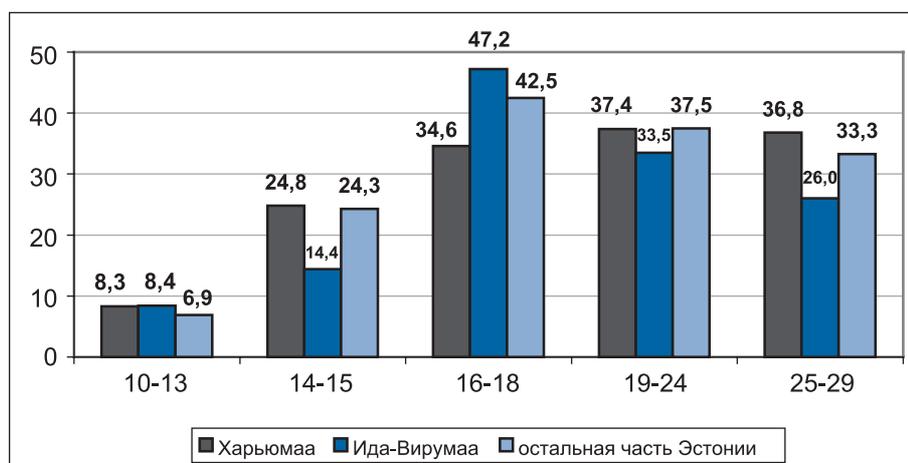


Диаграмма 35: Правильные представления о путях распространения ВИЧ с учетом регионов и возрастных групп (%)

В разбивке по **уровню образования** в группе 19-29-летних выясняется, что ответы имеющих образование 3-го уровня (высшее образование в стадии обретения или законченное) отличаются от ответов имеющих образование двух низших уровней: среди первой группы насчитывалось более чем на одну десятую часть больше имеющих правильные представления. Уровень показателя, начиная от низшего уровня образо-

вания, соответственно равен 28%, 29% и 43%. В 2003 году существенно отличались друг от друга молодые люди всех уровней образования, т.е. чем ниже был уровень образования, тем меньше в данной группе насчитывалось тех, кто имел правильные представления о путях распространения ВИЧ.

При делении группы 19-29-летних на две части видно, что среди молодых людей 25-29 лет двух низших уровней образования знания о путях распространения ВИЧ были ниже, чем у молодежи возрастной группы 19-24-летних (см. диаграмму 36).

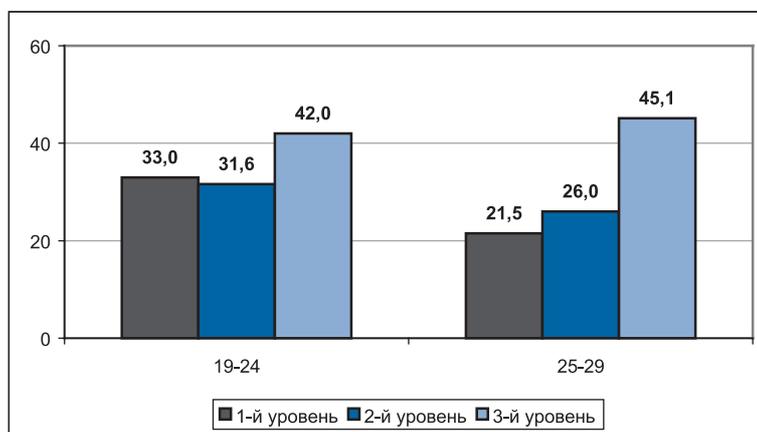


Диаграмма 36: Правильные представления 19-29-летних о путях распространения ВИЧ, в разбивке по уровням образования (%)

Как и в 2003 году, уровень образования не влиял на знания молодых людей из Ида-Вирумаа. Если в двух остальных регионах молодежь с высшим уровнем образования показала лучшие знания, в Ида-Вирумаа правильные представления о путях распространения ВИЧ находятся на одном уровне. Особенно большое отличие отмечено в “остальной части Эстонии”, где разница между группой с высшим образованием и двумя группами с более низким образовательным уровнем составляет 20% и больше (в Харьюмаа – 4-7%).

При анализе данных с учетом **социального статуса** наилучшие знания о путях распространения ВИЧ показала 19-29-летняя учащаяся молодежь, которая существенно отличается как от работающих и безработных, так и от экономически неактивных людей (см. диаграмму 37).

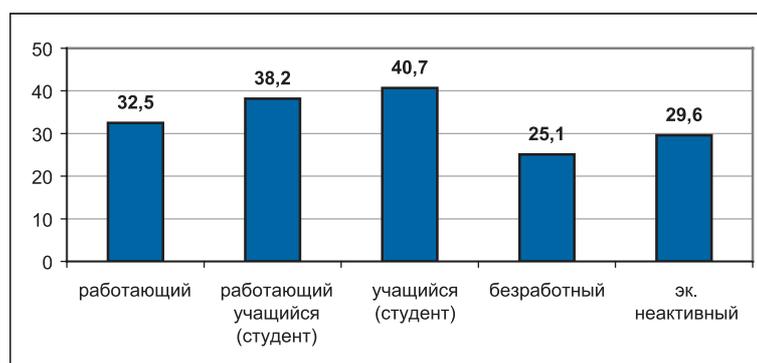


Диаграмма 37: Правильные представления 19-29-летних о путях распространения ВИЧ, в разбивке по статусу (%)

4.2. Осведомленность о возможностях уменьшения риска передачи ВИЧ от матери ребенку

Если не использовать профилактических мер, ВИЧ-инфекция может передаваться от матери ребенку в 40% случаев⁴. При своевременном использовании соответствующих мер можно уменьшить риск инфицирования новорожденного до величины, равной нескольким процентам. Данными мерами являются: профилактическое лечение как ВИЧ-позитивной беременной женщины, так и новорожденного, роды с применением кесарева сечения и отказ от вскармливания ребенка грудью. ВИЧ по наследству не передается.

С целью выяснения, в какой степени известны приведенные выше сведения молодежи Эстонии, соответствующие вопросы задавались 14-29-летним молодым людям.

Как и в 2003 году, в текущем году менее всего известен профилактический метод родов с применением кесарева сечения. За два года существенных изменений в знаниях по данному вопросу не произошло. Относительно двух других утверждений правильно ответивших насчитывается примерно по одной трети. При сравнении ответов за 2003 и 2005 год статистически существенные изменения произошли в группе 14-18-летних: знания, касающиеся своевременного лечения, в данной группе уменьшились на 5,5% процентов, а касающиеся отказа от вскармливания ребенка грудным молоком, увеличились на 4%.

Показатель правильных представлений по данной теме выражает индикатор, который учитывает число тех молодых людей, которые считают необходимым использование всех трех способов предупреждения передачи инфекции от матери ребенку. На все три утверждения дали правильные ответы менее одной десятой части отвечавших. В сравнении с данными исследования за 2003 год, среди 14-18-летних в 2005 году совокупные знания оказались на более низком, а среди 19-29-летних – на том же уровне (см. таблицу 15).

Среди проверяемой отдельно группы 15-24-летних правильные представления по данной теме имели 6% отвечавших.

Таблица 15: Правильные представления о снижении риска передачи инфекции ВИЧ от матери ребенку, в разбивке по возрастным группам и годам (%)

Утверждение	14-18		19-29	
	2003	2005	2003	2005
Своевременный прием лекарств (утвердительный ответ)	35,6	30,1	31,3	34,3
Роды с применением кесарева сечения (утвердительный ответ)	15,5	15,9	24,6	24,5
Отказ от вскармливания ребенка грудью (утвердительный ответ)	36,1	40,2	32,5	34,7
Правильный ответ на все три утверждения	6,0	3,9	9,0	9,4

В возрастной группе 14-18-летних отмечены изменения в группе 16-18-летних:

- В разбивке по полу 16-18-летние девушки имеют несколько лучшие знания, чем юноши. Если 5% девушек знают правильные ответы на все утверждения о передаче инфекции от матери ребенку, то подобные знания показали только 2% юношей.
- При сравнении данных за 2003 и 2005 год отмечается снижение уровня осведомленности среди 16-18-летних юношей: если в 2003 году дали правильные ответы на все контрольные вопросы 6% юношей, то в 2005 году данный показатель уменьшился на 4 %, что обусловлено падением уровня знаний проживающих в городе юношей.
- При сравнении данных за два года в разбивке по **национальному признаку** имеет место снижение уровня знаний среди 16-18-летних эстонцев. Если в 2003 году правильные представления о путях недопущения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку были выявлены у 7%, то в 2005 году – у 3,5% отвечавших.
- С учетом **типа места жительства** знания городской молодежи 16-18-летнего возраста в данной области ухудшились: в 2003 году правильно ответивших было 7%, а в 2005 году – 3%.
- В разбивке по регионам знания ухудшились среди молодежи в Харьюмаа и в “остальной части Эстонии”. Два года тому назад правильные представления о методах недопущения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку были выявлены у 6% молодых людей 16-18-лет, проживающих в обоих регионах. В 2005 году этот показатель составил 4%.

В возрастной группе 19-29-летних отмечается больше различий с учетом пола, национальности, образования, региона и типа места жительства.

- Знания **женщин** о методах недопущения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку существенно лучше, чем у **мужчин**: доля правильно ответивших на все утверждения составляет 13% и 8% соответственно.
- В сравнении с данными за два предыдущих года уровень знаний в данной области вырос среди 19-24-

⁴ См. WHO (2000): Fact Sheets on HIV/AIDS for Nurses and Midwives.

- летних женщин: в 2003 году правильно ответили на все утверждения 10%, а в 2005 году – 13%.
- В разбивке по **национальному признаку** существенная разница проявляется только среди 25-29-летних, где знания неэстонцев являются более высокими, чем знания эстонцев: соответственно 14% и 10%.
 - В сравнении с 2003, годом уровень знаний неэстонцев вырос примерно на девять процентов: в 2003 году правильно ответивших насчитывалось 4,5%, а в 2005 году – 13%.
 - С учетом **уровня образования** среди высокообразованной 19-29-летней молодежи больше насчитывается тех, кто знает о методах снижения риска распространения ВИЧ-инфекции по вертикали. Если в двух группах с низким уровнем образования правильными знаниями обладают 10% отвечающих, то среди отвечающих, имеющих 3-й уровень образования (высшее образование в стадии обретения или законченное) таковых насчитывается 13%.
 - При сравнении с данными опроса двухгодичной давности в разбивке по уровням образования данный показатель остался, в общем, на том же уровне. Исключение представляют 19-24-летние, имеющие 3-й уровень образования, среди которых показатель вырос на 4 % (в 2003 году – 9%, в 2005 году – 13%).
 - При анализе данных с учетом **типа места жительства** имеет место различие между городской и деревенской молодежью 19-24-лет: среди горожан насчитывается больше тех, кто имеет правильные представления, чем среди жителей села (соответственно 12% и 7%). В сравнении с 2003 годом, данный показатель остался на прежнем уровне.
 - **Региональные** различия проявляются в обеих возрастных группах совершеннолетних (19-24- и 25-29-летние). Знания молодежи Ида-Вирумаа боле высокие, чем у молодежи других регионов. Группа 19-24-летних из Ида-Вирумаа существенно отличается от “остальной части Эстонии“, а группа 25-29-летних – от двух оставшихся регионов (см. диаграмму 38).
 - В 2003 году самые низкие знания по данному вопросу были выявлены как раз в Ида-Вирумаа (4% правильно ответивших). В сравнении с 2003 годом в данном регионе произошел существенный рост знаний – на 11%. В Хярьямаа и остальной части Эстонии показатель остался на прежнем уровне.

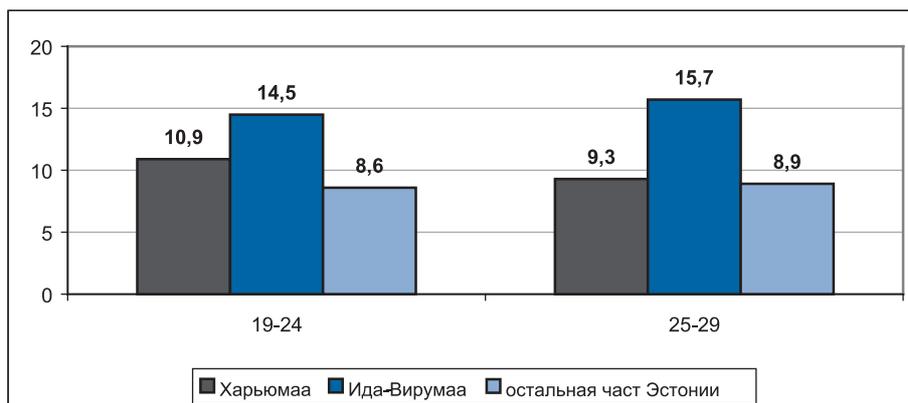


Диаграмма 38: Правильные представления 19-29-летних о снижении риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, в разбивке по регионам (%)

Знания в **группах с различным социальным статусом** по данной теме является более или менее одинаковыми. В качестве исключения наблюдаются существенно более высокий уровень знаний экономически неактивной группы молодежи в сравнении с работающими: соответствующий показатель равен 17% и 9%. Это связывается с тем обстоятельством, что большую часть экономически неактивных составляют беременные женщины, а также находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, для которых данная тема является более актуальной.

Наряду с тремя способами снижения риска инфицирования было предложено также дать ответ на утверждение о невозможности что-либо предпринять для уменьшения риска передачи инфекции от матери ребенку.

Немногим менее одной пятой части от всех отвечающих согласны с тем, что ВИЧ-инфицированная беременная женщина не может ничего предпринять для снижения риска инфицирования новорожденного (что является неверным ответом). В трех старших возрастных группах количество несогласных с данным утверждением составляет примерно пятьдесят процентов; в младшей возрастной группе (14-15-летних) таковых насчитывается на одну десятую часть меньше. Существенную долю составляют также те молодые люди, которые затрудняются занять позицию в данном вопросе: таковых насчитывается одна треть или более (см. диаграмму 39).

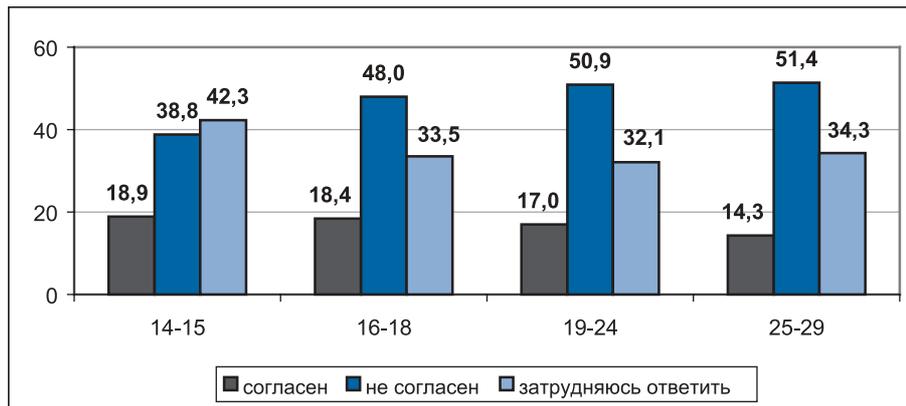


Диаграмма 39: Ответы на утверждение „ВИЧ-инфицированная беременная женщина не может ничего предпринять для снижения риска инфицирования новорожденного“, в разбивке по возрастным группам (%)

4.3. Осведомленность о методах профилактики распространения инфекций, передаваемых половым путем

Кроме путей распространения ВИЧ-инфекции в ходе опроса исследовались знания о методах недопущения распространения инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). 10-13-летним отвечающим были предложены три метода защиты от ИППП: противозачаточные таблетки, презерватив и воздержание от половых сношений. В более старших группах были предложены четыре метода: противозачаточные таблетки, презерватив, прерванный половой акт и внутриматочная спираль. Защищают от ИППП и воздержание от половых сношений и презерватив. В 2003 году в перечень методов было также включено маточное кольцо. В текущем году маточное кольцо не предлагалось, поскольку в Эстонии его нет в свободной продаже.

Из таблицы 16 видно, что подавляющее число молодых людей знает о том, что использование презерватива помогает избежать заражения половыми болезнями. Среди 10-13-летних ответивших правильно насчитывается три четверти, в старших возрастных группах таковых насчитывается около ста процентов. В группе 10-13-летних насчитывается менее всего тех детей, которые знают, что противозачаточные таблетки не защищают от ИППП: таковых насчитывается менее сорока процентов. Среди 14-18-летних примерно половина ответивших на вопросы не знает, что прерванный половой акт и внутриматочная спираль не помогает уберечься от ИППП.

Для выяснения уровня правильных знаний о методах защиты от ИППП рассчитывался индикатор знаний. Для этого использовалась та же методика, что и при расчете индикатора, относящегося к знаниям о путях распространения ВИЧ и снижении риска передачи инфекции от матери ребенку. В индикаторе учитывалось число молодых людей, которые смогли дать правильный ответ на все представленные утверждения.

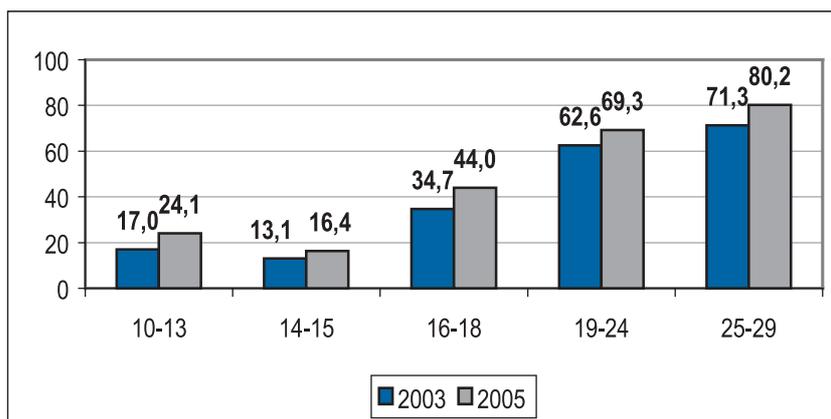
Среди 10-13-летних дали правильные ответы, относящиеся ко всем трем методам, около четвертой части участников опроса. Среди 14-18-летних правильно ответили на вопросы о всех четырех методах около одной трети, а среди 19-29-летних – три четверти отвечавших (см. таблицу 16). На диаграмме 40 видно, что существенные отличия проявляются также при разделении возрастных групп.

Таблица 16: Правильные представления о методах защиты от ИППП, в разбивке по возрастным группам; 2003, 2005 (%)

Утверждены	10-13		14-18		19-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005
презерватив (утвердительный ответ)	71,7	74,7	93,1	96,9	97,3	98,2
отказ от полового сношения (утвердительный ответ)	45,7	57,9	-	-	-	-
противозачаточные таблетки (отрицательный ответ)	31,9	38,9	62,1	78,2	86,7	92,7
прерванный половой акт (отрицательный ответ)	-	-	50,3	49,4	82,2	86,3
внутриматочная спираль (отрицательный ответ)	-	-	40,7	48,9	80,6	86,2
Правильный ответ на все утверждения	17,0	24,1	25,4	31,5	66,1	74,5

В сравнении с 2003 годом, практически во всех возрастных группах уровень знаний повысился. Только в группе 14-15-летних показатель остался на том же уровне, что и два года назад. Из нижеприведенной диаграммы видно, что скачкообразный рост знаний, связанный с возрастом, наблюдается с возрастной группы 16-18-летних (см. диаграмму 40).

В рассматриваемой отдельно возрастной группе 15-24-летних в течение двух лет знания также улучшились: в 2003 году правильные представления имели 44%, в 2005 году – 51%.

**Диаграмма 40:** Правильные представления о методах защиты от ИППП, в разбивке по возрастным группам 2003, 2005 (%)

Поскольку в части ИППП 10-13-летним и 14-29-летним предлагались различные утверждения, в связи с чем индикатор формировался также по-разному, данные возрастные группы также представлены в анализе отдельно, – в разбивке по полу, национальности, региону и т.д.

Внутри возрастной группы 10-13-летних существенные отличия выявляются при анализе данных в разбивке по национальности и региону (как и в 2003 году).

- Статистически существенных различий между **полами** при анализе результатов опроса за 2003 и 2005 год не выявлено. Сравнивая результаты двух лет можно отметить, что знания как мальчиков, так и девочек о методах защиты от ИППП улучшились: среди мальчиков на 7%, и среди девочек – на 10%.
- По результатам опроса уровень знаний **эстонцев** о методах защиты от ИППП в сравнении с **неэстонцами** на шестнадцать процентов выше. В сравнении с 2003 годом, разница между этими группами еще более усилилась. Знания неэстонцев остались на том же уровне, что и в 2003 году, а знания эстонцев выросли на 10% (см. диаграмму 41).
- При сравнении по **типу месту жительства выясняется**, что среди 10-13-летних знания как горожан, так и сельчан о методах защиты от ИППП значительно улучшились к 2005 году (соответственно на 6% и 13%).

- При сравнении **по регионам** выделяются 10-13-летние жители Ида-Вирумаа, знания которых о методах защиты от венерических болезней почти в два раза ниже, чем в других регионах. Также не произошло изменений в сравнении с 2003 годом. В Харьюмаа и остальной части Эстонии уровень знаний к 2005 году увеличился. Особенно заметен этот рост среди молодежи Харьюмаа: на 12% (в остальной части Эстонии -7%) (см. диаграмму 42).

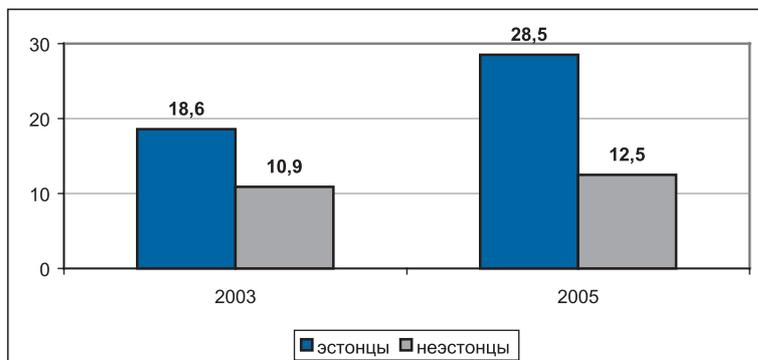


Диаграмма 41: Правильные представления 10-13-летних о методах защиты от ИППП, представленные с учетом национальности, 2003, 2005 (%)

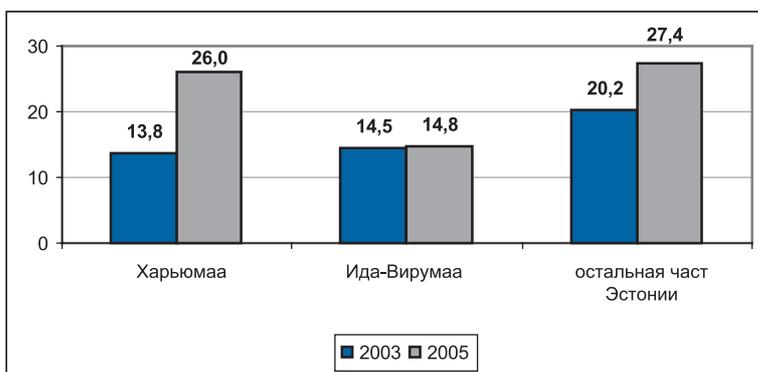


Диаграмма 42: Правильные представления 10-13-летних о методах защиты от ИППП, представленные с учетом регионов; 2003, 2005 (%)

Ниже представлены различия, проявляющиеся между возрастными группами 14-18- и 19-29-летних.

Как и в 2003 году девушки обладают лучшими знаниями, чем юноши. Различие по **полу** не выявлено только в группе 25-29-летних. Сравнив результаты опросов за два года, можно сказать, что в большинстве возрастных групп знания как юношей, так и девушек к 2005 году выросли. Исключение представляют 14-15-летние юноши и девушки, и 19-24-летние юноши, чьи знания остались на уровне 2003 года. Наибольший рост знаний по методам защиты от ИППП наблюдается среди 16-18-летних юношей: рост показателя знаний на 13% (см. диаграммы 43 и 44).

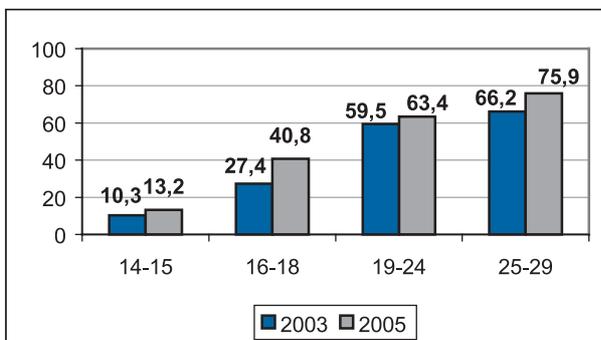


Диаграмма 43: Правильные представления о методах защиты от ИППП в возрастных группах 14-29-летних юношей; 2003, 2005 (%)

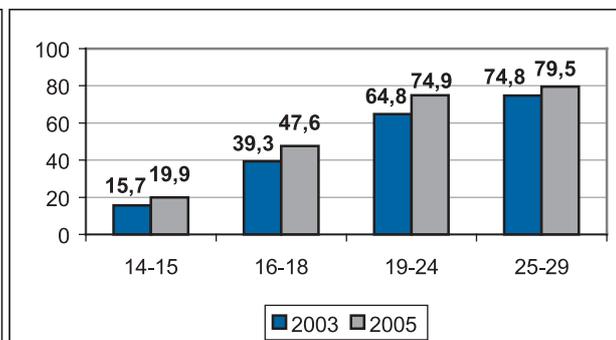


Диаграмма 44: Правильные представления о методах защиты от ИППП в возрастных группах 14-29-летних девушек; 2003, 2005 (%)

4. ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ВИЧ И СПИДЕ

Уровень знаний 14-29-летних **эстонцев** существенно выше, чем у неэстонцев. Для 14-18-летних эстонцев данный показатель выше на 6%. Различия отмечаются также среди 19-29-летних; особенно в группе 25-29-летних женщин. Уровень знаний 25-29-летних эстонок о методах защиты от ИППП составляет 87%; для молодых неэстонок данный показатель равен 72% (т.е. на 15% ниже). Различия между женщинами проявляются также и в возрастной группе 19-24-летних: эстонки – 79% и неэстонки – 68%. Знания мужчин разных национальностей находятся на одном уровне.

В сравнении с 2003 годом к 2005 году во всех возрастных группах уровень знаний эстонцев о методах защиты от ИППП существенно вырос. Среди неэстонцев рост уровня знания наблюдается в возрастных группах 16-18- и 19-24-летних: соответственно на 13% и 10% (см. диаграммы 45 и 46).

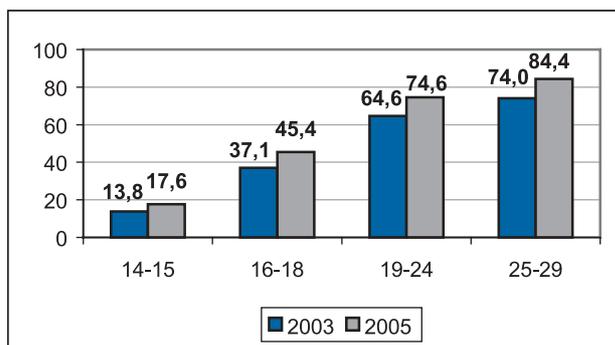


Диаграмма 45: Правильные представления о методах защиты от ИППП в возрастных группах 14-29-летних эстонцев; 2003, 2005 (%)

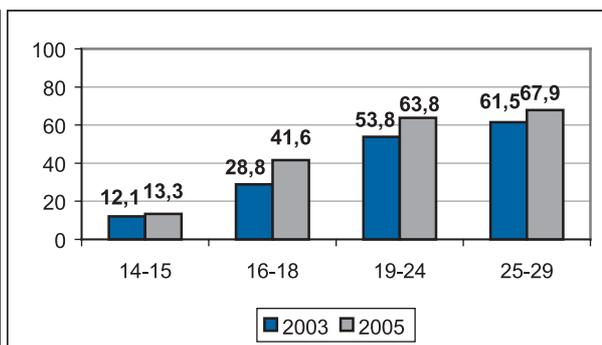


Диаграмма 46: Правильные представления о методах защиты от ИППП в возрастных группах 14-29-летних неэстонцев; 2003, 2005 (%)

По результатам опроса за 2005 год знания 14-29-летних **горожан и сельчан** между собой не отличаются (так же как и в 2003 году). Если сравнить между собой данные опроса за два года, то знания городской молодежи о методах защиты от ИППП к 2005 году выросли во всех возрастных группах, за исключением 14-15-летних. Наибольшее изменение – на 14% – произошло среди 16-18-летних (в 2003 году показатель был равен 33% и в 2005 году – 47%). В группе 19-24-летних показатель вырос на 8% (в 2003 году показатель был равен 63% и в 2005 году – 72%). Показатель также вырос на 6% в группе 25-29-летних (в 2003 году – 72,5% и в 2005 году – 78%).

Среди сельской молодежи знания улучшились только в группе 25-29-летних. Если в 2003 году правильные представления имели 68% молодежи этой группы, то в 2005 году – 78%.

С учетом **регионов**, среди 14-29-летних сильно отличается от других Ида-Вирумаа, где уровень знаний о методах защиты от венерических болезней более низкий, чем в остальных регионах Эстонии. Статистически существенное отличие выявлено только в группе 16-18-летних (см. диаграмму 47). Аналогичная тенденция наблюдалась также в 2003 году.

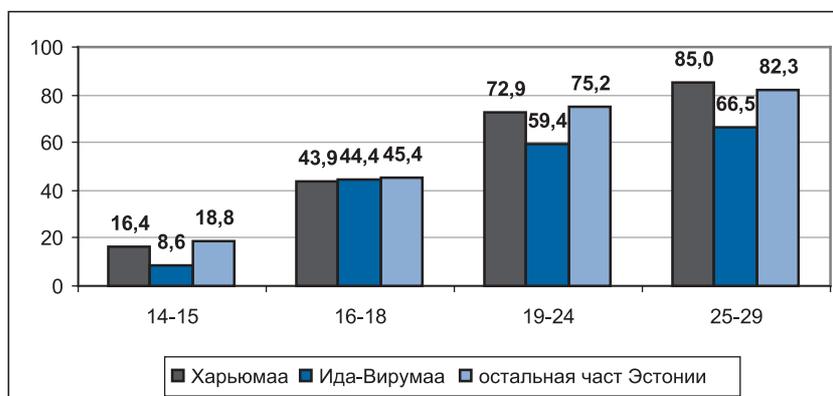


Диаграмма 47: Правильные представления в возрастных группах 14-29-летних о методах защиты от ИППП, в разбивке по регионам (%)

В сравнении с 2003 годом во всех возрастных группах знания улучшились в “остальной части Эстонии”. Наиболее заметны данные изменения в двух старших возрастных группах, где, в сравнении с предыдущим опросом уровень знаний вырос более чем на десять процентов (в группе 19-24-летних – на 11,5%, и в группе 25-29-летних – на 14%). В младших возрастных группах показатель улучшился на 5%. В Харьюмаа знания улучшились среди 16-18- и 19-24-летних: в младшей возрастной группе на 17%, и в старшей – на 8%. В Ида-Вирумаа на 13% вырос показатель в возрастной группе 19-24-летних.

В двух предыдущих подразделах, касающихся знаний о профилактике распространения ВИЧ, особенно отличались 19-29-летние молодые люди с **высшим образовательным уровнем** от обеих групп молодежи с более низким образовательным уровнем, в которых уровень знаний находится на одном уровне. При анализе данных опроса о методах защиты от венерических болезней выясняется, что каждая группа молодежи с высшим образованием отличается от молодежи с низким образовательным уровнем своими лучшими знаниями. Особенно сильно данная тенденция проявляется в группе 25-29-летних, где в группе со 2-м образовательным уровнем знания выше на 19%, чем в группе с 1-м образовательным уровнем, а в группе с высшим образованием знания на 11% выше, чем в группе со 2-м образовательным уровнем.

При сравнении 2005 года с 2003 годом выясняется, что, практически, знания молодежи с любым уровнем образования улучшились. Исключение представляют 25-29-летние молодые люди со средним образованием, чьи знания не изменились. Наибольший рост знаний наблюдается среди молодежи с низким уровнем образования: 10% роста среди 19-24-летних и 15% среди 25-29-летних (см. диаграмму 48 и 49).



Диаграмма 48: Правильные представления о методах защиты от ИППП в группе 19-24-летних, в разбивке по уровню образования; 2003, 2005(%)



Диаграмма 49: Правильные представления о методах защиты от ИППП в группе 25-29-летних, в разбивке по уровню образования, 2003, 2005 (%)

Различие между юношами и девушками одного образовательного уровня проявляется среди 19-24-летних молодых людей двух низших уровней образования. Различия между полами наибольшие среди молодежи с низким образовательным уровнем: если среди женщин правильные представления о методах защиты от ИППП имеют 69%, то среди мужчин 51%, т.е. на 18% меньше. Показатель для девушек со средним образованием на 9% выше, чем для юношей.

Разница между эстонцами и неэстонцами одного уровня образования наиболее сильно проявляется в сводной группе 19-29-летних. Наибольшие различия наблюдаются среди молодежи с высшим образованием. Так, среди эстонцев правильные представления по данной теме имеют 87%, а среди неэстонцев – 74%. Эстонцы со средним образованием отличаются от молодежи другой национальности на 6% своими лучшими знаниями.

Среди совершеннолетней молодежи безработные имеют существенно более низкие знания о методах защиты от ИППП, чем работающие, учащиеся и экономически неактивные молодые люди. Если правильные представления среди безработных имеют 52%, то в других группах с **иным социальным статусом** доля таковых на 20-30% выше.

При анализе данных проверялись также связи между различными знаниями. Во всех возрастных группах выявлена следующая связь: среди молодых людей, имеющих правильные представления о путях распространения ВИЧ, насчитывается больше тех, кто имеет также правильные представления о методах защиты от ИППП (см. диаграмму 50).

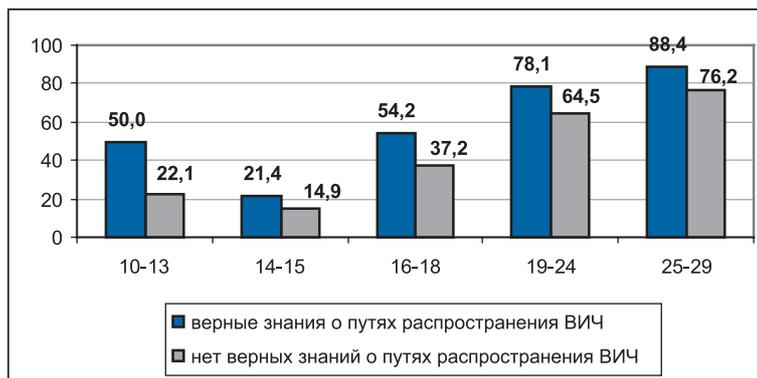


Диаграмма 50: Правильные представления о методах защиты от ИППП в их связи со знаниями о путях распространения ВИЧ, в разбивке по возрастным группам (%)

Молодежь, имеющая правильные представления о путях распространения ВИЧ, имеет также более обширные знания о возможностях уменьшения риска передачи ВИЧ от матери ребенку. Приводящееся отличие не проявляется в возрастной группе 14-15-летних (см. диаграмму 51).

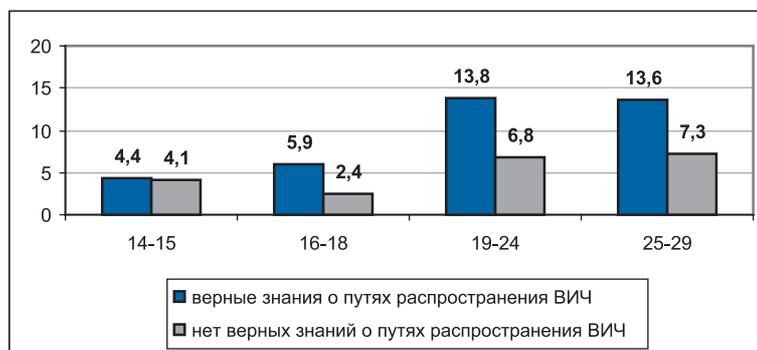


Диаграмма 51: Правильные представления о методах снижения риска распространения ВИЧ по вертикали в их связи со знаниями о путях распространения ВИЧ, в разбивке по возрастным группам (%)

При сравнении правильных знаний о методах защиты от ИППП со знаниями о снижении риска распространения ВИЧ по вертикали, групповые различия проявляются между 14-15- и 19-24-летними. В обеих возрастных группах среди тех, кто имеет правильные представления о защите от ИППП насчитывается наполовину больше тех, кто знает о возможностях снижения риска распространения ВИЧ по вертикали.

4.4. Осведомленность о возможностях проведения тестирования на ВИЧ

Как и в прошлый раз, в 2005 году также исследовалась осведомленность молодежи о знании мест, где можно пройти тестирование на ВИЧ. В анкете приводился список этих мест: консультационный кабинет по СПИДу, Молодежный консультационный центр, семейный врач, врач-специалист. 10-13-летние по данной теме не опрашивались. В сравнении с 2003 годом, немного изменились вопросы, касающиеся консультационного кабинета по СПИДу, поскольку изменилось его название. В 2003 году использовалось название "анонимный кабинет по СПИДу, а в 2005 году – "консультационный кабинет по СПИДу".

Как и в 2003 году, молодежь лучше всего осведомлена о том, что тестирование на ВИЧ можно пройти в консультационных кабинетах по СПИДу и у врачей-специалистов. Сравнивая результаты опросов за два года, интересно отметить, что в нынешнем году в двух старших возрастных группах (14-18- и 19-29-летних) существенно уменьшилась доля тех молодых людей, кто знает о возможностях тестирования на ВИЧ в консультационных кабинетах по СПИДу и Молодежных консультационных центрах. Особенно значительно показатель, связанный с консультационными кабинетами по СПИДу, снизился в группе 19-29-летних: на 20%. Существенно выросла осведомленность о возможностях тестирования у врачей-специалистов (12% среди 14-18-летних и 5% среди 19-29-летних).

В младшей возрастной группе, напротив, существенно (на 17%) выросло число тех молодых людей, кто

знает, что тестирование на ВИЧ можно пройти в консультационном кабинете по СПИДу. Увеличилась также доля тех, кто знает о возможностях тестирования у врача (см. диаграмму 52).

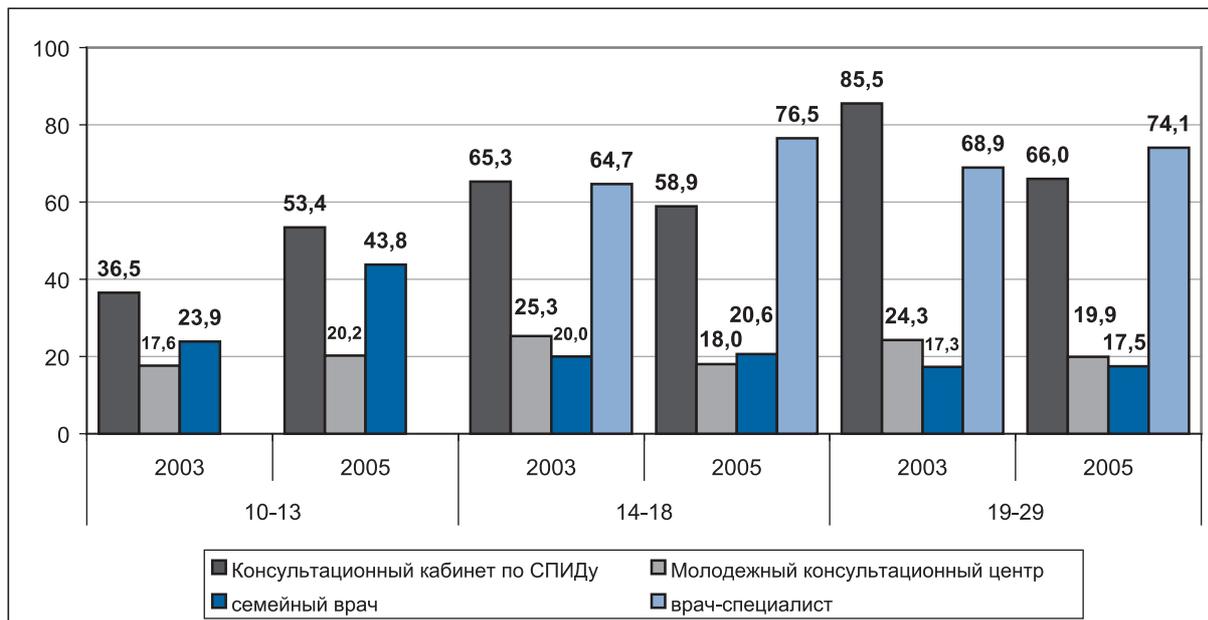


Диаграмма 52: Знания о местах проведения тестирования на ВИЧ, в разбивке по возрастным группам; 2003, 2005 (%)

Различия в небольших группах проявляются в части консультационных кабинетов по СПИДу, Молодежных консультационных центров и врачей-специалистов.

При анализе данных с учетом **пола** выясняется, что девушки лучше осведомлены, чем юноши, о местах тестирования.

- Наибольшее различие проявляется в возрастной группе 19-24-летних, в которой примерно на одну пятую часть больше девушек знает о возможностях тестирования в консультационных кабинетах по СПИДу (девушки – 74%, юноши – 56%), и более чем на десятую часть - о возможностях тестирования в Молодежных консультационных центрах (девушки – 30%, юноши – 16%).
- 14-15-летние девушки, в сравнении с юношами того же возраста, более осведомлены о возможности тестирования у врача-специалиста (девушки – 21%, юноши – 14%).

В 2003 году также проявилось различие в осведомленности между 19-24-летними девушками и юношами.

С учетом **национальности** выясняется, что знания о различных местах проведения тестирования у эстонцев и неэстонцев находятся на разных уровнях.

- Неэстонцы младших возрастных групп более осведомлены о возможности тестирования в консультационных кабинетах по СПИДу. Среди 10-13-летних детей неэстонцы осведомлены об этих местах тестирования в 59% случаев среди эстонцев таковых насчитывается 51%; среди 14-15-летних неэстонцев – 73% и эстонцев – 52%. С другой стороны, среди 19-24-летних эстонцев, в сравнении с представителями иных национальностей, больше насчитывается тех, кто осведомлен по данному вопросу: 69% и 62% соответственно.
- В отношении Молодежных консультационных центров различия между национальностями наблюдаются среди 14-18-летних, среди которых как 14-15-, так и 16-18-летние неэстонцы лучше осведомлены о том, что тестирование на ВИЧ можно пройти в подобных центрах. Среди молодежи иной национальности, знающей об этом, насчитывается одна четверть, а среди эстонцев – менее одной пятой.
- В отношении врачей-специалистов наблюдается противоположная тенденция: эстонцы лучше информированы о возможностях тестирования у врача-специалиста. Статистически существенное отличие проявляется во всех возрастных группах. Наибольшее отличие выявлено в группе 25-29-летних: 79% эстонцев и 65% неэстонцев знает о тестировании у врача-специалиста.

В отношении **типа места жительства:**

- Различия проявляются среди 10-13, 14-15- и 19-24-летних в части, касающейся консультационного кабинета по СПИДу. Городская молодежь лучше знает о том, что в этом кабинете можно пройти тестирование на ВИЧ. Большие различия проявляются среди 14-15-летних: 61% городской и 51% сельской молодежи осведомлен в данном вопросе.

- В возрастной группе 19-24-летних наблюдается противоположная тенденция в части тестирования у врача-специалиста: 81% сельской и 71% городской молодежи осведомлен по данному вопросу.

При анализе осведомленности о различных возможностях тестирования с учетом **региона** выясняется:

- В отношении консультационного кабинета по СПИДу различие проявляется среди 10-13 и 14-15-летних. 10-13-летние жители Ида-Вирумаа, в сравнении с молодежью других регионов, информированы лучше: Ида-Вирумаа – 65%; Харьюмаа – 54% и остальная часть Эстонии – 49%. В отношении 14-15-летних видно, что молодые люди из Харьюмаа и Ида-Вирумаа лучше осведомлены о возможностях проведения тестирования в кабинетах, чем молодежь остальной части Эстонии. Если более 60 % отвечающих из Харьюмаа и Ида-Вирумаа знают, что в консультационном кабинете по СПИДу можно пройти тестирование, то в остальных регионах Эстонии об этом знает половина. При этом следует отметить, что из шести консультационных кабинетов по СПИДу 2 находятся в Таллинне и 2 – в Ида-Вирумаа.
- Лучше знают о Молодежных консультационных центрах как местах тестирования 14-15-летняя молодежь Ида-Вирумаа и 16-18-летняя молодежь Харьюмаа. В других возрастных группах различия не выявлены.
- В отношении врача-специалиста можно сделать следующее обобщение: молодежь из других регионов Эстонии лучше информирована об этой возможности. Среди 16-18- и 19-24-летних статистически существенное отличие наблюдается с Харьюмаа, и среди 14-15 и 25-29-летних – с Ида-Вирумаа.

С учетом **уровня образования** (при котором можно оценить различия внутри возрастной группы 19-29-летних) наибольшие различия проявляются среди 19-24-летних, а также среди молодежи с 1-м и 3-м уровнем образования.

- О консультационных кабинетах по СПИДу и Молодежных консультационных центрах лучше информирована более образованная молодежь. О консультационных кабинетах по СПИДу как о местах тестирования осведомлены 60% отвечающих с низшим образовательным уровнем (1-й уровень) и 71% отвечающих с высшим образовательным уровнем (3-й уровень); о Молодежном консультационном центре – соответственно 17% и 27%.
- О возможностях тестирования у врача-специалиста лучше знает молодежь с низшим образовательным уровнем: 80% отвечающих с низшим образовательным уровнем (1-й уровень) и 70% отвечающих с высшим образовательным уровнем (3-й уровень).

Тестирование на ВИЧ

Как и в 2003 году, 14-29-летние молодые люди опрашивались о том, проходили ли они в течение своей жизни тестирование на ВИЧ, и были ли у них обстоятельства, когда тестирование не было пройдено и по каким причинам.

Из 14-18-летних молодых людей обращались за тестированием на ВИЧ 4%, из 19-24-летних – 23%, из 25-29-летних – 37%. Показатели 2005 года существенно не отличаются от результатов за 2003 год. Из 19-29-летних, проходивших тестирование, 33% проходили его в течение последнего года. По результатам предыдущего опроса обращались за тестированием на ВИЧ 10% 19-29-летних.

При опросе за текущий год выяснилось, что 10% 14-18-летних и 16% 19-29-летних не стали проходить по какой-либо причине тестирование, которое они желали пройти. Эти результаты существенно отличаются от 2003 года, когда 7% представителей младших групп и 11% старших заявили, что были в подобной ситуации.

Причиной отказа от тестирования на ВИЧ чаще всего заявлялась нехватка времени (примерно половина отвечающих), а в группе 14-18-летних – также неосведомленность о месте тестирования. Более половины 14-18-летних и одна треть 19-29-летних заявили о том, что не знают, где можно пройти тестирование на ВИЧ. У одной трети отвечающих из обеих возрастных групп тестирование осталось не пройденным потому, что они боялись момента объявления результата тестирования. Среди 14-18-летних насчитывается одна треть тех отвечающих, кому не хватило смелости пройти тестирование и кто боится, что факт прохождения тестирования станет известен посторонним (см. диаграмму 53).

В сравнении с 2003 годом, существенных различий в причинах отказа от тестирования на ВИЧ выявлено не было.

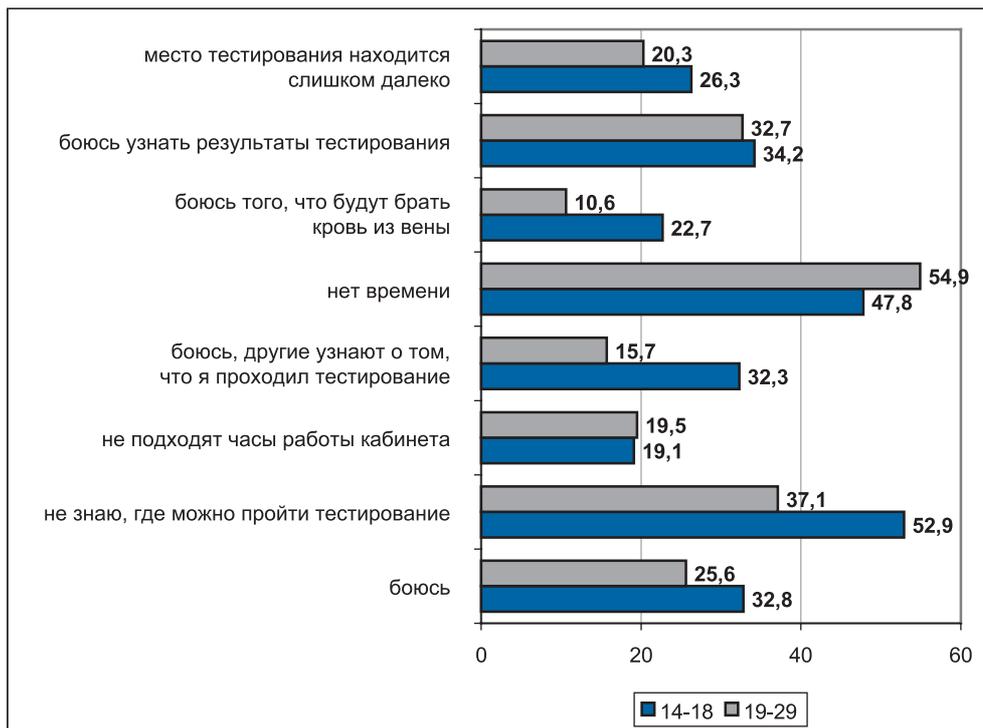


Диаграмма 53: Причины отказа от тестирования на ВИЧ в разбивке по возрастным группам (% тех, кто отказался от тестирования).

4.5. Темы, рассмотренные на школьных уроках

Далее дается обзор тем, связанных с профилактикой ВИЧ, которые рассматривались в школах на уроках человековедения или других. Среди 10-18-летней молодежи. Отвечающие оценивали по четырехбалльной шкале, основательно ли и сколь основательно в школе излагались данные темы (1 – да, основательно; 2 – излагались, но не основательно; 3 – поверхностно; 4 – не рассматривались). В анализе представлены темы, основательно рассмотренные в школе.

Как и в 2003 году, по оценке 10-13-летних школьников наибольшее внимание уделялось темам, касающимся наркотиков: более половины из них считают, что данные темы основательно были изучены на уроках человековедения или других уроках. За темой о наркотиках следует тема «переходный возраст» и «отношения между мальчиками и девочками». Тех 10-13-летних школьников, кто считает, что на школьных уроках основательно изучались темы ВИЧ/СПИД, венерических болезней и использования презерватива, насчитывается одна четверть.

В сравнении с 2003 годом, по отношению к половине тем выросла доля тех 10-13-летних школьников, кто считает, что тема рассмотрена основательно. Подобными темами являются: переходный возраст, ВИЧ и СПИД, необходимость использования презерватива и вред наркотиков (см. диаграмму 54).

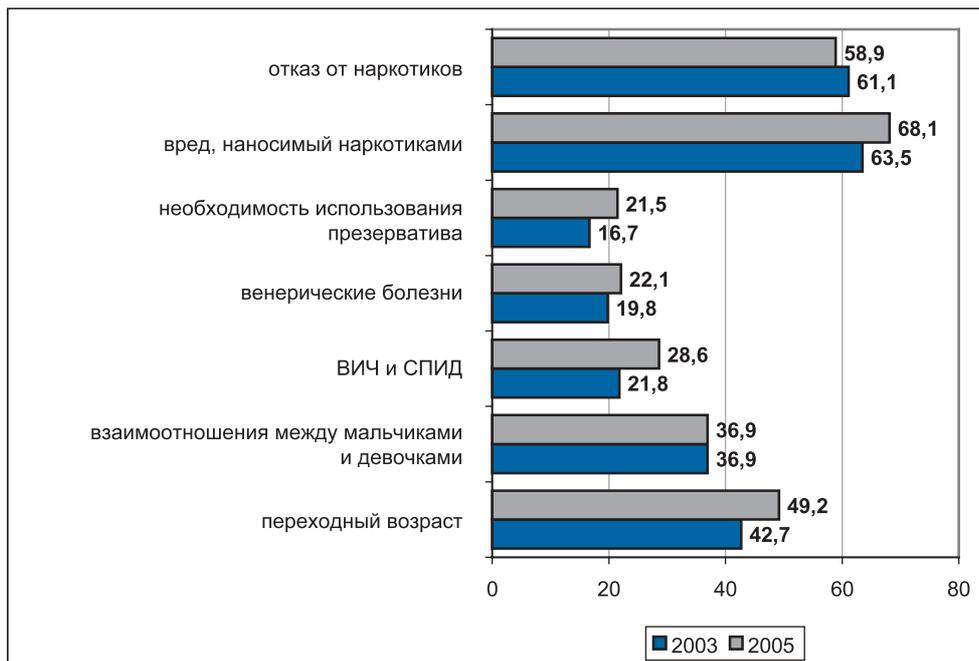


Диаграмма 54: Темы основательно изученные в школе, по оценке 10-13-летних школьников, 2003, 2005 (%)

При анализе данных опроса 14-18-летних особенно заметен тот факт, что если в 2003 году в школе ясно различались темы, рассмотренные лучше и хуже, то в 2005 году темы изучались в основном в равной степени. Аналогично результатам опроса двухгодичной давности большее внимание в школе было уделено изучению темы вреда, наносимого наркотиками, и темы переходного возраста; менее всего внимания было уделено теме венерических болезней и отношений между мужчиной и женщиной.

В сравнении с 2003 годом, среди 14-18-летних выросла доля тех, кто считает, что в школе изучались основательно следующие темы: венерические болезни, ВИЧ и СПИД, отношения между мужчиной и женщиной, переходный возраст. Особенно отличается тема венерических болезней, в части которой, в сравнении с 2003 годом, насчитывается на 18% больше тех молодых людей, кто считает, что данная тема изучена основательно. Положительных изменений не произошло в части трех первых тем, отраженных на диаграмме 55. Тема отказа от наркотиков, по оценке 14-18-летних, на школьных уроках рассматривалась существенно менее подробно, чем два года тому назад.

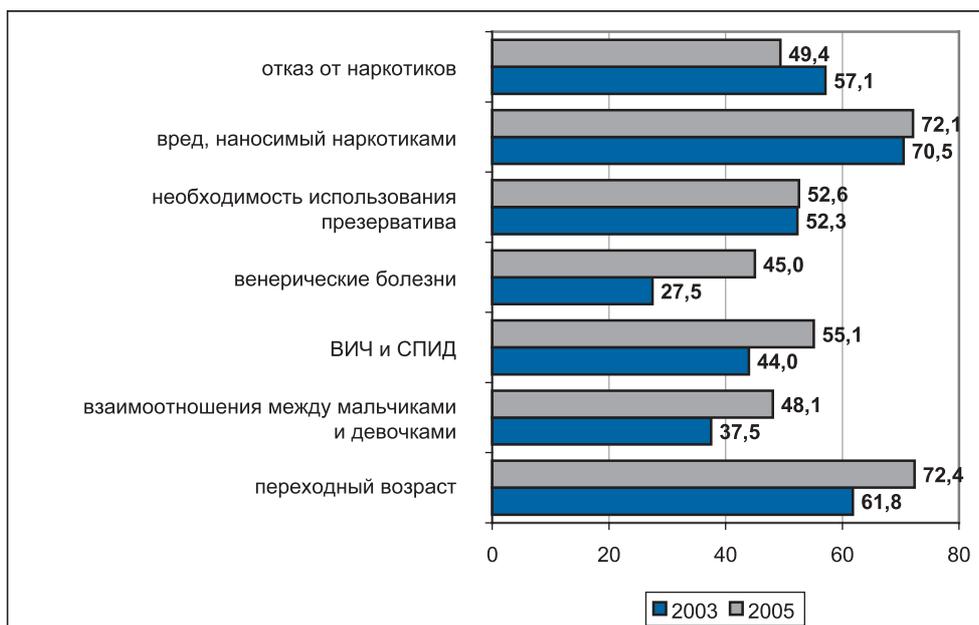


Диаграмма 55: Темы, основательно рассмотренные на школьных уроках, согласно оценке 14-18-летних; 2003, 2005 (%)

Если в 2003 году в оценках 10-13-летних **мальчиков и девочек** существенных различий не было, в 2005 году девочки чаще придерживаются того мнения, что более основательно изучалась тема переходного возраста (52% девочек и 46% мальчиков), а также тема вреда, наносимого наркотиками (71% девочек и 66% мальчиков). С другой стороны, мальчики чаще считали, что основательно была рассмотрена тема использования презерватива (18% девочек и 25% мальчиков).

Среди 14-18-летних наблюдается отличие, с учетом пола, только по теме переходного возраста: более 3/4 девушек считает, что данная тема основательно изучалась в школе. Для юношей данный показатель равен 66%.

При анализе данных с учетом **национальности**, выделяются два вопроса, которые 10-13-летние дети неэстонцев оценивают как рассмотренные более основательно. Этими вопросами являются переходный возраст (56% неэстонцев оценили изучение данной темы как основательное против 47% эстонцев), отношения между мальчиками и девочками (неэстонцы – 43%, эстонцы – 34%). В 2003 году большее количество эстонцев оценили изучение данных тем как основательное.

Среди 14-18-летних различия между национальностями проявляются в оценке практически всех тем; исключение представляет только переходный возраст. Неэстонцы чаще, чем эстонцы, считают темы изученными основательно. Только по теме необходимости использования презерватива и венерических болезней среди эстонцев насчитывается больше тех молодых людей, которые считают основательным их изучение на школьных занятиях (см. диаграмму 56).

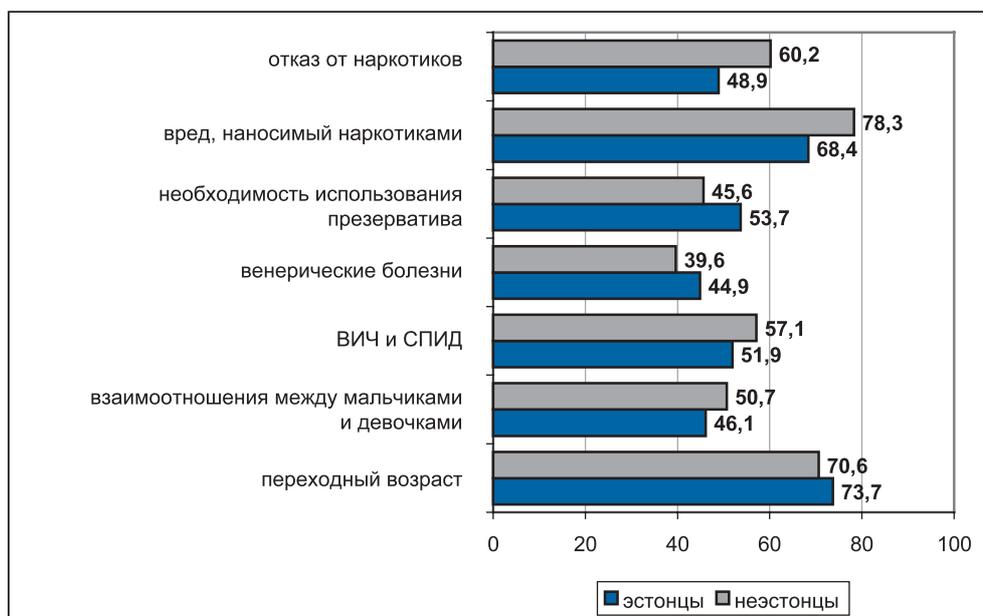


Диаграмма 56: Темы, основательно рассмотренные на школьных уроках, согласно оценке 14-18-летних, в разбивке по национальностям (%)

Региональные различия более выражены среди 14-18-летних. Здесь выделяется Ида-Вирумаа, где, в сравнении с другими регионами, по оценке учеников более основательно изучены четыре темы: отношения между мужчиной и женщиной, ВИЧ и СПИД, вред, наносимый наркотиками, и отказ от наркотиков. По оценке молодежи Харьюмаа, недостаточно изучались темы переходного возраста, венерических болезней и необходимости использования презерватива (см. диаграмму 57).

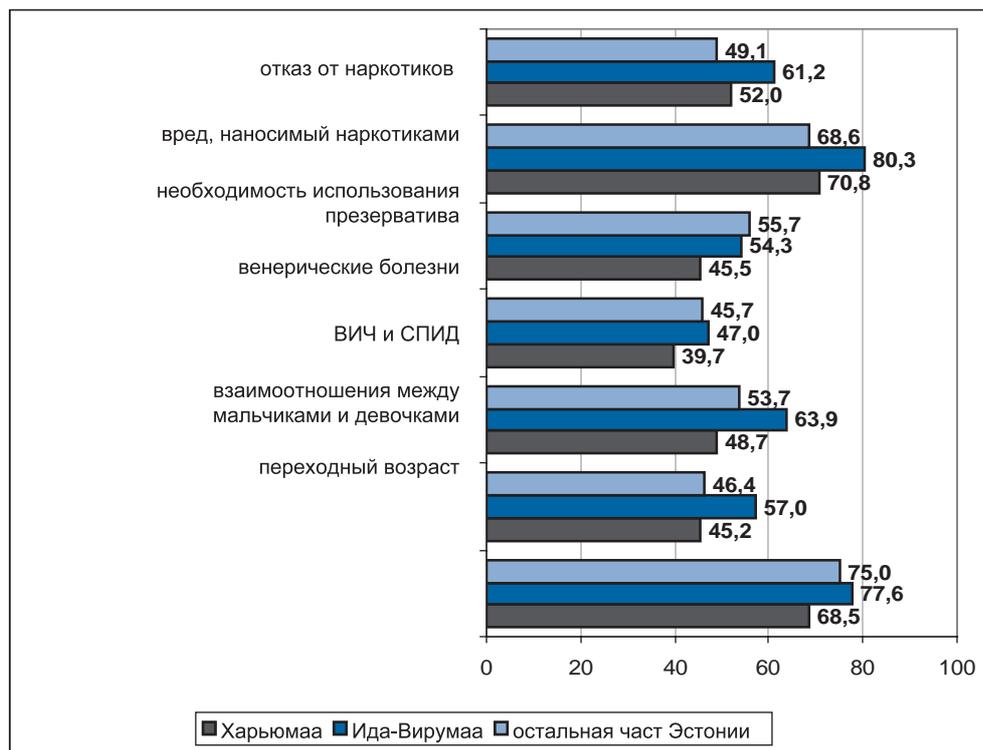


Диаграмма 57: Темы, основательно рассмотренные на школьных уроках, согласно оценке 14-18-летних, в разбивке по регионам (%)

В ходе анализа данных были также проверены связи между фактическими знаниями и темами, изученными на школьных занятиях. На передний план выдвинулись три темы: ВИЧ/СПИД, венерические болезни и необходимость использования презерватива. Ученики, имеющие правильные представления о путях распространения ВИЧ и о методах защиты от ИППП, чаще оценивают изучение тем в школе как основательное, чем те ученики, у которых правильные представления отсутствуют. Особенно ясно эти различия проявляются в возрастной группе 14-18-летних. Различия проявляются с разницей около десяти процентов (см. диаграмму 58).

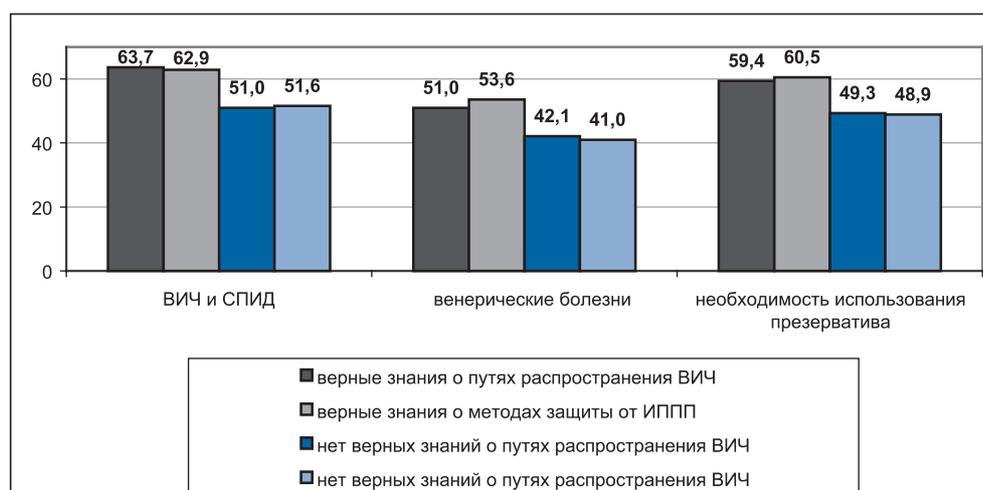


Диаграмма 58: Темы, основательно рассмотренные на школьных уроках, согласно оценке 14-18-летних, а также связь данных тем с правильными представлениями о путях распространения ВИЧ и методах защиты от ИППП (%)

Среди 10-13-летних также проявляются связи между фактическими знаниями и изученными в школе темами. Ученики, имеющие правильные представления о методах защиты от ИППП, также чаще (в дополнение к вышесказанному) считают, что в школе более основательно изучались темы переходного возраста и вреда наркотиков.

4.6. Желание получить информацию

Темы, по которым требуется больше информации

В 2003 году молодые люди дали оценку по четырехбалльной шкале темам, по которым они хотели бы получить информацию: “в основном по этой теме”, “по этой теме тоже”, “по этой теме нет” и “у меня уже достаточно сведений”. В настоящем году для оценки потребности в информации использовали другую шкалу: “очень требуется”, “требуется меньше”, “не требуется совсем” и “затрудняюсь ответить”. Для сравнения двух периодов опроса были отслежены те респонденты, которые в 2003 году в качестве варианта ответа отметили “в основном по этой теме” и в 2005 году – “очень требуется”, т.е. проявили к этой теме очень большой интерес.

К анкете 2005 года были добавлены еще 4 темы, по которым два года назад опрос не проводился; в связи с этим, в их отношении нельзя представить сравнительный анализ за 2003 и 2005 годы. Этими темами являются: переходный возраст и изменения в переходном возрасте, отношения между мальчиками и девочками, что такое ВИЧ и что такое СПИД, вред, приносимый наркотиками.

На основании данных опроса за 2005 год, молодые люди в возрасте 10-13 лет больше всего заинтересованы в информации в следующих областях: как избежать ВИЧ-инфекции и лечение при ВИЧ/СПИД-е. Молодежь в возрасте 14-18 лет больше всего интересуется следующими темами: лечение при ВИЧ/СПИД-е, как избежать заражения ИППП и ВИЧ. В обеих возрастных группах школьники проявили меньше всего интереса к вопросам, связанным с переходным возрастом и использованием презерватива. В группе молодых людей в возрасте 19-29 лет примерно треть участников проявляет большой интерес ко всем темам, связанным с ВИЧ-инфекцией и другими ИППП; старшие школьники также проявляют мало интереса к вопросам, связанным с использованием презерватива. Среди 14-18 и 19-29-летних участников наблюдается различное отношение ко многим темам в этих двух возрастных группах. Существенные различия указаны в таблице 17 выделенным шрифтом.

Таблица 17: Молодые люди в возрасте 10-29 лет, оценивающие свою потребность в информации по приведенным темам как очень большую, в разбивке по возрастным группам (%)

Тема	10-13	14-15	16-18	19-24	25-29
Переходный возраст и изменения в переходном возрасте	13,3	6,7*	3,1	-	-
Отношения между мальчиками и девочками	19,5	15,5	9,0	-	-
Что такое ВИЧ и что такое СПИД	29,0	20,6	16,2	20,9	21,9
Надежность презервативов при предохранении от заражения	18,9	18,0	15,1	13,4	10,5
Правильное использование презерватива	16,4	16,4	11,4	6,1	4,2
Как попросить партнера пользоваться презервативом	15,9	17,8	13,4	7,7	5,8
Вероятность передачи ВИЧ при различных способах сексуальных отношений	-	29,6	30,0	30,9	30,4
Способы передачи ВИЧ	36,7	34,2	35,0	36,5	37,2
Предохранение от заражения ВИЧ	47,4	40,9	35,7	37,6	36,4
Предохранение от заражения другими ИППП	39,0	40,2	41,2	42,4	34,0
Где можно пройти тестирование на ВИЧ	28,3	30,1	33,5	37,7	31,2
Лечение при ВИЧ и СПИД-е	43,1	42,4	39,8	42,9	35,9
Вред, приносимый наркотиками	25,6	16,2	12,9	12,8	12,0

* Выделенным шрифтом указаны статистически существенные различия ($\alpha \leq 0,05$) в двух крупнейших возрастных группах (14-18, 19-29).

При сравнении данных за два года можно отметить, что интерес к темам, связанным с ВИЧ и СПИД-ом, среди молодых людей двух старших возрастных групп повысился. Среди молодежи в возрасте 10-13 лет потребность в информации относительно тем, связанных с ВИЧ/СПИД-ом, в большинстве представленных вопросов осталась на прежнем уровне.

Среди молодых людей в возрасте 14-18 лет больше всего повысилась заинтересованность в возможностях передачи ВИЧ-инфекции при различных способах сексуальных отношений – на 12%. На 6-9,5% повысился интерес к остальным вопросам, связанным с передачей ВИЧ-инфекции и венерических заболеваний, а также к вопросам, связанным с лечением ВИЧ/СПИД-а, и на 4-6% повысился интерес к темам, связанным с использованием презерватива. Однако в отношении вопроса “что такое ВИЧ и что такое СПИД” молодежь в возрасте 14-18 лет не считает, что ей требуется больше информации, чем два года назад (см. диаграмму 59).

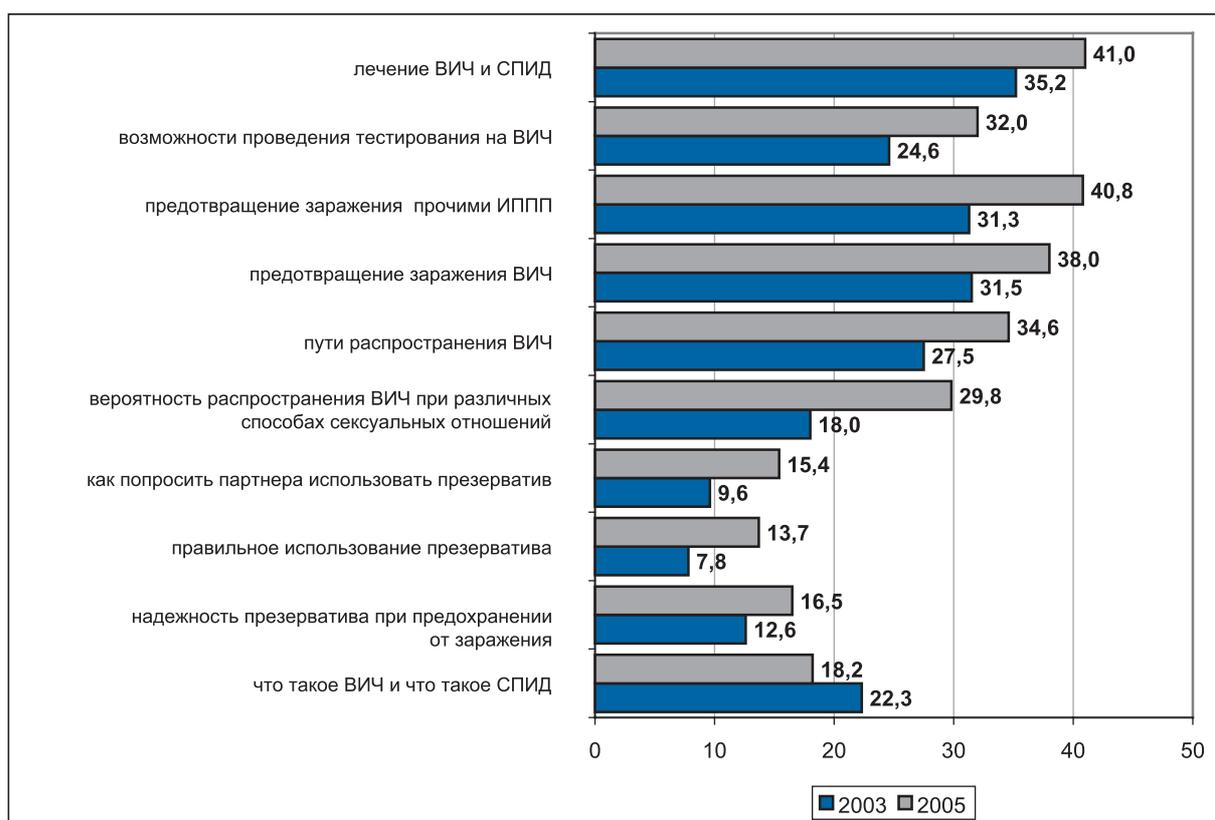


Диаграмма 59: Молодые люди в возрасте 14-18 лет, которые оценивают свою потребность в информации по указанным темам как очень большую, 2003 г., 2005 г. (%)

Потребность в информации в группе молодежи в возрасте 19-29 лет больше всего повысилась среди тех респондентов, которые очень заинтересованы в информации относительно предохранения от венерических заболеваний и вероятности передачи ВИЧ-инфекции при различных способах сексуальных отношений: рост примерно на 15%. В объеме 10-12% увеличилась доля тех взрослых молодых людей, которые испытывают большой интерес к таким темам как: где можно пройти тестирование на ВИЧ, способы передачи ВИЧ-инфекции и предохранение от них. В отношении остальных трех тем уровень потребности в информации остался таким же, как и в 2003 году (см. диаграмму 60).

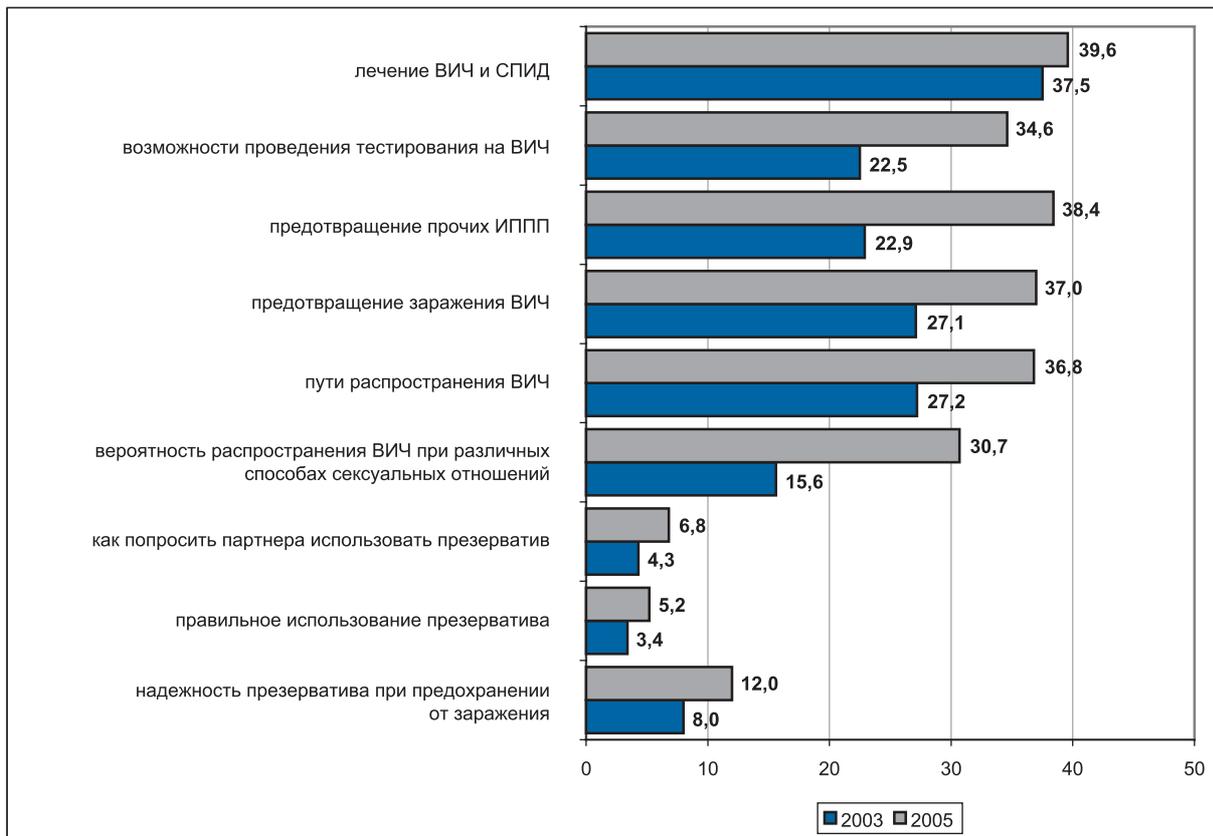


Диаграмма 60: Молодые люди в возрасте 19-29 лет, оценивающие свою потребность в информации по указанным темам как очень большую, 2003 г., 2005 г. (%)

По сравнению с юношами, девушки, как правило, считают, что им требуется больше информации по указанным темам. Исключением является возрастная группа от 10 до 13 лет, в которой интерес мальчиков по многим темам больше, чем у девочек. Этими темами являются отношения между мальчиками и девочками (мальчики на 6% больше нуждаются в информации по этой теме, чем девочки), надежность презервативов при предохранении от заражения (мальчики на 5% больше), правильное использование презерватива (мальчики на 7% больше), вред, приносимый наркотиками (мальчики на 7% больше).

Самые большие различия между полами проявляются в возрастной группе 16-18-летних, в которой потребность в информации у юношей и девушек существенно отличается по семи темам. Девочки на 5-9% больше заинтересованы в следующих темах: что такое ВИЧ и СПИД, правильное использование презерватива и обращение к партнеру с просьбой пользоваться презервативом, предохранение от заражения ВИЧ и ИППП, тестирование на ВИЧ, лечение, связанное с ВИЧ/СПИД-ом.

Самые четкие различия проявляются при анализе данных по **национальным группам**; зачастую является значительно большее количество неэстонцев, которым, в отличие от эстонцев, очень требуется информация по данным вопросам.

По трем темам из двенадцати, указанным в опросе, интерес молодых людей другой национальности в возрасте 10-13 лет был больше, чем у эстонцев. Потребность в информации у эстонцев была больше по двум темам в отличие от неэстонцев. Различия являются следующими:

- Надежность презерватива при предохранении от венерических заболеваний – у неэстонцев показатель больше на 5%.
- Отношения между мальчиками и девочками – у неэстонцев показатель больше на 12,5%.
- Переходный возраст – у неэстонцев показатель больше на 10%.
- Лечение при ВИЧ и СПИД-е – у эстонцев показатель больше на 14%.
- Где можно пройти тестирование на ВИЧ – у эстонцев показатель больше на 10%.

По восьми темам из тринадцати, предложенным молодым людям в возрасте 14-18 лет, неэстонцам требуется больше информации, чем эстонцам. Этими темами являются следующие:

- Отношения между мальчиками и девочками – у неэстонцев показатель больше на 10%.
- Надежность презерватива при предохранении от венерических заболеваний – у неэстонцев показатель больше на 8%.
- Вред, приносимый наркотиками, предохранение от ВИЧ-инфекции, способы передачи ВИЧ, вероятность передачи ВИЧ при различных способах сексуальных отношений, что такое ВИЧ и что такое СПИД, переходный возраст. По шести последним темам у неэстонцев показатель больше на 4-6%.

По восьми темам из одиннадцати, предложенным молодым людям в возрасте 19-29 лет, потребность в информации у неэстонцев была большей и по одной теме эстонцы-респонденты лидируют в выборе варианта ответа “очень интересуюсь”. Различия являются следующими:

- Лечение при ВИЧ и СПИД-е – у эстонцев показатель больше на 6%.
- Вред, приносимый наркотиками – у неэстонцев показатель больше на 3%.
- Надежность презерватива при предохранении от заражения – у неэстонцев показатель больше на 6%.
- Где можно пройти тестирование на ВИЧ – у неэстонцев показатель больше на 9%.
- Способы передачи ВИЧ, предохранение от других ИППП, вероятность передачи ВИЧ при различных способах сексуальных отношений, что такое ВИЧ и что такое СПИД – у неэстонцев показатель больше на 11-13%.
- Предохранение от заражения ВИЧ – у неэстонцев показатель больше на 17%.

В отношении показателей по **регионам** у молодых людей из Ида-Вирумаа проявляется большая потребность в информации в сравнении с молодежью из региона “остальная часть Эстонии”. Среди молодых людей в возрасте 10-13 лет выявляются различия по районам в следующих темах:

- Переходный возраст – дети из Ида-Вирумаа чаще всего испытывают потребность в информации по данной теме по сравнению с детьми из региона “остальная часть Эстонии” – показатели соответственно 21% и 10%, в Харьюмаа - 13%;
- Отношения между мальчиками и девочками – 27% детей из Ида-Вирумаа очень нуждается в информации. Существенное различие наблюдается по сравнению с респондентами из региона “остальная часть Эстонии” – 16%. В Харьюмаа показатель – 19%.
- Способы передачи ВИЧ-инфекции – 40% детей из региона “остальная часть Эстонии” очень нуждается в информации, различие существенно по сравнению с Ида-Вирумаа – 33%. В Харьюмаа показатель – 34%.
- Лечение при ВИЧ и СПИД-е – больше всего интереса к теме проявили в Харьюмаа – 48%. Различие проявляется в сравнении с обоими регионами. 41% молодежи как из Харьюмаа, так и из Ида-Вирумаа очень нуждаются в информации по данной теме.
- Вред, приносимый наркотиками – 32% детей из Ида-Вирумаа испытывает большой интерес к данной теме. Различие существенно по сравнению с Харьюмаа – 20%. Показатель региона “остальная часть Эстонии” - 28%.

Среди молодежи в возрасте 14-18 лет различия по районам проявляются по двум темам.

- Переходный возраст: большой интерес к теме наблюдается в Ида-Вирумаа – 9% респондентов очень хотело бы получить информацию по данной теме. Различие значительно по сравнению с регионом “остальная часть Эстонии” – 3%. Показатель в Харьюмаа – 4%.
- Отношения между мальчиками и девочками – среди молодежи из Ида-Вирумаа большой интерес к теме проявляет 16% респондентов, различие значительно по сравнению с регионом “остальная часть Эстонии” – 8%. Показатель в Харьюмаа – 12%.

Наиболее четко большая потребность в информации проявляется у молодежи из Ида-Вирумаа, по сравнению с регионом “остальная часть Эстонии”, в возрастной группе 19-29-летних молодых людей. На диаграмме 61 приведены шесть тем, в отношении которых проявляется указанная тенденция. Различие между Ида-Вирумаа и районом “остальная часть Эстонии” колеблется в пределах 7-12%.

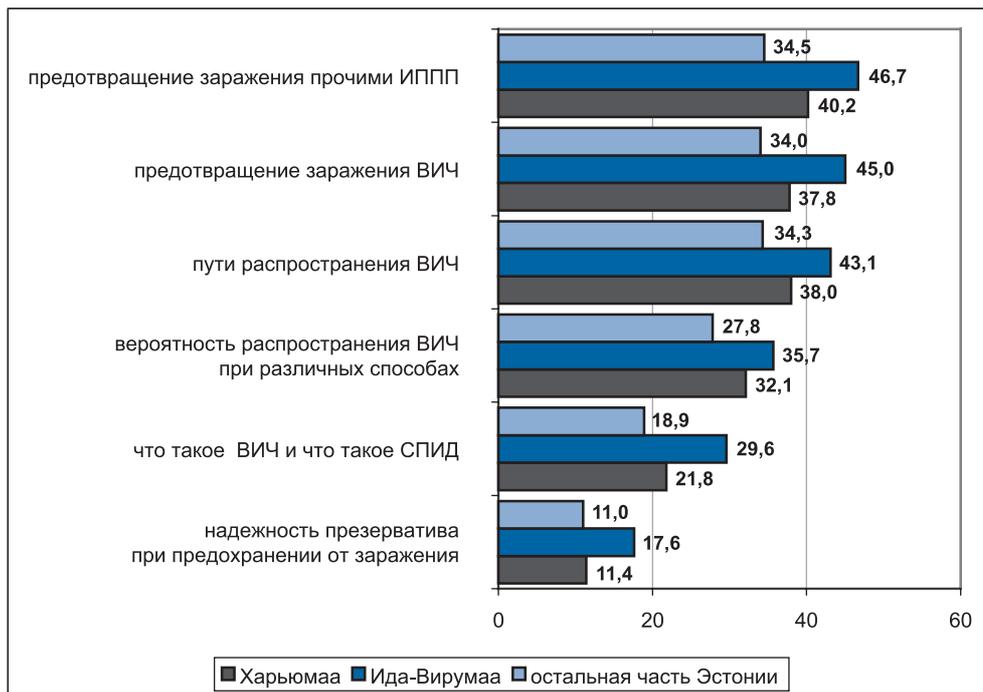


Диаграмма б1: Молодые люди в возрасте 19-29 лет, оценивающие свою потребность в информации по указанным темам как очень большую, в разбивке по регионам (%)

Некоторые единичные различия проявляются только по уровню образования и типу места жительства, поэтому они отдельно не представлены.

Информационные каналы, откуда респонденты хотели бы получить сведения по темам, связанным с ВИЧ и СПИД-ом

По вопросу, касающемуся информационных каналов, респондентов попросили выбрать из приведенного списка три источника информации, откуда они больше всего хотели бы получить сведения по теме, связанной с ВИЧ/СПИД-ом. По сравнению с опросом, проводимым в 2003 году, к выбору респондентов добавился один источник информации. Для респондентов в возрасте 10-18 лет - это "школьный врач или медсестра", а для респондентов в возрасте 19-29 лет - "место работы".

В таблице 19, в разбивке по возрастным группам, приведены пять наиболее часто упоминавшихся источников информации, откуда респонденты хотели бы получить сведения по темам, связанным с ВИЧ/СПИД-ом. Они существенно различаются для школьников и взрослых молодых людей. Для школьников самым важным местом получения информации о ВИЧ и СПИД-е является школьный урок. Его указывали чаще всего (более трети респондентов) как в возрасте 10-13 лет, так и в возрасте 14-15 лет и 16-18 лет. Среди пяти наиболее часто упоминавшихся информационных каналов фигурируют и другие связанные со школой возможности - школьный врач или медсестра (10-13, 14-15), а также мероприятия в школе (16-18). Молодые люди в возрасте 19-24 лет больше всего хотели бы получать информацию о ВИЧ/СПИД-е из интернета (свыше сорока процентов респондентов), а молодежь в возрасте 25-29 лет - из газет и журналов (около половины респондентов). Во всех пяти возрастных группах в число пяти наиболее часто упоминавшихся источников информации входит консультационный кабинет по СПИД-у и интернет (см. таблицу 18).

Таблица 18: Пять наиболее важных информационных каналов, откуда молодые люди хотят получать информацию о ВИЧ, в разбивке по возрастным группам (%)

Информационный канал	10-13	14-15	16-18	19-24	25-29
школьные уроки	37,8	39,1	39,8		
школьный врач или медсестра	34,0	21,9		-	-
Консультационный кабинет по СПИД-у	33,5	32,2	29,8	26,9	24,4
интернет	27,1	32,8	33,9	42,7	45,9
семейный врач	27,0				
Молодежный консультационный центр		27,4	29,6		
мероприятия в школе			28,4		
информационные буклеты				28,7	26,0
газеты и журналы				35,0	46,5
телевидение				36,2	43,4

Из источников информации меньше представлены (в таблице не указаны) радио, внешкольные мероприятия, телефон доверия, книги и место работы. Последнее относится к молодым людям в возрасте 19-29 лет.

Если сравнить данные за 2003 год и 2005 год, самые большие изменения в отношении пяти более всего упоминавшихся источников информации произошли среди школьников. В 2003 году информационные каналы, предпочитаемые респондентами в возрасте 10-13 лет, располагались в следующем порядке: телевидение, школьные уроки, газеты и журналы, интернет, книги. Тот же порядок наблюдается и среди 14-18-летних респондентов: телевидение, школьные уроки, газеты и журналы, мероприятия в школе, интернет. Если два года назад самым популярным информационным каналом было телевидение, в настоящем году школьники не назвали его среди пяти главных каналов, откуда они хотели бы получать сведения. Главное место занял вариант ответа “школьный врач или медсестра”, которого не было в вариантах ответов в 2003 году. В отличие от прежнего опроса, среди пяти предпочтительных источников информации для школьников назывался “консультационный кабинет по СПИД-у” и «Молодежный консультационный центр”.

Среди респондентов в возрасте 19-29 лет произошло меньше изменений. По сравнению с 2003 годом, в число пяти предпочтительных информационных каналов вошел “консультационный кабинет по СПИД-у” и не упоминались школьные уроки 19-24-летними респондентами и радио 25-29-летними респондентами. Если в 2003 году чаще всего упоминали телевидение, в 2005 году наряду с этим каналом упоминался “интернет”.

Среди пяти наиболее предпочитаемых источников информации **юношей и девушек** прослеживаются некоторые отдельные различия. Среди школьников интернет для юношей является более важным информационным каналом, чем для девушек. Среди респондентов в возрасте 19-29 лет выявляется различие в отношении Молодежных консультационных центров, которые для женщин являются более предпочтительным источником информации, чем для мужчин.

Наибольшие различия между возрастными группами прослеживаются при сравнении мнений **молодых эстонцев и представителей других национальностей**. По сравнению с эстонцами, 10-13-летние неэстонцы чаще всего называли школьного врача или медсестру (31% эстонцев, 41% неэстонцев). Среди молодых людей в возрасте 14-18 лет (как эстонцев, так и неэстонцев) в числе пяти наиболее важных каналов были названы школьные уроки, консультационный кабинет по СПИД-у и интернет. Кроме указанных трех источников, эстонцы-респонденты назвали еще Молодежные консультационные центры и школьные мероприятия, а неэстонцы – телевидение, школьного врача или медсестру.

В группе респондентов в возрасте 19-29 лет мнения по поводу пяти наиболее важных источников информации не отличаются по национальному признаку. Однако интернет для эстонцев-респондентов (48% эстонцев, 36% неэстонцев) и консультационный кабинет по СПИД-у (27% эстонцев, 23% неэстонцев) являются более важными источниками, из которых они хотели бы получить сведения о ВИЧ/СПИД-е. Для неэстонцев, по сравнению с эстонцами, более предпочтительным является телевидение (38% эстонцев, 44% неэстонцев).

В отношении школьников прослеживаются отличия в мнениях относительно Молодежных консультационных центров с учетом **регионов проживания**. В отношении респондентов в возрасте 10-13 лет, представители Ида-Вирумаа считают указанный Центр для себя менее важным информационным каналом, чем молодые люди из других районов (Ида-Вирумаа - 11%, другие районы - 20%); в отношении респондентов в возрасте 14-18 лет выявляется различие между Ида-Вирумаа и «остальной частью Эстонии» (Ида-Вирумаа - 23%, Харьюмаа - 27%, «остальная часть Эстонии» - 31%).

В случае с респондентами в возрасте 19-29 лет различие по районам проживания наблюдается в отношении газет и журналов, а также интернета. Молодые люди из Ида-Вирумаа меньше ценят интернет как важный источник информации, чем их сверстники из других районов (Ида-Вирумаа - 36%, Харьюмаа - 48%, «остальная часть Эстонии» - 43%). В отношении газет и журналов сохраняется статистически существенная разница между Ида-Вирумаа и Харьюмаа (Ида-Вирумаа - 35%, Харьюмаа - 43%, «остальная часть Эстонии» - 39%).

В отношении **уровня образования** обращают на себя внимание молодые люди с высшим образованием. По сравнению с респондентами с двумя более низкими уровнями образования, предпочтительными источниками информации для них являются интернет, газеты и журналы, а менее существенным – консультационный кабинет по СПИД-у.

Кроме этого, было проведено исследование среди школьников о том, обсуждали ли они темы ВИЧ и СПИД-а (и насколько основательно) со своими родителями, друзьями и учителями. Чаще всего на тему ВИЧ/СПИД-а 10-13-летние респонденты говорили с друзьями – 60% (87% респондентов в возрасте 14-18 лет). Однако эти тематические беседы не являлись по своей сути основательными. Только 9% 10-13-летних респондентов и 21% 14-18-летних респондентов считают эти беседы основательными.

О ВИЧ и СПИД-е респонденты в равной степени беседовали с родителями и своим учителем: из 10-13-летних респондентов таковых было 53%, и из 14-18-летних респондентов – примерно шестьдесят процентов. 17% 10-13-летних респондентов оценивает беседы с родителями как основательные и 14% так же оценивает беседы с учителем. Среди 14-18-летних респондентов соответствующие показатели составляют 12% и 15%.

При сравнении данных, касающихся **девушек** и **юношей**, выясняется, что девушки чаще беседовали как с родителями и друзьями, так и с учителем. Те же тенденции проявлялись и в 2003 году.

4.7. Заключение к главе

Четвертая глава была посвящена получению информации по ВИЧ/СПИД-у. Основными показателями, указанными в главе, являются следующие:

Способы передачи ВИЧ-инфекции

- Из всех вопросов о знаниях, связанных со способами передачи ВИЧ, и в 2005 году по-прежнему основным является пользование общим шприцем, которое может привести к заражению ВИЧ. Об этом знает свыше 95% респондентов в возрасте 14-18 и 19-29 лет; среди 10-13-летних респондентов таковых примерно 90 %.
- Так же, как и в 2003 году, выявлено меньше всего молодых людей, знающих о том, что укусы комаров не вызывают распространения ВИЧ-инфекции: во всех возрастных группах об этом знает меньше половины респондентов.
- На все пять заданных вопросов о передаче ВИЧ правильно ответили 7% 10-13-летних респондентов, 23% 14-15-летних респондентов, 40% 16-18-летних респондентов и 34% молодых людей старшего возраста. Самым значительным фактором воздействия на показатель знаний является вопрос об укусах комаров. Если данный вопрос исключить из показателя, его уровень возрастет в различных возрастных группах в 2-3 раза.
- По сравнению с 2003 годом, уровень показателя знаний возрос в двух старших возрастных группах, однако при этом следует учитывать то, что изложение двух вопросов в 2005 году было несколько изменено.
- Вопрос о возможностях снижения риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку был задан респондентам в возрасте 14-29 лет. Меньше всего молодые люди знают о том, что одним из необходимых способов предупреждения передачи инфекции являются роды при помощи кесарева сечения. На второй из двух вопросов правильно ответила примерно треть молодых людей. На все три вопроса смогли сразу правильно ответить менее одной десятой части молодых людей.
- Чуть менее одной пятой всех респондентов (как в возрасте 14-18 лет, так и в возрасте 19-29 лет) неправильно полагают, что ничего нельзя предпринять для снижения риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, а одна треть или более респондентов не имеют своего мнения по данному вопросу.

- По сравнению с 2003 годом, уровень знаний, связанных с передачей инфекции от матери ребенку (правильно ответили на все вопросы) среди респондентов в возрасте 14-18 лет является еще ниже; среди респондентов в возрасте 19-29 лет – на том же уровне.

Способы предохранения от заражения ИППП

- Преобладающее большинство молодых людей знает, что презерватив является средством предохранения от заражения венерическими заболеваниями. Меньшее количество респондентов знает о том, что противозачаточные таблетки, прерванный половой акт и внутриматочная спираль не предохраняют от заражения ИППП.
- Среди респондентов в возрасте 10-13 лет одна четверть детей может правильно ответить на все вопросы относительно способов предохранения от заражения ИППП. Среди школьников в возрасте 14-18 лет таких респондентов насчитывается одна треть, а среди респондентов в возрасте 19-29 лет – три четверти.
- По сравнению с 2003 годом, уровень знаний повысился во всех возрастных группах, за исключением респондентов в возрасте 14-15 лет.
- Во всех возрастных группах среди молодых людей, знающих о способах передачи ВИЧ-инфекции, насчитывается больше тех респондентов, которые знают и о способах предохранения от заражения ИППП. Почти во всех возрастных группах (за исключением 14-15-летних респондентов) знание о способах передачи ВИЧ-инфекции связано со знанием о методах снижения риска передачи инфекции от матери ребенку.

Где можно пройти тестирование на ВИЧ

- Молодым людям больше всего известно, что тест на ВИЧ можно пройти в консультационных кабинетах по СПИД-у и у врача-специалиста, что указало свыше половины респондентов.
- По сравнению с 2003 годом, среди респондентов в возрасте 14-18 и 19-29 лет уменьшилось количество молодых людей, которые знают о возможностях тестирования в Консультационных кабинетах по СПИД-у и в Молодежных консультационных центрах. В тех же возрастных группах повысилась осведомленность респондентов о том, что тестирование на ВИЧ можно пройти у врача-специалиста.
- Количество молодых людей, прошедших тестирование на ВИЧ, такое же, как и в 2003 году. В течение своей жизни хотя бы раз тестирование проходили 4% 14-18-летних, 23% 19-24-летних и 37% 19-29-летних молодых людей. Треть 19-29-летних молодых людей, прошедших тестирование, сделали это в течение последнего года.
- 10-16% молодых людей говорят, что у них были обстоятельства, когда, несмотря на их желание, тестирование на ВИЧ пройдено не было. В качестве причины этого чаще всего указывается отсутствие времени или незнание мест тестирования.
- По сравнению с 2003 годом, в 2005 году среди респондентов в возрасте 19-29 лет в три раза увеличилось количество молодых людей, которые в течение последнего года прошли тест на ВИЧ-инфекцию. Несколько увеличилось количество молодых людей в возрасте 14-18 и 19-29 лет, которые утверждают, что они не прошли тестирование на ВИЧ, несмотря на желание.

Получение информации

- Так же, как и при предыдущем опросе, молодые люди в возрасте 10-18 лет считают, что во время основательного изучения на школьных уроках данных тем, они узнали о вреде наркотиков и об особенностях переходного возраста. Среди 10-13-летних респондентов по-прежнему реже, чем среди других, рассматривались следующие темы: венерические заболевания, ВИЧ/СПИД и необходимость использования презерватива. 14-18-летние респонденты считают, что мало внимания обращалось на следующие темы: венерические заболевания, отношения между мужчинами и женщинами и отказ от наркотиков.
- По сравнению с 2003 годом, молодые люди в обеих возрастных группах считают, что тема ВИЧ/СПИД-а была рассмотрена более основательно. За два года произошли положительные изменения и в изучении некоторых других тем.
- Из анализа данных выясняется, что молодые люди, имеющие правильные представления о способах передачи ВИЧ-инфекции и методах предохранения от ИППП, считают, что на школьных занятиях более подробно изучались следующие темы: ВИЧ/СПИД, венерические заболевания и необходимость использования презерватива.
- Школьники желают получать информацию по тематике ВИЧ/СПИД-а прежде всего на школьных уроках, в интернете и консультационных кабинетах по СПИД-у. Совершеннолетние молодые люди, кроме Интернета, предпочитают телевидение, газеты и журналы.
- Свыше половины школьников разговаривали на тему ВИЧ/СПИД-а со своими друзьями; в меньшей степени (но также более половины) молодые люди беседовали на эти темы со своими родителями и учителем. Однако, по оценке молодых людей, речь не идет об основательных беседах.

В отдельно рассматриваемой группе респондентов **в возрасте 15-24 лет** показатели индикаторов знаний являются следующими:

- Правильные представления о способах передачи ВИЧ-инфекции – 36% (2003 г. – 18%; произошло изменение в лучшую сторону).
- Правильные представления о возможностях уменьшения риска вертикальной передачи ВИЧ-инфекции – 6% (2003 г. – 7%; изменение не является статистически существенным).
- Правильные представления о способах предохранения от ИППП – 51% (2003 г. – 44%; произошло изменение в лучшую сторону).

5. ЗНАНИЯ И ПРЕДССУДКИ, СВЯЗАННЫЕ С ЗАРАЖЕНИЕМ ВИЧ

В пятой главе рассматриваются знания молодых людей о возможностях заражения ВИЧ при бытовых контактах, отношении к людям, зараженным ВИЧ, и предрассудки, связанные с ВИЧ-тематикой. Для получения представления о мнениях молодых людей им предложили ряд утверждений для выбора ответа, которые оценивались по пятибалльной шкале (1-полностью согласен, 2 - скорее согласен, 3 - скорее не согласен, 4 - абсолютно не согласен, 5 - затрудняюсь ответить). Для составления анализа объединили положительные ответы “полностью согласен” и “скорее согласен”, а также отрицательные ответы “абсолютно не согласен” и “скорее не согласен”.

5.1. Знания о возможностях заражения ВИЧ при бытовых контактах

Для выяснения возможности заражения ВИЧ при бытовых контактах, с точки зрения молодых людей, для ответа им предложили четыре варианта, указанные в таблице 19. С помощью указанных вариантов рассчитывается индикатор, определяющий то количество молодых людей, которые знают, как можно заразиться ВИЧ. В индикаторе учитываются молодые люди, которые правильно ответили на все предложенные вопросы.

Так же, как и в 2003 году, молодые люди имеют неправильное представление о том, что ВИЧ-инфекцией можно заразиться при пользовании одной посудой или туалетом с зараженным человеком. Среди респондентов в возрасте 10-13 лет также распространено мнение о том, что, плавая в бассейне с ВИЧ-инфицированным, можно заразиться ВИЧ. Меньше всего насчитывается тех молодых людей, которые считают, что заразиться можно обнимая ВИЧ-инфицированного.

По сравнению с 2003 годом, в отношении многих вопросов в большинстве возрастных групп неправильные представления оказались более распространенными, т.е. возникшее изменение в мнении является отрицательным. Исключением являются респонденты в возрасте 16-18 лет, среди которых количество неправильно ответивших на три вопроса из четырех уменьшилось (за исключением вопроса, касающегося объятий). По сравнению с 2003 годом, среди респондентов в возрасте 10-13 и 14-15 лет не изменилось количество тех, кто верит, что ВИЧ можно заразиться при пользовании одной посудой с зараженным.

Данные по 19-29-летним респондентам представлены в таблице 19 в общей возрастной группе, поскольку при разделе группы на две, выявляется только одно различие. Из респондентов в возрасте 19-24 лет 18% считают, что при пользовании одним туалетом с ВИЧ-зараженным, можно заразиться самому; среди респондентов в возрасте 25-29 лет это неправильное представление разделяет значительно меньше молодых людей (13%).

Таблица 19: Молодые люди, считающие, что при бытовых контактах можно заразится ВИЧ, в разбивке по возрастным группам; 2003 г., 2005 г. (%)

Утверждение	10-13		14-15		16-18		19-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005
1) плавание в бассейне вместе с ВИЧ-зараженным	32,1	36,8	13,4	17,6	9,0	6,7*	6,2	11,8
2) объятия с ВИЧ-зараженным	24,1	28,7	8,1	13,2	4,8	5,0	2,3	9,1
3) еда из общей посуды с ВИЧ-зараженным	45,1	46,3	28,6	27,6	21,0	14,8	12,5	16,0
4) пользование общим туалетом с ВИЧ-зараженным	27,3	34,6	19,0	23,8	21,3	15,5	10,9	15,5

* Выделенным шрифтом отмечены показатели, изменение которых за два года стало положительным.

При анализе распространения ложных представлений по различным социально-демографическим показателям, самые четкие различия между группами проявляются среди 10-13-летних респондентов с учетом пола; среди 14-15-летних респондентов – с учетом пола, национальности и региона проживания; среди 19-29-летних респондентов – с учетом национальности и региона проживания. Далее представлены именно эти различия.

Так же, как в 2003 году, в 2005 году в группе 10-13- и 14-15-летних подростков ложные представления о заражении ВИЧ при бытовых контактах более распространены среди юношей, чем среди девушек. Это наблюдается в обеих возрастных группах при ответах на три вопроса из четырех. Наибольшее различие по **полу** наблюдается в группе 14-15-летних респондентов в отношении утверждения о возможности заражения ВИЧ при пользовании одной посудой с ВИЧ-инфицированным: среди юношей наблюдается на одну десятую больше имеющих ложное представление. В отношении других утверждений среди юношей насчитывается на 5-7% больше имеющих ложное представление, чем среди девушек. Только в отношении одного ложного представления среди 10-13-летних респондентов больше девочек, чем мальчиков, – это относится к пользованию одним туалетом. Среди девочек с этим утверждением согласно на 6% больше отвечавших (см. диаграммы 62 и 63).

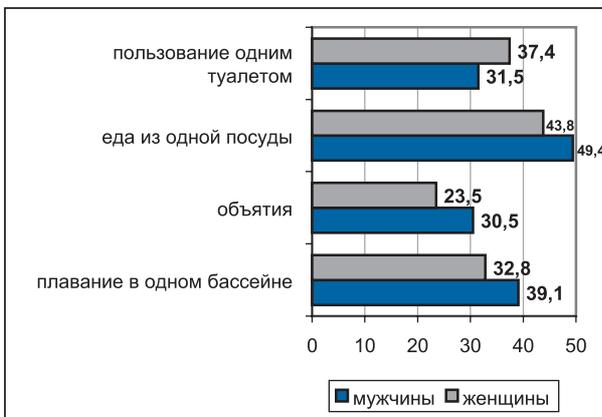


Диаграмма 62: 10-13-летние молодые люди, которые считают, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по полу (%)

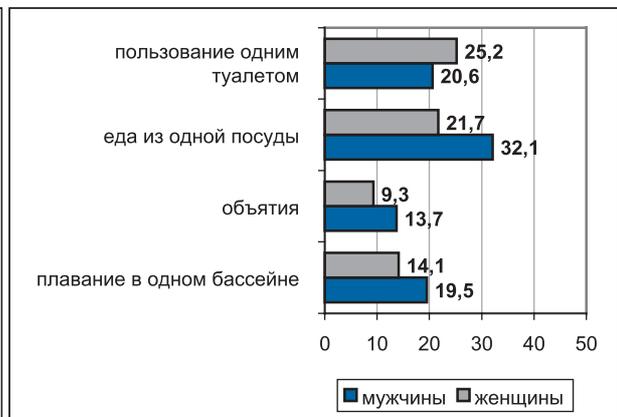


Диаграмма 63: 14-15-летние молодые люди, которые считают, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по полу (%)

В группе 14-15-летних и 19-29-летних молодых людей **другой национальности** ложные представления о передаче ВИЧ распространены больше, чем среди эстонцев. Если в возрастных группах, в общем, наименее распространено ложное представление о возможности заражения при объятиях, в данных двух возрастных группах это представление наиболее распространено среди молодых людей другой национальности. В возможность заражения при объятиях верит примерно треть 14-15-летних и одна четвертая часть 19-29-летних молодых людей - неэстонцев. Различие по сравнению с эстонцами в отношении этого утверждения очень большое: среди 14-15-летних неэстонцев насчитывается на 27% больше подростков, верящих в это ложное представление, а среди 19-29-летних – на 23% больше. В отношении других утверждений различие между эстонцами и неэстонцами находится в пределах 6-12% (см. диаграммы 64 и 65).

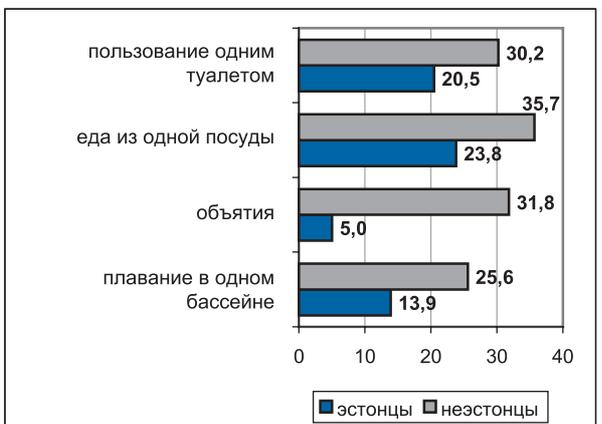


Диаграмма 64: 14-15-летние подростки, считающие, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по национальностям (%)

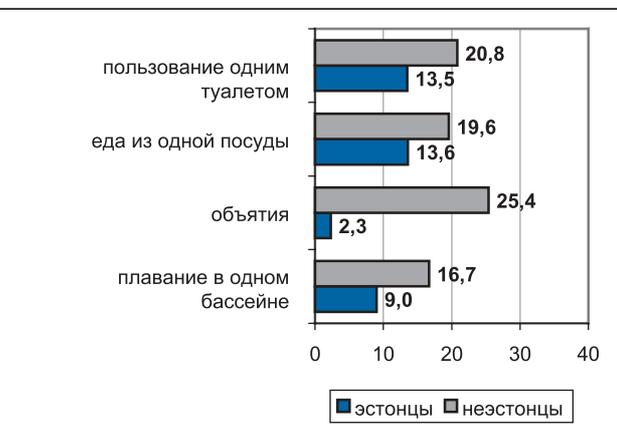


Диаграмма 65: 19-29-летние молодые люди, считающие, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по национальностям (%)

Национальное различие связано с показателями по **регионам проживания**, поскольку молодые люди другой национальности составляют в Ида-Вирумаа примерно три четверти, в Хартюмаа одну треть, а в других регионах Эстонии – лишь несколько процентов всех молодых людей исследуемой возрастной группы. В Ида-Вирумаа ложные представления распространены больше, и данные этого региона более всего отличаются от показателей „остальной части Эстонии“. Особенно эта тенденция заметна для 14-15-летних подростков, в группе которых, кроме Ида-Вирумаа, данные „остальной части Эстонии“ также отличаются от Хартюмаа. В отношении 19-29-летней молодежи данные Хартюмаа и „остальной части Эстонии“ находятся на одном уровне.

Наибольшие различия также проявляются по регионам проживания в отношении утверждения, что ВИЧ можно заразиться при объятиях с ВИЧ-инфицированным. В сравнении с „остальной частью Эстонии“, в Ида-Вирумаа молодых людей, разделяющих это ложное представление, на 30% больше среди 14-15-летних подростков, и на 22% больше среди 19-29-летних молодых людей, а по сравнению с Хартюмаа, соответственно на 20% и 18,5% больше (см. диаграммы 66 и 67).

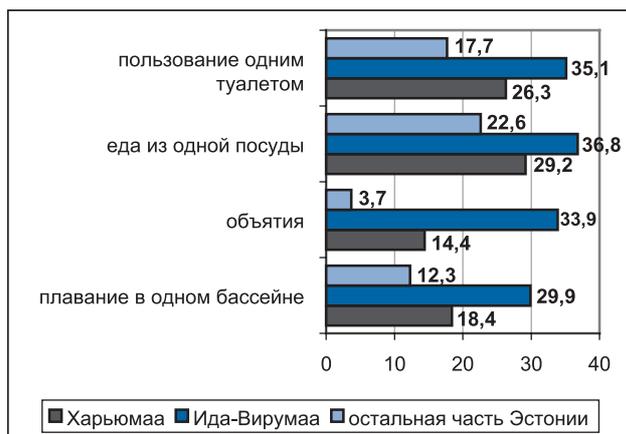


Диаграмма 66: 14-15-летние молодые люди, считающие, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по регионам (%)

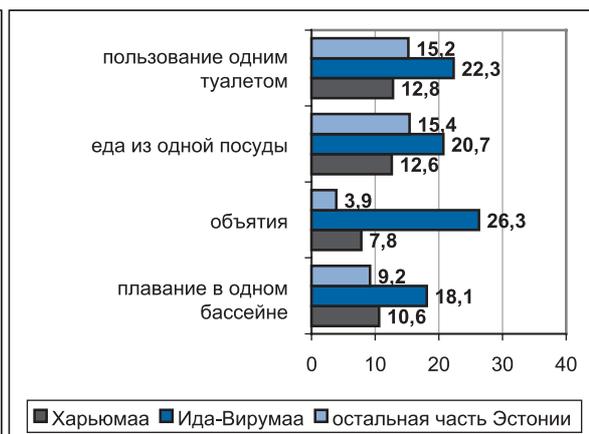


Диаграмма 67: 19-29-летние молодые люди, считающие, что при бытовых контактах можно заразиться ВИЧ, в разбивке по регионам (%)

В 2003 году также имели место значительные различия по национальному признаку, когда среди неэстонцев ложные представления были больше распространены. В случае данных по регионам проживания прежде всего проявлялось различие Ида-Вирумаа в отношении 19-29-летних.

Если раньше данные анализировались, исходя из ложных представлений в отношении предложенных утверждений, то в последующем одним из индикаторов суммировалось количество тех молодых людей, которые не имели ни одного ложного представления о возможностях распространения ВИЧ-инфекции при бытовых контактах. Подобно индикаторам, представленным в четвертой главе рапорта, здесь также рассмотрены те молодые люди, которые сразу смогли правильно ответить на все четыре вопроса (выбрать утверждения), касающиеся того или иного представления.

Из данных за 2005 год следует, что среди школьников с возрастом увеличивается количество тех молодых людей, которые знают, что при бытовых контактах ВИЧ-инфекция не распространяется. Начиная с группы 16-18-летних, количество молодых людей, имеющих правильные представления, остается на одинаковом уровне, – приблизительно половина респондентов. В 2003 году удельный вес молодых людей с правильными представлениями увеличивался с возрастом и среди взрослых молодых людей (в возрасте 19-24 и 25-29 лет).

При сравнении двух опросных годов выяснилось, что изменения в лучшую сторону произошли в группах 14-15- и 16-18-летней молодежи: в объеме 4% и 6% соответственно. Данные относительно 10-13-летних детей не изменились. Однако среди 19-29-летних произошедшее изменение является отрицательным: в 2003 году в данной возрастной группе было на одну десятую больше тех молодых людей, которые знали, что при бытовых контактах, представленных в утверждениях, ВИЧ не передается (см. диаграмму 68). В группе 19-29-летних респондентов (по отдельности в группах 19-24 и 25-29-летних молодых людей) возрастных различий не наблюдается.

При представлении индикаторов, в группе 15-24-летних респондентов, указанных в отчете отдельно, в течение двух лет не произошло статистически существенных изменений: в 2003 году насчитывалось 43% молодых людей, имеющих правильные представления, а в 2005 году – 42%.

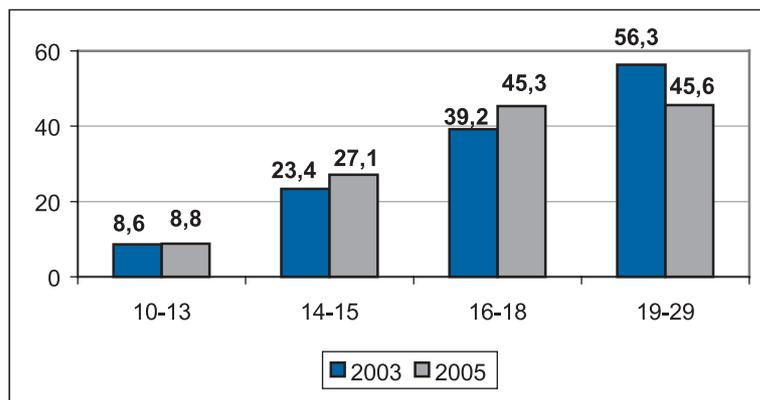


Диаграмма 68: Молодые люди, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

При взаимном сравнении подгрупп 10-13-летних детей, также при сравнении 2003 и 2005 года не было выявлено ни одного различия. В возрастной группе 19-29-летних между двумя подгруппами (19-24 и 25-29 лет) различий не наблюдалось. Поэтому в дальнейшем данные отражаются в третьей возрастной группе: 14-15-, 16-18- и 19-29-летних респондентов.

При анализе данных по **полу**, среди девушек во всех рассматриваемых возрастных группах насчитывается значительно больше респондентов, у которых нет ни одного ложного представления относительно передачи ВИЧ-инфекции. Большее различие наблюдается в группе 14-15-летних, где на все четыре вопроса правильно ответила треть девушек и одна четверть юношей. Среди 16-18-летних и 19-29-летних отвечающих различие между девушками и юношами составляет 7%.

При сравнении двух опросных годов, в возрастных группах 16-18- и 19-29-летних данные изменились по обоим полам, а среди 14-15-летних – у девушек. Если в обеих младших возрастных группах произошедшие изменения являются положительными, среди 19-29-летних в 2005 году насчитывается более чем на одну десятую часть меньше как мужчин, так и женщин, которые знают, что при бытовых контактах ВИЧ-инфекция не передается (см. диаграммы 69 и 70).

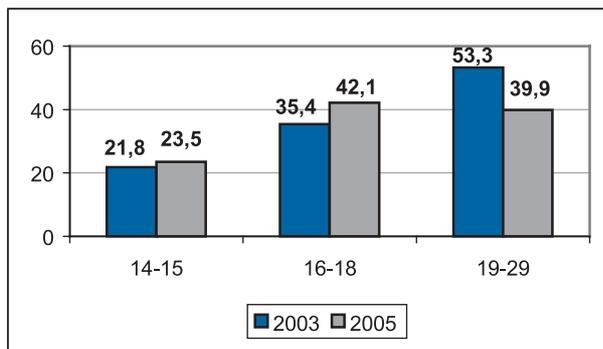


Диаграмма 69: Юноши, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005г. (%)

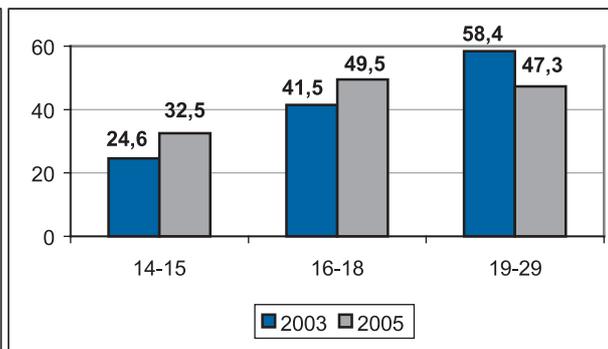


Диаграмма 70: Девушки, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

При сравнении диаграмм 71 и 72 видно, что по **национальным группам** также проявляются различия во всех трех рассматриваемых возрастных группах. Среди эстонцев, по сравнению с молодыми людьми другой национальности, меньше тех, кто знает, что при бытовых контактах, указанных в анкете, ВИЧ не передается. Особенно большое различие по возрастным группам выявляется среди 19-29-летних, где среди неэстонцев насчитывается на 27% меньше молодых людей, имеющих правильные представления. В двух младших рассматриваемых возрастных группах среди неэстонцев насчитывается на 14% меньше правильно ответивших на все четыре вопроса.

Сравнение данных за 2003 и 2005 год показывает, что в двух младших возрастных группах данные относительно неэстонцев не изменились. Среди 19-29-летних молодых людей другой национальности в 2005 году насчитывается даже на 17% меньше респондентов, которые знают, что при указанных бытовых кон-

тактах ВИЧ-инфекция не передается. Таким образом, происшедшее изменение является отрицательным. Среди эстонцев изменение произошло в двух возрастных группах. Среди 14-15-летних подростков в 2005 году, по сравнению с 2003 годом, стало на 7% больше молодых людей, не имеющих ложных представлений, а среди 16-18-летних респондентов наблюдается рост на 6% (см. диаграммы 71 и 72).

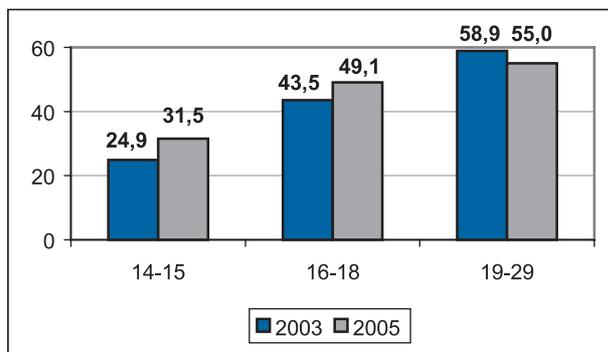


Диаграмма 71: Эстонцы, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

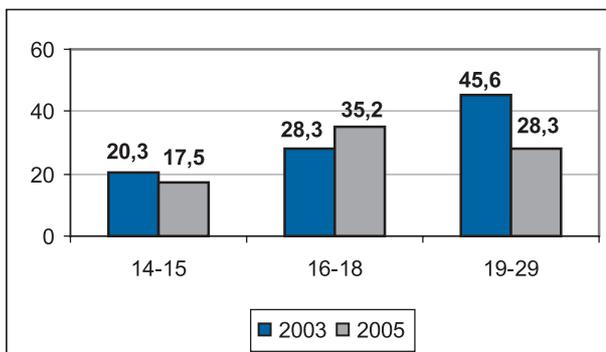


Диаграмма 72: Неэстонцы, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

Различия между **городской и сельской молодежью** выявляются в группах 14-15- и 16-18-летних молодых людей. В группе 14-15-летней сельской молодежи значительно больше (на 8%) тех, у кого нет неправильных представлений о передаче ВИЧ. Для группы 16-18-летних положение противоположное – среди городской молодежи насчитывается на 6% больше тех, кто знает о том, что ВИЧ не передается при бытовых контактах.

При сравнении двух опросных годов данные не изменились в отношении 14-15-летней городской молодежи и 16-18-летней сельской молодежи. В остальных группах к 2005 году данные изменились примерно на одну десятую. Среди 14-15-летних сельчан и 16-18-летних горожан произошло положительное изменение, однако среди 19-29-летних респондентов изменение является отрицательным (см. диаграммы 73 и 74).

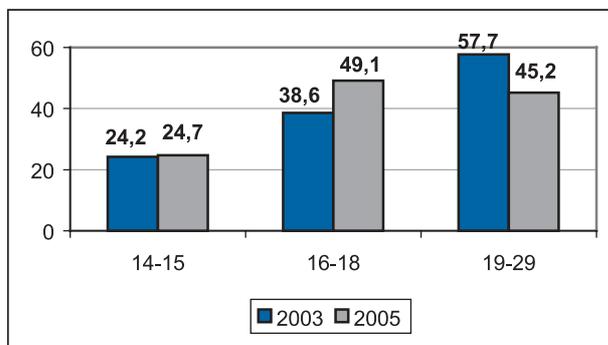


Диаграмма 73: Городская молодежь, не имеющая ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

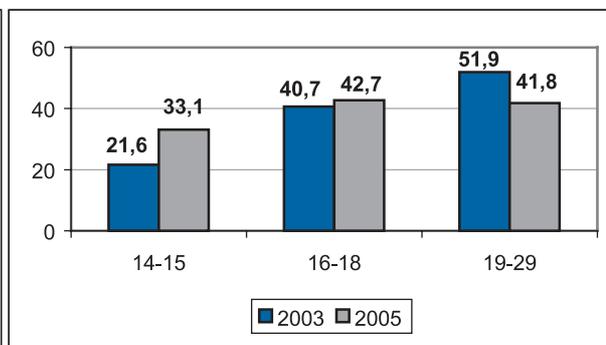


Диаграмма 74: Сельская молодежь, не имеющая ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

По **регионам проживания** в возрастных группах 14-15- и 19-29-летних Ида-вирумаасцев насчитывается меньше молодых людей, у которых нет неправильных представлений о способах передачи ВИЧ-инфекции. Это различие является наибольшим для возрастной группы 19-29-летних: если среди молодых людей, проживающих в Харьюмаа и в “остальной части Эстонии”, половина знает о том, что ВИЧ не передается при бытовых контактах, в Ида-Вирумаа об этом знает только одна четвертая часть молодых людей этой возрастной группы. В группе 14-15-летних респондентов количество правильно ответивших молодых людей из Ида-Вирумаа по сравнению с Харьюмаа меньше на 11%, а по сравнению с “остальной частью Эстонии” - на 19% (см. диаграмму 75).

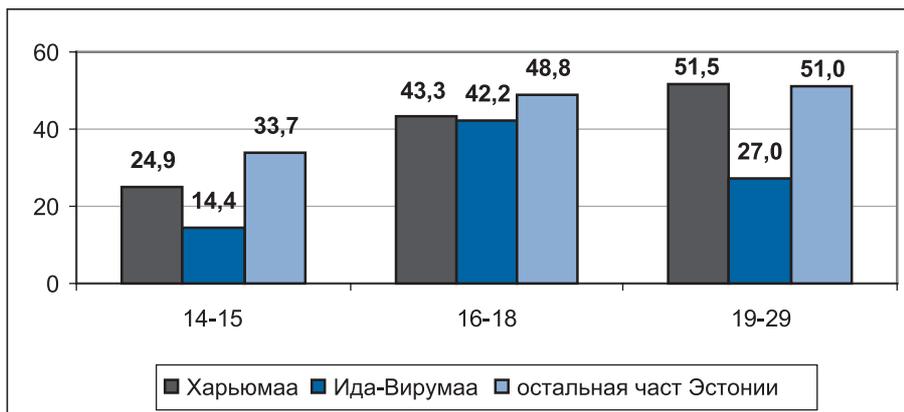


Диаграмма 75: Молодые люди, у которых нет ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в возрастных группах по регионам проживания (%)

При сравнении двух опросных годов, в Харьюмаа и Ида-Вирумаа произошли изменения в группе 16-18- и 19-29-летних респондентов. В особенности они проявляются в данных Ида-Вирумаа: среди 16-18-летних молодых людей наблюдаются положительные изменения, а среди 19-29-летних – отрицательные. Если в 2003 году 25% молодых людей из Ида-Вирумаа в возрасте 16-18 лет знали, что ВИЧ не передается при бытовых контактах, указанных в анкете, в 2005 году этих молодых людей было на 17% больше. В 2003 году 44% 19-29-летних молодых людей из Ида-Вирумаа не имели ни одного ложного представления о передаче ВИЧ, к 2005 году количество осведомленных молодых людей уменьшилось на 17%. В отношении региона “остальная часть Эстонии” изменения произошли только среди 14-15-летних молодых людей: показатель вырос на 13%.

В группе 19-29-летних данные можно анализировать и в отношении **уровня образования**. В результате выяснилось, что от двух групп респондентов с более низким уровнем образованием значительно отличается молодежь с высшим образованием или обретающая высшее образование (3-й уровень). Если среди молодых людей с 3-м уровнем образования насчитывается свыше половины тех, кто не имеет ложных представлений, связанных с передачей ВИЧ, в двух группах респондентов с более низким уровнем образования таких молодых людей насчитывается около трети.

По сравнению с 2003 годом, количество респондентов, правильно ответивших на все четыре вопроса, в группе молодых людей со 2-м и 3-м уровнем образования даже уменьшилось (соответственно на 17% и 12%), а среди молодых людей с самым низким уровнем образования осталось на прежнем уровне (см. диаграмму 76).

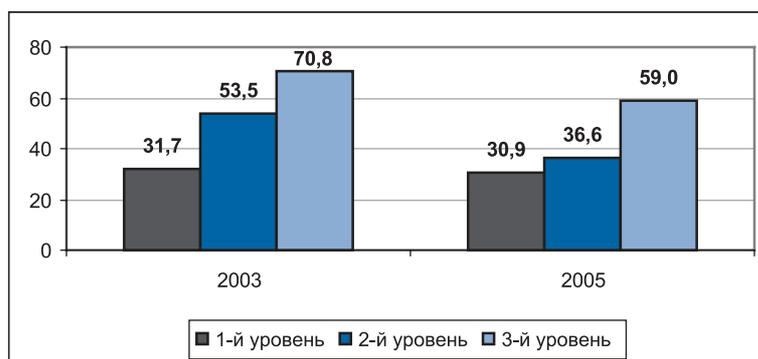


Диаграмма 76: 19-29-летние молодые люди, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по уровню образования, 2003 г., 2005 г. (%)

В группе 19-29-летних молодых людей данные можно сравнить и по группам различного социального статуса. При анализе выясняется, что среди обучающихся молодых людей (и особенно среди молодых людей, совмещающих работу с учебой) насчитывается более всего правильно понимающих данную проблему. Они значительно отличаются от всех остальных групп; самое большое различие проявляется в сравнении с безработными людьми (см. диаграмму 77).

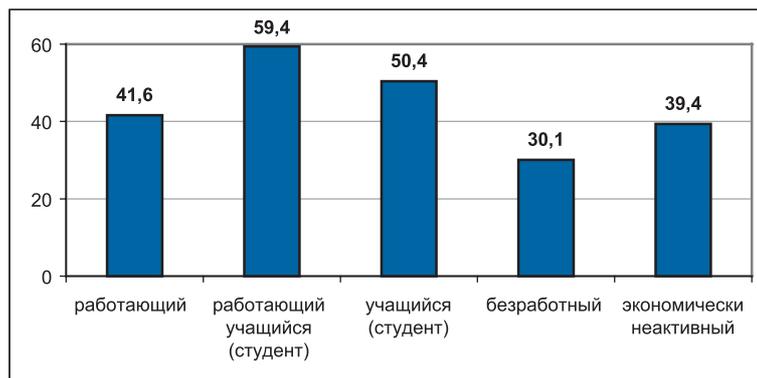


Диаграмма 77: 19-29-летние молодые люди, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по социальному статусу (%)

В ходе анализа проводилось сравнение правильных знаний о способах передачи ВИЧ-инфекции и о возможности передачи ВИЧ при бытовых контактах. Среди молодых людей, имеющих правильные представления о способах передачи ВИЧ, значительно больше тех, которые знают, что ВИЧ не передается при пользовании одним туалетом или посудой, при плавании в одном бассейне или объятиях с ВИЧ-зараженным человеком (см. диаграмму 78).

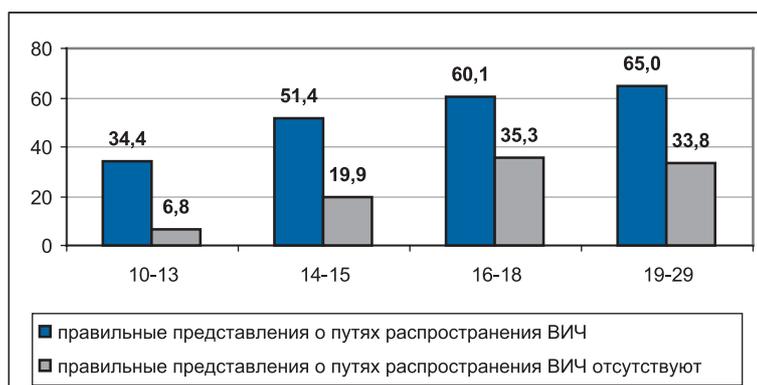


Диаграмма 78: Молодые люди, не имеющие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в сравнении с уровнем правильных представлений о способах передачи ВИЧ-инфекции, в разбивке по возрастным группам (%)

5.2. Отношение к ВИЧ-инфицированным

При исследовании отношения молодых людей к ВИЧ-инфицированным, респондентам предложили ответить на пять вопросов, касающихся ежедневного общения с такими людьми. Для ответов была предложена 5-балльная шкала (1 - полностью согласен, 2 - скорее согласен, 3 - скорее не согласен, 4 - абсолютно не согласен, 5 - затрудняюсь ответить). На основании утверждений рассчитывался индикатор, определяющий уровень толерантности (терпимости) среди молодых людей. Среди утверждений представлены 3 положительных и 2 отрицательных ситуации:

1. Я бы согласился есть за одним столом с ВИЧ-инфицированным человеком.
2. Я бы согласился работать/учиться в одном коллективе/классе с ВИЧ-инфицированным человеком.
3. Учитель, зараженный ВИЧ, может продолжать преподавать в школе.
4. Я перестал бы покупать продукты в магазине, в котором работает продавец, зараженный ВИЧ.
5. Я перестал бы общаться со своим знакомым или другом, если он заражен ВИЧ.

В части первых трех утверждений в индикаторе учитывались респонденты, согласные с ними; в части двух последних утверждений – те, кто с данными утверждениями не согласен.

При анализе компонентов индикатора по отдельности, данные представлены по четырем возрастным группам: 10-13-, 14-15-, 16-18- и 19-29-летних респондентов. Как и в 2003 году, среди респондентов в возрасте 19-29 лет не обнаружено значительных различий.

Данные за 2005 год указывают на то, что среди школьников сохраняется следующая тенденция: среди

старших школьников насчитывается больше молодых людей, которые готовы в той или другой ситуации общаться с ВИЧ-инфицированным человеком. Группа 19-29-летних респондентов также существенно не отличается от старших школьников (16-18 лет). Однако в отношении утверждения “я был бы согласен работать/учиться в одном коллективе/школе с человеком, зараженным ВИЧ” среди 16-18-летних респондентов согласных было на 7% больше, чем среди 19-29-летних.

Как и в 2003 году, в каждой возрастной группе респондентов было больше всего тех молодых людей, которые считают, что не прекратили бы общение со своим знакомым или другом, узнав о том, что он заражен ВИЧ. Среди 10-13-летних респондентов таких молодых людей свыше половины, а в оставшихся возрастных группах свыше восьмидесяти процентов. В группе 10-13-летних респондентов меньше всего тех детей, которые согласились бы есть за одним столом с зараженным человеком, а также тех, которые считают, что учитель с положительной реакцией на ВИЧ может работать в школе, – с обоими утверждениями согласилось по одной четверти отвечавших. В остальных возрастных группах насчитывается меньше всего молодых людей, которые считают, что учитель с положительной реакцией на ВИЧ может работать в школе, а также тех, которые не перестали бы покупать продукты в магазине, в котором работает продавец, зараженный ВИЧ.

В течение двух лет отношение школьников (10-18 лет) к ВИЧ-инфицированным в большинстве ситуаций, представленных в анкете, стало более положительным. Исключением являются 10-13-летние респонденты в части двух вопросов, и 14-15-летние респонденты в части одного вопроса. В 2005 году среди респондентов 10-13 лет значительно меньше молодых людей утверждает, что они согласны покупать продукты в магазине, в котором работает продавец, зараженный ВИЧ. По сравнению с 2003 годом, на том же уровне осталось количество тех 10-13-летних респондентов, которые продолжали бы общаться со своим знакомым, зараженным ВИЧ. В течение двух лет не произошло статистически существенных изменений в отношении 14-15-летних молодых людей, которые были бы согласны покупать товары у зараженного продавца.

Самое большое положительное изменение среди школьников произошло в отношении утверждения “я был бы согласен учиться в одном классе с человеком, зараженным ВИЧ”. По сравнению с 2003 годом, в текущем году насчитывается на одну пятую больше тех молодых людей, которые согласились с указанными утверждениями: среди 10-13-летних респондентов – на 21%, среди 14-15-летних – на 27%, и среди 16-18-летних – на 26% больше таких молодых людей. В отношении других утверждений положительные изменения остаются в пределах 5-13%.

От школьников значительно отличаются молодые люди 19-29-летнего возраста, среди которых изменение отношения в лучшую сторону наблюдается только относительно одного утверждения. По сравнению с данными более раннего опроса, в 2005 году увеличилось количество тех молодых людей, которые готовы покупать продукты у ВИЧ-зараженного продавца (на 10%). Однако снизилась доля тех молодых людей в возрасте 19-29 лет, которые согласны работать в одном коллективе с ВИЧ-инфицированным человеком или по мнению которых зараженный учитель мог бы продолжать работать в школе (по обоим утверждениям – на 4%). (См. таблицу 20).

Таблица 20: Молодые люди, которые согласны общаться с ВИЧ-инфицированными людьми, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

Утверждение	10-13		14-15		16-18		19-29	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005	2003	2005
1) Я согласился бы есть за одним столом с ВИЧ-инфицированным человеком (согласие)	17,8	25,9	44,7	53,7	58,9	69,2	70,4	73,7
2) Я согласился бы работать/учиться в одном коллективе/классе с человеком, зараженным ВИЧ (согласие)	17,1	38,3	34,9	62,2	49,3	75,7	72,2	68,4
3) Учитель, зараженный ВИЧ, может продолжать преподавать в школе (согласие)	18,8	25,2	35,2	45,0	46,2	59,2	62,3	57,9
4) Я перестал бы покупать продукты в магазине, в котором работает продавец, зараженный ВИЧ (несогласие)	36,9	31,4	46,3	51,6	47,7	60,7	49,5	59,8
5) Я прекратил бы общаться со своим знакомым или другом, если он заражен ВИЧ (несогласие)	56,3	56,9	74,6	81,4	81,1	89,2	85,7	87,5
Согласились со всеми 5 утверждениями	5,5	8,1	13,6	24,8	20,9	37,0	32,8	36,6

Если на основании пяти утверждений вычислить индикатор терпимости, то, как и в отношении отдельных утверждений, можно отметить, что среди школьников с возрастом увеличивается количество согласившихся со всеми пятью ситуациями, а в группе 19-29-летних респондентов индикатор находится на одном уровне со старшими школьниками.

Если сравнить данные за 2003 и 2005 год, среди 10-13-летних респондентов показатель увеличился на 3%, среди 14-15-летних респондентов – на 11%, среди 16-18-летних респондентов – на 16% и среди 19-29-летних респондентов – на 4%. Состояние индикатора для 10-13-летних респондентов продолжает оставаться на очень низком уровне – ниже одной десятой. Если в 2003 году группа взрослой молодежи отличалась от старших школьников более высоким уровнем терпимости, то к 2005 году это отличие исчезло из-за низкого роста показателя среди 19-29-летних респондентов (см. таблицу 20).

В отдельно рассматриваемой группе 15-24-летних молодых людей уровень терпимого отношения составляет 35%. По сравнению с 2003 годом показатель увеличился на 10%.

При анализе с учетом **пола** можно сказать, что девушки являются значительно терпимее, чем юноши. Статистически существенное различие проявляется во всех возрастных группах, но более всего оно заметно среди 14-15-летних и 16-18-летних респондентов. По сравнению с юношами в данных возрастных группах, среди девушек почти на одну пятую больше респондентов, положительно относящихся к ВИЧ-инфицированным. Наименьшее различие между полами наблюдается в группе 19-29-летних респондентов (показатель терпимости девушек на 3,5% выше). Сходная тенденция проявлялась и в данных 2003 года.

При сравнении двух опросных годов выясняется, что отношение молодых людей стало заметно терпимее среди представителей обоих полов. Изменений не произошло в группе 10-13-летних мальчиков и 19-29-летних мужчин и женщин. Больше всего отношение к ВИЧ-инфицированным улучшилось у 14-15- и 16-18-летних девушек: по сравнению с 2003 годом показатель повысился соответственно на 17% и 22% (см. диаграммы 79 и 80).

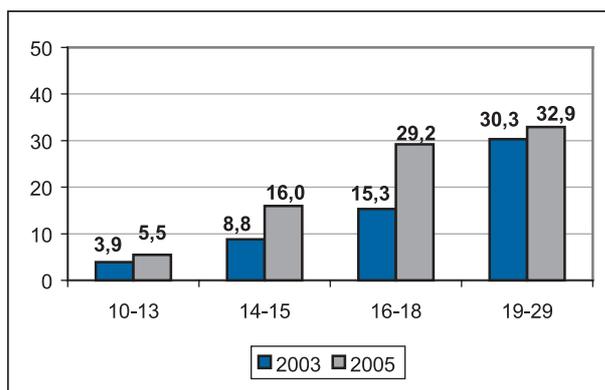


Диаграмма 79: Юноши, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

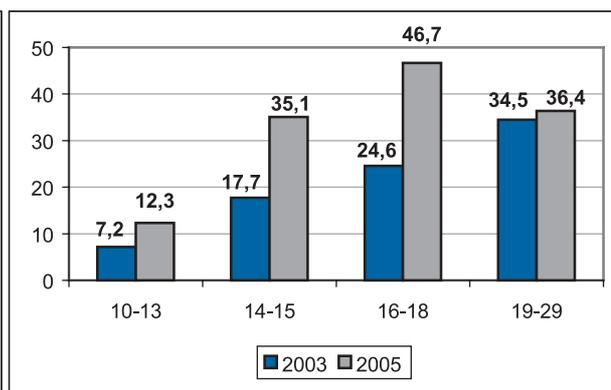


Диаграмма 80: Девушки, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

По сравнению с молодыми людьми другой национальности среди эстонцев уровень терпимого отношения значительно выше. Большие **межнациональные** различия проявляются в данных среди 14-15- и 19-29-летних молодых людей. В обеих возрастных группах примерно на одну пятую больше эстонцев, которые показали терпимое отношение в части всех пяти утверждений, представленных в анкете. Среди 10-13-летних респондентов различие между двумя национальностями составляет 6%, а среди 16-18-летних респондентов – 11%.

В течение двух лет произошло повышение общего уровня терпимости, главным образом связанное с положительными изменениями среди эстонцев (прежде всего среди 16-18-летних подростков). На диаграмме 81 видно, что если в 2003 году среди эстонцев уровень терпимости повышался с возрастом, то в 2005 году уровни 16-18- и 19-29-летних выровнялись, поскольку в старших классах произошло значительно большее положительное изменение, чем среди взрослых молодых людей.

По данным двух опросов в отношении неэстонцев положительное изменение произошло в группе 16-18-летних. В 2005 году молодых людей, готовых общаться с ВИЧ-инфицированными людьми, насчитывается на 14% больше, чем в 2003 году (см. диаграмму 82).

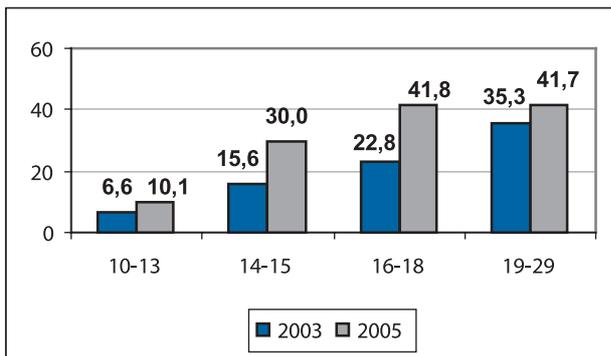


Диаграмма 81: Эстонцы, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

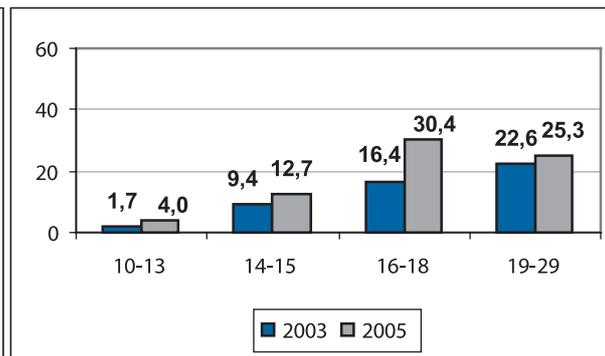


Диаграмма 82: Неэстонцы, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

По **типу места жительства** различие в данных за 2005 год заметно только в группе 16-18-летних респондентов, в которой среди сельчан на 7% больше отвечающих с терпимым отношением, чем среди горожан. Однако при сравнении данных за 2003 и 2005 год, заметно повышение уровня терпимости практически во всех возрастных группах среди молодежи, проживающей как в городе, так и на селе. Уровень терпимости остался прежним только в группе городских 19-29-летних молодых людей. Среди городской молодежи наибольшее изменение произошло в группе 16-18-летних: уровень терпимости повысился на 23%. Среди сельской молодежи наибольшее положительное изменение произошло среди 14-15-летних респондентов, в группе которых в 2005 году уровень показателя, по сравнению с 2003 годом, повысился на 16%. В остальных группах уровень терпимости повысился в пределах 4-11% (см. диаграммы 83 и 84).

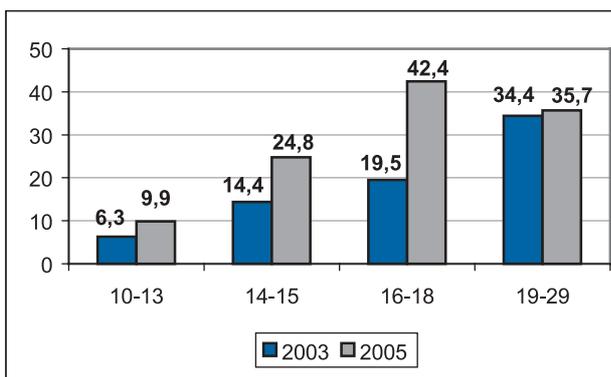


Диаграмма 83: Городская молодежь, терпимо относящаяся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

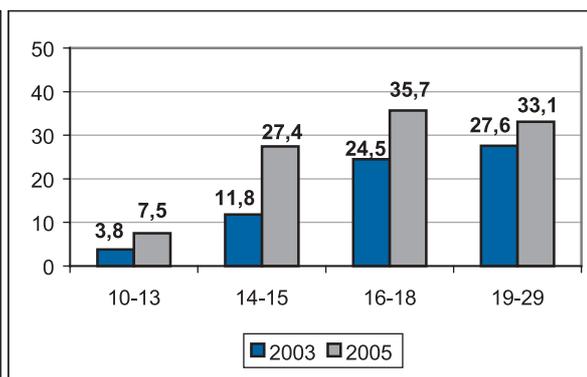


Диаграмма 84: Сельская молодежь, терпимо относящаяся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

По **регионам проживания** в большинстве возрастных групп на первый план выступает Ида-Вирумаа, где удельный вес молодых людей, терпимо относящихся к ВИЧ-инфицированным, в 2005 году остался на уровне 2003 года и, таким образом, он значительно ниже по сравнению с Харьюмаа и остальной частью Эстонии. Исключение представляет возрастная группа 16-18-летних; в этой возрастной группе количество молодых людей из Ида-Вирумаа, согласных общаться с ВИЧ-инфицированными, остается на одном уровне с двумя остальными регионами. Данные по Харьюмаа и остальной части Эстонии в возрастных группах между собой не отличаются (см. диаграмму 85).

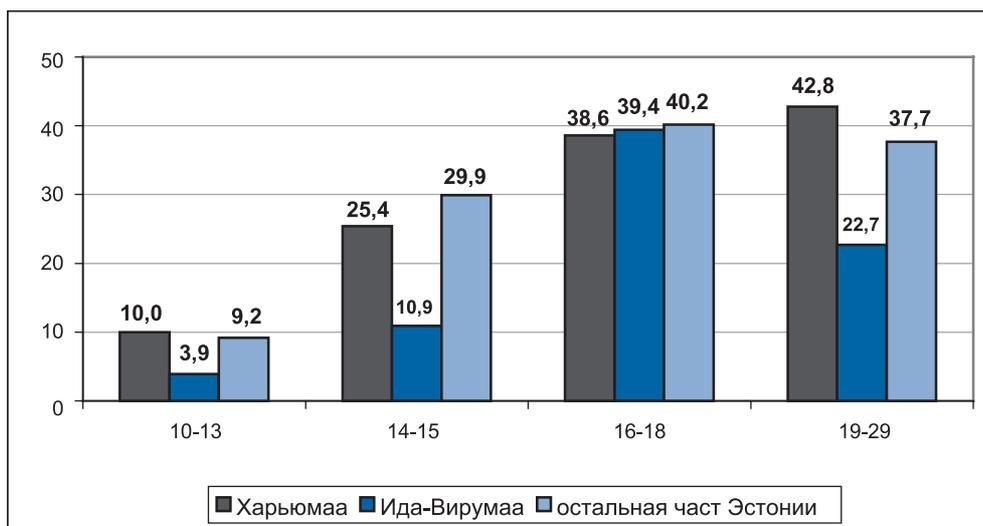


Диаграмма 85: Молодые люди, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам и регионам проживания (%)

Если сравнить два опросных года, показатель терпимости в Ида-Вирумаа увеличился среди 16-18-летних респондентов на 27%, но в других возрастных группах изменений не произошло. Однако в Харьюмаа и регионе “остальная часть Эстонии” значительно улучшилось отношение к ВИЧ-инфицированным. От общей тенденции отличаются 10-13-летние респонденты из остальной части Эстонии, в группе которых уровень терпимости остался таким же, как и в 2003 году. Самые большие изменения произошли в группе 14-15-летних и 16-18-летних респондентов (повышение в пределах 9-18%). Среди 19-29-летних изменение остается в пределах 5-6% (см. диаграммы 86 и 87).

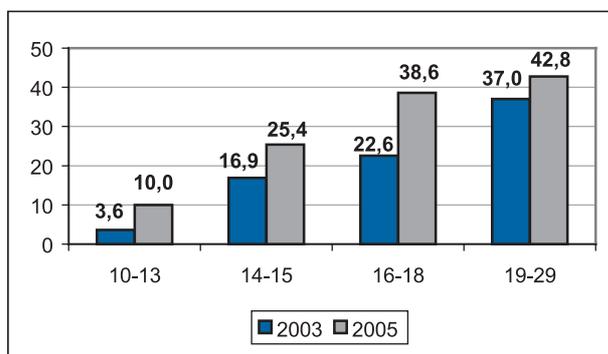


Диаграмма 86: Молодые люди из Харьюмаа, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

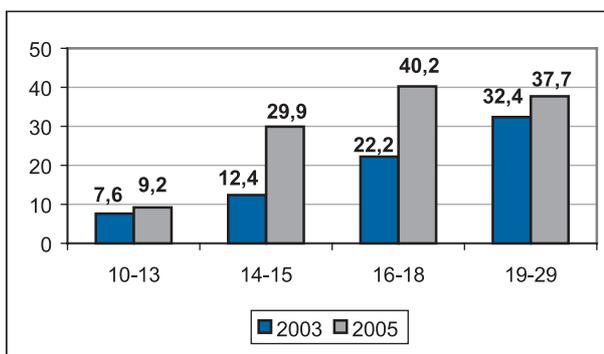


Диаграмма 87: Молодые люди из остальной части Эстонии, терпимо относящиеся к ВИЧ-инфицированным, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (%)

Среди 19-29-летних респондентов более терпимыми являются молодые люди с более высоким **уровнем образования**. Если среди молодых людей с высшим образованием или обретающим его положительно относится к ВИЧ-инфицированным 46%, то среди молодых людей с низшим образованием (1-й уровень) – 25% и среди респондентов со средним образованием (2-й уровень) – 30%. Аналогичная тенденция выявилась и в 2003 году, а при сравнении с данными за 2003 год удельный вес молодых людей с терпимым отношением, с учетом уровня образования, в 2005 году значительно не изменился.

Исходя из **социального статуса** 19-29-летних респондентов, можно заметить, что учащиеся молодые люди относятся к ВИЧ-зараженным наиболее терпимо (индикатор терпимости – 41%); особенно это утверждение относится к совмещающим работу с учебой (индикатор терпимости - 46%). Данный показатель наиболее низок в группе безработных: на все пять вопросов дала толерантные ответы 1/4 часть респондентов. Безработные значительно отличаются как от учащихся, так и от работающих молодых людей. Уровень терпимости работающих составляет 33%. Более низким является удельный вес молодых людей с положительным отношением и среди экономически неактивных людей: показатель уровня терпимости составляет 29%. Он у экономически неактивных людей статистически существенно отличается от показателя у учащихся молодых людей.

В ходе анализа данных между собой сравнивался уровень знаний молодых людей о способах передачи ВИЧ-инфекции и уровень терпимого отношения. В 2005 году так же, как и в 2003 году, выяснилось, что молодые люди, имеющие правильные представления о способах передачи ВИЧ, значительно терпимее относятся к ВИЧ-инфицированным. Особенно высокий уровень терпимости наблюдается среди молодых людей, у которых отсутствует ложное представление о том, что инфекция может передаваться при бытовых контактах.

Данные относительно группы 14-15-, 16-18- и 19-29-летних респондентов: если среди молодых людей с неверными знаниями и представлениями количество терпимых людей составляет менее одной трети, то среди респондентов с верными знаниями и представлениями показатель составляет не менее сорока процентов и больше. Среди 10-13-летних респондентов у детей с неправильными представлениями и недостаточными знаниями показатель терпимости ниже одной десятой, а среди детей с правильными знаниями и представлениями – свыше одной четвертой (см. диаграмму 88).

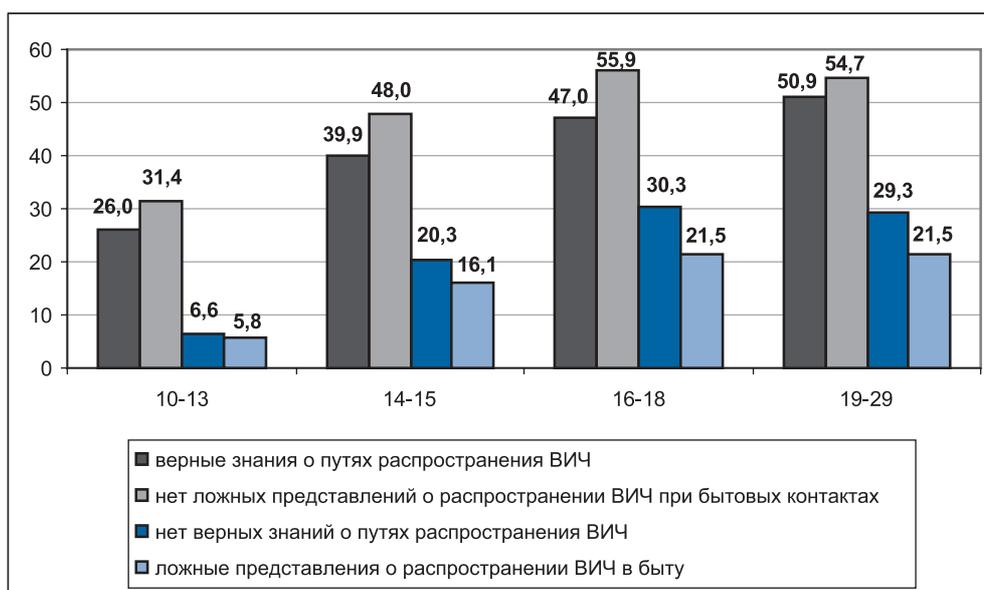


Диаграмма 88: уровень терпимости в связи со знаниями о способах передачи ВИЧ и представлениями о передаче ВИЧ при бытовых контактах, в разбивке по возрастным группам (%)

5.3. Предрассудки, связанные с ВИЧ и СПИД-ом

В анкете респондентам представили четыре утверждения относительно различных предрассудков, связанных с темой ВИЧ/СПИД. Ответить можно было по 5-балльной шкале (два варианта ответа “согласен” и два варианта ответа “не согласен”, а также “затрудняюсь ответить”). Нижеследующее непосредственно не определяет уровень знаний, однако согласие с представленными утверждениями может повлиять на отношение к ВИЧ-инфицированным людям, а также на личное рискованное поведение.

С данными за 2003 год можно сравнить два утверждения, также представленные в 2005 году:

- Носители ВИЧ, сами в этом виноваты.
- Если человек заразился ВИЧ, его жизнь потеряла смысл.

Во время предыдущего опроса в анкете также представлено утверждение “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов и гомосексуалистов”. В 2005 году это предложение было разбито на два отдельных утверждения: одно касалось наркоманов и другое – гомосексуалистов. Таким образом, можно было сравнить два опросных года в отношении двух первоначально приведенных утверждений.

При последующем анализе молодые люди были представлены в четырех возрастных группах: 10-13, 14-15, 16-18 и 19-29 лет. Группа взрослых молодых людей не была разделена на две отдельные группы (19-24 и 25-29 лет), поскольку в данной большей группе не наблюдалось различий в отношении показателей, касающихся предрассудков.

Примерно половина респондентов считает, что человек сам виноват в том, что он заразился ВИЧ. Респондентов, согласных с этим утверждением, больше всего во всех возрастных группах, причем на одном уровне. Несколько меньше насчитывается молодых людей, согласных с этим утверждением, среди 10-13-

летних респондентов. Больше одной пятой респондентов считает, что жизнь ВИЧ-зараженного человека потеряла смысл. Этот предрассудок более распространен в двух младших возрастных группах.

В отношении утверждений “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов” и “ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов” наблюдается больше различий между возрастными группами. Констатировано больше молодых респондентов, которые в части этих двух утверждений верят в то, что ВИЧ/СПИД касается только наркоманов. Однако с возрастом число респондентов, разделяющих это представление, уменьшается. Из всех представленных утверждений наименее всего молодых людей в каждой возрастной группе верит в то, что ВИЧ является проблемой только гомосексуалистов, – в старших возрастных группах так считает только пара процентов отвечавших (см. диаграмму 89).

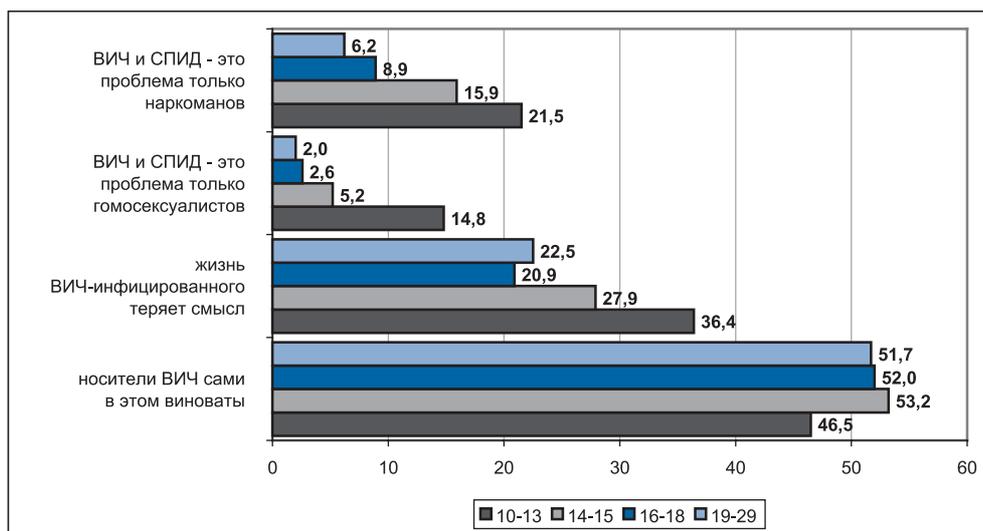


Диаграмма 89: Предрассудки, связанные с ВИЧ и СПИД-ом, в разбивке по возрастным группам (%)

При сравнении данных за 2003 и 2005 год выявляется статистически существенное различие только в младшей возрастной группе. К текущему году среди 10-13-летних респондентов стало на 7% меньше тех молодых людей, которые считают, что ВИЧ-инфицированный сам виноват в этом, и на 6% больше респондентов, которые согласны с утверждением “жизнь ВИЧ-инфицированного человека потеряла смысл”.

По сравнению с **девушками**, среди **юношей** указанные предрассудки распространены больше. Более четко различия проявляются в отношении утверждений о том, что зараженный человек сам виноват в этом, и что ВИЧ и СПИД – это проблема наркоманов. Большие различия выявляются в группе 14-15- и 16-18-летних респондентов. Среди 16-18-летних девушек на 13% меньше тех, кто считает, что ВИЧ-зараженный человек сам виноват в этом. Среди 14-15-летних девушек на 8% меньше тех, кто считает, что ВИЧ/СПИД связаны только с наркоманией (см. диаграммы 90 и 91).



Диаграмма 90: Респонденты, согласные с утверждением “Носители ВИЧ сами в этом виноваты”, в разбивке по полу и возрастным группам (%)



Диаграмма 91: Респонденты, согласные с утверждением “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов”, в разбивке по полу и возрастным группам (%)

Среди молодых людей **других национальностей** по сравнению с **эстонцами**, в отношении двух утверждений предрассудки, связанные с ВИЧ/СПИД, распространены больше. Этими утверждениями являются “Жизнь ВИЧ-инфицированного теряет смысл” и “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов”. В отношении приведенных утверждений различия являются статистически значимыми во всех возрастных группах, за исключением 16-18-летних, относительно утверждения, связанного с наркоманами. Большие различия бросаются в глаза в двух младших возрастных группах, особенно в отношении предрассудка, касающегося потери смысла жизни при заражении. В данном случае среди неэстонцев в возрасте 10-13 и 14-15 лет насчитывается на 14-15% больше тех респондентов, которые согласны с данным утверждением (см. диаграммы 92 и 93).

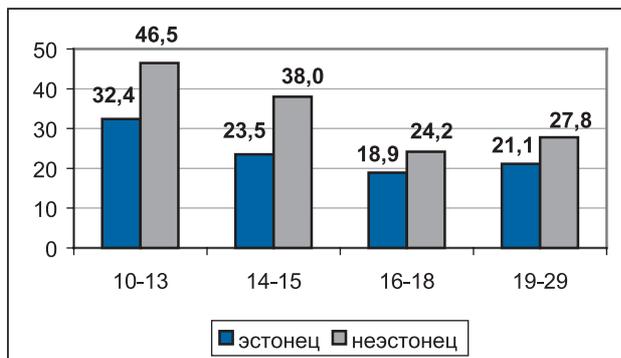


Диаграмма 92: Респонденты, согласные с утверждением “Если человек заразился ВИЧ, его жизнь потеряла смысл”, в разбивке по национальностям и возрастным группам (%)

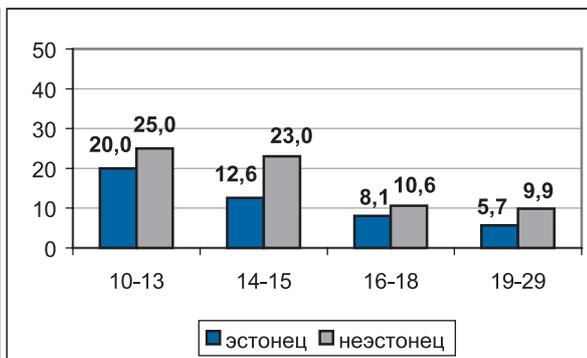


Диаграмма 93: Респонденты, согласные с утверждением “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов”, в разбивке по национальностям и возрастным группам (%)

Различие во мнениях **городской и сельской молодежи** выявляется только в двух младших возрастных группах в отношении одного утверждения. Среди молодых людей, проживающих в городе, насчитывается больше тех, кто верит, что жизнь человека потеряла смысл, если он заразился ВИЧ. Среди 10-13-летних детей данный показатель для горожан составляет 37%, и для сельчан – 32%. В группе 14-15-летних подростков – соответственно 31% и 22%.

С учетом **регионов проживания** при анализе не выявляется различий ни в одной возрастной группе в отношении утверждения, согласно которому ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов. Относительно утверждения “люди, зараженные ВИЧ, сами в этом виноваты” различие по регионам проживания выявляется в группе 14-15-летних респондентов, где среди молодых людей из Ида-Вирумаа это представление более распространено, чем в двух других регионах: в Ида-Вирумаа - 60%, в Харьумаа - 54%, в остальной части Эстонии - 50%. Относительно двух остальных утверждений различия по регионам проживания проявляются во всех возрастных группах; более всего предрассудки, связанные с ВИЧ и СПИД-ом, распространены в Ида-Вирумаа. Особенно четко выделяется распространенное у молодежи из Ида-Вирумаа мнение о том, что при заражении ВИЧ жизнь человека теряет смысл. Большие различия выявляются опять же в двух младших возрастных группах, где респондентов, согласных с этим утверждением, в Ида-Вирумаа более чем на одну десятую часть больше, чем в других регионах. В группе 16-18-летних респондентов показатель Ида-Вирумаа находится на одной уровне с Харьумаа (но на 6% выше по сравнению с остальной частью Эстонии). Сходная тенденция проявляется в отношении утверждения “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов”. От других возрастных групп снова отличаются респонденты в возрасте 16-18-лет, среди которых данное мнение одинаково распространено во всех районах (см. диаграммы 94 и 95).

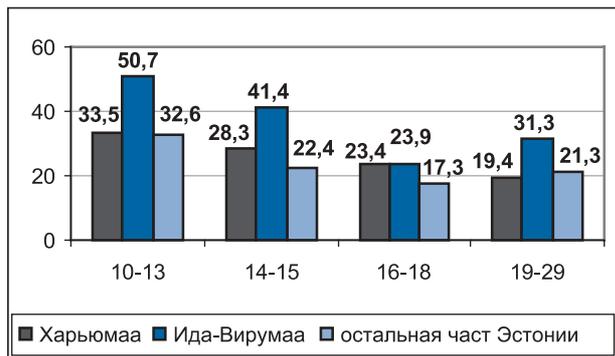


Диаграмма 94: Респонденты, согласные с утверждением “Если человек заразился ВИЧ, его жизнь теряет смысл”, в разбивке по регионам проживания (%)

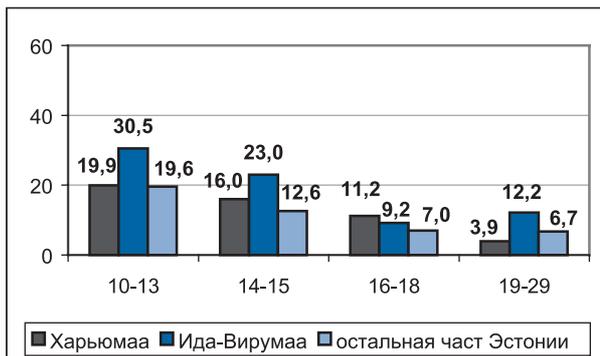


Диаграмма 95: Респонденты, согласные с утверждением “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов”, в разбивке по регионам проживания (%)

При рассмотрении данных с учетом **уровня образования**, среди 19-29-летних молодых людей также проявляется тенденция, подмеченная в предыдущих главах: среди молодежи с более высоким уровнем образования предрассудки распространены меньше. Различие является существенным при сравнении с молодыми людьми более низкого уровня образования. Однако различие в уровне образования не проявляется в отношении утверждения “носители ВИЧ, сами в этом виноваты”. Относительно других утверждений различия в 3-го и 1-го уровня остаются в пределах 4-7% (см. диаграмму 96).

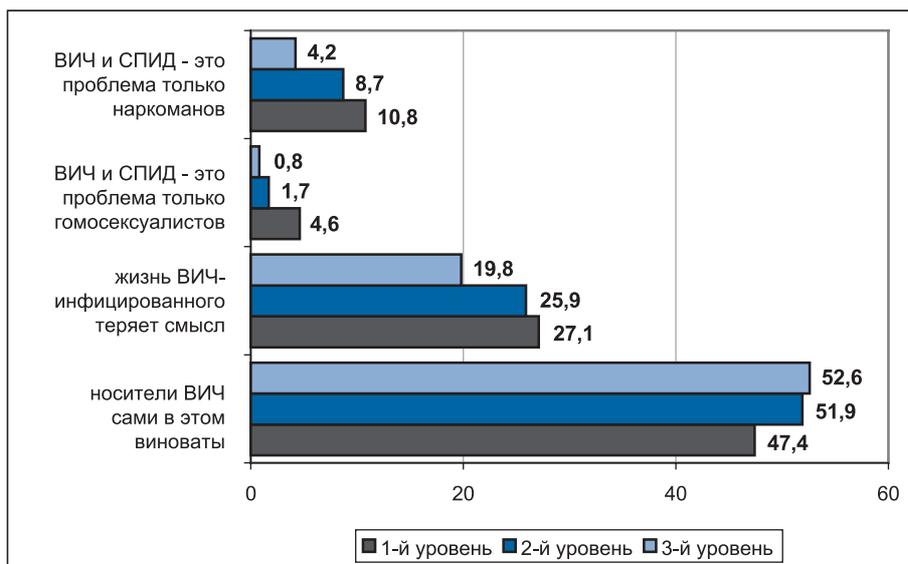


Диаграмма 96: Предрассудки 19-29-летних молодых людей, связанные с ВИЧ и СПИД-ом, в разбивке по уровню образования (%)

При анализе групп с учетом **социального статуса** выясняется, что мнение, согласно которому жизнь ВИЧ-инфицированного человека теряет смысл, более распространено среди безработных (32%). Различие значительно по сравнению с работающими (24%) и учащимися молодыми людьми (21%). Однако наибольшее различие выявляется при сравнении с учащимися, которые одновременно работают (19%). Предрассудок “ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов” более распространен среди экономически неактивных молодых людей (3%), в чем они значительно отличаются от студентов (менее 1%).

В ходе анализа предрассудки, связанные с ВИЧ/СПИД-ом, сравнивали со следующими индикаторами: терпимость в отношении ВИЧ-инфицированных, отсутствие ложных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, правильные представления о способах передачи ВИЧ-инфекции. В общем можно сказать, что среди терпимых молодых людей, не имеющих ложных представлений и обладающих правильными знаниями, предрассудки, рассмотренные в данной главе, распространены меньше.

Более четкие различия выявляются относительно всех возрастных групп при сравнении с индикатором терпимости. Среди 14-18-летних респондентов выявляются самые значительные различия в отношении всех утверждений. В части наибольшего различия выясняется, что среди молодых людей в возрасте 14-18

лет, терпимо относящихся к ВИЧ-инфицированным, на 17% меньше респондентов, согласных с тем, что жизнь зараженного человека теряет смысл (см. диаграмму 97).

В группе 10-13- и 19-29-летних респондентов статистически существенное различие выявляется в отношении трех утверждений (не наблюдается различия во мнении “Носители ВИЧ сами в этом виноваты”). Среди 19-29-летних респондентов также обнаруживается большое различие между терпимыми и нетерпимыми молодыми людьми относительно предвзвешенности, согласно которому жизнь ВИЧ-инфицированного человека теряет смысл: удельный вес соответственно 13% и 28%. В группе 10-13-летних респондентов большое различие в отношении утверждения “ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов” – среди терпимых детей это представление распространено у 4%, среди нетерпимых – у 23%.

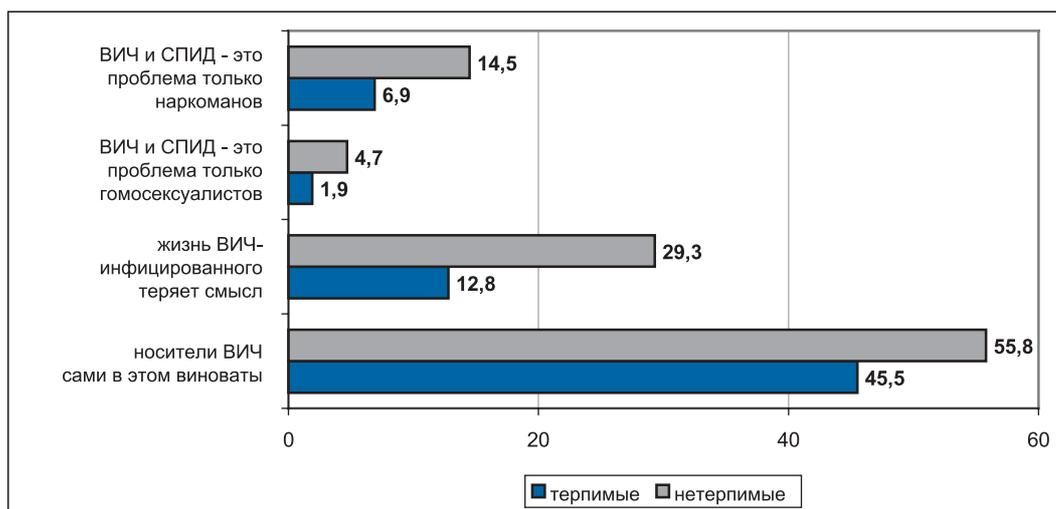


Диаграмма 97: Предвзвешенности 14-18-летних, касающиеся ВИЧ/СПИД, на основании индикатора терпимости (%)

Также выяснилось, что среди молодых людей, не имеющих ошибочных представлений о передаче ВИЧ при бытовых контактах, выявляется меньше предвзвешенностей, связанных с ВИЧ/СПИД. Здесь также самые большие различия связаны с группой 14-18-летних респондентов. Среди 14-18-летних молодых людей, не имеющих ложных представлений, предвзвешенность о том, что ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов, выявляется в четыре раза реже, а представление о том, что ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов – в два раза реже (см. диаграмму 98).

Среди 10-13-летних респондентов также выявляется статистически существенное различие в отношении двух вышеописанных утверждений, однако различия между молодыми людьми, имеющими и не имеющими ложных представлений, незначительны. Среди 19-29-летних респондентов обнаруживается такая же тенденция, как и среди 14-18-летних.

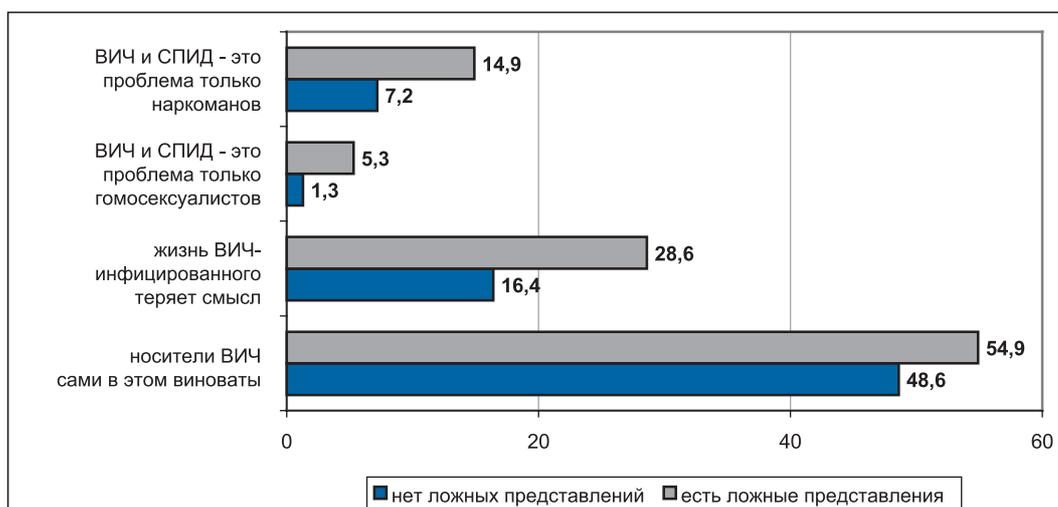


Диаграмма 98: Предвзвешенности 14-18-летних респондентов, связанные с ВИЧ/СПИД-ом, на основании индикатора представлений (%)

Среди молодых людей, имеющих правильные знания о способах передачи ВИЧ-инфекции, менее распространены следующие предрассудки, связанные с ВИЧ/СПИД:

- 10-13-летние респонденты: ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов (величина показателя среди детей, имеющих правильные представления, – 6%, у остальных – 15%).
- 14-18-летние респонденты: если человек заражен ВИЧ, его жизнь теряет смысл (среди молодых людей, имеющих правильные знания, – 18%, среди остальных – 27%); ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов (среди молодых людей, имеющих правильные знания, – 7%, среди остальных – 14%).
- 19-29-летние респонденты: ВИЧ и СПИД – это проблема только гомосексуалистов (среди молодых людей, имеющих правильные знания, – 1%, среди остальных – 3%); ВИЧ и СПИД – это проблема только наркоманов (среди молодых людей, имеющих правильные знания, – 5%, среди остальных – 7%).

5.4. Заключение к главе

В отношении главы, в которой рассматриваются представления и предрассудки, связанные с ВИЧ, можно сделать следующие выводы:

Представления о передаче ВИЧ при бытовых контактах

- Так же, как и в 2003 году, среди молодых людей более всего распространено неправильное представление о том, что ВИЧ можно заразиться, пользуясь одной посудой или туалетом с зараженным человеком. Среди 10-13-летних респондентов также распространено мнение о том, что можно заразиться, плавая в бассейне с ВИЧ-инфицированным человеком. Менее всего насчитывается тех молодых людей, которые считают, что заразиться можно при объятиях с ВИЧ-инфицированным.
- При применении сводного индикатора выяснилось, что неверных представлений о передаче ВИЧ-инфекции при бытовых контактах не имеет 9% 10-13-летних респондентов, 27% 14-15-летних респондентов, 45% 16-18-летних респондентов и 46% взрослых молодых людей (19-29 лет).
- По сравнению с 2003 годом, количество молодых людей, не имеющих ложных представлений, увеличилось среди 14-15- и 16-18-летних респондентов. В отношении 19-29-летних молодых людей произошедшее изменение является отрицательным (данные относительно 10-13-летних респондентов остались на уровне 2003 года).
- Среди молодых людей, имеющих правильные представления о способах передачи ВИЧ-инфекции, значительно больше тех, кто знает, что при бытовых контактах (таких как пользование одной посудой, туалетом и бассейном, а также объятия) ВИЧ не передается.

Отношение к ВИЧ-инфицированным

- Самое большое количество молодых людей считает, что, узнав о том, что их знакомый заражен ВИЧ, они не прекратили бы с ним общаться. Меньше всего тех молодых людей, которые согласны с тем, что зараженный учитель может и далее работать в школе, а также тех, кто не прекратил бы покупать продукты в магазине, в котором работает продавец, зараженный ВИЧ. Среди 10-13-летних респондентов меньше тех, кто был бы согласен есть за одним столом с зараженным человеком.
- Удельный вес молодых людей, терпимо относящихся ко всем пяти утверждениям, касающихся отношения к зараженным людям, по возрастным группам представлен следующим образом: 8% среди 10-13-летних, 25% среди 14-15-летних, 37% в группе 16-18-летних и 19-29-летних.
- При сравнении двух опросных годов, во всех возрастных группах увеличился показатель уровня терпимого отношения.
- Молодые люди, обладающие правильными знаниями о способах передачи ВИЧ и не имеющие ложных представлений, связанных с передачей инфекции, относятся к ВИЧ-инфицированным значительно терпимее.

Предрассудки, связанные с ВИЧ-инфекцией

- Примерно половина респондентов в каждой возрастной группе считает, что ВИЧ-инфицированный сам в этом виноват. От четверти до трети респондентов считают, что жизнь зараженного человека потеряла смысл.
- Вообще среди молодых людей, имеющих правильные знания о передаче ВИЧ-инфекции, не имеющих ложных представлений и терпимо относящихся к ВИЧ-инфицированным, насчитывается больше тех, кто не считает, что приведенные в анкете предрассудки, связанные с ВИЧ/СПИД, являются обоснованными. Наиболее четко это проявляется при связи с индикатором терпимости.

В отдельно рассматриваемой группе 15-24-летних респондентов показатели индикаторов следующие:

- Правильные представления о возможной передаче ВИЧ-инфекции при бытовых контактах – 42% (2003 г.: 43%; изменения не произошло).
- Терпимое отношение к ВИЧ-инфицированным – 35% (2003 г.: 25%; произошло положительное изменение).

6. ПОЛОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕЗЕРВАТИВА

Шестая глава отчета посвящена половым отношениям молодых людей и привычкам, относящимся к использованию презерватива. В главе отражена также позиция молодых людей к использованию презерватива и его приобретению.

10-13-летним детям не задавали вопросы относительно половых связей и использования презерватива, однако проводилось исследование, покупали ли они презервативы и, если покупали, то с какой целью.

Уровень рискованного поведения молодых людей при половых связях рассматривается с помощью следующих индикаторов:

1. % молодых людей, у которых в течение последних 12 месяцев было два или более сексуальных партнера.
2. % молодых людей, которые пользовались презервативом во время первой половой связи.
3. % молодых людей, которые в течение последних 12 месяцев каждый раз пользовались презервативом при случайных половых связях.
4. % молодых людей, которые пользовались презервативом во время последней случайной половой связи.

Чем меньше показатели, отражающие положительное поведение, тем больше среди молодежи распространено рискованное сексуальное поведение. Исключением является первый индикатор, который выражает отрицательное поведение. Таким образом, чем выше уровень индикатора, отражающий количество партнеров, тем в большей степени речь идет о рискованном сексуальном поведении. При вычислении индикаторов учитывались только те молодые люди, которые имели половую связь. В качестве опыта половых отношений в расчет принимались вагинальная и/или анальная связь.

В исследованиях за 2003 и 2005 год применялся различный способ опроса относительно партнеров. В 2003 году отдельно спрашивали о постоянном партнере, кратковременном партнере и партнере на одну ночь. В 2005 году при опросе делалось различие между постоянным партнером и кратковременным партнером. При анализе сравнивался вариант ответа в 2003 году – “партнер на одну ночь” с вариантом ответа в 2005 году – “случайный партнер”. Однако в связи с тем, что данные за два года нельзя достаточно хорошо сравнить из-за различного варианта опроса, представляется только общий уровень показателя, без взаимного сравнения данных двух опросных годов в отношении полов, национальностей, регионов проживания и т.д.

Для проведения анализа по подгруппам две младшие возрастные группы (14-15 и 16-18 лет) исследовались вместе как одна сводная группа – респонденты в возрасте 14-18 лет. Среди 14-15-летних респондентов в различных подгруппах количество лиц, имеющих опыт сексуального общения, слишком незначительное для представительного анализа.

6.1. Отношение к использованию презерватива

14-18- и 19-29-летним респондентам в анкете представили шесть утверждений, рассматривающих возможные причины отказа от использования презерватива. Свое согласие с утверждением можно было оценить по пятибалльной шкале (1 - абсолютно согласен; 2 - скорее согласен, 3 - скорее не согласен, 4 - абсолютно не согласен, 5 - затрудняюсь ответить). Далее были представлены данные относительно тех молодых людей, которые не согласились с приведенными утверждениями (“скорее не согласен”, а также “абсолютно не согласен”). Это означает, что было определено положительное отношение к использованию презерватива. Данные представлены по трем возрастным группам: 14-15, 16-18 и 19-29-летней молодежи. При делении 19-29-летней возрастной группы на две части существенных различий не обнаружено.

В 2003 году вопросы об отношении к использованию презерватива не задавались.

Молодые люди не согласились с более чем пятьюдесятью процентами представленных утверждений. Несогласие указывает на положительное отношение. Из данных диаграммы 99 следует, что чаще всего отвечающие не соглашались с утверждениями “я не верю, что ВИЧ и венерические болезни настолько распространены в Эстонии, что все должны пользоваться презервативом” и “разговор с партнером об использовании презерватива ставит меня в неудобное положение”. В группах 16-18- и 19-29-летних респондентов с этими утверждениями не согласилось больше 3/4 опрошиваемых, среди 14-15-летних респондентов - чуть менее 70 %.

Менее всего респондентов не согласилось с утверждением “многие не хотят пользоваться презервативом”. Это означает, что свыше трех четвертей респондентов считают, что многие люди нетерпимо относятся к презервативу. Однако данное утверждение не говорит об отношении самого респондента к использованию презерватива.

Большинство 14-15-летних респондентов также считает, что презервативом неудобно пользоваться: количество респондентов, не согласных с утверждением (или положительно относящихся к использованию презерватива), составляет чуть менее одной трети.

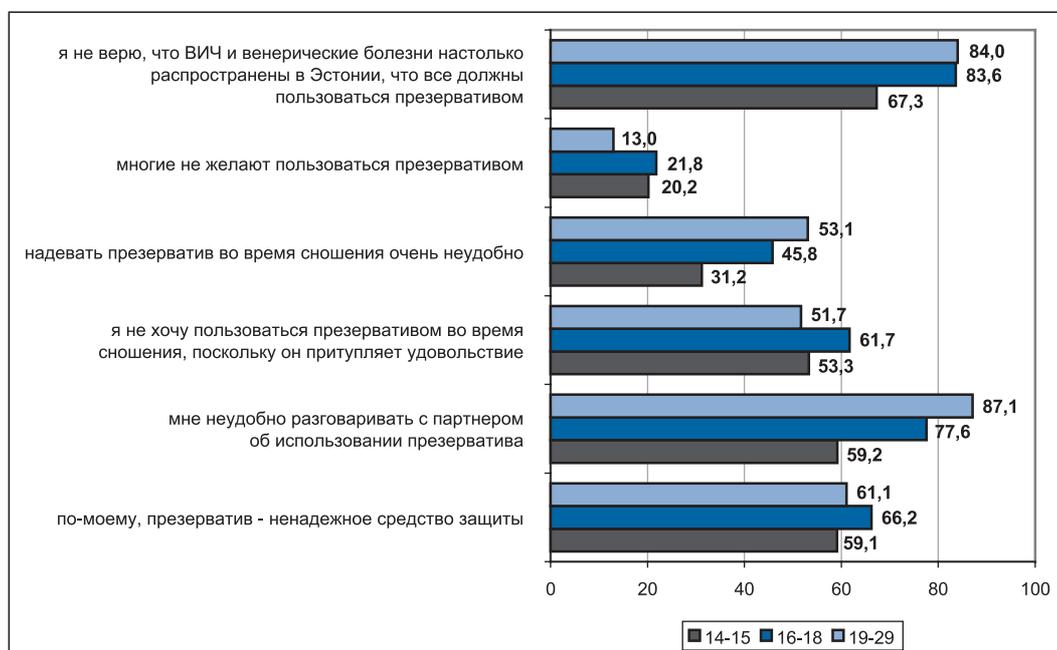


Диаграмма 99: Молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по возрастным группам (%)

В отношении многих утверждений **женщины**, по сравнению с **мужчинами**, относятся к использованию презерватива более положительно. Особенно это выявляется в группе 19-29-летних молодых людей, где среди женщин больше несогласных с пятью утверждениями из шести. Исключением является мнение, что многие люди не хотят пользоваться презервативом. Самое большое различие между полами наблюдается в отношении утверждения, что презервативом неудобно пользоваться: женщин, не согласных с утверждением, на 11% больше (см. диаграмму 100).

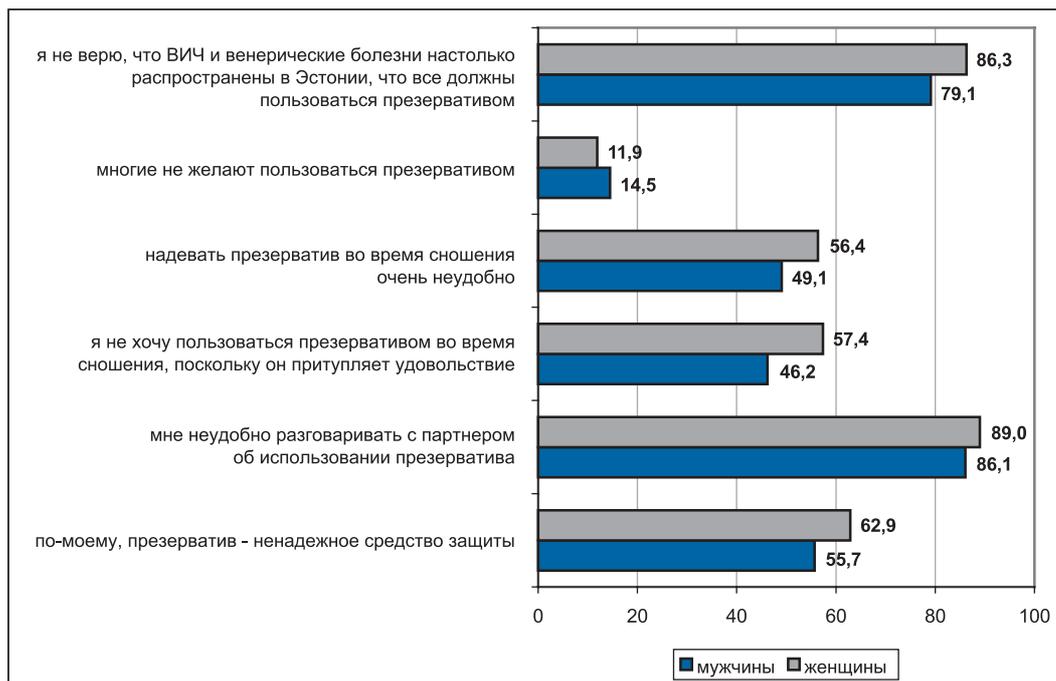


Диаграмма 100: 19-29-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от пользования презервативом, в разбивке по полам (%)

Среди 14-15-летних респондентов девушки, в отличие от юношей, значительно положительнее относятся к 2 утверждениям:

- Многие не хотят пользоваться презервативом: среди девушек с этим утверждением не согласны 23%, а среди юношей - 17%;
- Я не верю, что ВИЧ и венерические болезни настолько распространены в Эстонии, что все должны пользоваться презервативом: среди девушек не согласны 75%, а среди юношей - 61%.

В отношении утверждения “я не верю, что ВИЧ и венерические болезни настолько распространены в Эстонии, что все должны пользоваться презервативом” 16-18-летние девушки более благосклонно относятся к использованию презерватива: удельный вес девушек и юношей соответственно 87% и 81%

От общей тенденции отличаются два утверждения, в отношении которых среди младших респондентов в группе юношей насчитывается больше несогласных. Этими утверждениями являются: “по-моему, презерватив не является надежным средством защиты” и “разговор с партнером об использовании презерватива ставит меня в неудобное положение”. Среди 14-15-летних респондентов с первым утверждением не согласны на 7% больше юношей, а со вторым утверждением – на 9% больше. Среди респондентов в возрасте 16-18 лет юношей, не согласных с обоими утверждениями, насчитывается на 5% больше.

По сравнению с молодыми людьми другой **национальности**, у эстонцев в отношении большинства утверждений проявляется более положительное отношение к использованию презерватива. Но и в этой группе респондентов статистически существенные различия наиболее явны среди 19-29-летних молодых людей. Относительно утверждения “многие не хотят пользоваться презервативом” показатель у эстонцев и молодых людей другой национальности является одинаковым. Большее различие по национальному признаку проявляется в отношении утверждения, согласно которому презерватив не является надежным средством защиты (см. диаграмму 101). При сравнении по национальностям результат такой же, как и среди школьников (14-18 лет).

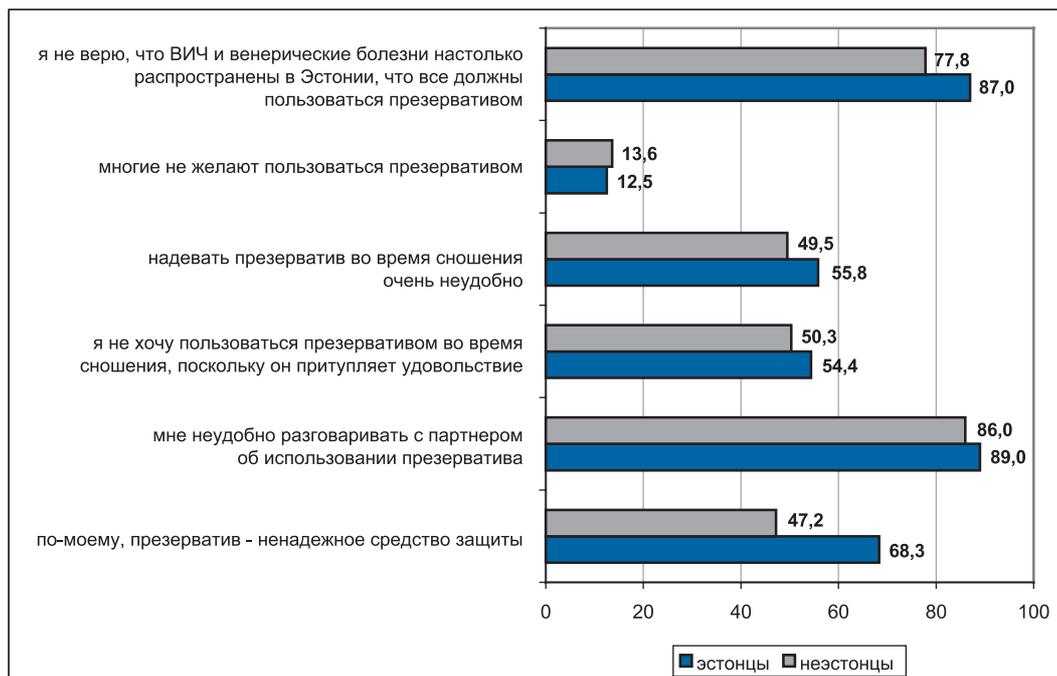


Диаграмма 101: 19-29-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по национальностям (%)

Различное отношение **городской и сельской молодежи** проявляется в отношении некоторых утверждений в каждой возрастной группе. Различия являются следующими:

- среди 14-15-летних респондентов в отношении утверждения: “по-моему, презерватив не является надежным средством защиты”. Среди городской молодежи с этим не согласны 58%, а среди сельской - 65%.
- среди 16-18-летних респондентов в отношении утверждения: “по-моему, презерватив не является надежным средством защиты”. Среди городской молодежи с этим не согласны 66%, а среди сельской - 73%. В отношении второго утверждения: “разговор с партнером об использовании презерватива ставит меня в неудобное положение” несогласных среди городской молодежи было 78%, а среди сельской - 73%.
- среди 19-29-летних респондентов в отношении двух утверждений: “пользование презервативом притупляет удовольствие”, “многие не хотят пользоваться презервативом” удельный вес городской и сельской молодежи в связи с первым утверждением был соответственно 55% и 46%, а относительно второго утверждения - 14% и 9%.

Различия в возрастных группах выявляются по **регионам проживания**: в группе респондентов в возрасте 14-15 и 19-29 лет – по четырем утверждениям из шести, среди 16-18-летних респондентов – по трем утверждениям. Среди 19-29-летних респондентов на первый план выступает Ида-Вирумаа, где молодые люди более отрицательно относятся к приведенным утверждениям. Среди респондентов в возрасте 14-15 и 16-18 лет сложно определить различие по одному региону. На графиках 102, 103 и 104 по возрастным группам приведены только те утверждения, в отношении которых проявляются статистически существенные различия по регионам проживания.

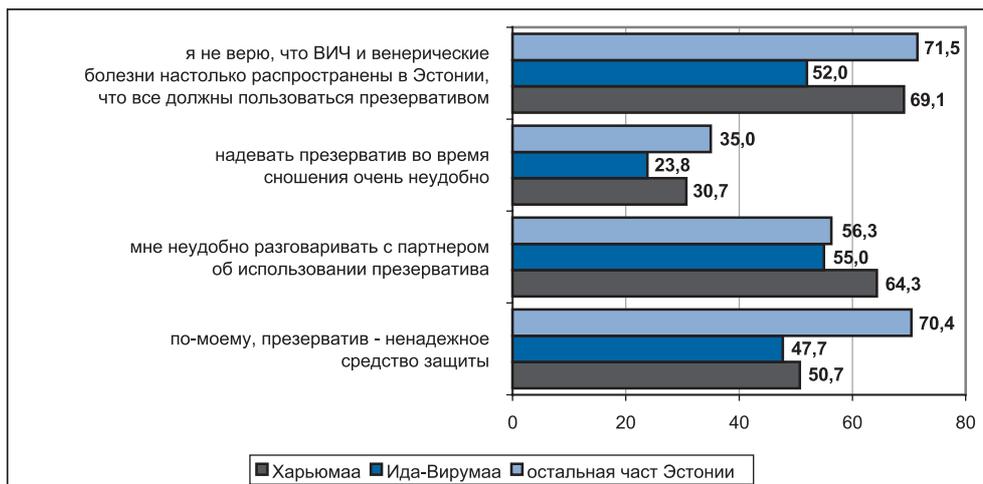


Диаграмма 102: 14-15-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по регионам проживания (%)

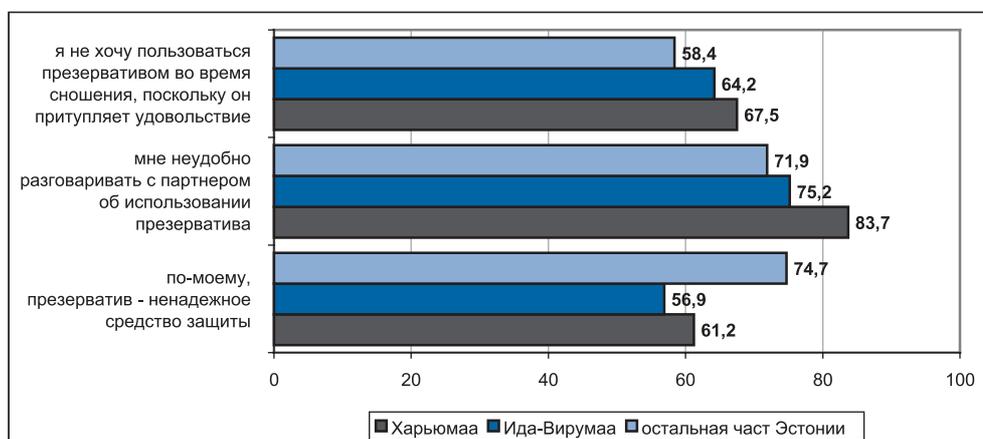


Диаграмма 103: 16-18-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по регионам проживания (%)

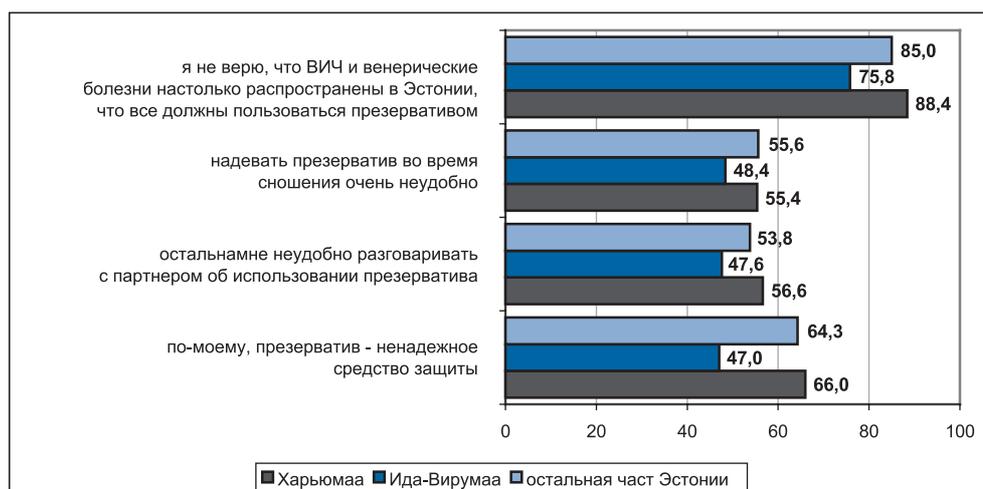


Диаграмма 104: 19-29-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по регионам проживания (%)

При анализе данных среди 19-29-летних респондентов по **уровню образования** выясняется, что чем выше уровень образования, тем больше молодых людей положительно относятся к использованию презерватива. Наибольшие различия среди молодых людей с низшим и высшим образованием проявляются в отношении трех утверждений: презерватив как средство защиты, презерватив как средство, притупляющее удовольствие, и в связи с распространением ВИЧ и венерических заболеваний в Эстонии (см. диаграмму 105).

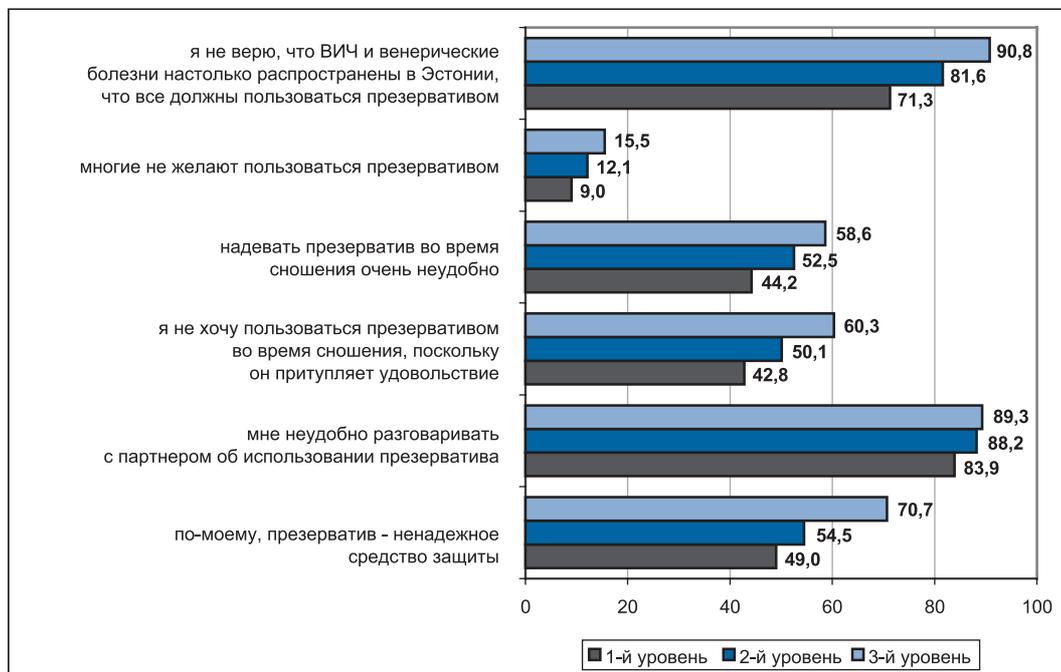


Диаграмма 105: 19-29-летние молодые люди, которые не согласны с причинами отказа от использования презерватива, в разбивке по уровню образования (%)

При анализе по **социальным группам**, в отношении 19-29-летних респондентов можно однозначно заявить, что среди безработных меньше проявляется положительное отношение к использованию презерватива. Самое большое и часто встречающееся отличие среди респондентов выявляется при сравнении с учащимися молодыми людьми (особенно с учащимися молодыми людьми, которые в то же время работают). Но исключением являются два утверждения: с утверждением “разговор с партнером об использовании презерватива ставит меня в неудобное положение” несогласных больше всего среди экономически неактивных людей, и меньше среди студентов и безработных. С мнением “большинство не хочет пользоваться презервативом” несогласных меньше среди экономически неактивных людей. По сравнению с ними более положительно настроены работающие молодые люди.

6.2. Приобретение презерватива

14-29-летних молодых людей спрашивали, возникала ли у них за 12 предшествующих опросу месяцев такая ситуация, когда они не пользовались презервативом при сексуальном контакте, поскольку его невозможно было приобрести. В 2003 году в вопросе не указывался срок и, в связи с этим, его трудно сравнить с данными за 2005 год. Поэтому сравнительный анализ за два года опроса не представлен.

В отношении 10-13-летних детей выясняли, покупали ли они презервативы, а если покупали, то с какой целью. Эти показатели можно сравнить с данными за 2003 год.

Примерно одна пятая молодых людей в течение последнего года не пользовалась презервативом, поскольку его было невозможно приобрести. Статистически существенное различие выявляется по возрастным группам в отношении 19-24- и 25-29-летних, где среди группы 19-24-летних на 6% больше тех, кто не смог при необходимости приобрести презерватив (см. диаграмму 106).

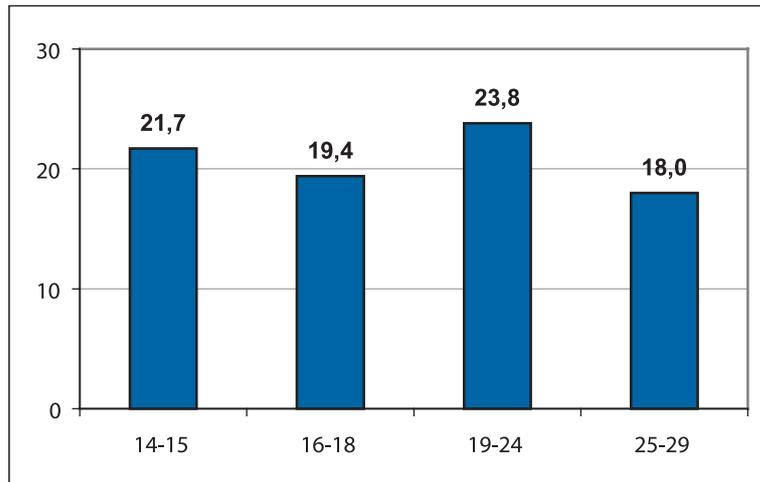


Диаграмма 106: Молодые люди, которые в течение предшествующих 12 месяцев не пользовались презервативом, поскольку его было невозможно приобрести, в разбивке по возрастным группам (% от имевших половые сношения)

По подгруппам некоторые различия выявляются только в возрастной группе 19-29-летних:

- юноши, по сравнению с девушками, реже пользовались презервативом из-за сложности его приобретения: удельный вес, соответственно, 19% и 25%.
- 26% молодых людей другой национальности в течение последних 12 месяцев не пользовались презервативом из-за отсутствия возможности его приобретения. Эстонцев в данной ситуации было 18%, т.е. на 8% меньше.
- В сравнении с двумя указанными регионами проживания отличия наблюдаются в Ида-Вирумаа, где молодые люди чаще не пользуются презервативом из-за сложности его приобретения. Среди молодых людей из Ида-Вирумаа в возрасте 19-29 лет этот показатель составляет 25%, в Харьюмаа – 19%, и в остальной части Эстонии – 20%.

Среди 10-13-летних молодых людей презерватив покупали 14%. Так же, как и в 2003 году, среди покупателей презервативов больше мальчиков, чем девочек: 23% мальчиков и 5% девочек. Если по данным предыдущего опроса на первый план выступало различие между эстонцами и молодыми людьми другой национальности, а также между городской и сельской молодежью, то в 2005 году данные, касающиеся национальности и типа места проживания, не отличались.

Основные причины покупки презерватива были теми же, что и в 2003 году. Самая большая часть покупателей презервативов (три четверти) сделали это ради шутки; примерно половина – из любопытства. Меньше одной пятой молодых людей утверждают, что они покупали презервативы для секса. По сравнению с 2003 годом, удельный вес этих молодых людей снизился, точно так же, как и количество тех молодых людей, которые купили презервативы на всякий случай (см. диаграмму 107). Собранные данные не дают возможности выяснить, использовался ли презерватив для занятий сексом.

Из-за небольшого количества детей в возрасте 10-13 лет, купивших презерватив, данные по подгруппам не анализировались.

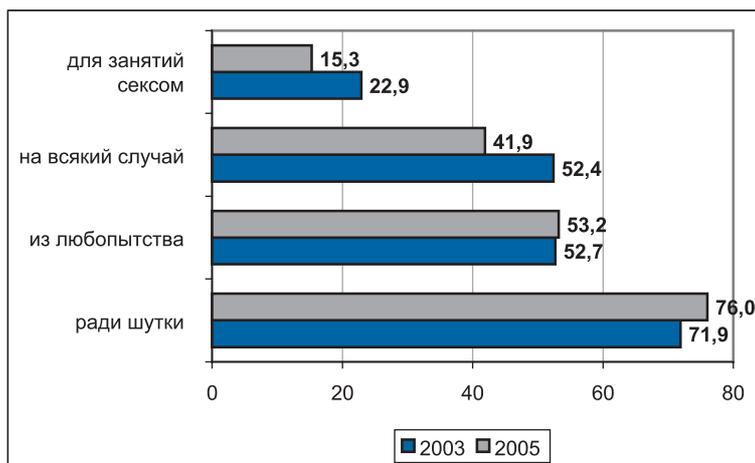


Диаграмма 107: Причины, по которым 10-13-летние дети покупали презервативы, 2003 г., 2005 г. (% от покупателей презерватив)

6.3. Сексуальные партнеры

Опыт сексуальных отношений

Среди 14-15-летних молодых людей опыт сексуальных отношений имеет одна пятая часть, среди 16-18-летних респондентов – почти половина. Среди 19-24-летних насчитывается 12% тех, кто ни разу не вступал в половой контакт, а в старшей возрастной группе таковых насчитывается пара процентов (см. диаграмму 108). Данные за 2005 год выявляют ту же тенденцию, что и результаты опроса в 2003 году.

Так же как и в 2003 году, в отдельно рассматриваемой группе 15-24-летних было 59% лиц, имевших половые сношения.

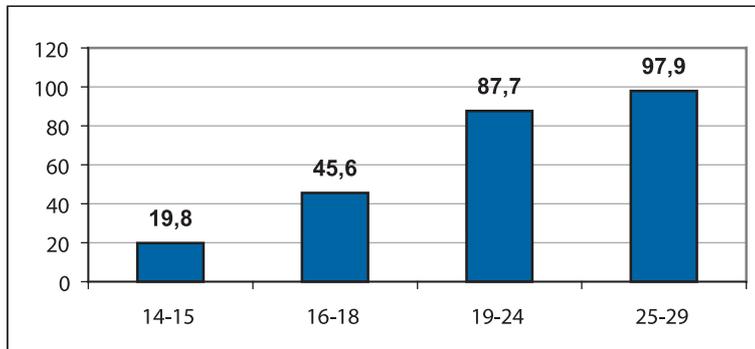


Диаграмма 108: Молодые люди, имеющие опыт сексуальных отношений; в разбивке по возрастным группам (%)

Если в 2003 году выявлялось статистически существенное различие между полами в группе 19-29-летних молодых людей, то в 2005 году обнаружилось различие между юношами и девушками в более младшей возрастной группе. Среди 14-15-летних юношей в половой контакт вступало 22%, а среди девушек - 17%.

Различия по регионам проживания проявляется в возрастной группе 16-18-летних. В сравнении с другими районами, среди жителей Харьюмаа больше молодых людей, имеющих опыт сексуального общения – 50%. Соответствующий показатель в Ида-Вирумаа составляет 42%, и в остальной части Эстонии – 41%. В 2003 году различий по регионам проживания не выявлялось. В данных за 2005 год не обнаруживаются различия по национальностям и типам мест проживания.

По сравнению с предыдущим опросным годом, 16-18-летние молодые люди, впервые вступившие в половую связь, остаются на одном уровне с другими возрастными группами (см. таблицу 21).

В возрастной группе 15-24-летних средний возраст лиц, впервые вступивших в половую связь, составляет 16,1 года. В сравнении с 2003 годом этот показатель не изменился.

Таблица 21: Средний возраст респондентов, впервые вступивших в половую связь, 2003 г., 2005 г. (из вступавших в половую связь)

Возрастная группа	2003	2005
14-15	13,7	13,6
16-18	15,1	15,3
19-24	16,8	16,8
25-29	17,5	17,5

Из данных по возрастным группам 14-15- и 16-18-летних можно заметить, что **юноши** вступали в половую связь несколько раньше, чем **девушки** (см. таблицу 22).

Таблица 22: Средний возраст респондентов, впервые вступивших в половую связь, в разбивке по полу (из вступавших в половую связь)

Возрастная группа	мужчина	женщина
14-15	13,2	13,9
16-18	15,2	15,5
19-24	16,9	16,8
25-29	17,4	17,5

Среди 19-29-летних респондентов выявляется тенденция, согласно которой, с повышением **уровня образования** повышается и средний возраст, при котором впервые вступают в половую связь (см. таблицу 23).

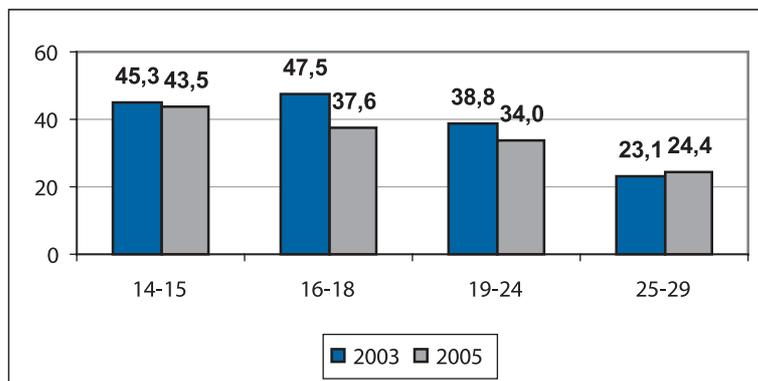
Таблица 23: Средний возраст 19-29-летних респондентов, впервые вступивших в половую связь, в разбивке по уровню образования (из вступавших в половую связь)

Уровень образования	19-24	25-29
1-й уровень	15,9	16,3
2-й уровень	16,9	17,4
3-й уровень	17,3	18,0

Количество сексуальных партнеров

Среди молодых людей в возрасте 14-15 и 16-18 лет, вступавших в половую связь, насчитывается примерно 40 % тех, кто в течение последних 12 месяцев имел половую связь более чем с одним партнером. Среди 19-24-летних таких молодых людей насчитывается одна треть, и в старшей возрастной группе – одна четверть. Чем старше молодые люди, тем больше среди них тех, кто имел сексуальные отношения только с одним партнером.

По сравнению с 2003 годом, уровень данного показателя остается на одном уровне для 14-15- и 25-29-летних. Среди респондентов в возрасте 16-18 и 19-24 лет количество молодых людей, вступавших в половую связь со многими партнерами, статистически значительно уменьшилось – соответственно на 10% и 5% (см. диаграмму 109).

**Диаграмма 109:** Молодые люди, у которых в течение последних 12 месяцев было более одного сексуального партнера, в разбивке по возрастным группам, 2003 г., 2005 г. (% от имевших половые отношения)

По сравнению с 2003 годом, в отдельно рассматриваемой группе 15-24-летних респондентов снизился удельный вес молодых людей, имевших половые сношения со многими партнерами. В 2003 году таких молодых людей было 38%, в 2005 году – 32% из имевших половые сношения.

В разбивке по полу, национальности, месту жительства и региону данные представлены по трем возрастным группам: 14-18-, 19-24- и 25-29-летние.

Различия между **полами** в части количества сексуальных партнеров проявляется в двух младших возрастных группах, где среди мужчин больше тех, кто в течение предшествующего опросу года имел сексуальные отношения более чем с одним партнером. В группе 14-18-летних разница между юношами и девушками составила 15%, а среди 19-24-летних – 4%.

При сравнении двух лет опроса, статистически существенные различия проявляются среди юношей двух младших возрастных групп, а среди девушек – в отношении школьниц (14-18). В отношении 19-24-летних мужчин выделяется наибольшее изменение: если в 2003 году в течение предшествующих опросу 12 месяцев сексуальные отношения с несколькими партнерами имела половина, то в 2005 году – чуть более одной трети от имевших сексуальные отношения (см. диаграммы 110 и 111).

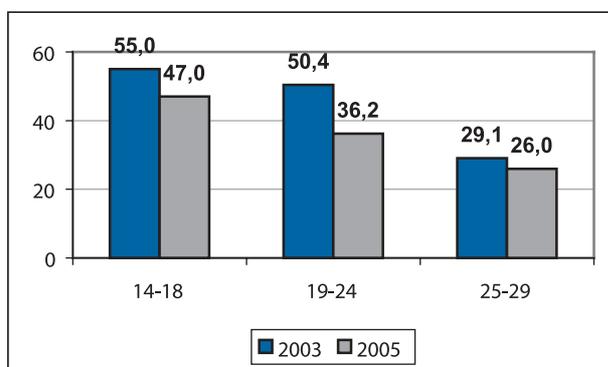


Диаграмма 110: Юноши, у которых за последние 12 месяцев было более одного сексуального партнера, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения)

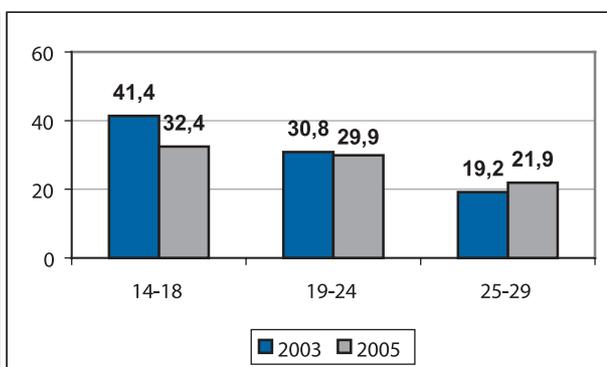


Диаграмма 111: Девушки, у которых за последние 12 месяцев было более одного сексуального партнера, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения)

Между молодыми людьми **эстонской и прочих национальностей** по данным за 2005 год существенных отличий не выявлено. При сравнении двух опросных лет выявлено, что среди эстонцев доля молодых людей, имевших нескольких сексуальных партнеров, уменьшилась в двух возрастных группах: среди 14-18-летних – на 11%, и среди 19-24-летних – на 9%. Изменений не произошло среди 25-29-летних. Среди неэстонцев за последний год доля тех, кто имел сексуальные отношения с двумя и более партнерами остался на уровне 2003 года.

В возрастной группе 14-18- и 25-29-летних **горожан** насчитывается больше тех, у кого в течение предшествующих опросу 12 месяцев было не менее двух партнеров. При сравнении двух лет можно отметить следующие изменения: в группе 14-18-летних **сельчан** доля имевших сексуальные отношения с несколькими партнерами уменьшилась на 16%, а среди 19-24-летних горожан данный показатель уменьшился на 8% (см. диаграмму 112 и 113).

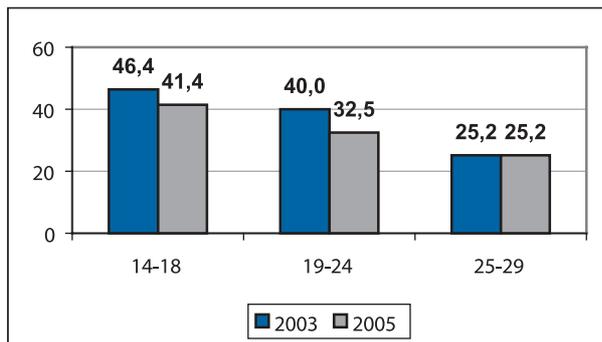


Диаграмма 112: Городская молодежь, у которой за последние 12 месяцев было более одного сексуального партнера, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения)

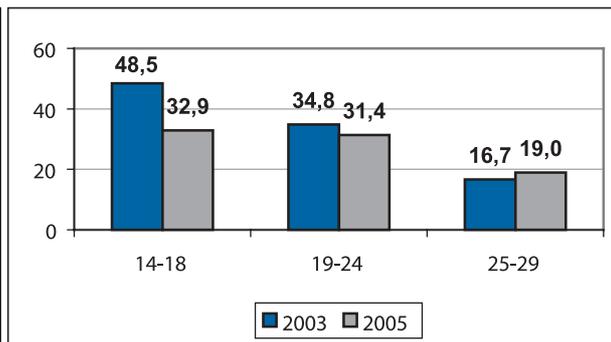


Диаграмма 113: Сельская молодежь, у которой за последние 12 месяцев было более одного сексуального партнера, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения)

В группе 14-18-летних, с учетом **региональных** данных, отличается Харьюмаа, где насчитывается большее число тех, кто имел отношения с несколькими партнерами: 45%. Отличие является существенным в сравнении с Ида-Вирумаа, где за последние 12 месяцев насчитывается 27% молодых людей, у кого был более чем один партнер. Показатель по остальной части Эстонии составляет 35%.

При сравнении двух лет опроса, основные изменения произошли в „остальной части Эстонии“, и снова в двух младших рассматриваемых группах. В сравнении с 2003 годом, среди 14-18- и 19-24-летних примерно на одну десятую часть уменьшилось количество тех, кто имел сексуальные отношения с одним партнером или более.

Совершеннолетняя молодежь с различным **образовательным уровнем** в 2005 году между собой не отличается. При сравнении двух лет опроса, изменения произошли среди молодежи 19-24 лет с низким и средним уровнем образования: количество тех, кто имел нескольких сексуальных партнеров, уменьшилось на одну десятую часть.

Случайные партнеры при половых отношениях

На диаграмме 114 приводится доля тех молодых людей, которые в течение 12 месяцев, предшествовавших опросу, состояли в случайной половой связи. Среди респондентов в возрасте 14-15 лет молодые люди, состоявшие в половой связи, составляют примерно половину. В каждой последующей возрастной группе насчитывается на одну десятую часть меньше молодых людей, имевших случайных партнеров, чем в предыдущей возрастной группе.

По сравнению с 2003 годом, в большинстве возрастных групп значительно увеличилась доля молодых людей, состоявших в случайной половой связи, лишь среди 16-18-летних данный показатель остался на одном уровне с показателем 2003 года. Среди 14-15-летних молодых людей показатель увеличился на 17%, среди 19-24-летних – на 5%, и среди 25-29-летних молодых людей – на 8% (см. диаграмму 114).

Однако при этом следует учитывать то, что в 2003 году молодым людям задавали вопросы на основании другого понятия: „партнер на ночь“. В связи с этим, данные за два опросных года не поддаются сравнению, и в дальнейшем сравнение по подгруппам не проводится (данные представлены только за 2005 год).

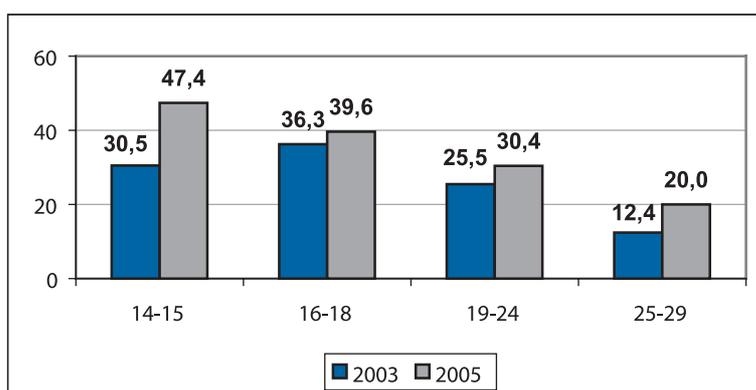


Диаграмма 114: Молодые люди, у которых в течение последних 12 месяцев была половая связь со случайными партнерами, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения)

В отдельно исследуемой возрастной группе 15-24-летних молодых людей насчитывается 35% лиц, состоявших в случайной половой связи. В 2003 году в случайной половой связи состояло 29% опрошенных.

На основании анализа социально-демографических данных, в 2005 году выявляется значительное различие по **полу**. По сравнению с девушками, среди юношей насчитывается значительно больше тех, кто в течение года, предшествующего опросу, находился в половой связи со случайным партнером. Среди школьников показатель у юношей на 21% выше, в возрастной группе 19-24- и 25-29-летних, соответственно, на 16% и 10% выше. Чем моложе респонденты, тем больше удельный вес юношей, по сравнению с девушками, которые имели случайных партнеров (см. диаграмму 115).

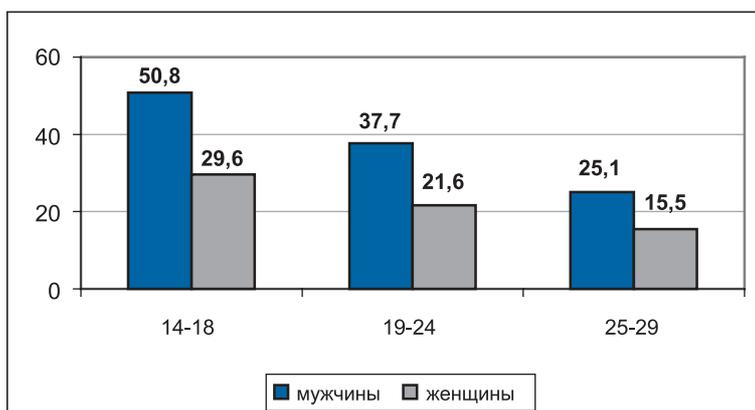


Диаграмма 115: Молодежь, у которой за последние 12 месяцев при сексуальных отношениях были случайные партнеры, в разбивке по полу и возрастным группам (% от имевших сексуальные отношения)

6.4. Использование презерватива

Использование презерватива во время первой половой связи

Во время первой половой связи больше всего среди школьников презервативом пользовались молодые люди в возрасте 16-18 лет – примерно три четверти. В группе 14-15- и 19-24-летних таких было шестьдесят процентов. 25-29-летние молодые люди заметно отличаются от остальных; среди них во время первой половой связи пользовались презервативом только около сорока процентов.

По сравнению с 2003 годом, в трех возрастных группах во время первой половой связи большее количество молодых людей пользовалось презервативом. Среди 16-18-летних молодых людей – на 13% больше, в группе 19-24-летних – на 18% больше, и в группе 25-29-летних – на 15% больше. В группе 14-15-летних этот показатель остался на прежнем уровне (см. диаграмму 116).

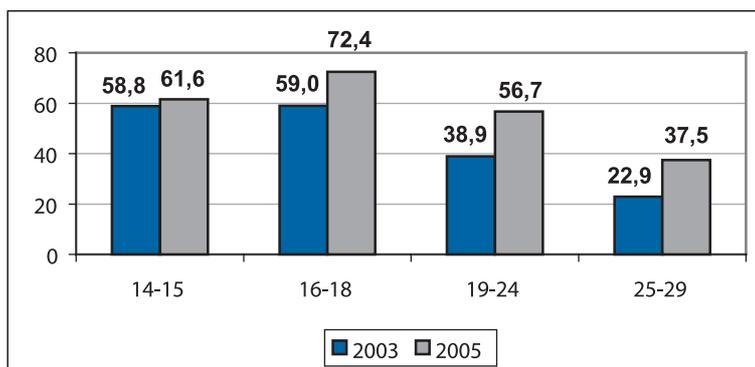


Диаграмма 116: Молодые люди, пользовавшиеся презервативом во время первой половой связи, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

В группе 15-24-летних респондентов во время первой половой связи презервативом пользовались 62%. По сравнению с 2003 годом, их удельный вес увеличился на 16%.

В дальнейшем данные в отношении 14-18-летних отвечающих представляются в одной большой возрастной группе, поскольку при отдельном анализе 14-15- и 16-18-летних респондентов различий в подгруппах не обнаружено.

В данных за 2005 год различий между **юношами** и **девушками** не обнаружено. При сравнении двух опрoсных годов, во всех возрастных группах как юношей, так и девушек, увеличился удельный вес тех, кто во время первого полового акта пользовался презервативом. Это различие больше проявляется в возрастной группе 19-24-летних, где, по сравнению с 2003 годом, насчитывается примерно на двадцать процентов больше тех, кто пользовался презервативом (см. диаграммы 117 и 118).

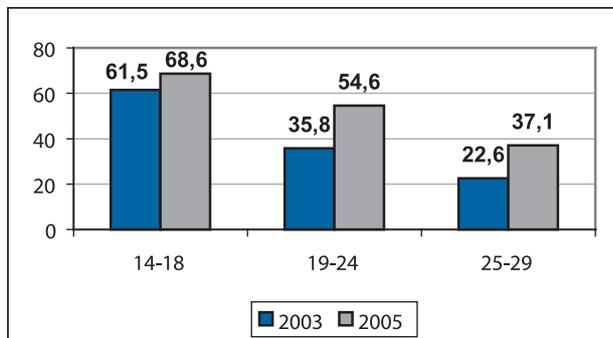


Диаграмма 117: Юноши, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

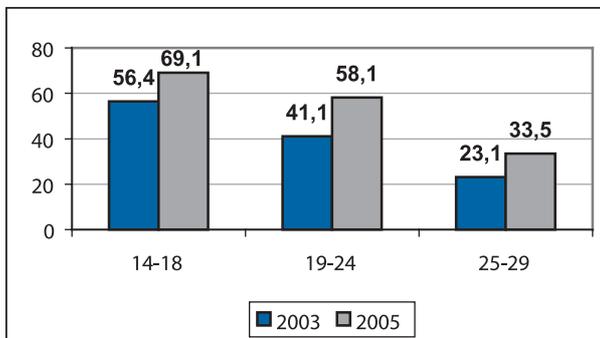


Диаграмма 118: Девушки, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Если в 2003 году обнаружилось, что молодые люди **другой национальности** во время первого полового акта чаще пользовались презервативом, то в 2005 году положение скорее противоположное. Статистически существенное различие выявляется в двух более старших возрастных группах. В отличие от неэстонцев, среди эстонской молодежи в возрасте 19-24-лет насчитывается на 8% больше тех, кто пользовался презервативом во время первого полового акта, а среди 25-29-летних таковых насчитывается на 10% больше.

При сравнении данных за два года, среди эстонцев во всех возрастных группах возросло количество лиц, пользующихся презервативом, а среди неэстонцев – в группе 19-24-летних молодых людей (см. диаграммы 119 и 120).

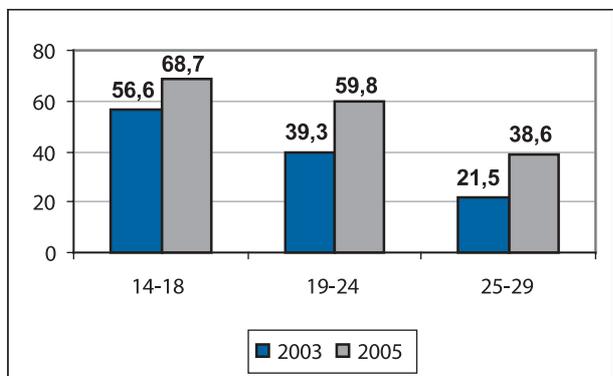


Диаграмма 119: Эстонцы, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

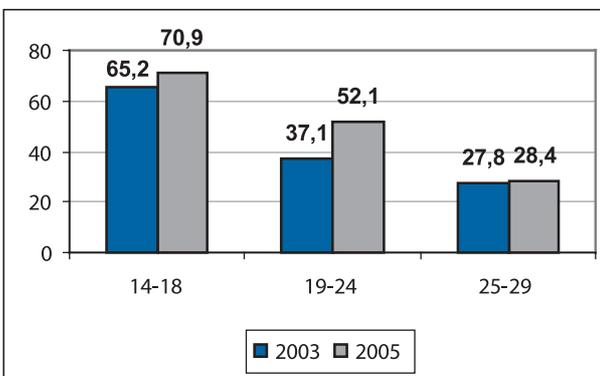


Диаграмма 120: Неэстонцы, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Если в 2003 году выяснилось, что при первом половом сношении сельская молодежь пользовалась реже, чем городская, презервативом, то в 2005 году различий по **типу места жительства** не выявлено.

В сравнении с 2003 годом, выросла доля пользовавшихся при первом половом сношении презервативом как среди городской, так и сельской молодежи, причем во всех возрастных группах. Наибольшее отличие наблюдается среди сельской молодежи, где позитивное изменение достигло двадцати процентов (см. диаграмму 121 и 122).

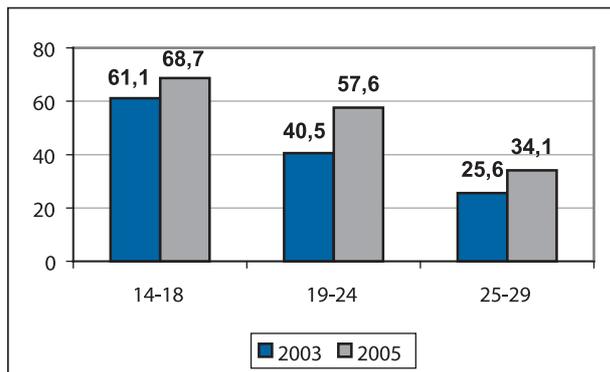


Диаграмма 121: Городская молодежь, пользовавшаяся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

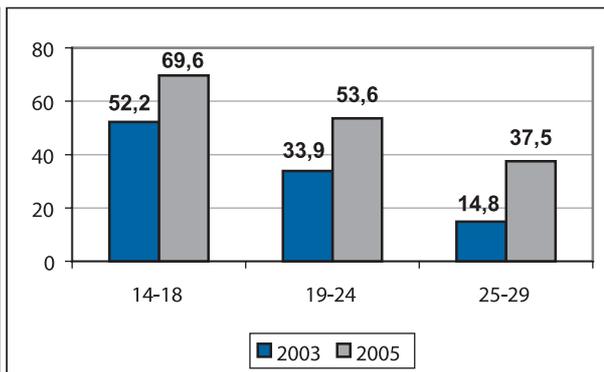


Диаграмма 122: Сельская молодежь, пользовавшаяся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Региональные различия выдвигаются на первый план в двух старших возрастных группах: среди молодежи Ида-Вирумаа насчитывается меньше тех, кто пользовался презервативом при первом половом сношении. В отношении 19-24-летних молодежи Ида-Вирумаа существенно отличается от молодежи Харьюмаа, – 50% и 66% соответственно (в остальной части Эстонии – 57%). Среди 25-29-летних статистически существенные различия проявляются как в сравнении с Харьюмаа, так и с остальной частью Эстонии. Среди 25-29-летних жителей Ида-Вирумаа пользовались презервативом во время первого полового сношения 27%, в Харьюмаа – 39%, и в остальной части Эстонии – 38%.

При сравнении двух опросных лет в Харьюмаа и остальной части Эстонии проявляется рост показателя во всех возрастных группах (см. диаграмму 123 и 124). Среди молодежи Ида-Вирумаа доля пользовавшихся презервативом при первом половом сношении существенно выросла в возрастной группе 19-24-летних: на 16%.

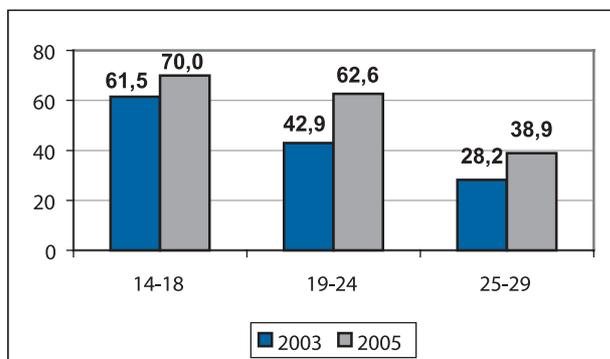


Диаграмма 123: Молодые люди из Харьюмаа, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

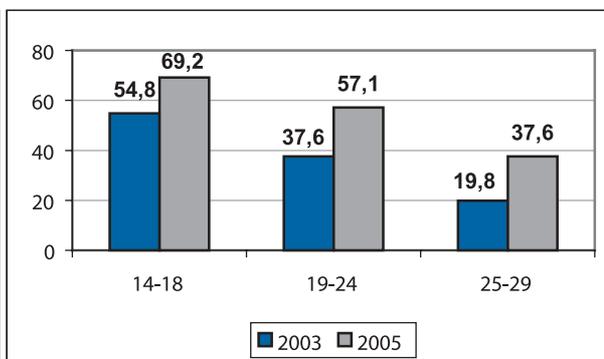


Диаграмма 124: Молодые люди из остальной части Эстонии, пользовавшиеся при первом половом сношении презервативом, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Использование презерватива в течение 12 месяцев, предшествующих опросу

В части использования презерватива молодежь опрашивалась применительно к сексуальным отношениям за последние 12 месяцев. Данные выявляют последовательность в использовании презерватива. Последнее половое сношение помнят лучше всего, и на вопрос о нем можно получить точный ответ. Об использовании презерватива вопросы задавались отдельно по постоянному партнеру и случайному партнеру.

Более всего тех, кто за последние 12 месяцев постоянно пользовался презервативом, насчитывается в возрастной группе 16-18-летних, причем как применительно к постоянному, так и случайному партнеру. Тех, кто пользовался презервативом при случайной половой связи, насчитывается на 15% больше. В группе 14-15-летних, пользовавшихся презервативом при сношении с постоянным партнером, насчитывается столько же, что и в группе 16-18-летних: более сорока процентов. Пользовавшихся каждый раз презервативом при сношении со случайным партнером насчитывается, однако, на 13% меньше, чем в группе старших школьников.

Среди совершеннолетних молодых людей (19-29) насчитывается мало тех, кто постоянно использует презерватив с постоянным партнером. В старших возрастных группах молодежь имеет более стабильные отношения и меньше партнеров. В то же время, при сравнении со школьниками, насчитывается меньше тех, кто за последний год использовал презерватив всякий раз при сношении со случайным партнером: среди 19-24-летних таковых насчитывается около сорока процентов, а в группе 25-29-летних – лишь треть.

При сравнении данных с 2003 годом, на диаграммах 125 и 126 видно, что к 2005 году только в группе 16-18-летних выросло число тех, кто постоянно пользуется презервативом: применительно к постоянному партнеру – на 14% и применительно к случайному партнеру – на 7%. В остальных трех возрастных группах количество постоянно пользовавшихся презервативом при сношениях со случайным партнером, напротив, уменьшилось. Доля пользовавшихся каждый раз презервативом при сношениях с постоянным партнером за последние 12 месяцев в группе 14-15-летних, при сравнении двух лет, упала на 12%, а среди совершеннолетней молодежи (19-29) осталась на том же уровне.

При этом следует еще раз заметить, что в 2003 году вопрос задавался о «партнере на ночь», а в 2005 году – о «случайном партнере». Кроме того, в 2003 году для отличия партнеров использовали термин «краткосрочный партнер», вследствие чего данные за два года тяжело сравнивать между собой, и в разбивке по подгруппам (пол, национальность, регион) сравнение не проводилось.

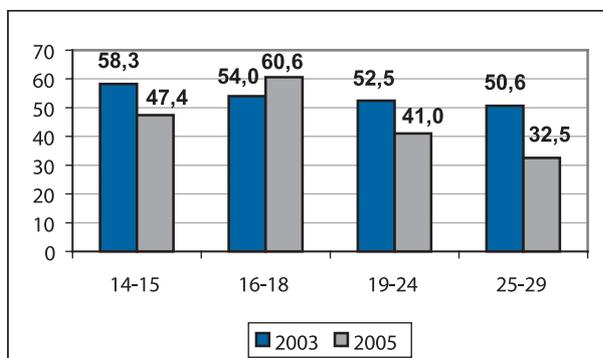


Диаграмма 125: За последние 12 месяцев каждый раз пользовались презервативом при сношении со случайным партнером; в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения со случайным партнером)

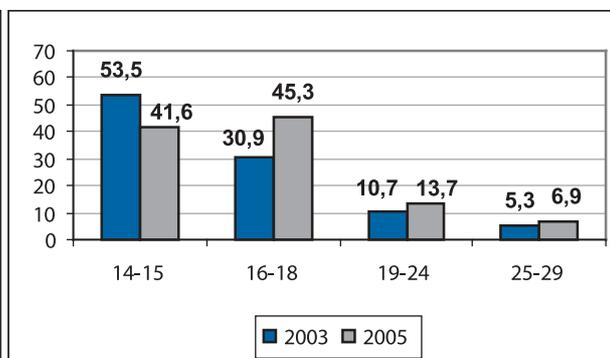


Диаграмма 126: За последние 12 месяцев каждый раз пользовались презервативом при сношении с постоянным партнером; в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные отношения с постоянным партнером)

Если рассмотреть различия между имевшими отношения со случайным партнером в подгруппах, в разбивке по **полу** то оно проявляется только в возрастной группе 14-18-летних, в которой, среди девушек, в отличие от юношей, меньше насчитывается тех, кто постоянно пользовался презервативом при сношениях со случайным партнером. Удельный вес составляет, соответственно, 62% и 46%. В разбивке по национальным группам, месту жительства, региону, уровню образования и социальному статусу в данных за 2005 год статистически существенных различий нет.

19-29-летним молодым людям задавался вопрос о частоте использования презерватива за последние 12 месяцев при различных видах половых сношений: вагинальном, анальном и оральном. При рассмотрении приводящихся показателей следует учитывать то обстоятельство, что при анализе рассматривались как случайные, так и постоянные партнеры вместе.

Чаще всего презервативом пользуются при вагинальном сношении, а реже всего – при оральном. При оральном сношении в течение последнего года ни разу не пользовались презервативом более восьмидесяти процентов 19-29-летних молодых людей; при анальном сношении ни разу не пользовались презервативом семьдесят процентов, а при вагинальном – немногим более трети. Различия проявляются также редко, в основном среди тех, кто пользовался презервативом большей частью и каждый раз (см. диаграмму 127).

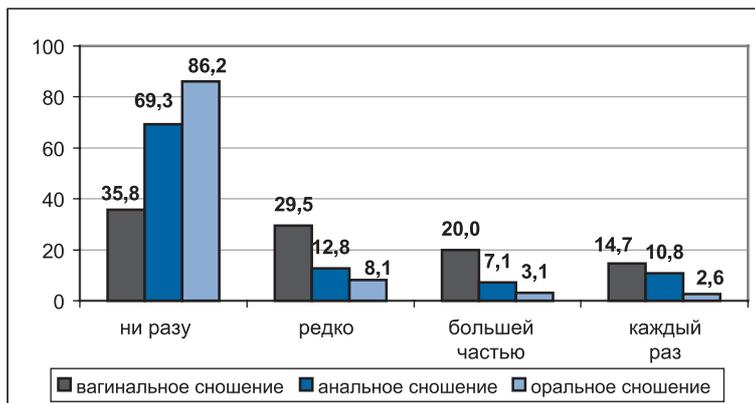


Диаграмма 127: Частота пользования презервативом 19-29-летних молодых людей за последние 12 месяцев при различных видах половых сношений (% от имевших соответствующий вид полового сношения)

Использование презерватива во время последнего полового сношения

Данные по последнему половому сношению приводятся в отношении той молодежи, которая в течение предшествующих опросу 12 месяцев имела половые сношения (вагинальные и/или анальные).

Во время последнего полового сношения уровень использования презерватива намного выше, чем уровень постоянного пользования презервативом: в отношении случайного партнера – примерно на 20%. Чаще всего во время последнего случайного полового сношения презерватив использовали 16-18-летние: более восьмидесяти процентов. В части остальных возрастных групп уровень более равномерен.

В сравнении с 2003 годом, в связи со случайным партнером существенные изменения произошли среди младших респондентов: для 14-15-летних – негативные, и для 16-28-летних – позитивные (см. диаграмму 128).

На диаграмме 129 показаны сравнительные данные по использованию презерватива во время последнего полового сношения с постоянным партнером. В сравнении со сношением со случайным партнером, среди 14-15-летних на десятую часть больше, среди 16-18-летних – более чем на десятую часть меньше, а в двух старших возрастных группах – примерно наполовину меньше тех, кто пользовался презервативом при последнем половом сношении с постоянным партнером.

В сравнении с 2003 годом, существенно выросла доля пользовавшихся презервативом при последнем половом сношении с постоянным партнером. Исключение представляют 14-15-летние, среди которых уровень пользовавшихся презервативом остался на том же уровне. В данном случае также, вследствие изменения постановки вопроса, сравнение двух опросных лет затруднено.

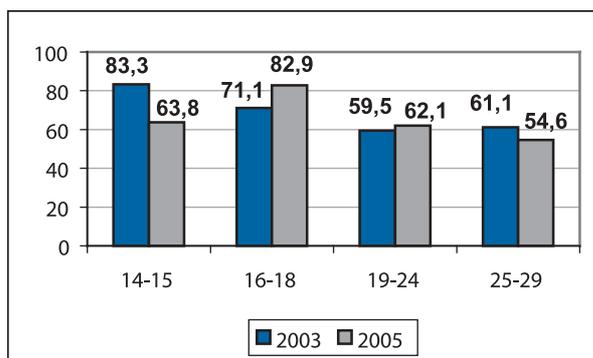


Диаграмма 128: Пользовавшиеся презервативом во время последнего полового сношения со случайным партнером, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные сношения со случайным партнером)

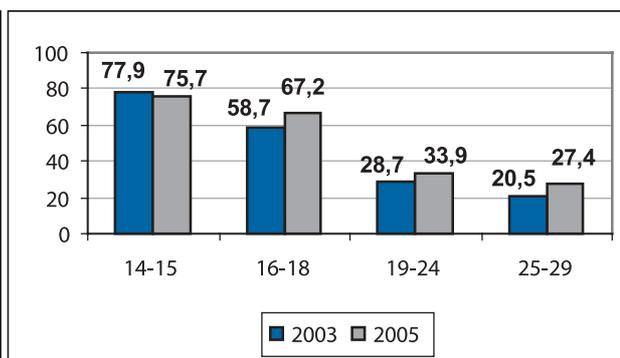


Диаграмма 129: Пользовавшиеся презервативом во время последнего полового сношения с постоянным партнером, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (% от имевших сексуальные сношения с постоянным партнером)

Далее анализируются данные об использовании презерватива со случайным партнером, где в различных подгруппах проявляются некоторые статистически существенные различия.

Различие между **полами** проявляется среди 14-18- и 19-24-летних молодых людей. В сравнении с девушками, в обеих возрастных группах насчитывается на одну десятую часть более тех юношей, которые, использовали при последнем случайном сексуальном контакте презерватив (см. диаграмму 130).

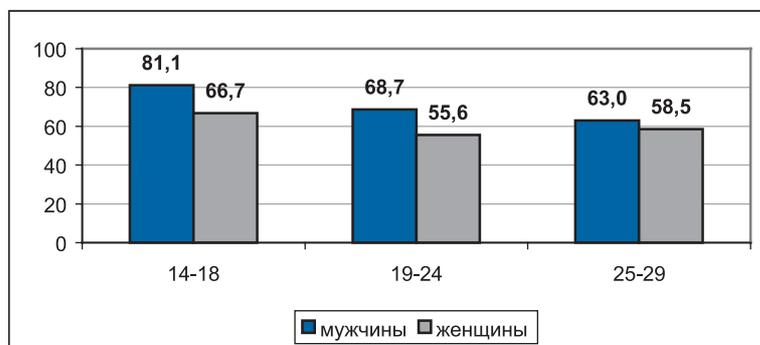


Диаграмма 130: Пользовавшиеся презервативом во время последнего полового сношения, в разбивке по полу и возрастным группам (% от имевших сексуальные сношения со случайным партнером)

Различие между респондентами **эстонцами** и респондентами **иных национальностей** выходит на первый план среди старшей возрастной группы молодежи. 25-29-летние неэстонцы чаще, чем эстонцы пользовались презервативом во время последнего полового сношения: 71% и 58% соответственно.

С учетом **региона**, среди 19-24-летних жителей Ида-Вирумаа, в сравнении с регионом „остальная часть Эстонии“, насчитывается больше тех, кто при последнем половом сношении со случайным партнером пользовался презервативом – соответственно 75% и 55%. В сравнении с Харьюмаа, существенных различий не проявляется (показатель Харьюмаа равен 66%). При анализе с учетом типа места жительства, уровня образования и социального статуса различия между группами не проявляются.

В находящейся под особым вниманием группе 15-24-летних молодых людей во время половых сношений за последний год постоянно пользовались презервативом 48%, а при последнем половом сношении – 69%. В сравнении с 2003 годом не произошло существенных изменений в привычках, касающихся использования презерватива.

Пользование презервативом с партнером, которому платили за секс

19-29-летним респондентам задавался вопрос об опыте сексуальных отношений и использовании презерватива с партнером, которому платили за секс деньгами или иным способом.

4% молодежи этого возраста имели сексуальные отношения с партнером, которому они платили за секс. Их удельный вес такой же, как и в 2003 году. Как и по данным за предыдущий опрос, среди мужчин насчитывается больше тех, кто за последние 12 месяцев платил за секс: 6% мужчин и менее 1% женщин. Существенная разница проявляется также и при разбивке на уровни образования. Если среди молодежи с низшим образовательным уровнем платили за секс 5%, то среди молодежи с высшим образовательным уровнем платили за секс 1,5%. Для молодежи со средним уровнем образования данный показатель равен 3%.

С партнером, которому платили за секс деньгами или иным способом, в течение предшествующих опросу 12 месяцев презервативом пользовались 84% отвечавших, а при последнем половом сношении – 91%. В 2003 году эти показатели были на том же уровне.

6.5. Заключение к главе

В шестой главе отчета были представлены данные о привычках молодежи, касающихся сексуальных отношений и использования презерватива. Важнейшими показателями были следующие:

- В подавляющем большинстве отношении к использованию презерватива является положительным. Наибольшая доля респондентов не согласна с утверждением „я не верю, что ВИЧ и венерические болезни в Эстонии столь распространены, что все должны пользоваться презервативом“, и „мне неудобно говорить с партнером об использовании презерватива“. В возрастной группе 16-18- и 19-29-летних с данными утверждениями не согласны более 3/4, а среди 14-15-летних – немногим менее семидесяти процентов.

- Около одной пятой части молодежи утверждают, что у них в течение предшествующего опросу года были ситуации, когда, несмотря на потребность, они не имели возможности приобрести презерватив, из-за чего презерватив при половом сношении не использовался.
- Среди 10-13-летних детей презервативы покупали 14%. В основном это делали ради шутки или из любопытства. 15% из них утверждают, что они покупали презервативы для занятия сексом.

Сексуальные партнеры

- Среди 14-15-летних подростков опытом сексуальных отношений обладает одна пятая часть, а среди 16-18-летних – половина отвечавших. Среди 19-24-летних тех, кто ни разу не имел половых сношений насчитывается 12%, а в старшей возрастной группе таковых насчитывается пара процентов. Уровень показателя такой же, как и в 2003 году.
- Средний возраст тех молодых людей, кто имеет опыт половых сношений, для первого полового сношения в группе 14-15-летних равен 13,9 лет, 16-18-летних – 15,3, 19-24-летних – 16,8 и 25-29-летних – 17,5 лет.
- Среди молодых людей 14-15- и 16-18-летнего возраста насчитывается около сорока процентов тех, кто за последние 12 месяцев имел сексуальные отношения не менее чем с двумя сексуальными партнерами. Среди 19-24-летних таковых насчитывается одна треть, а в группе 25-29-летних – одна четверть. То есть чем старше молодые люди, тем больше среди них насчитывается тех, кто имел половые сношения только с одним партнером.
- В сравнении с 2003 годом, в группе 16-18- и 19-24-летних статистически достоверно уменьшилось количество молодых людей, имевших сексуальные сношения с несколькими партнерами.
- За последние 12 месяцев из числа молодых людей, имеющих опыт сексуальных отношений, случайных партнеров имели 47% 14-15-летних, 40% 16-18-летних, 30% 19-24-летних и 20% 25-29-летних. В каждой последующей возрастной группе насчитывается на одну десятую часть меньше имевших случайных партнеров, чем в предыдущей возрастной группе.
- В сравнении с 2003 годом, в большинстве возрастных групп (за исключением 16-18-летних) существенно выросла доля молодежи, имевшей случайные половые связи. При этом следует учесть то, что в 2003 году вопросы молодежи задавали, используя другие понятия, чем в 2005 году, вследствие чего данные двух опросных лет правильно сравнить нельзя.

Использование презерватива

- Чаще всего использовали презерватив во время первого полового сношения 16-18-летние школьники: 72%. В группе 14-15- и 19-24-летних таковых респондентов насчитывается, соответственно, 62% и 57%, среди 25-29-летних – 38%.
- В сравнении с 2003 годом, в трех возрастных группах насчитывается большее количество молодых людей, использовавших презерватив во время первого полового сношения. В группе 14-15-летних данный показатель остался на том же уровне.
- Анализируя данные за последние 12 месяцев, можно отметить, что среди 16-18-летних насчитывается более всего тех, кто постоянно пользуется презервативом: со случайными партнерами – 61%, с постоянными партнерами – 45%. Среди 14-15-летних за последний год количество постоянно пользующихся презервативом со случайными партнерами равно 47%, а с постоянными партнерами – 42%. Среди совершеннолетних молодых людей (19-29) насчитывается немного тех, кто постоянно пользуется презервативом с постоянными партнерами. В старших возрастных группах молодые люди имеют более стабильные отношения и меньше партнеров. В то же время насчитывается меньшее количество тех 19-29-летних молодых людей, кто всякий раз пользовался презервативом со случайными партнерами: среди 19-24-летних – 41%, и среди 24-29-летних – лишь треть.
- При сравнении двух опросных лет количество постоянно пользующихся презервативом со случайными партнерами увеличилось среди 16-18-летних. В других возрастных группах изменение показателя было негативным. Однако, следует учесть, что формулировка вопроса о случайных партнерах в 2005 году, в сравнении с 2003 годом, была изменена, в связи с чем два опросных года плохо сравнимы между собой.
- 19-29-летним задавался вопрос об использовании презерватива при различных способах сексуальных сношений. Чаще всего презерватив используется при вагинальных сношениях, а реже всего – при оральных. При оральных сношениях за последний год тех, кто ни разу не пользовался презервативом, насчитывается более восьмидесяти процентов среди 19-29-летних; при анальных сношениях – 70 %, а при вагинальных сношениях – немногим более трети. При данном анализе постоянные и случайные партнеры рассматривались вместе.
- Во время последнего полового сношения доля пользовавшихся презервативом заметно выше, чем доля постоянно пользовавшихся презервативом. Также насчитывается наибольшее количество пользовавшихся презервативом во время последнего случайного полового сношения среди 16-18-летних: более 83%. В остальных возрастных группах данный показатель колеблется в промежутке от 55 до 64%.

- За последний год имели сношения с партнером, которому платили за секс деньгами или иным способом, 4% 19-29-летних. 84% из них пользовались презервативом каждый раз, и 91% пользовались презервативом во время последнего полового сношения.

В отдельно рассматриваемой **группе 15-24-летних** молодых людей показатели, касающиеся сексуальных партнеров и пользования презервативом, следующие:

- Имели сексуальные отношения: 59% (2003: 61%, изменение не является статистически существенным).
- Средний возраст при первом половом сношении: 16,1 года (столько же, как и в 2003 году).
- За последние 12 месяцев количество имевших сексуальные сношения более чем с одним партнером: 32% (2003: 38%, произошло позитивное изменение).
- За последние 12 месяцев имели сексуальные отношения со случайными партнерами (случайным партнером): 35% (2003: 29%, произошло негативное изменение).
- Пользовались презервативом во время первого полового сношения 62% (2003: 46%, произошло позитивное изменение).
- За последние 12 месяцев пользовались всякий раз презервативом при сношении со случайным партнером 48% (2003: 47%, изменение не является статистически существенным).
- Во время последнего полового сношения при сношении со случайным партнером пользовались презервативом 69% (2003: 65%, изменение не является статистически существенным).

7. ГРУППЫ РИСКА

7.1. Показатели в группах риска

В последней главе отчета описываются различные уровни риска, присущие сексуальному поведению молодежи. С этой целью проводился подсчет очков рискованного сексуального поведения на основании следующих компонентов:

- количество сексуальных партнеров за последний год (0 = 1 сексуальный партнер; 1 = два и более сексуальных партнеров);
- использование презерватива за последние 12 месяцев при половых сношениях со случайным партнером (0 = использование презерватива каждый раз; 1 = отказ от использования презерватива);
- использование презерватива во время последнего полового сношения со случайным партнером (0 = использование презерватива, 1 = отказ от использования презерватива).

После сложения трех компонентов был получен «счет очков» рискованного сексуального поведения в пределах от 0 до 3. Чем выше счет, тем больше компонентов риска он содержит. На этом основании молодежь была поделена на три группы риска:

- группа нулевого уровня риска: молодые люди, не имевшие ни разу половых сношений, или чей счет очков равен 0;
- группа с низким уровнем риска в сексуальном поведении: молодые люди, чей счет очков рискованного сексуального поведения равен 1;
- группа с высоким уровнем риска в сексуальном поведении: молодые люди, чей счет очков рискованного сексуального поведения находится в пределах от 2 до 3.

В главе приводится анализ данных для 14-29-летней молодежи. 10-13-летних детей не спрашивали об их сексуальной жизни.

Распределение по уровням риска

Более всего среди молодежи насчитывается тех, кто имеет нулевую группу риска, т.е. тех у кого не было сексуальных отношений, или кто не вел себя рискованно во время сексуальных отношений. В двух младших возрастных группах доля таковых составляет восемьдесят процентов и более, среди совершеннолетних (19-24 и 25-29) к данной группе принадлежит около 2/3 отвечавших на вопросы анкеты.

Доля молодежи с низким уровнем риска в сексуальном поведении (счет очков равен 1) наименьшая среди 14-15-летних подростков: менее одной десятой части. В других возрастных группах количество молодежи с данным уровнем риска колеблется в промежутке от 14 до 20%. Более всего молодых людей с низким уровнем риска в сексуальном поведении насчитывается среди 19-24-летних, которые существенно отличаются от двух младших возрастных групп.

Молодежи с высоким уровнем риска в сексуальном поведении (счет очков 2-3) в двух младших возрастных группах насчитывается менее одной десятой части, а в двух старших – 15%. В группах 14-15-, 16-18- и 19-24-летних молодежи с высоким уровнем риска в сексуальном поведении насчитывается меньше, чем молодежи с низким уровнем риска; среди 25-29-летних их количество представляют величины одного порядка.

В сравнении с 2003 годом, в структуре групп риска произошли некоторые изменения:

- среди 14-15-летних на 4% уменьшилась доля молодежи с нулевым риском в поведении. В других группах риска изменения не являются статистически существенными.
- в возрастной группе 16-18-летних доли молодежи с различным уровнем риска в сексуальном поведении изменились минимально. На пару процентов выросла доля молодежи с нулевым риском в поведении, и на величину того же порядка уменьшилась доля молодежи с высоким уровнем риска в поведении.
- среди 19-24-летних на 5% уменьшилась доля молодежи с низким уровнем риска в поведении. В части оставшихся двух уровней рискованного поведения можно отметить рост на 2-3%.

• Наиболее крупные изменения произошли в возрастной группе 25-29-летних. На 5% уменьшилась доля молодежи с нулевым риском в поведении, и на 8% выросло количество молодых людей высоким уровнем риска в сексуальном поведении. В данной возрастной группе молодежь ведет себя более рискованно, чем два года тому назад (см. таблицу 24).

Таблица 24: Распределение молодых людей по группам риска, в разбивке по возрастным группам, 2003, 2005 (%)

Возрастная группа	нулевой риск		низкий риск		высокий риск	
	2003	2005	2003	2005	2003	2005
14-15	90,7	86,5	6,4	8,8	2,9	4,7
16-18	77,4	79,7	14,2	14,4	8,4	5,9
19-24	62,8	65,1	24,8	19,7	12,4	15,2
25-29	73,4	67,7	19,2	17,6	7,4	14,7

В части групп рискованного поведения также имеют влияние различные способы определения партнеров при опросах 2003 и 2005 года. Поэтому сравнение по полу, возрасту и пр. показателям не приводится. Далее данные описываются по трем возрастным группам: 14-15-, 16-18- и 19-29-летним. При делении 19-29-летних на две подгруппы (19-24 и 25-29) существенных различий не отмечено.

В сравнении с **девушками**, уровень риска в поведении **молодых мужчин** в большинстве возрастных групп является более высоким, поскольку среди них насчитывается меньше имеющих нулевой уровень риска. Статистически существенным образом это выражается в группах 14-15- и 19-29-летних, в которых разница между мужчинами и женщинами составляет 8%. В двух младших возрастных группах среди юношей насчитывается существенно больше тех, кто относится к низкому уровню риска, чем среди девушек: среди 14-15-летних – на 6% больше, и среди 16-18-летних – на 5% больше. В группе 19-29-летних молодых мужчин, в сравнении с женщинами, насчитывается на 6% больше тех, кто принадлежит к группе с самым высоким уровнем риска. На диаграммах 131 и 132 представлены данные на 14-15- и 19-29-летних молодых людей.

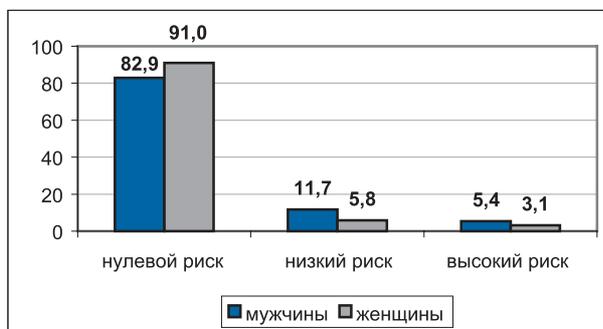


Диаграмма 131: Распределение 14-15-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по полу (%)

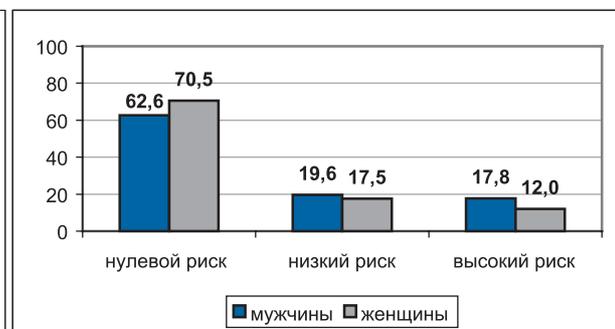


Диаграмма 132: Распределение 19-29-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по полу (%)

По национальному признаку различия проявляются среди 14-15- и 16-18-летних. В группе 16-18-летних молодых людей иной национальности, в сравнении с эстонцами, насчитывается на 9% меньше молодых людей с нулевым уровнем риска, и на 6% больше отвечавших с низким уровнем риска в поведении. В отношении поведения с высоким уровнем риска отличия заметны среди 14-15-летних, где неэстонцев к этой группе принадлежит на 6% больше (см. диаграммы 133 и 134).

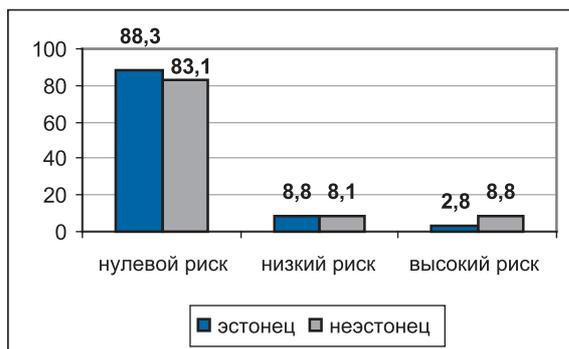


Диаграмма 133: Распределение 14-15-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по национальностям (%)

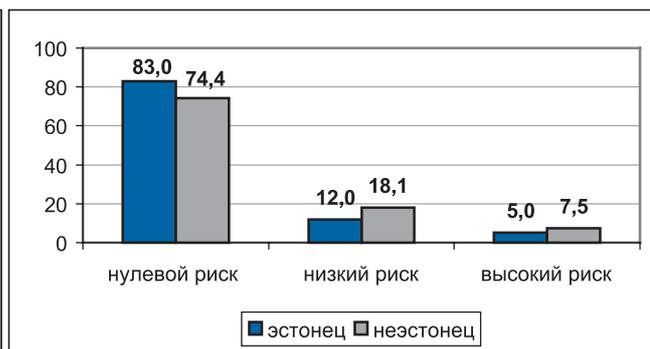


Диаграмма 134: Распределение 16-18-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по национальностям (%)

Между городской и сельской молодежью в данных за 2005 год существенной разницы в части принадлежности к группе риска, не наблюдается. **Региональные различия** проявляются в двух младших возрастных группах, в которых отличаются молодые люди из Харьюмаа своим более рискованным поведением. В группах как 14-15-летних, так и в группах 16-18-летних молодых людей из Харьюмаа меньше насчитывается тех, кто принадлежит к группе нулевого риска, в сравнении с другими регионами: среди 14-15-летних – на одну десятую часть, среди 16-18-летних – на 7% меньше. В сравнении с другими регионами, в Харьюмаа больше насчитывается молодежи с высоким уровнем риска в сексуальном поведении (см. диаграмму 135 и 136).

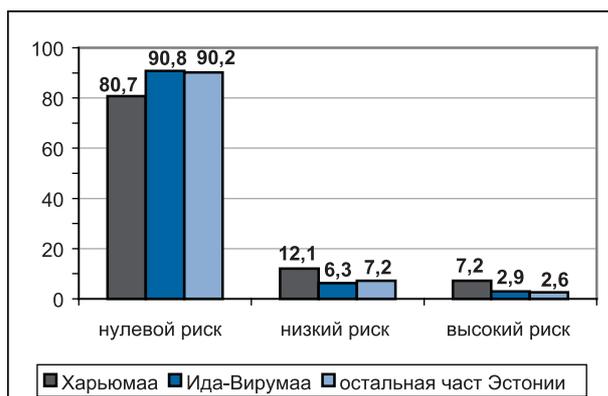


Диаграмма 135: Распределение 14-15-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по регионам (%)

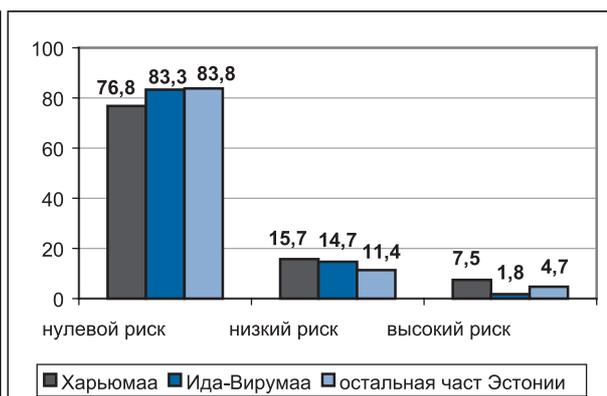


Диаграмма 136: Распределение 16-18-летних молодых людей по группам риска, в разбивке по регионам (%)

Знания и уровень терпимости в группах риска

В группах с различным уровнем риска в поведении анализировались знания, связанные с путями распространения ВИЧ, методами недопущения заражения ИППП и передачей ВИЧ от матери ребенку. Выяснилось, что только в отношении методов недопущения заражения ИППП, в одной возрастной группе 16-18-летних отмечается различие в знаниях в соответствии с группой риска (см. таблицу 25).

Таблица 25: Правильные представления о методах недопущения заражения ИППП, в разбивке по возрастным группам (%)

Возрастная группа	нулевой риск	низкий риск	высокий риск
14-15	16,3	17,5	16,4
16-18	42,2	49,1	56,5
19-24	69,7	68,1	69,4
25-29	80,2	82,3	77,5

Из данных 2005 года видно, что в различных группах риска и в различных возрастных группах представления молодых людей о возможностях распространения ВИЧ при бытовых контактах находятся на одном уровне.

Если по данным 2003 года во всех возрастных группах и во всех группах риска отношение молодых людей к ВИЧ-инфицированным было одинаковым, по данным 2005 года проявилась разница между группами среди 16-18-летних. Так, молодые люди этой возрастной группы, ведущие себя не рискованно, более терпимо относятся к ВИЧ-инфицированным, чем молодые люди с высоким риском в сексуальном поведении: показатели, соответственно, 39% и 27% (среди молодежи с низким уровнем риска – 32%).

Употребление веществ, вызывающих зависимость, в группах риска

Как и в 2003 году, при анализе данных выявляется, что молодежь, более рискованно себя ведущая в своей сексуальной жизни, чаще курит, употребляет алкоголь и наркотики, чем молодежь, характеризующаяся низким риском в поведении.

Далее рассматриваются 14-18- и 19-29-летние молодые люди без разделения их на более мелкие возрастные группы. При разделении 14-18-летних на две возрастные группы проявляется существенное отличие только в отношении молодых людей, ведущих себя не рискованно: в возрастной группе 14-15-летних насчитывается существенно меньше тех, кто употребляет вещества, вызывающие зависимость, чем в группах более старших школьников. При разделении 19-29-летних на две возрастные группы отличий не наблюдается.

В части 14-18-летних школьников существенно отличаются молодые люди с нулевым риском в сексуальном поведении от двух групп с более высоким риском в поведении, в которых употребление веществ, вызывающих зависимость, находится на одинаковом уровне. В сравнении с молодыми людьми, ведущими себя более рискованно в сексуальной жизни, среди молодых людей с нулевым риском в поведении насчитывается более чем на двадцать процентов меньше курящих ежедневно, употребляющих алкоголь не менее раза в неделю и многократно употреблявших наркотики (см. диаграмму 137).

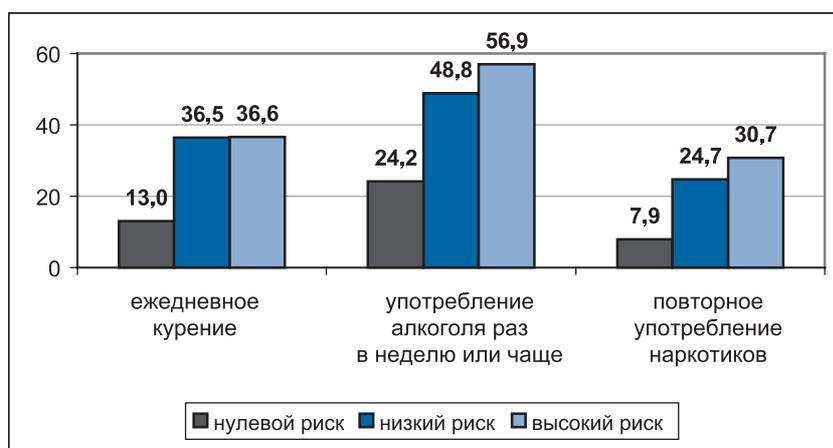


Диаграмма 137: Употребление различных веществ, вызывающих зависимость, 14-18-летними молодыми людьми, в разбивке по группам риска (%)

В возрастной группе 19-29-летних все группы риска отличаются между собой в части курения и употребления алкоголя и наркотиков: чем выше уровень риска в поведении молодежи, тем больше среди них насчитывается тех, кто употребляет различные вещества, вызывающие зависимость. Наиболее контрастные отличия проявляются в отношении повторного употребления наркотиков: в данном случае разница между молодежью с нулевым и низким риском двукратная, а между молодежью с нулевым и с высоким риском в поведении – трехкратная (см. диаграмму 138).

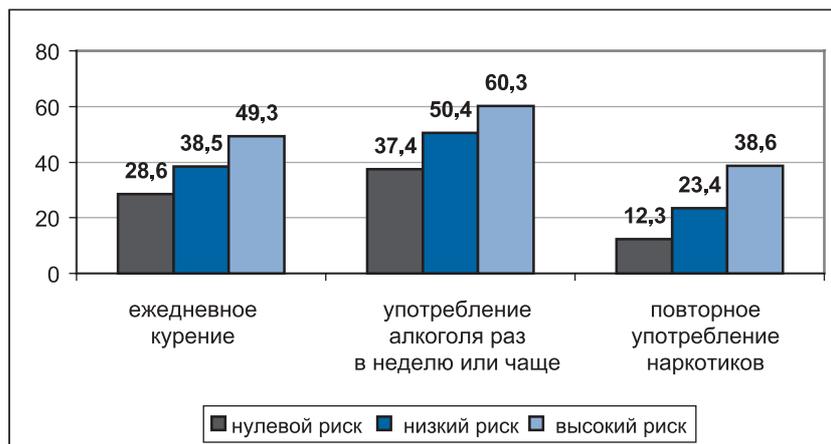


Диаграмма 138: Употребление различных веществ, вызывающих зависимость, 19-29-летними молодыми людьми, в разбивке по возрастным группам (%)

7.2. Заключение к главе

В последней главе отчета рассматривались различные уровни сексуального рискованного поведения молодёжи в возрасте 14 – 29 лет. Из анализа можно сделать следующие выводы:

- Наибольшее количество молодых людей – это люди с нулевым риском в сексуальном поведении, т.е. молодые люди, которые не были в сексуальных отношениях или которые в сексуальных отношениях не вели себя рискованно. В двух младших возрастных группах их доля составляет 87% (14 – 15-летние) и 80% (16 – 18-летние). 2/3 опрошенных относятся к молодёжи более старшего возраста: 19 – 24 и 25 – 29 лет.
- По сравнению с 2003 г., количество молодёжи с нулевым риском в возрасте 14 – 15 и 25 – 29 лет уменьшилось на 4 – 5% и на несколько процентов увеличилось в возрастных группах 16 – 18 и 19 – 24 летних.
- Доля молодёжи с низким риском в сексуальном поведении (счет очков = 1) наименьшая среди 14 – 15-летних – 9%. Среди 16 – 18-летних данный показатель составляет 14%. В группе 19 – 24-летних – 20%. Среди старших – 18%.
- Молодёжи с самым рискованным поведением (счет очков 2-3) в двух младших возрастных группах насчитывается 5 – 6%; в двух старших – 15%. В группах 14 – 15-, 16 – 18- и 19 – 24-летних молодых людей с наивысшим уровнем рискованного поведения меньше, чем молодёжи с низким риском. Среди 25 – 29-летних показатели такие же.
- По сравнению с предыдущим опросом, доля молодёжи с высоким уровнем риска уменьшилась на несколько процентов среди 16 – 18-летних и на столько же увеличилась среди 19 – 24-летних. В группе 25 – 29-летних доля молодёжи с высоким уровнем рискованного поведения увеличилась на 8%. Однако показатели опросов за два года трудно сравнимы между собой.
- По сравнению с девушками, уровень рискованного поведения юношей в большинстве возрастных групп (кроме 16 – 18-летних) выше, т.к. среди юношей меньше представителей с нулевым риском.
- Среди учащихся уровень рискованного поведения у неэстонцев выше, чем у эстонцев. В возрастной группе 14-15-летних неэстонцев наибольшее количество людей с высоким уровнем риска; среди 16-18-летних насчитывается меньше молодёжи с нулевым уровнем риска и больше с низким.
- Общий показатель уровня риска в поведении учащихся, живущих в Харьюмаа, выше. Так, в возрастных группах 14-15- и 16-18-летних молодых людей, живущих в Харьюмаа, меньше людей с нулевым риском и больше молодёжи, ведущей себя наиболее рискованно.
- Среди молодёжи с различными уровнями рискованного поведения знания, связанные с распространением ВИЧ, методами недопущения заражения ИППП, а также с передачей ВИЧ от матери ребёнку, одинаковы. Лишь среди 16-18-летних по вопросу методов недопущения заражения венерическими болезнями замечена следующая тенденция: чем выше уровень риска в поведении, тем лучше знания молодёжи.
- Понимание молодёжи возможностей распространения ВИЧ инфекции через бытовые контакты находится на одинаковом уровне у различных групп риска и возрастных групп.

- Ведущие себя не рискованно 16-18-летние подростки относятся к ВИЧ-инфицированным более терпимо, чем молодежь с самым высоким уровнем риска.
- Молодые люди, в сексуальной жизни ведущие себя более рискованно, курят, употребляют алкоголь и наркотики чаще, чем молодые люди с низким уровнем рискованного поведения. Это касается всех возрастных групп.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование «Осведомленность, установки и поведение эстонской молодежи в сфере, связанной с ВИЧ/СПИД» проводилось в 2005 г. во второй раз. Сбор данных происходил в виде анкетного опроса в период с марта по июнь 2005 г. в ходе посещения школ, а также путём почтового опроса. В анализе использованы данные 7668 молодых людей в возрасте 10 – 29 лет по всей Эстонии.

Опрос 2003 г. с его широкой трактовкой данной тематики можно рассматривать в качестве пилотного исследования. В анкетах 2005 г. часть вопросов изменена, что усложняет сравнение многих показателей данного анализа и анализа 2003 г.

Вещества, вызывающие зависимость

С возрастом быстро растёт доля молодых людей, пробовавших курить, уже курящих, употребляющих алкоголь, пивших допьяна, а также пробовавших хотя бы раз наркотики.

Треть 10-13-летних, две трети 14-15-летних и четверть 16-18-летних в течение своей жизни хотя бы раз пробовали курить. Количество молодых людей, курящих ежедневно, следующее: 10-13-летние – 1%, 14-15-летние – более трети, 16-18-летние – одна пятая и 19 – 29-летние – одна третья часть. По сравнению с 2003 г. данные, связанные с курением, в возрастных группах не изменились.

Более трети 10-13-летних детей за месяц, предшествующий опросу, употребляли алкоголь, и менее трети были пьяными. Среди старшеклассников в течение 4 недель до опроса употребляла алкоголь половина опрошенных 14-15-летних подростков и четверть 16-18-летних. Среди старшей молодёжи (19 – 29 лет) таковых насчитывается более четверти. За месяц, предшествующий опросу, треть 14-15-летних была в состоянии опьянения, а в остальных возрастных категориях – более половины.

По сравнению с данными 2003 г., средний возраст, в котором школьники впервые пробуют алкоголь, несколько уменьшился. Употребление алкоголя среди молодёжи стало чаще и интенсивнее (за исключением 10-13-летних). Эти данные показывают, что высокая степень употребления алкоголя среди молодёжи является серьёзной проблемой, которая требует повышенного внимания. Исходя из контекста ВИЧ-инфицирования и заражения венерическими заболеваниями, употребление алкоголя ослабляет внимание молодёжи в отношении сексуально рискованного поведения.

Среди 10-13-летних детей наркотики хотя бы раз в жизни попробовала пара процентов от опрошенных. Среди 14-15-летних таких молодых людей насчитывается более одной десятой части, среди 16-18-летних – больше четверти, а среди 19-29-летних – около 40%. Менее одной десятой части 14-15-летних употребляли наркотики неоднократно; в оставшихся возрастных группах этот показатель приближается к одной пятой. По сравнению с 2003 годом, случаи пробы наркотиков или повторного употребления несколько участились среди молодёжи 19 – 29 лет. В кругу общения молодёжи наркотиков обращается больше, чем 2 года назад: у молодых людей насчитывается больше знакомых, кто пробовал или употребляет наркотики, и им самим чаще предлагают наркотики. Молодые люди, у которых знакомые пробовали или употребляют наркотики, и кому их уже предлагали, сами употребляют больше наркотических веществ. Таким образом, очень важно привить молодёжи навыки отказа от наркотиков.

Знания

Как и в 2003 году, подавляющее большинство молодых людей знают, что использование общего шприца может привести к заражению ВИЧ, и самая небольшая часть молодежи знает, что через комаров ВИЧ не передается. На все пять заданных вопросов может ответить правильно менее одной десятой части молодых людей в возрасте 10-13 лет, одна четвертая 14-15 лет, 40% (или наибольшее количество) в возрасте 16-18 лет, и треть взрослых молодых людей. Основным фактором, влияющим на низкий уровень индикатора, является вопрос о комариных укусах. Если ответы на данный вопрос не учитывать, уровень правильных представлений охватит половину 14-15-летних и четверть на 16-18- и 19-29-летних. В этом в

случае среди 10-13-летних на все четыре вопроса правильно ответила одна пятая часть детей. Постановка двух вопросов в анализе 2005 года была в некоторой степени изменена, что делает сложным сравнение индикаторов знаний в разбивке по двум годам.

Представленные данные показывают, что на сегодняшний день среди молодежи широко распространены знания о связи ВИЧ инфекции с наркоманией и об опасности инъекции наркотиков при использовании общего шприца. Таким образом, для сегодняшней молодежи важной информацией является знание о том, что, даже не употребляя наркотики, существует реальный риск заразиться ВИЧ, если в сексуальных отношениях не соблюдать правила безопасного секса. Многие молодые люди также знают, что презерватив уменьшает риск заражения. Последнее, однако, не означает автоматически того, что молодые люди чувствуют себя в безопасности от заражения ВИЧ-инфекцией.

Небольшое число 14-29-летних молодых людей знает, какими методами можно уменьшить риск передачи ВИЧ от зараженной матери ребенку. Максимум треть молодых людей может дать правильный ответ на данный вопрос. На все три вопроса, касающиеся вертикального пути распространения ВИЧ, правильно отвечает менее одной десятой опрошенных молодых людей. Несколько меньше, чем одна пятая всех опрошенных (14-18- и 19-29-летние) имеет ложное представление о том, что для уменьшения риска передачи ВИЧ инфекции от матери ребенку ничего нельзя предпринять. Сравнивая опросы двух лет, уровень знаний, связанный с передачей инфекции от матери ребенку (ответили правильно на все вопросы), в 2005 году среди 14-18-летних упал, а среди старшей молодежи остался на том же уровне, что и в 2003 году. Низкие знания в данной области указывают на то, что столь специфичная тема не нашла особого отклика среди молодежи и что она особенно трудна для понимания школьниками.

Подавляющее большинство молодых людей знают о том, что презерватив предотвращает распространение венерических заболеваний. Среди 10-13-летних детей насчитывается одна четверть тех, кто может правильно ответить на все предложенные вопросы по методам недопущения заражения ИППП. Среди 14-18 летних школьников правильно ответивших насчитывается одна треть и в возрастной группе 19-29-летних – четверть. По сравнению с 2003 годом, уровень знаний поднялся почти во всех возрастных группах (кроме 14-15-летних).

Лучше всего молодежь знает о том что тестирование на ВИЧ можно пройти в консультационных кабинетах по СПИДУ, а также у врачей-специалистов. Доля молодых людей, прошедших тестирование на ВИЧ, такая же, как и в 2003 году. На протяжении своей жизни прошли тестирование хотя бы один раз 4% 14-18-летних, четверть 19-24-летних и более трети 25-29-летних молодых людей. Треть 19-29-летних сделали это в течение последних 12 месяцев.

Так же, как и по результатам предыдущего опроса, по оценке учащихся, на школьных занятиях основательно изучаются темы, связанные с вредом наркотиков и переходным возрастом. С 10-13-летними по-прежнему наименее изученными темами являются венерические заболевания, ВИЧ/СПИД и необходимость использования презерватива. По оценке 14-18-летних, наименьшее внимание обращалось на следующие темы: венерические заболевания, отношения между женщинами и мужчинами, отказ от наркотиков.

Важность изучения в школах тематики ВИЧ/СПИД, а также повышения уровня знаний в данной области обуславливает то обстоятельство, что молодые люди, имеющие правильные представления о распространении ВИЧ-инфекции и методах недопущения заражения ИППП, считают, что на школьных занятиях более основательно изучали такие темы, как: ВИЧ/СПИД, венерические заболевания и необходимость использования презервативов. Сами молодые люди также хотят получать информацию по данным темам, прежде всего, в школе. Для всех пяти возрастных групп одним из пяти важных источников получения информации по ВИЧ/СПИД-у является интернет, представляющий хорошую возможность распространения информации среди молодых людей, не связанных с учебой.

Понимание и отношение

Как и в 2003 году, среди молодежи самым распространенным ошибочным мнением является мнение о том, что ВИЧ-инфекцией можно заразиться, пользуясь общими столовыми принадлежностями и туалетом с ВИЧ-инфицированными. Согласно сводному индикатору, ошибочных представлений о распространении ВИЧ через бытовые контакты не имеют около десятой части 10-13-летних, более четверти 14-15-летних и более 40% молодых людей из остальных возрастных групп. По сравнению с 2003 годом, количество молодых людей, не обладающих ошибочными представлениями, увеличилось среди 14-15- и 16-18-летних, однако в возрастной группе 19-29-летних произошло негативное изменение.

Наибольшее количество молодых людей думает, что они не прекратили бы общаться со своим знакомым, если бы он оказался зараженным ВИЧ инфекцией. Менее всего насчитывается тех молодых людей,

кто согласен с тем, что зараженный преподаватель может продолжать работать в школе, и что они продолжали бы покупать продукты в магазине, продавец которого заражен ВИЧ инфекцией. На каждое утверждение, касающееся отношения к зараженным, толерантно ответило менее десятой опрошенных в возрасте 10-13 лет, четверть 14-15-летних и более трети 16-18- и 19-29-летних молодых людей. Во всех возрастных группах, по данным анализов двух лет, показатель уровня терпимого отношения увеличился.

Наиболее высокая степень терпимого отношения к людям, зараженным ВИЧ инфекцией, наблюдается среди молодежи, у которой нет ошибочных представлений о возможности заражения ВИЧ через бытовые контакты. Поэтому, наряду со знаниями о путях распространения ВИЧ-инфекции, молодежь необходимо информировать о том, при каких обстоятельствах ВИЧ не распространяется.

Сексуальные партнеры

Среди 14-15-летних подростков опыт сексуальных отношений имеет пятая часть опрошенных, среди 16-18-летних – около половины. Среди 19-24-летних насчитывается немногим более одной десятой части тех, кто не вступал в сексуальные отношения; в старшей возрастной группе таковых насчитывается несколько процентов. Уровень данных показателей в 2003 году был таким же.

Среди 14-15- и 16-18-летних (имевших в сексуальные отношения) насчитывается около 40% тех, кто за последние 12 месяцев имел сексуальные отношения не менее чем с двумя партнерами. В группе 19-24-летних таких молодых людей насчитывается одна треть, а среди 25-29-летних – четверть. В сравнении с 2003 годом, в группе 16-18- и 19-24-летних количество молодых людей, имевших несколько партнеров, уменьшилось статистически существенным образом.

В течение последних 12 месяцев случайные партнеры были почти у половины вступавших в сексуальные отношения 14-15-летних молодых людей. В каждой последующей возрастной группе доля имеющих случайных партнеров уменьшается, по сравнению с предыдущей возрастной группой, на одну десятую часть. По сравнению с 2003 годом, в 2005 году способ опроса о случайных партнерах был изменен, вследствие чего сравнение результатов опросов за два года затруднено.

Использование презерватива

Наибольшее количество использовавших презервативы молодых людей во время первого полового сношения насчитывается среди 16-18-летних – около 3/4. Также в группах 14-15- и 19-24-летних таковых насчитывается более половины. Среди молодых людей в возрасте 25-29 лет количество использовавших презерватив при первом сексуальном опыте составляет немногим более трети. По сравнению с предыдущим опросом, в большинстве возрастных групп (кроме 14-15-летних) количество молодых людей, использующих презерватив при первом сексуальном контакте, увеличилось.

В течение последних 12 месяцев доля молодых людей, всегда использующих презерватив со случайными партнерами, наибольшая среди 16-18-летних – около 60%. В группе 14-15-летних это делает половина опрошенных; среди 19-24-летних – 40%, и среди 25-29-летних – лишь треть. По сравнению с 2003 годом, в 2005 году формулировка вопроса о случайных партнерах была изменена.

За последний год в сексуальных отношениях с партнером, которому было заплачено за секс деньгами или иным способом, было 4% 19-29-летних молодых людей. Более 80% из них каждый раз использовали презерватив.

Приведенные выше данные показывают, сколь важно начать распространять знания и умения в области сексуальных отношений, безопасного секса и заболеваний, передающихся половым путем, до вступления в подростковый возраст. Среди 14-15-летних в сексуальных отношениях был каждый пятый, среди старших школьников – каждый второй; большое количество молодых людей, имевших сексуальные отношения, имели нескольких партнеров, а также случайных партнеров, также большое количество молодых людей не пользуется каждый раз презервативом, и не пользовалось им при первом сексуальном опыте. Информация о рисках, связанных с сексуальными отношениями и позитивных решениях, обеспечивающих недопущение рискованного поведения, должна доводиться до молодежи откровенно, чтобы заставить молодежь задуматься об этой проблеме, причем до вступления в первые сексуальные отношения. Конечно, эта информация должна распространяться и среди тех, кто уже начал сексуальную жизнь.

Группы риска

Более всего среди молодежи насчитывается людей с нулевым риском в сексуальном поведении, т.е. тех, кто не вступал в сексуальные отношения или не вел себя рискованно при сексуальных отношениях. В двух младших возрастных группах (14-15 и 16-18 лет) доля таких молодых людей составляет 80% и более, в старшей возрастной группе (19-29 лет) доля таковых составляет 2/3 опрошенных. В двух младших возрастных группах менее десятой части опрошенных характеризуется самым высоким уровнем риска в

поведении (счет очков 2-3), а в двух старших – более десятой части.

Далее рассматриваются различия в данных, проявившиеся в результате учета различных социально-демографических показателей.

Различия, связанные с возрастом

- С возрастом быстро увеличивается количество молодых людей, пробовавших вещества, вызывающие зависимость, а также имеющих опыт сексуальных отношений.
- Чем старше опрошенные молодые люди, тем выше их уровень знаний относительно методов недопущения заражения ИППП, и тем больше среди них людей, прошедших тестирование на ВИЧ.
- Чем старше опрошенные молодые люди, тем больше среди них тех, у кого в течение предшествующего опросу года был только один сексуальный партнер. В каждой последующей возрастной группе доля молодых людей, имеющих случайных партнеров за последний год, уменьшается по сравнению с предыдущей возрастной группой.
- Среди 10-18-летних школьников с возрастом растут также следующие показатели:
- количество обладающих правильными представлениями о распространении ВИЧ-инфекции;
- количество молодых людей, которые не имеют ложных представлений о распространении ВИЧ-инфекции через бытовые контакты;
- количество терпимо относящихся к контактам с ВИЧ-инфицированными.

Отдельно следует выделить возрастную группу 16-18-летних, в которой многие показатели наиболее позитивны. Среди 16-18-летних насчитывается самое большое количество молодых людей, обладающих правильными представлениями о распространении ВИЧ-инфекции. Также среди них отмечается наибольшее количество использующих презервативы как при первом половом сношении, так и при сношениях со случайным партнером за последние 12 месяцев и во время последнего полового сношения. Рассматривая группы риска, среди 16-18-летних отмечается наибольшая доля тех, кто принадлежит к группе нулевого риска.

Среди молодых людей старшего возраста, т.е. 19-29 лет, отмечается более рискованное сексуальное поведение. Среди 19-29-летних насчитывается меньше тех, кто использовал презерватив при первом сексуальном контакте, и тех, кто использовал его постоянно со случайными партнерами за последние 12 месяцев. Среди представителей данной возрастной группы насчитывается меньше молодых людей с нулевым риском и больше – с высоким уровнем риска.

Очевидно, что профилактическая деятельность более всего затронула группу подростков 16-18 лет, поскольку их подгруппа по своим характеристикам входит в самую опасную в плане распространения ВИЧ-инфекции возрастную группу 15-24-летних. Также данная подгруппа является более доступной для проведения разъяснительной работы, чем группа 19-24-летних, которая также входит в упомянутую группу. Молодых людей, не обучающихся в общеобразовательной школе, уже значительно труднее охватить данной профилактической деятельностью; известно, что сложнее исправить поведение совершеннолетней молодежи.

Отличительные особенности, связанные с полом

- Юноши чаще, чем девушки, употребляют алкоголь. Среди юношей также насчитывается больше тех, кто пробовал и повторно употреблял наркотики.
- Во всех или в большинстве возрастных групп девушки, в отличие от молодых мужчин, лучше осведомлены о методах недопущения заражения ИППП, об уменьшении риска вертикального распространения ВИЧ, о тестировании на ВИЧ; они также менее затронуты ошибочными представлениями о распространении ВИЧ через бытовые контакты.
- Девушки более терпимо относятся к людям, зараженным ВИЧ; среди них также менее распространены предрассудки, связанные с ВИЧ и СПИД-ом.
- Девушки реже вступают в сексуальные отношения со случайными партнерами. В большинстве возрастных групп (кроме 25-29-летних) среди девушек насчитывается меньше тех, кто за последний год имел сексуальные сношения более чем с одним партнером.
- 14-18-летние юноши, в отличие от девушек, чаще использовали презерватив – как за последние 12 месяцев, так и при последнем сексуальном отношении со случайным партнером.
- В отличие от девушек, уровень риска в поведении молодых мужчин выше в большинстве возрастных групп (кроме 16-18-летних), поскольку среди опрошенных мужчин меньше ответивших с нулевым счетом. Среди 19-29-летних мужчин насчитывается больше тех, кто принадлежит к группе с самым высоким уровнем рискованного поведения.

В предыдущем опросе среди 14-18-летних выявлялась та же тенденция, что и в 2005 году: девушки показали лучшие знания, а среди мужчин насчитывалось больше тех, кто всегда использовал презерватив.

Данные показатели указывают на необходимость учитывать пол лиц, до которых доводится информация по темам сексуальности и рискованного поведения, поскольку причины отказа от использования презерватива у мужчин и женщин, очевидно, разные.

Различия, связанные с национальностью

- Количество эстонцев, обладающих правильными представлениями о распространении ВИЧ-инфекции, по сравнению с неэстонцами, больше почти во всех возрастных группах (кроме 19-24-летних). Знания эстонцев также лучше и по вопросам о методах недопущения заражения ИППП, а в большинстве возрастных групп (кроме 16-18-летних) среди эстонцев насчитывается больше молодых людей, у которых нет ложных представлений о распространении ВИЧ через бытовые контакты.
- Во всех возрастных группах доля эстонцев, относящихся терпимо к людям, зараженным ВИЧ-инфекцией, больше, чем среди неэстонцев.

В вопросе использования презерватива национальный признак не столь выражен.

Региональные различия

- Знания молодых людей из Ида-Вирумаа о методах недопущения заражения венерическими заболеваниями значительно ниже, чем в других регионах; также количество молодых людей, не имеющих ложных представлений, меньше почти во всех возрастных группах (кроме 16-18-летних). Также в Ида-Вирумаа более распространены предубеждения о ВИЧ/СПИД-е.
- Уровень терпимости молодых людей из Ида-Вирумаа к людям, зараженным ВИЧ-инфекцией, ниже.
- Некоторые отличительные черты характерны также и для молодежи из Харьюмаа. В большинстве возрастных групп (кроме 19-24-летних) в Харьюмаа насчитывается больше молодых людей, хотя бы раз в жизни пробовавших наркотики.
- Среди 14-18 летних школьников в Харьюмаа насчитывается меньше лиц с нулевым риском и больше – с наивысшим риском в поведении, чем в других регионах.

В вопросе использования презерватива региональные отличительные особенности роли не играют.

Различия, связанные с типом места жительства

- В некоторых возрастных подгруппах (16-18- и 25-29-летние) употребление алкоголя более распространено среди городской молодежи, чем среди сельской; городская молодежь также чаще имеет дело с наркотиками.
- Городская молодежь 19-29-летнего возраста лучше осведомлена в вопросах распространения ВИЧ-инфекции, чем молодые люди, живущие на селе.
- В большинстве возрастных групп городской молодежи (кроме 16-18-летних) наблюдается большой перевес тех, кто за предшествующий опросу год имел более одного сексуального партнера.

Различия, связанные с уровнем образования

- Среди молодых людей 19-29 лет, имеющих высшее образование, насчитывается больше тех, кто имеет правильные представления о распространении ВИЧ-инфекции, об уменьшении риска вертикального передачи ВИЧ, а также о методах недопущения заражения венерическими заболеваниями. Также среди молодых людей с высшим образованием насчитывается больше тех, у кого нет ложных представлений о распространении ВИЧ-инфекции через бытовые контакты и нет предубеждений по теме ВИЧ/СПИД.
- Молодые люди 19-29 лет с высшим образованием более терпимо относятся к ВИЧ-позитивным людям.

В вопросе использования презерватива отличительные особенности, связанные с уровнем образования, роли не играют.

Различия, связанные с социальным статусом

- Наилучшими знаниями о распространении ВИЧ инфекции обладают учащиеся молодые люди 19-29 лет. Среди них также насчитывается больше тех, у кого нет ложных представлений о распространении ВИЧ-инфекции через бытовые контакты, и тех, кто более терпимо относится к ВИЧ-позитивным людям.
- Безработные молодые люди, по сравнению с людьми другого социального статуса, меньше осведомлены о методах недопущения заражения ИППП.

В вопросе использования презерватива отличительные особенности, связанные с социальным статусом, также роли не играют.

Несмотря на то, что у неэстонцев, молодых людей из Ида-Вирумаа, людей с низким образованием или практически не учащейся молодежи (последние две категории – относятся к 19-29-летним) наблюдается низкий уровень знаний по многим темам, это не отражается на привычке использования презерватива. В вопросе использования презерватива отличительные черты проявляются более ясно лишь при разбивке

по возрасту и полу. Но и в данном случае анализ выявляет следующее (как уже упоминалось):

- несмотря на то, что знания молодых людей 19-29 лет лучше, чем у школьников, их сексуальное поведение является более рискованным;
- несмотря на то, что у девушек знания лучше, чем у молодых мужчин, молодые мужчины чаще используют презерватив.

Данные тенденции еще раз подтверждают людям, проводящим разъяснительную работу, то обстоятельство, что повышение уровня знаний и распространение информации сами по себе не приводят к снижению риска в поведении. Очень важными компонентами являются преумножение жизненного опыта молодых людей и повышение мотивации для нерискованного поведения. Данная позиция (по отношению к школьникам) должна быть осмыслена в целом, и учтена для всех ступеней обучения в школе.

Связи между различными показателями

1. В отношении всех возрастных групп можно отметить, что среди молодых людей, имеющих правильные представления о путях распространения ВИЧ-инфекции, насчитывается также больше тех, кто имеет правильные представления о методах недопущения заражения ИППП. Почти во всех возрастных группах (кроме 14-15-летних) обнаруживается та же связь при сравнении знаний о распространении ВИЧ-инфекции и об уменьшении риска передачи инфекции от матери ребенку.
2. Молодые люди, имеющие правильные представления о распространении ВИЧ-инфекции и о методах недопущения заражения венерическими заболеваниями, считают, что на школьных занятиях более основательно рассматриваются такие темы, как ВИЧ/СПИД, венерические заболевания и необходимость использования презервативов.
3. Среди молодежи, имеющей правильные представления о распространении ВИЧ-инфекции, насчитывается существенно больше тех, кто знает, что через бытовые контакты (такие, как пользование общей посудой, туалетом, бассейном, а также через объятия) ВИЧ инфекция не передается.
4. Молодые люди, имеющие правильные представления о путях распространения ВИЧ-инфекции и не имеющие ложных представлений о путях ее распространения, относятся более терпимо к людям, зараженным ВИЧ.
5. В общем, среди тех молодых людей, кто имеет правильные представления, не имеет ложных представлений о путях распространения ВИЧ-инфекции, кто более терпимо относится к ВИЧ-позитивным людям, насчитывается больше тех, кто не считает, что предубеждения, связанные с ВИЧ/СПИД, имеют место.
6. Молодые люди, ведущие себя более рискованно в сексуальной жизни, также чаще курят, употребляют алкоголь и наркотические вещества, чем молодые с более низким уровнем рискованного поведения.

В заключение можно отметить, что за два года был собран большой объем данных по основным темам, что дает хорошие возможности для планирования, развития и оценки результатов деятельности в рамках разъяснительной работы среди молодежи по темам ВИЧ/СПИД.

ПРИЛОЖЕНИЕ.

Анализ представительности данных

10-13-летние

Сводная таблица: существенность оценки хи-квадрат по различным показателям.

	Только отвечавшие в классе	Все ответившие
Пол	.076	.033
Регион	.089	.195
Национальность	.000	.000
Тип места жительства	.000	.000

Общий вывод:

выборка учащихся, ответивших в классе вместе с другими, представительна в отношении пола и региона, и не представительна в отношении национальности и места жительства (соответственно, и в отношении более детального разделения). Если к выборке присоединить учащихся, ответивших позднее (отсутствовали в школе в день опроса), выборка теряет свою представительность по отношению к полу. В отношении национальности – очень мало неэстонцев, в отношении типа места жительства – городских жителей.

Таблицы:

1. Только отвечавшие в классе

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	874	49.3%	911.3	51.4%
Женщины	899	50.7%	861.7	48.6%
Всего	1773	100%	1773	100%

$\chi^2 = 3.145, p = 0.076$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	653	36.5%	610.6	34.2%
Ида-Вирумаа	203	11.4%	202.4	11.3%
Др. регионы	930	52.1%	973.0	54.5%
Всего	1786	100%	1786	100%

$\chi^2 = 4.839, p = 0.089$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	1448	81.6%	1250.4	70.5%
Неэстонцы	327	18.4%	524.6	29.5%
Всего	1775	100%	1775	100%

$\chi^2 = 105.619, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	1069	60.1%	1198.2	67.4%
Село	709	39.9%	579.8	32.6%
Всего	1778	100%	1778	100%

$\chi^2 = 42.713, p = 0.000$

2. Все учащиеся

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	898	48.9%	943.7	51.4%
Женщины	938	51.1%	892.3	48.6%
Всего	1836	100%	1836	100%

$\chi^2 = 4.554, p = 0.033$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	669	36.2%	632.5	34.2%
Ида-Вирумаа	207	11.2%	209.6	11.3%
Др. регионы	974	52.6%	1007.8	54.5%
Всего	1850	100%	1850	100%

$\chi^2 = 3.274, p = 0.195$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	1505	82.0%	1293.4	70.5%
Неэстонцы	331	18.0%	542.6	29.5%
Всего	1836	100%	1836	100%

$\chi^2 = 117.125, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	1093	59.4%	1240.6	67.4%
Село	748	40.6%	600.4	32.6%
Всего	1841	100%	1841	100%

$\chi^2 = 53.879, p = 0.000$

14-15-летние

Сводная таблица: существенность оценки хи-квадрат по различным показателям

	Только отвечавшие в классе	Все ответившие
Пол	0.055	0.016
Регион	0.418	0.339
Национальность	0.000	0.000
Тип места жительства	0.000	0.000

Общий вывод:

Выборка учащихся, ответивших в классе вместе с другими, представительна в отношении пола и региона, и не представительна в отношении национальности и места жительства (соответственно, и в отношении более детального разделения). Если к выборке присоединить учащихся, отвечавших позднее, выборка теряет свою представительность по отношению к полу. В отношении национальности – очень мало неэстонцев, в отношении типа места жительства – городских жителей.

Таблицы:

1. Только отвечавшие в классе

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	629	48.5%	663.6	51.2%
Женщины	667	51.5%	632.4	48.8%
Всего	1296	100%	1296	100%

$\chi^2 = 3.687, p = 0.055$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	444	34.1%	466.7	35.9%
Ида-Вирумаа	174	13.4%	171.0	13.2%
Др. регионы	682	52.5%	662.2	50.9%
Всего	1300	100%	1300	100%

$\chi^2 = 1.746, p = 0.418$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	987	76.2%	912.3	70.4%
Неэстонцы	308	23.8%	382.7	29.6%
Всего	1295	100%	1295	100%

$\chi^2 = 20.702, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	765	59.0%	874.0	67.4%
Село	532	41.0%	423.0	32.6%
Всего	1297	100%	1297	100%

$\chi^2 = 41.716, p = 0.000$

2. Все учащиеся

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	653	48.1%	697.5	51.2%
Женщины	704	51.9%	659.5	48.8%
Всего	1357	100%	1357	100%

$\chi^2 = 5.841, p = 0.016$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	466	34.2%	488.6	35.9%
Ида-Вирумаа	175	12.9%	179.1	13.2%
Др. регионы	720	52.9%	693.3	50.9%
Всего	1361	100%	1361	100%

$\chi^2 = 2.166, p = 0.339$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	1037	76.5%	955.3	70.4%
Неэстонцы	319	23.5%	400.7	29.6%
Всего	1356	100%	1356	100%

$\chi^2 = 23.664, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	783	57.7%	915.2	67.4%
Село	575	42.3%	442.8	32.6%
Всего	1358	100%	1358	100%

$\chi^2 = 58.518, p = 0.000$

16-18-летние

Сводная таблица: существенность оценки хи-квадрат по различным показателям

	Только отвечавшие в классе	Все ответившие
Пол	0.000	0.000
Регион	0.000	0.000
Национальность	0.000	0.000
Тип места жительства	0.000	0.000

Общий вывод:

Выборка не представительна в отношении пола, региона, национальности и места жительства (соответственно, и в отношении более детального разделения). В отношении пола – слишком мало мужчин, в отношении региона – жителей Харьюмаа и Ида-Вирумаа, в отношении национальности – неэстонцев, в отношении типа места жительства – городских жителей.

Таблицы:

1. Только отвечавшие в классе

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	630	40.4%	794.0	50.9%
Женщины	930	59.6%	766.0	49.1%
Всего	1560	100%	1560	100%

$\chi^2 = 69.020, p = 0.000$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	547	34.9%	564.4	36.1%
Ида-Вирумаа	108	6.9%	214.7	13.7%
Др. регионы	910	58.2%	786.0	50.2%
Всего	1565	100%	1565	100%

$\chi^2 = 73.132, p = 0.000$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	1269	81.2%	1100.4	70.5%
Неэстонцы	293	18.8%	461.6	29.5%
Всего	1562	100%	1562	100%

$\chi^2 = 87.427, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	910	58.1%	1054.6	67.4%
Село	655	41.9%	510.4	32.6%
Всего	1565	100%	1565	100%

$\chi^2 = 60.835, p = 0.000$

2. Все учащиеся

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	669	40.6%	837.8	50.9%
Женщины	977	59.4%	808.2	49.1%
Всего	1646	100%	1646	100%

$\chi^2 = 69.277, p = 0.000$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	580	35.1%	595.4	36.1%
Ида-Вирумаа	112	6.8%	226.5	13.7%
Др. регионы	959	58.1%	829.1	50.2%
Всего	1651	100%	1651	100%

$\chi^2 = 78.608, p = 0.000$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	1338	81.2%	1161.0	70.5%
Неэстонцы	310	18.8%	487.0	29.5%
Всего	1648	100%	1648	100%

$\chi^2 = 91.342, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	945	57.2%	1112.6	67.4%
Село	706	42.8%	538.4	32.6%
Всего	1651	100%	1651	100%

$\chi^2 = 77.422, p = 0.000$

19-24-летние

Сводная таблица: существенность оценки хи-квадрат по различным показателям

	Только отвечавшие в классе	Все ответившие
Пол	0.000	0.000
Регион	0.000	0.000
Национальность	0.000	0.000
Тип места жительства	0.000	0.000

Общий вывод:

Выборка не представительна в отношении пола, региона, национальности и типа места жительства (соответственно, и в отношении более детального разделения). В отношении пола – слишком мало мужчин, в отношении региона – жителей Харьюмаа и остальных регионов Эстонии (за исключением Ида-Вирумаа), в отношении национальности – неэстонцев, в отношении типа места жительства – сельских жителей.

Таблицы:

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	628	39.7%	797.3	50.4%
Женщины	954	60.3%	784.7	49.6%
Всего	1582	100%	1582	100%

$\chi^2 = 72.5, p = 0.000$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	516	32.9%	643.8	41.0%
Ида-Вирумаа	406	25.8%	188.1	12.0%
Др. регионы	649	41.3%	739.1	47.0%
Всего	1571	100%	1571	100%

$\chi^2 = 288.767, p = 0.000$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	946	59.8%	1114.5	70.5%
Неэстонцы	636	40.2%	467.5	29.5%
Всего	1582	100%	1582	100%

$\chi^2 = 86.18, p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	1292	81.8%	1064.8	67.4%
Село	288	18.2%	515.2	32.6%
Всего	1580	100%	1580	100%

$\chi^2 = 148.724$, $p = 0.000$

25-29-летние

Сводная таблица: существенность оценки хи-квадрат по различным показателям

	Только отвечавшие в классе	Все ответившие
Пол	0.000	0.000
Регион	0.000	0.000
Национальность	0.000	0.000
Место жительства	0.000	0.000

Общий вывод:

Выборка не представительна в отношении пола, региона, национальности и места жительства (соответственно, и в отношении более детального разделения). В отношении пола – слишком мало мужчин, в отношении региона – жителей Харьюмаа и остальных регионов Эстонии (за исключением Ида-Вирумаа), в отношении национальности – неэстонцев, в отношении типа места жительства – сельских жителей.

Таблицы:

Пол	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Мужчины	577	41.2%	704.2	50.3%
Женщины	823	58.8%	695.8	49.7%
Всего	1400	100%	1400	100%

$\chi^2 = 46.23$, $p = 0.000$

Регион	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Харьюмаа	419	29.8%	641.7	45.7%
Ида-Вирумаа	427	30.4%	160.6	11.4%
Др. регионы	559	39.8%	602.7	42.9%
Всего	1405	100%	1405	100%

$\chi^2 = 522.09$, $p = 0.000$

Национальность	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Эстонцы	866	61.4%	994.0	70.5%
Неэстонцы	545	38.6%	417.0	29.5%
Всего	1411	100%	1411	100%

$\chi^2 = 55.783$, $p = 0.000$

Место жительства	Частота выборки	Относительная частота выборки	Ожидаемая частота	Относительная частота общей выборки
Город	1109	78.4%	952.9	67.4%
Село	305	21.5%	461.1	32.6%
Всего	1414	100%	1414	100%

$\chi^2 = 78.428$, $p = 0.000$

Основные показатели осведомленности, установок и поведения эстонской молодежи 10-29-летнего возраста, связанные с тематикой ВИЧ/СПИД за 2003 и 2005 год

Индикатор	Возрастная группа	2003. год	2005. год
• Молодежь, имеющая правильные представления о путях распространения ВИЧ*	10-13	5%	7%
	14-15	9%	23%
	16-18	15%	40%
	19-24	23%	36%
	25-29	24%	33%
• Молодежь, имеющая правильные представления о способах снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку	14-15	5%	4%
	16-18	7%	4%
	19-24	8%	9%
	25-29	11%	9%
• Молодежь, имеющая правильные представления о методах предотвращения заражения инфекционными болезнями, передаваемых половым путем	10-13	17%	24% #
	14-15	13%	16%
	16-18	35%	44%
	19-24	63%	69%
	25-29	71%	80%
• Молодежь, не имеющая ложных представлений о распространении ВИЧ при бытовых контактах	10-13	9%	9%
	14-15	23%	27%
	16-18	39%	45%
	19-24	54%	45%
	25-29	59%	47%
• Молодежь с терпимым отношением к ВИЧ-инфицированным людям	10-13	5%	8%
	14-15	14%	25%
	16-18	21%	37%
	19-24	33%	36%
	25-29	32%	38%
• Молодые люди, у которых за последние 12 месяцев было два или более сексуальных партнера (% от имевших сексуальные отношения)	14-15	45%	44%
	16-18	48%	38%
	19-24	39%	34%
	25-29	23%	24%
• Молодые люди, использовавшие презерватив при первом половом сношении (% от имевших сексуальные отношения)	14-15	59%	62%
	16-18	59%	72%
	19-24	39%	57%
	25-29	23%	38%
• Молодые люди, всякий раз использовавшие презерватив за последние 12 месяцев при случайных сексуальных контактах (% от имевших сексуальные отношения)*	14-15	58%	47%
	16-18	54%	61%
	19-24	53%	41%
	25-29	51%	33%
• Молодые люди, использовавшие презерватив при последнем случайном сексуальном контакте (% от имевших сексуальные отношения)*	14-15	83%	64%
	16-18	71%	83%
	19-24	58%	62%
	25-29	61%	55%

* данные не сравнимы с 2003 годом, поскольку формулировка вопросов была изменена

■ в сравнении с 2003 годом данные изменились существенно ($\alpha \leq 0,05$)

10-13-летним вопросы задавались, в сравнении с другими возрастными группами, по-другому.