

НИЖЕГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Н.И. Лобачевского
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Д.В. Зернов
А.А. Иудин
Я.В. Ушакова
Д.А. Шпилев

**КУРЕНИЕ:
ЛИЧНЫЙ ВЫБОР
И НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

Нижний Новгород – 2010

Курение: личный выбор и национальная проблема. Нижний Новгород: НИСОЦ, 2010. – 71 с.

Брошюра построена на богатом эмпирическом материале и рассматривает вопросы приобщения к курению, процесса формирования потребности в курении, роль социально-бытовых факторов и социальных стереотипов в закреплении этой потребности. Обозначена негативная роль референтных групп и личностей в создании факторов престижности курения. Осуществляется сравнение этих процессов в России и Германии.

ISBN 978-5-93116-136-5

© НИСОЦ, 2010

ВВЕДЕНИЕ

По широко распространенному мнению, история табака в Европе начинается после открытия Америки в 1492 году. Первоначально табак использовался в качестве лекарственного средства. Однако вскоре курение табака начинает осуществляться с целью получения удовольствия, и именно с этого момента у табака появляются противники. Первоначально курение трубки считалось бесовским занятием, и курильщики подвергались гонению, хотя влияние противников курения было ограниченным и практически не препятствовало распространению этой привычки. Одной из первых стран, где признали табак, является Англия, которая имела колонии в Северной Америке: табак стал статьей дохода. В 1575 году в Европе появились первые трубочные мануфактуры. Следом за Англией к табаку пристрастились голландцы.

Считается, что в Россию табак пришел во времена Петра Великого. Правда, по вопросу о времени появления курения табака в русском государстве мнения исследователей довольно противоречивы. Некоторые историки утверждают, что курение табака было известно на Руси очень давно – еще до открытия Америки. Другие полагают, что табак был завезен в нашу страну английскими купцами во времена Ивана Грозного. В эпоху царствования Михаила Романова курение табака было запрещено. После большого пожара в 1634 году, начавшегося из-за небрежности курильщиков, их стали жестоко наказывать. Уличенные в приверженности к этой привычке в первый раз получали 60 ударов палок по стопам, во второй раз им отрезали нос или уши. Курильщиков пытали, чтобы выяснить место приобретения «богопротивного зелья». Отменил запрет на курение табака в 1697 году Петр I, который приобрел эту привычку в Голландии. Это привело к быстрому распространению курения табака, что, в свою очередь, потребовало расширения посевов табака и строительства табачных фабрик.

Производство табака и табачных изделий развивалось в России прогрессирующими темпами. В середине XIX века посе́вы и переработка табака производились более чем в 30 губерниях России. Согласно имеющимся сведениям, в 1913 году было произведено 25,9 млрд. штук папирос, 11,7 тыс. т курительного табака, 87,9 тыс. т махорки. В годы гражданской войны производство табака сокращается, но широкое распространение получает табак-самосад. В мирные годы табач-

ная промышленность опять развивается очень быстро: прирост производства и продажи населению табачных изделий в 1950-е гг. составляет 4–6% в год, а в 1960-е гг. и позднее – 6–8%. Потребление табачных изделий в России получает значительный прирост в 1980-е гг. и, особенно, в период радикальной экономической реформы.

В конце XIX – начале XX века представление о вреде табака было весьма размытым. Так, в рассказе А.П. Чехова «Дома» говорится о проблеме курения гимназистов: «Ребят безжалостно пороли, исключали из гимназии, коверкали им жизни, хотя ни один из педагогов и отцов не знал, в чем именно заключается вред и преступность курения...». Противники табака традиционно выступали, в первую очередь, против плохого запаха, создаваемого курильщиками в общественных местах. Ситуация в корне меняется, когда в 1950-е годы новые методы исследований, появившиеся в медицине, выявили зависимость, существующую между потреблением табака и возникновением определенных заболеваний. В конце XX века курение начинается рассматриваться, прежде всего, как болезнь, то есть, как непреодолимое патологическое влечение или зависимость.

В настоящее время, несмотря изученный опасный состав табачного дыма и на множество очевидных фактов губительного действия табакокурения, число курящих людей не сокращается, а увеличивается. Проблема курения становится национальной проблемой и во многих странах борьба с курением приобретает характер непрерывной общенациональной кампании. Опасность этой проблемы осознается и в нашей стране, принимаются законы, связанные с ограничением мест, допустимых для курения, и по ограничению продажи табачных изделий, однако системное изучение проблемы пока не осуществляется и ограничивается локальными инициативными проектами.

Проблема курения весьма актуальна во всем мире: практически во всех развитых странах осуществляются государственные программы борьбы с курением. Особенно актуальна эта проблема в России, хотя специальные программы борьбы с курением пока не разрабатываются. Тем не менее, курение связывается с демографическими проблемами, в частности, с высокой смертностью. Неблагоприятная демографическая ситуация выдвигает в разряд национальных приоритетов мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения страны и, прежде всего, молодежи. Здоровье всей нации складывается из здоровья каждого гражданина России и поэтому проблема сохранения здоровья является актуальной как в личностном, так и в общественном плане.

СИГАРЕТА В ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО РОССИЙСКОГО ШКОЛЬНИКА

Курение сегодня – это не только личная, но и общенациональная проблема, хотя решается каждым человеком добровольно. Проблема курения осознается обществом как серьезная социальная опасность в конце XX века, и во многих развитых странах борьбы с курением становится системным мероприятием, когда принимаются радикальные меры не только против курения, но и против производства табачных изделий. Эти радикальные меры привели к тому, что в период радикальной экономической реформы многие мировые производители табачных изделий перевели свои производства в Россию, где активно развивался и сбыт табачной продукции.

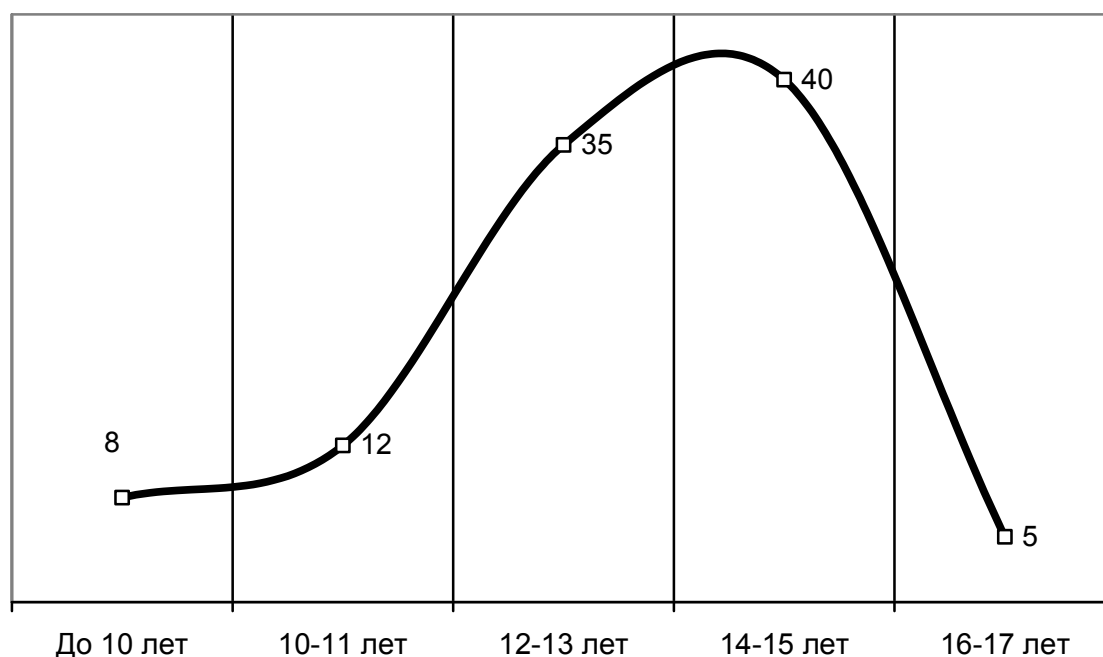


Рис. 1. Возраст начала курения учащихся 7-11 классов общеобразовательных школ, %¹

¹ Социологическое исследование «Образ жизни и здоровье школьников» проведено в 7-11 классах трех школ Нижнего Новгорода и двух школ рабочего поселка Шатки Нижегородской области. Опрос осуществлен в марте 2010 г. В опросе участвовал 538 человек. Выборка квотная, репрезентативная.

Ситуация с курением особенно тревожна в России, где активно возрастает число курильщиков, причем этот прирост характерен прежде всего для юных возрастов. Многочисленные исследования показывают, что основная масса курильщиков начинает потреблять табачные изделия в молодом возрасте, причем основная доля курильщиков начинает потреблять табак в возрасте от 12–15 до 25 лет, а пик начала курения приходится на 18–20 лет.

Резкий скачок доли курящих среди учащихся общеобразовательных школ происходит с шестого по седьмой класс. Если среди шестиклассников покуривала примерно десятая часть, то среди семиклассников курит уже каждый четвертый.¹ Последующий переход из класса в класс (и так вплоть до выпускного) характеризуется стабильным увеличением доли курящих подростков.

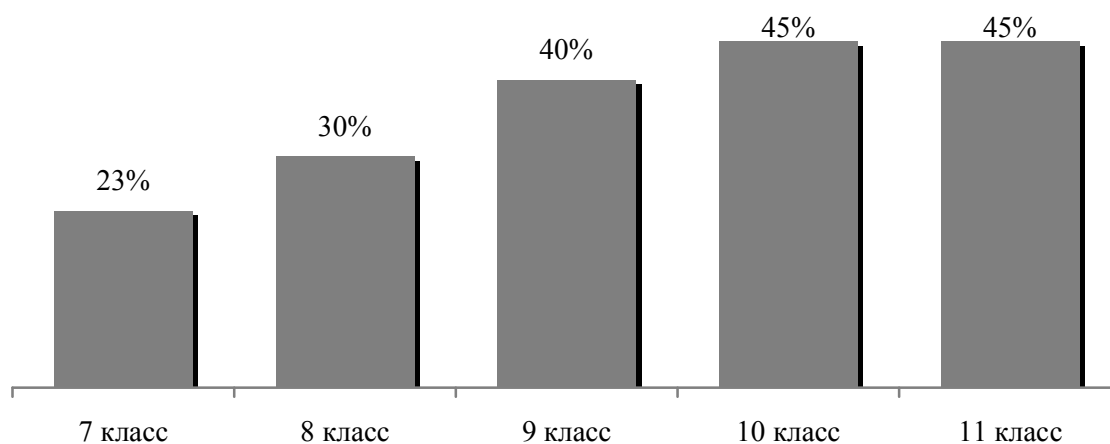


Рис. 2. Доля учащихся 7–11 классов общеобразовательной школы, курящих табачные изделия, %

По данным ВОЗ, распространенность употребления табака среди российской молодежи 13–15 лет составляет 27,3%.² Причем, по свидетельству этих же данных, девушки курят почти наравне с юношами (24,4% и 30,1% – соответственно). А к выпускному одиннадцатому классу курит почти каждый второй школьник.

Основной причиной курения подростков, по их собственным заявлениям, является любопытство. Об этом сказано в многочисленных работах, посвященных проблеме курения табака. Большинство уча-

¹ Источник: Горшков М.К., Шереги Ф.Э. Молодежь России: социологический портрет. – М.: ЧСПиМ, 2010. – С. 469.

² Источник: Глобальное обследование употребления табака среди молодежи, 2004 г. Выборка: общенациональная.

щихся 7–11 классов начали курить, потому что им было интересно по-пробовать (табл. 1). Значительно уступает собственному любопытству курение за компанию: эту причину называют в полтора раза реже. Еще реже указывают на все остальные причины. Но только ли свойственное каждому подростку любопытство является краеугольным камнем проблемы высоченной распространенности курения среди учащихся школ?

Таблица 1

Мотив начала курения юношей и девушек 7-11 классов, %

Мотивы	Все	Юноши	Девушки
Было интересно попробовать	40	41	38
За компанию	28	32	24
Случайно, сам не знаю почему	23	22	25
Жизнь заставила	11	12	10
Попал в трудную жизненную ситуацию	11	10	12
От скуки	7	3	12
Чтобы не выглядеть белой вороной	4	5	2
У нас в семье все курят	3	1	6
Доказать свою независимость	2	3	1
Чтобы похудеть	2	1	4
Понравилась реклама	0	1	0
Подражание кумиру	0	0	1

Доля школьников, указавших на любопытство, как причину начала курения («Было интересно попробовать») составляет 40% от числа курильщиков. Доля тех, кто не приводит в этом списке других причин начала курения (то есть те, кто говорит, что хотел только попробовать) почти вдвое меньше – 23%. Но и эта почти четвертая часть курящих школьников не так свободна от своего социального окружения, как им хотелось бы казаться. Примерно треть из них говорят, что на их решение начать курить кто-то повлиял. Таким образом, группа подростков начавших курить только из любопытства сократилась уже до 13%. Стоит отметить, что эти 13% любопытных к табаку в настоящее время уже не курят. Даже если кто-то из школьников и слукавил насчет своего сегодняшнего отношения к сигаретам, то все равно число тех, для кого основной причиной курения стало любопытство, крайне незначительно. Основная причина начала курения в другом.

Одной из главных причин приобщения подростка к курению выступает, прежде всего, ближайшее окружение и компания. Одобрение со стороны сверстников, уважение в своей компании – все это очень важно для юноши. И что делать, если большинство твоих сверстников уже курит? Только закурить, чтобы не прослыть белой вороной, чтобы

сохранить право быть в этой как будто уже взрослой курящей компании. Даже если в ответах курящих подростков и можно подозревать наличие своего рода позы (мол, я курю и все мои друзья курят), но отличия в ответах курящих и некурящих по поводу курения знакомых слишком велики, чтобы списать их на пустую бравладу (рис. 3). Показательным является и то, что с причиной «Закурил за компанию» коррелирует такая причина, как «Закурил случайно, сам не знаю почему».

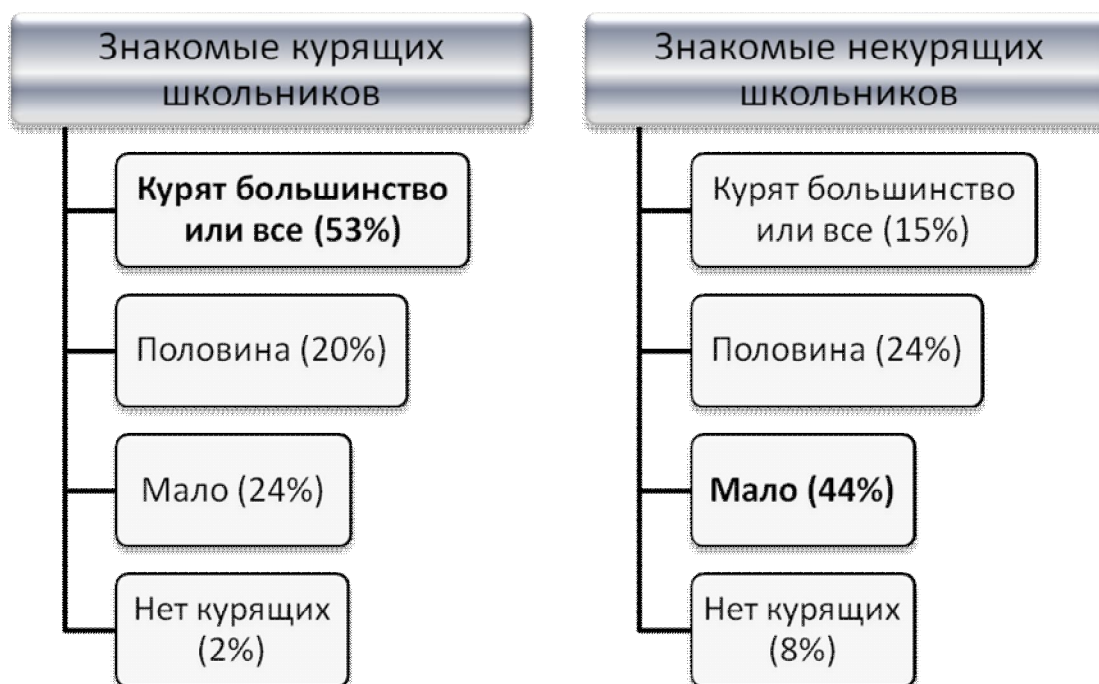


Рис. 3. Отношение к курению знакомых курящих и некурящих юношей, %

Материалы интервью дают аналогичные свидетельства того, что большинство курильщиков приобщаются к сигарете в школьной компании.¹ Для многих – это первое знакомство с сигаретой, практически для всех – закрепление привычки.

До 16 лет среди моих подружек не было курящих, и желания такого вроде бы и не возникало. А потом так сложились обстоятельства, что я перешла в другую школу. Среди новых одноклассниц были курящие девочки. Так получилось, что я сдружилась с ними, проводила с ними много свободно-

¹ По данным инициативного исследования, осуществленного кафедрой прикладной социологии ФСН ННГУ им. Н.И. Лобачевского методом глубинного интервью в феврале-марте 2010 года. Для изучения были выбраны три категории населения: курящие (31 интервью), бросившие курить (11 интервью) и никогда не курившие (20 интервью).

го времени и, видимо, они оказали на меня вот такое влияние. (Женщина, 25 лет)

А вот в колледже – здесь уже всё серьёзно было. Треть девчонок были несколько старше, они очень много курили. Я как-то и не заметила, что стала постоянно курить. Раньше в основном либо на дискотеках, либо в кафешках, когда посиделки с друзьями были. (Женщина, 20 лет)

Делать нечего было, просто так... Вышли на перемене на улицу, я взял сигарету и понеслось... (Мужчина, 25 лет)

Я начал курить в школе, в 17 лет. Мне хотелось показать, что уже стал взрослым и имею право выбирать свою линию поведения. Я начал курить один. Решив начать курить, я купил сигареты и, пока родители были на работе, попробовал. ... С первого раза я ничего не понял. Потом попробовал еще несколько раз. Ну, а потом уже начал курить со своими одноклассниками в компании. Курить нравилось, потому что казался сам себе взрослым, самостоятельным, свободным. (Мужчина, 35 лет)

Девушки-подростки начинают курить за компанию, почти так же часто, как и юноши. Однако для девушек важным фактором начала курения чаще, чем для юношей, может выступать пример курящих родителей. Возможно, ссылка на курение родителей как причину своего курения является для девушек самооправданием. Об этом, в частности, свидетельствует то, что на эту причину указывают только те девушки, чей стаж курильщика составляет примерно один год. Те же, кто курит более года, эту причину не называют.

Подавляющее большинство курящих школьников курит нерегулярно, выкуривая не более пяти сигарет в сутки, причем треть из них выкуривают 1–2 сигареты (табл. 2). Большинство таких символических курильщиков – девушки.

Первые полгода мне хватало пачки на неделю! Это было ради шутки, ради прикола в школе там, все говорили: «Пойдем, покурим, пойдем, покурим», и собственно только в школе я и курила. (Женщина, 19 лет)

С девчонками как-то попробовали, ну, и пошло-поехало, помню, все за школу курить бегали, прятались. <...> Не то чтоб удовольствие, может взрослой казаться хотелось, или как у многих, все курят и я курю. А так, чтобы удовольствие, ну, какое от дыма удовольствие. Да и курила-то я сигареты две в день, наверное. Может это был какой-то этап взросления для меня, не знаю. <...> (Женщина, 24 года, стаж курения 5 лет, бросила 4 года назад)

Регулярно курит примерно четвертая часть подростков. Столько же курит в день пять сигарет и больше. Для школьников, которые курят эпизодически, суточной нормой является одна–две сигареты (56%)

и от трех до пяти сигарет (24%). Те же, кто курит регулярно, выкуривает в день 5–10 сигарет (53%), а также около пачки и более того (21%).

Таблица 2

Интенсивность потребления табака курящими школьниками, %

Отношение		Все	Юноши	Девушки
Регулярность курения	Регулярно	26	29	23
	Иногда	55	53	60
	Нет ответа	18	19	18
Количество сигарет, выкуриваемых в день	1-2 сигареты	36	31	44
	3-5 сигарет	18	21	14
	5-10 сигарет	18	20	15
	Около пачки и более	7	9	6
	Нет ответа	20	19	20
Попытки бросить курить	Пытались	62	59	67
	Не пытались	21	24	18
	Нет ответа	16	17	15
Стаж курения	Примерно год	35	27	45
	Два года	24	24	24
	Три года	14	17	11
	Четыре года	11	14	6
	Пять лет и более	12	14	10

Отметим, что девушки курят менее регулярно, чем юноши, и ограничиваются, как правило, меньшим числом сигарет. Однако число тех, кто курит регулярно и от пяти сигарет и более, среди девушек и юношей примерно равное – 17% и 21% соответственно от числа курящих школьников. В целом по всем школьникам 7–11 классов доля таких заядлых курильщиков невелика и составляет 5% юношей и 3% девушек. Однако это ядерная группа, вокруг которой формируется племя новых курильщиков.

Стаж курения школьников-курильщиков равен примерно одному году, еще четверть курит уже два года. Остальные школьники – уже завзятые курильщики, имеющие стаж курения три года и более. Девушки начинают курить позднее, поэтому среди них чаще встречаются курильщицы с небольшим стажем – до года. Среднее значение стажа курения табака для юношей составляет почти три года (2,89), для девушек – немногим более двух лет (2,15).

Более половины курящих школьников говорят о том, что они уже предпринимали попытки избавиться от этой привычки.¹

Важной характеристикой курящих подростков является то, что более половины из них считают, что они могут отказаться от сигареты в любой момент (табл. 3). Немалое число курящих школьников воспринимает свое курение как некую забавную игру. Примерно треть из них заявляет, что им все равно – курить или не курить, а еще больше – что курят так мало, что это и курением назвать нельзя.

Курить начала где-то класса с восьмого школы, класс у нас был девчачий, курили где-то полкласса точно, вот мы и бегали на перемене за школу. Но это и курением то назвать было сложно, так – баловались. (Женица, 20 лет)

Начала курить... в 16 лет, с подругами-ровесницами за школой, в десятом классе. ... Не знаю, нам просто потом по приколу было, вошло в привычку, забежать покурить после уроков за школу. Нас это веселило, если честно. Мы от балды начали курить. (Женица, 21 год)

Лишь четверть школьников отмечает, что курят уже слишком много и надо бы курить поменьше.

Таблица 3

Оценка своего курения юношами и девушками 7-11 классов, %

Оценки	Все			Юноши			Девушки		
	1*	2	3	1*	2	3	1*	2	3
Мне все равно курить или не курить	32	22	46	30	25	44	33	17	50
Я предпочитаю курить сигареты только одной марки	41	25	34	47	23	31	33	29	38
Я в любой момент могу бросить курить	55	25	20	56	23	21	54	27	19
Я чувствую, что слишком много курю и надо курить поменьше	26	24	50	24	25	52	31	23	46
Мои родители не знают, что я курю	36	28	36	29	29	42	44	29	27
Я курю так мало, что это и курением назвать нельзя	39	21	40	30	26	44	51	16	34

*1 – Согласны 2 – Затруднились ответить 3 – Не согласны

Девушки, рассказывая об особенностях своего курения, невольно пытаются оправдать себя в собственных глазах, причем делают это

¹ Отметим, что только 17% школьников признались, что курят в настоящее время, тогда как 20% сказали, что раньше курили, а теперь бросили. Описывая специфику курения школьников, мы объединили обе эти группы в одну. Получившаяся в итоге доля курящих среди школьников 7–11 классов близка по своему значению к данным, полученным в других исследованиях.

весьма настойчиво. Гораздо чаще юношей они заявляют, что курят так мало, что это и курением назвать сложно (табл. 4). Так, например, заявляет более 70% эпизодически курящих девушек. Курящие девушки чаще юношей соглашались с тем, что не курить противоестественно, т.к. мы живем в курящем обществе, что на некурящего человека косо смотрят.

Таблица 4

*Отношение к практике курения
курящих юношей и девушек 7-11 классов, %*

Тезисы	Все			Юноши			Девушки		
	1*	2	3	1*	2	3	1*	2	3
Не курить противоестественно, мы живем в курящем обществе	16	22	61	13	26	61	21	17	62
Курить красиво, это признак элегантности	9	13	77	9	15	76	10	12	78
Курение облегчает общение	24	15	60	27	15	59	21	16	63
Сейчас существуют очень легкие сигареты – вред от курения минимален	25	19	56	22	20	58	29	18	54
На некурящего человека в наше время смотрят косо	11	16	71	7	21	72	18	12	71
Не курить или курить – это личный выбор каждого человека	82	10	7	75	14	11	90	6	4
Курильщики губят не только свое здоровье, но и здоровье других людей	64	17	19	54	22	24	78	12	11
Молодая мать не должна курить	81	10	7	79	12	10	86	10	4
Курить можно только в специально отведенных для этого местах	47	25	28	43	30	28	55	18	27
Необходимо ввести штраф за курение	22	23	55	20	24	56	24	22	55
Курение – это чисто мужское занятие, девушки курить не должны	40	34	26	47	36	17	28	32	40
Перерыв на курение позволяет переключить внимание от работы	36	33	29	40	33	27	33	35	34
Курящему человеку легче познакомиться	15	33	51	15	35	49	15	30	55
Курящие девушки больше нравятся юношам	5	24	69	5	24	72	8	25	66
Курение – признак мужественности	11	24	64	14	29	57	8	18	74
Сигареты (пачки) становятся более привлекательными по оформлению	33	30	37	28	35	39	41	24	34
Курение помогает снять усталость, стресс	48	24	27	48	26	27	49	24	28
Находится рядом с курящим человеком, также вредно, как курить самому	59	18	23	51	22	27	69	13	18
Необходимо снять запрет на продажу сигарет лицам моложе 18 лет	21	25	54	21	28	51	21	23	58

*1 – Согласны 2 – Затруднились ответить 3 – Не согласны

Девушки гораздо чаще юношей перекалывают ответственность за свое курение на производителей табака, подчеркивая, что сигаретные пачки становятся все более привлекательными по оформлению. Одновременно с этим они разворачивают демонстративную критику курения, чаще юношей заявляя, что курильщики губят не только свое здоровье, но и здоровье окружающих людей, что находиться рядом с курящим человеком так же вредно, как и курить самому. Поэтому – почему бы не закурить и самой – все равно в курящем обществе наносится вред здоровью всякого человека. Однако их критика не доходит до ужесточения мер по борьбе с курением. Так же как и юноши, курящие девушки, например, против введения штрафов за курение.

Такое снисходительное отношение к своему курению со стороны школьников во многом объясняется тем, что почти половина из них скрывает факт своего курения от взрослых. Причем, если среди юношей не афишируют своего курения перед родителями чаще те, кто курит эпизодически, то среди девушек курят тайно и многие из тех, кто уже плотно подсел на эту привычку.

Девушки реже юношей говорят о том, что курят в стенах своего учебного заведения – на перемене – вероятно опасаясь санкций со стороны учителей. А вот в ситуации свободы от взрослых, например, в кафе, девушки уже курят наравне с юношами (табл. 5). Отметим также, что употребление алкоголя в данном случае позволяет преодолеть страх быть наказанными. Девушки даже чаще юношей говорят о том, что курят во время распития спиртных напитков.

Таблица 5

Поводы для курения юношей и девушек 7-11 классов, %

Поводы для курения	Все			Юноши			Девушки		
	1*	2	3	1*	2	3	1*	2	3
На перемене	9	19	52	12	27	43	6	10	64
Когда сидят в кафе	18	25	38	19	23	42	18	28	33
Когда нечем заняться	21	27	35	24	24	34	17	31	36
Когда употребляют алкоголь	32	22	30	31	18	33	34	26	26
Когда плохое настроение	29	32	23	28	29	27	33	36	18
Когда нервничают	32	30	25	34	25	27	29	38	23
С друзьями за компанию	30	34	20	30	33	20	31	34	20
Утром перед едой	5	14	63	6	17	59	5	9	68

* 1 – Часто или всегда 2 – Редко или иногда 3 – Никогда

Сумма данных по строке менее 100% в связи с тем, что вариант «Нет ответа» опущен.

Приведем высказывания студенток, которые иллюстрируют поведение курильщиков, в том числе и более юных возрастных групп.

Сейчас <курю> по-разному... Смотря где и с кем... От трех до пятнадцати сигарет. Десять-пятнадцать, когда гуляю, выпиваю. А так в обычные будни штук семь. (Женщина, 22 года)

Мне кажется, мне это не нравилось, просто курили, выпивали... ну да, нравилось ощущение, особенно с алкоголем. В компании, когда все курят, пьют... и девочки и мальчики. (Женщина, 21 год)

Иногда приходилось курить [крепкие сигареты низкого качества]. Особенно когда какое-нибудь гулянье, алкоголь... Там кончаются твои сигареты, начинаешь брать другие, которые ты не любишь, но под действием алкоголя уже без разницы... Очень хочется... Кажется, что очень хочется курить, и куришь другие сигареты. (Женщина, 21 год)

Курение в юном возрасте – это не просто привычка, а определенный образ жизни, это форма принадлежности к определенному социальному кругу сверстников, наиболее легкий и эффективный способ самоутверждения и социализации.

Ну, знаете, старшие классы, девчонки, хотелось быть крутым. Вот и гоняли за школу с пацанами курить. Тогда это было круто! (Мужчина, 29 лет, бросил курить 5 лет назад)

Там же у нас было много мальчиков-старшеклассников, они все курили, и мы тоже начали, чтобы казаться старше, наверное, чтобы им больше нравиться. Сейчас это смешно, конечно, звучит все, но в детстве так и казалось. Кто курит – круче. (Женщина 22 года)

В выпускных классах пробовал, с друзьями, помню, курил на танцах, чтоб девчонок привлечь. Это ведь круто было, чувствовали себя взрослыми, крутыми. (Мужчина, 30 лет, стаж курения 4 года, бросил 10 лет назад)

В школе в это время все уже курили, около года, а я нет. Я ходила – всех отговаривала, говорила: «Что вы делаете? Это же плохо». Пропагандировала здоровый образ жизни. А в лагере все как-то изменилось. И мне стало не то, чтобы любопытно, но все как-то уходило, у них был специальный обряд, они уходили немного за территорию лагеря, там, среди кустов, была живописная поляна, и там происходил этот обряд курения. И там было очень весело, интересно. И мне казалось, что я что-то пропускаю в этот момент. Я сначала просто начала ходить с ними за компанию, не курила. А потом я подумала, что я как белая ворона, все курят, а я нет, и тоже попробовала. Мне не понравилось. Это было ужасно. Я еле стояла на ногах. Но поставила себе цель – понять, почему это нравится людям? Если мне это не понравилось, то почему же другим это нравится. И наедине с собой начала экспериментировать и доэкспериментировалось, что мне это стало нравиться. В один момент исчезли все неприятные симптомы, кашель, го-

ловокружение, тошнота. Когда этого добилась, подумала, действительно – хорошо. (Женщина, 21 год)

Как попробовала – практически сразу начала курить стабильно. Понимая в чем вред, все равно курила. Еще мне нравилось, потому что у меня было тогда романтическое настроение. Я была влюблена, писала стихи, увлекалась живописью, играла на гитаре, и это все у меня складывалось в единый образ. Образ лирика-романтика... с сигаретой. Я, конечно, понимала, что прохожие смотрят на меня с каким-то негодованием, с полузаботой и полуотвращением, и понимала, что этот образ не действует. И действует это только на саму себя. Тогда это было значимо. (Женщина, 21 год)

Наряду с курением школьники приобретают и другие вредные привычки. Так, курящие юноши вдвое чаще некурящих потребляют пиво (77% против 30% у некурящих),¹ более чем втрое чаще потребляют вино (18% и 67%), в четыре раза чаще водку (53% против 12%). Не отстают в этом плане и девушки, потребляя втрое чаще некурящих подруг пиво (71% и 22%), вдвое чаще вино (61% и 35%) и в 9 раз (!) чаще водку (36% и 4%). Пьют всё – и пиво, и вино, и водку – 9% некурящих юношей и 47% курящих юношей и, соответственно, 1% некурящих девушек и 32% курящих девушек. Следует отметить, что и интенсивность потребления алкогольных напитков курящими и некурящими заметно отличается: среди курящих заметно больше тех, кто систематически или постоянно употребляет эти напитки, причем в заметно больших дозах.

Таблица 6

Отношение к добрачным сексуальным связям юношей и девушек, %

Субъекты оценки		Добрачные связи			
		Юношей		Девушек	
		Одобрят	Осуждают	Одобрят	Осуждают
Юноши	Некурящие	48	11	41	13
	Курящие	63	7	53	20
Девушки	Некурящие	20	11	18	17
	Курящие	46	7	39	7

Курящие юноши и курящие девушки гораздо снисходительнее относятся к добрачным сексуальным отношениям своих ровесников, во всяком случае, заметно чаще одобряют их (табл. 6). Некоторое исклю-

¹ Ниже приводятся данные инициативного исследования «Твое представление о счастье», проведенного в старших классах четырех школ Нижнего Новгорода в апреле 2008 г. В опросе участвовал 351 человек. Выборка квотная, репрезентативная.

чение составляют только курящие юноши, которые несколько чаще некурящих осуждают ранние сексуальные связи девушек, однако и одобряют их тоже чаще. Таким образом, дело здесь заключается не столько в осуждении добрых связей девушек, сколько более определенное отношение юношей к этому явлению.

Это определенное отношение связано с наличием у курящих заметно большего сексуального опыта. Так, курящие юноши в два с половиной раза чаще заявляют о наличии регулярных половых связей, а курящие девушки говорят об этом чаще некурящих в четыре раза (табл. 7).

Таблица 7

Сексуальный опыт курящих и некурящих юношей и девушек, %

Частота сексуальных связей	Юноши		Девушки	
	Некурящие	Курящие	Некурящие	Курящие
Регулярно	9	23	3	14
Один-два раза	13	30	2	7
Нет, не доводилось	46	17	71	39
Не хотят отвечать на вопрос	31	27	23	39
Нет ответа	2	3	0	0

Больше у курящих молодых людей и эпизодических сексуальных связей, причем более трети курящих девушек не хотят отвечать на вопрос о своей сексуальной жизни, что позволяет допускать, что сексуальный опыт у них выше объявляемого. Эта мысль подтверждается и тем обстоятельством, что юноши заметно чаще вступают в сексуальные отношения, чем девушки, а это означает, что многие из них имеют дело с одними и теми же партнершами.

Когда речь заходит о факторах, необходимых для того, чтобы испытывать чувство удовлетворенности жизнью, курящие девушки демонстрируют значительно более широкий набор таких факторов по сравнению с некурящими. Однако в числе этих факторов, прежде всего, развлечения – возможность ходить в кино, клубы и на дискотеки, интересные увлечения вне школы и возможность смотреть телевизор, сколько захочется (табл. 8).

Для курящих девушек большей радостью, чем для некурящих, является возможность нравиться себе самой, а также, конечно, и окружающим. Курящие девушки значительно чаще некурящих нуждаются в красивой одежде, приятной внешности, отдельной комнате и свободном времени. Радость для них – это и уверенность в своей правоте, и возможность побыть одной, и послушать любимую музыку, и возможность свободно курить и выпивать. Все это, в конечном счете, является

для них основанием для чувства удовлетворенности, самоуважения. Некурящим девушкам радость могут доставить выезд на природу и чистота в городе и в подъезде, хорошая оценка и признание их заслуг старшими, чувство безопасности и хорошие отношения с родителями.

Таблица 8

Определение радости в жизни девушками, %

Радость – это	Некурящие	Курящие
Карманные деньги	49	79
Отмена уроков	58	86
Нравиться окружающим внешне	57	82
Уверенность в своей правоте	52	75
Возможность побыть одному	26	46
Слушать любимую музыку	56	75
Чистые улицы	23	39
Возможность свободно курить и выпивать	6	21
Нравиться себе внешне	67	79
Поддержка и понимание в своей компании	75	86
Чистый подъезд	24	14
Клумбы и парки в городе	25	14
Хорошие отношения с родителями	78	64
Чувство безопасности на улицах и в парках	52	36
Признание и награды за твою работу	69	50
Хорошая оценка	66	43
Выезд на природу	53	29

Следует отметить, что значительно чаще своих некурящих подруг курящие девушки имеют все, что им так необходимо – и отдельную комнату, и уверенность в себе, и самоуважение, и надежных друзей (табл. 9). Они чаще некурящих девушек имеют возможность проводить свое свободное время так, как им хочется, они находят отклик и взаимопонимание у окружающих, у них есть красивая одежда, приятная внешность и успех у противоположного пола. Курящие девушки несколько чаще своих некурящих подруг живут в полной семье и, по их собственным оценкам, имеют более широкие возможности для самореализации. Это достаточно успешные люди, уже умеющие тратить деньги (еще не умея их зарабатывать) и многих из которых балуют родители, выполняя их желания и удовлетворяя потребности.

Некурящие же девушки имеют только три радости чаще курящих подруг – карманные деньги, хорошие отношения с родителями и хорошие оценки. И очевидно, что дело не в том, что у них больше карманных денег, а в том, что им их меньше надо.

Таблица 9

Наличие радостей в жизни девушек, %

Наличие радостей	Некурящие	Курящие
Нравиться окружающим внешне	35	61
Хорошие отношения с парнем	43	68
Отмена уроков	14	36
Новая вещь	44	61
Возможность свободно курить и выпивать	4	21
Удача, везение	22	39
Нравиться себе внешне	48	64
Возможность заняться любимым делом	41	57
Прогулка	28	43
Уверенность в своей правоте	35	50
Комплимент	43	57
Когда получается то, что хочешь	39	50
Хорошая погода	21	32
Слушать любимую музыку	69	79
Возможность выспаться	19	29
Карманные деньги	45	32
Хорошие отношения с родителями	58	43
Хорошая оценка	29	7

Итак, и курящие, и некурящие девушки все радости, которые им приятны, имеют, причем курящие удовлетворены наличием своих радостей в заметно большей степени, чем некурящие. Они значительно чаще некурящих считают, что нравятся окружающим, имеют хорошие отношения со своим парнем, они всегда радуются отмене уроков и новой вещи, а также возможности свободно курить и выпивать. Они считают себя более удачливыми, чем некурящие девушки. При этом они реже некурящих удовлетворены наличием у них карманных денег, хорошими отношениями с родителями и хорошими оценками. И действительно, успеваемость у них заметно ниже, чем у некурящих. Наибольшие огорчения для курящих девушек – это контроль со стороны родителей и учителей, скука, недовольство собственной внешностью, запрет заниматься тем, что нравится и отсутствие постоянного парня.

Курящие юноши, как и девушки, по сравнению со своими некурящими товарищами, имеют более широкий круг факторов, влияющих на их удовлетворенность жизнью, только иерархия предпочтений у них несколько иная. Для курящих юношей важна свобода – свободное время, возможность ходить в кино, клубы и на дискотеки, иметь деньги, иметь отдельную комнату (табл. 10). Они хотят иметь подле себя надежных друзей, уметь налаживать контакт с людьми, быть лидером

или хотя бы быть членом команды. Они хотят входить в некий избранный круг, и, очевидно, многое из этого дает им сам факт курения. Курящие юноши так же, как и курящие девушки, хотят иметь успех у противоположного пола, им хочется казаться старше своих сверстников. И все это курящие юноши имеют в значительно большей мере, чем их некурящие сверстники. Очевидно, что курящие и юноши и девушки выглядят более успешными не только в своих глазах, но и в глазах окружающих. Поэтому некурящие хоть и робко, но всё же заявляют о своем желании иметь возможность свободно курить и выпивать. Именно эта аура успеха постепенно переводит некурящих в клан курящих.

Таблица 10

Определение радости в жизни юношами, %

Радость – это ...	Некурящие	Курящие
Признание и награды за работу	48	73
Возможность свободно курить и выпивать	9	33
Хорошие отношения с девушкой	60	83
Хорошая погода	40	57
Встреча с другом	43	60
Прогулка	26	43
Доверие взрослых и сверстников	53	70
Чистый подъезд	27	43
Хорошие отношения с родителями	62	77
Поддержка и понимание в своей компании	56	70
Отмена уроков	51	63
Домашние животные	26	37
Чувство безопасности на улицах и в парках	40	50
Нравиться окружающим внешне	41	50

Эти социальные представления и ориентации находят свое продолжение в том, что доставляет радость молодым людям. Курящие юноши, как и курящие девушки обладают заметно более широким набором радостей, чем их некурящие товарищи. Самая большая радость, которую обычно испытывает курящий юноша – это встреча с другом и вкусная еда, прогулка и отмена уроков, поддержка и понимание в своей компании и чувство безопасности на улицах и в парках. Им чаще других удастся слушать любимую музыку и иметь новую вещь, поддерживать хорошие отношения с девушкой и иметь хорошие отношения в классе, нравиться себе внешне и получать то, что хочется. Курение дает им ощущение включенности в систему социальных связей, дает им чувство удовлетворенности своей жизнью, чувство свободы, ощущения собственной нужности и признания.

Таблица 11

Наличие радостей в жизни юношей, %

Радости	Некурящие	Курящие
Встреча с другом	40	67
Вкусная еда	40	60
Прогулка	38	57
Отмена уроков	17	33
Поддержка и понимание в своей компании	44	60
Чувство безопасности на улицах и в парках	21	37
Слушать любимую музыку	55	70
Хорошие отношения с девушкой	40	53
Новая вещь	30	43
Возможность свободно курить и выпивать	10	23
Признание и награды за твою работу	27	40
Доверие взрослых и сверстников	35	47
Нравиться себе внешне	30	40
Комплимент	20	30
Когда получается то, что хочешь	33	43
Хорошие отношения в классе	40	50
Чистый подъезд	21	30
Хороший спектакль, фильм, концерт	28	17
Чистые улицы	16	3
Хорошая оценка	31	17

Радости некурящих проще – они чаще испытывают удовлетворение от чистоты подъезда и улиц, хорошей оценки и понравившегося спектакля, фильма или концерта.

Следует отметить, что курящие юноши, как и девушки имеют пониженный, по сравнению с некурящими, уровень успеваемости. Правда, курящие юноши не столь разительно, как девушки, отличаются от своих некурящих товарищей, и многие их установки являются вполне позитивными. Например, они чаще некурящих хотят получить признание и награду за хорошо выполненную работу, что практически полностью отсутствует у курящих девушек. Они хотят испытывать чувство доверия со стороны своих сверстников и взрослых. Но при этом они хотят иметь возможность свободно курить и выпивать, поддерживать хорошие отношения со своей девушкой. Они рады встрече с другом, хорошим отношениям в своей компании, отмене уроков и хорошей погоде, новой вещи и чистому подъезду. Как и курящим девушкам, им важно нравиться окружающим. Это, в частности, означает, что они не столько хотят быть взрослыми, сколько казаться ими, причем казаться не только окружающим, но и самим себе.

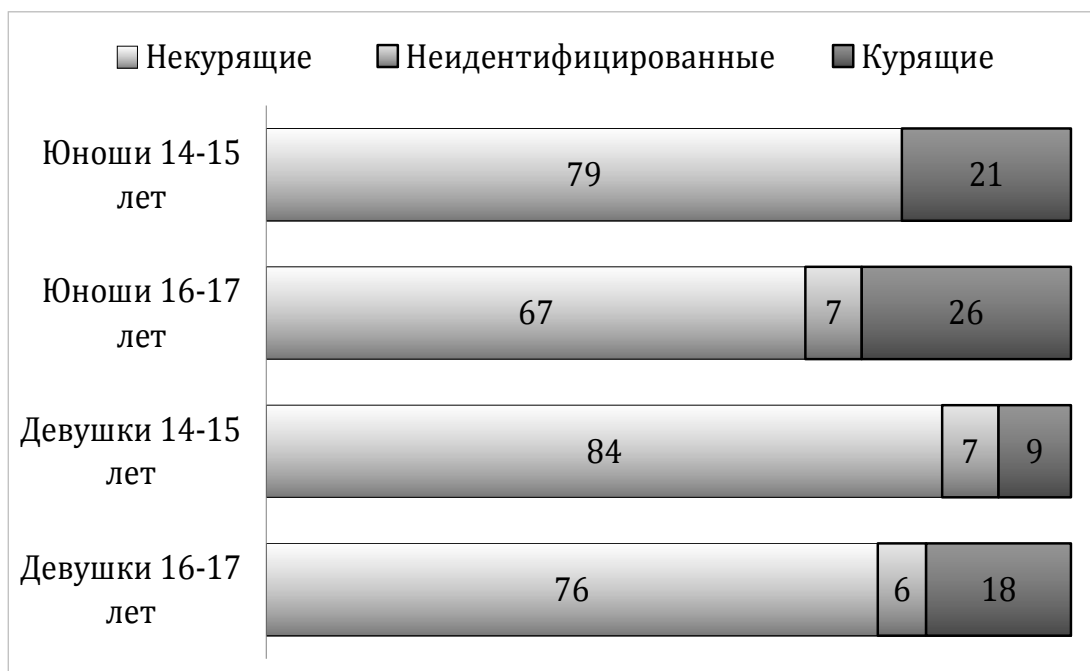


Рис. 4. Рост доли курящих школьников по мере взросления (с 15 до 16 лет), %

Огорчения у курящих юношей примерно те же, что и у курящих девушек. Отличия только в заметно более высоком недовольстве возможными ограничениями своей свободы – запрет заниматься тем, что нравится, контроль со стороны родителей и учителей и завышенные требования с их стороны, невозможность купить нужную вещь. И среди огорчений, с которыми им приходится сталкиваться, на первое место попадает контроль со стороны родителей и учителей и нехватка карманных денег. Таким образом, и курящие юноши, и, особенно, курящие девушки, имеют более широкий круг социальных претензий и больше возможностей для их реализации. Курение для них – это своего рода входной билет во взрослый мир, в ту его часть, о которой они мечтают.

Заметен прирост курящих школьников от класса к классу (в возрасте с 15 до 16 лет), особенно девочек. Число курящих юношей возрастает с 21% до 26%. Причем следует учесть еще 7% молодых людей, которые не отвечают или говорят, что не хотят отвечать на вопрос о курении (неидентифицированные). Число девушек, которые прямо говорят, что они курят, за год удваивается.

Следует отметить, что такой стремительный прирост числа курящих сохраняется и в старшем возрасте. Это означает, что при-

вычка курения формируется в основном в старших классах школы и на младших курсах техникумов и вузов. Таким образом, борьба с курением должна осуществляться именно в этих возрастных группах, причем увещания по поводу вреда, который курение нанесет организму в зрелые годы, до сознания молодых людей не доходят. Эта борьба должна вестись на поле социальной непривлекательности данной пагубной привычки.

ЖИЗНЬ СТУДЕНЧЕСКАЯ: ТУСОВКА, ПИВО, СИГАРЕТА

История студенчества начинается со времен организации университетов в XII веке. Студент (от лат. *studens* — усердно работающий, занимающийся и *studiosus* – интересующийся) как человек определённого возраста, имеющий определенное социальное окружение и социальный статус воплощает в себе общественные отношения, качества, порожденные принадлежностью студента к определённой социальной группе. Стереотип усердно работающего, интересующегося студента (который грызёт гранит науки) мало распространен, и студент более известен не работой в библиотеке, в аудитории и лаборатории, а весельем между сессиями («от сессии до сессии живут студенты весело»). Романтика студенческой жизни – это короткая сессия, а потом – приключения, встречи, остроумные компании, знакомство, любовь – как у Шурика в его приключениях. Иногда упоминается брак, но это уже конец студенческой жизни, это скорее относится к стереотипу молодого специалиста.

Традиции гимназического и студенческого курения в дореволюционную эпоху мы обнаруживаем в многочисленных свидетельствах – в воспоминаниях, живописи, художественной литературе. В уже упоминавшемся рассказе А.П. Чехова «Дома» отмечается, что никто не знает (а это было в начале XX века), в чем именно заключается вред и преступность курения. Что директор гимназии, очень образованный и добродушный старик, «... который так пугался, когда заставлял гимназиста с папироской, что бледнел, немедленно собирал экстренный педагогический совет и приговаривал виновного к исключению». В те времена «... эти вопросы решались замечательно просто ... Всякого мальчугу, уличенного в курении, секли. Малодушные и трусы, действительно, бросали курить, кто же похрабрее и умнее, тот после порки начинал табак носить в голенище, а курить в сарае. Когда его ловили в сарае и опять пороли, он уходил курить на реку... и так далее, до тех пор, пока малый не вырастал». «После обеда я иду к себе в кабинет и закуриваю там свою трубочку, единственную за весь день, уцелевшую от давно бывшей, скверной привычки дымить от утра до ночи» – говорит герой повести А.П. Чехова «Скучная история (записки старого человека)» Николай Степанович, медик, заслуженный профессор, тайный советник.

В рамках научного студенческого проекта было осуществлено исследование, посвященное вопросу о том, насколько бытующие вокруг образа студенческой жизни стереотипы имеют под собой реальную почву.¹ Было выделено несколько групп респондентов, в числе которых была получена небольшая группа студентов, дающая наиболее высокий уровень согласия с такими характеристиками студента как «Пьющий, курящий, с чувством юмора», «Пьяный интеллигент», «Нашу волю не сломить: пили, пьем и будем пить». Проанализировав реальное поведение представителей этой группы, было отмечено, что да, действительно, эти студенты чаще остальных курят и употребляют алкогольные напитки. При этом аналитики с удивлением констатировали, что в этой группе, наряду с юношами, заметно повышена доля девушек, причем студенток вторых-третьих курсов!

Итак, в отличие от Шурика, который в течение своих приключений никогда не пил и не курил, современные студенты и выпивают, и курят, причем табакокурение в студенческой среде – явление весьма распространенное. В своей зависимости от никотина признается приблизительно пятая часть студентов. Разница в приверженности этой привычке между студентами разных вузов не принципиальна,² наблюдение за проблемой курения в вузах в течение десяти лет, позволяет говорить о том, что нет значимых изменений и в динамике.³

Несмотря на то, что механизмы формирования никотиновой зависимости активно обсуждаются в специальной литературе⁴, оценка степени зависимости студентов от табака вызывает определенную сложность.

Традиционно выделяется пять стадий, которые характеризуются разным отношением курящего человека к потреблению табачных изделий:

¹ В исследовании «Студент глазами студента» (ноябрь–декабрь 2009 г.) было опрошено 144 студента ННГУ им. Н.И. Лобачевского. Выборка квотная.

² Например, доля курящих студентов двух нижегородских вузов ННГУ им. Н.И. Лобачевского и НижГМА примерно одинакова и составляет 20% и 16% соответственно (по данным социологического исследования «Образ жизни и здоровье студентов», весна 2008 г.). В ходе исследования опрошено 877 студентов. Выборка квотная, репрезентативная.

³ Например, в 2003 г. доля курящих студентов в ННГУ им. Н.И. Лобачевского составляла 19%, а в 2008 г. – 20%. Данные весны 2003 г. – социологическое исследование «Образ жизни и здоровье студентов» (опрошено 1412 студентов, выборка квотная, репрезентативная).

⁴ См., напр.: Руководство по аддиктологии / Под ред. проф. В.Д. Менделевича. СПб.: Речь, 2007. – С. 389-405 (Глава 16. Никотиновая зависимость).

- эпизодическое употребление никотина;
- систематическое употребление никотина;
- три стадии зависимости от никотина – первая, вторая и третья.

Эпизодическое курение – количество выкуренных сигарет не превышает пять штук за неделю. Факт курения на этом этапе обусловлен, как правило, внешними микросоциальными факторами. Длительность этого этапа зависит как от курящего человека, так и от его социального окружения или каких-либо других внешних факторов. Предпочтения определённым маркам сигарет ещё нет.

Систематическое курение – количество выкуренных сигарет увеличивается до двух–шести штук в день. На этой стадии начинается формирование предпочтений к определённым сортам табака или марок сигарет. Однако эти предпочтения на данном этапе определяются исключительно соображениями престижа. Зависимость от табака все еще отсутствует или определяется социальными факторами.

Первая стадия зависимости от никотина характеризуется психологической потребностью к курению. Появляется ощущение, что курение повышает работоспособность, улучшает самочувствие. Физическая зависимость отсутствует. При прекращении курения синдром отмены не развивается. Возможен лишь незначительный психический дискомфорт. Устойчивость организма (толерантность) к никотину растёт. Курение на этой стадии нерегулярное, в среднем до пяти сигарет в день. Длительность первой стадии колеблется от одного года до пяти лет.

Во *второй стадии зависимости* толерантность к никотину достигает апогея. Количество выкуриваемых в день сигарет возрастает до двадцати штук и больше. Курение носит характер навязчивого желания. Часто имеет место курение табака ночью и утром (натошак). Характерен переход на курение табака с более высоким содержанием никотина. На этом этапе отчасти возникает физическая зависимость от курения. Элементы физической зависимости могут проявляться в виде утреннего кашля, чувства дискомфорта, постоянного желания продолжать курение. Продолжительность стадии индивидуальна, в среднем, составляет от пяти до пятнадцати–двадцати лет.

Третья стадия зависимости – это стадия осложнений. Толерантность к никотину падает. Высокие дозы никотина вызывают дискомфорт. Курение становится автоматическим. Характерна выраженная неврастения. Отмечаются признаки нарушения деятельности различных органов и систем организма, в первую очередь дыхательной и сердечно-сосудистой. Возможно развитие предраковых состояний и рака.

Таким образом, показателями степени зависимости могут стать такие характеристики, как число выкуриваемых в день сигарет, стаж курильщика, а также появление желания бросить курить и наличие таких попыток.

Известно, что с увеличением стажа курения растет и число потребляемых сигарет. Однако связь эта нелинейная: кто-то с первого года начинает курить по пачке сигарет в день, а кто-то и на пятом году ограничивает себя пятью сигаретами. Но все-таки указанная закономерность себя проявляет статистически. По мере возрастания стажа курения уменьшается число тех, кто выкуривает небольшое число сигарет и возрастает число интенсивных курильщиков (рис. 6).

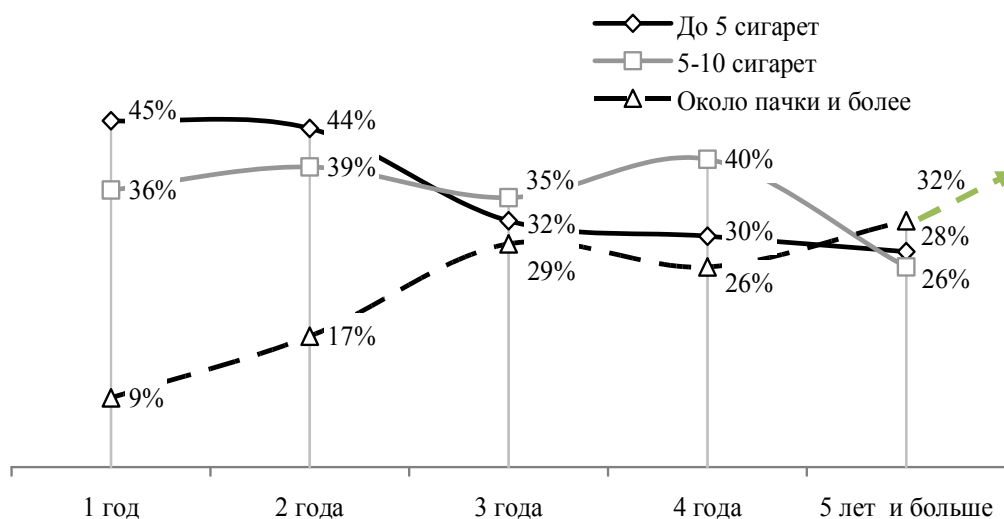


Рис. 6. Связь числа ежедневно выкуриваемых сигарет и стажа табакокурения, %

Если учесть количество респондентов, отказавшихся отвечать на этот вопрос, и осуществить нормирование данных, то зависимость роста интенсивности курения от стажа проявляется более отчетливо. Однако и в этом случае закономерность четко проявляется в течение первых трех лет, а затем, на четвертом году, происходит некоторый сбой. Это связано с тем, что именно на четвертом году курения наиболее выпукло просматривается желание если не бросить курить совсем, то, во всяком случае, ограничить себя в количестве выкуриваемых сигарет. Эта особенность именно четвертого года курения будет отмечена ниже. На пятом году данная тенденция связи стажа и интенсивности курения полностью восстанавливается.

Большинство курящих студентов (72%) заявляют, что выкуривают не больше половины пачки сигарет в день (табл. 12). Следует помнить, что эти студенты по одному из признаков уже вступили в стадию зависимости от никотина. Число заядлых курильщиков (т.е. перешедших во вторую–третью стадию никотиновой зависимости) в два с половиной раза меньше (27% курильщиков), тем не менее, это приблизительно 5% от числа всех студентов. Среди тех, кто курит сравнительно немного, существует определенная дифференциация: число, тех, кто курит менее пяти сигарет в день, примерно равно числу тех, кто выкуривает от пяти до десяти сигарет в сутки.

Таблица 12

Практика потребления табака курящими студентами, %

Активность потребления никотина		Все	Юноши	Девушки
Возраст, когда начали курить	До 14 лет	12	16	9
	14-16 лет	40	39	42
	17-19 лет	40	37	43
	В 20 лет и позднее	5	5	4
Количество сигарет, выкуриваемых в день	До 5 сигарет	36	19	46
	5-10 сигарет	36	39	36
	Около пачки	25	37	17
	Больше пачки	2	3	1
	Не указали	37	21	46
Попытки бросить курить	Пытались	67	66	70
	Не пытались	31	32	28

Важным моментом является то, что основной прирост числа курильщиков происходит в возрасте от четырнадцати до пятнадцати лет, то есть пик приобщения к курению приходится на 16–17 лет. Можно отметить и то, что девушки пока еще начинают курить немного позже юношей, хотя возрастные отличия незначительны и курят девушки поменьше, причем они склонны скрывать свой возраст, в котором они начали курить – почти половина девушек не ответила на этот вопрос.

Наглядным показателем степени вовлеченности является возникновение желания бросить курить и попытки, как правило, неудачные, это осуществить. Большинство курильщиков (две трети) заявляют, что предпринимали попытки бросить курить, причем девушки делали этих попыток больше, чем юноши. При этом существует достаточно четкая зависимость между количеством ежедневно выкуриваемых сигарет и желанием бросить курить (рис. 7). Если среди тех, кто выкуривает до

пяти сигарет в день, пытались бросить курить немногим более половины курильщиков, то, среди тех, кто выкуривает от 5 до 10–20 сигарет, – уже почти три четверти. Подавляющее большинство тех, кто курит более одной пачки в день, также предпринимали попытки избавиться от этой привычки (80%) но продолжают курить. Другими словами, с увеличением дозы табака возрастает и желание бросить курить.

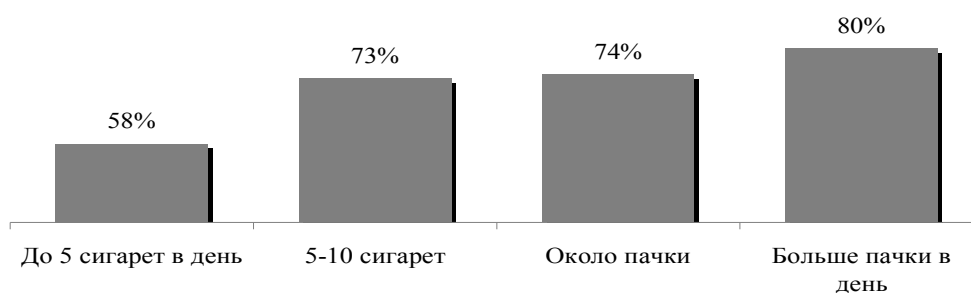


Рис. 7. Связь попыток бросить курить с интенсивностью курения

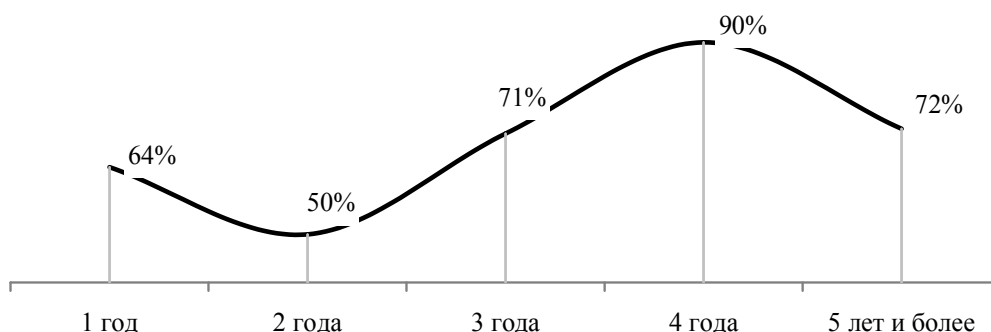


Рис. 8. Связь попыток бросить курить и стажа табакокурения

Наблюдается достаточно тесная связь между стажем курения табака и попытками бросить курить. Уже на первом году две трети курильщиков начинают тяготиться своей привычкой, но потом, ко второму году, успокаиваются. Стремительный рост доли курильщиков, которые пытались бросить курить, наблюдается между вторым и четвертым годом курения: люди начинают все более отчетливо осознавать вред, наносимый курением. Если среди курильщиков с двухлетним стажем лишь половина пыталась бросить курить, то среди тех, кто ку-

рит всего на год дольше, – уже 71%, а еще на год дольше – 90% курящих студентов. Правда позднее, еще через год, число курильщиков, признающихся в попытках бросить курить, уменьшается и становится 72%. Привычка становится болезнью: это уже вторая или третья стадия никотиновой зависимости.

Несомненный интерес представляет динамика приобщения студентов к курению табака. Со второго по пятый курс прирост курильщиков небольшой – 8%, хотя можно отметить, что число курильщиков за этот период выросло более, чем на треть. Но сравнительно небольшой прирост понятен: основная доля курильщиков сформировалась в более юном возрасте. Причем, различий между юношами и девушками почти не наблюдается, хотя число курящих юношей выросло в 1,7 раза, а девушек – в 1,9 раза.

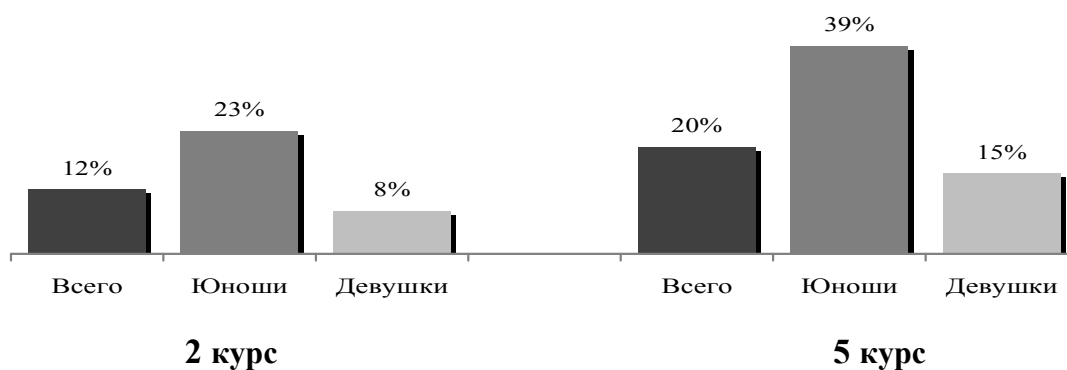


Рис. 9. Доля курильщиков по курсам, %

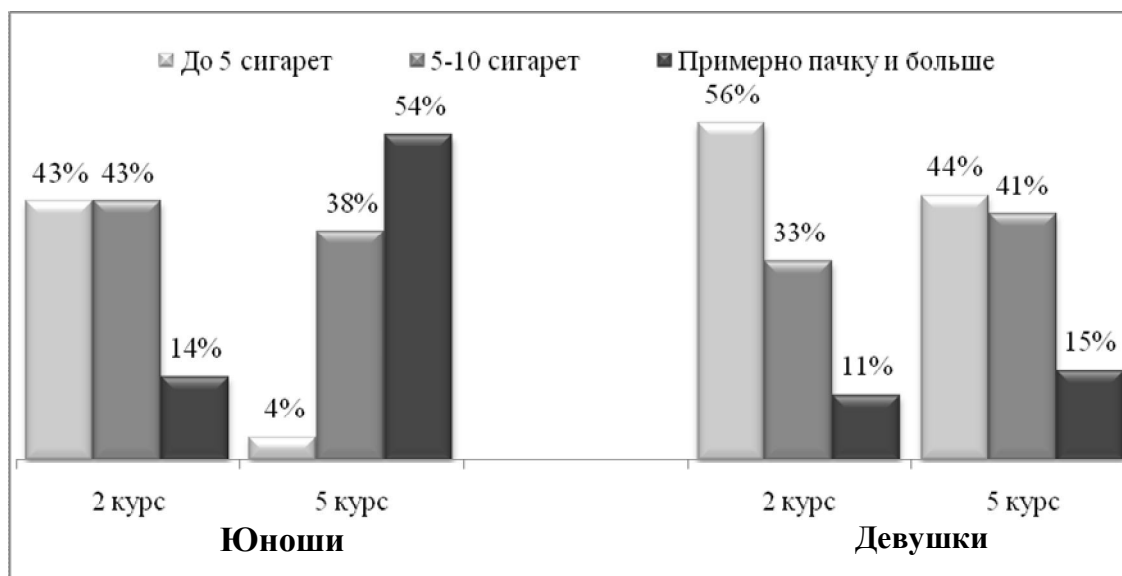


Рис. 10. Динамика изменения интенсивности курения

Однако юноши и девушки, обучающиеся на разных курсах, различаются по интенсивности курения. Процесс развития никотиновой зависимости наиболее ярко выражен среди мужского контингента: если для юношей-второкурсников в основном характерно эпизодическое курение, то среди пятикурсников – более половины ежедневно выкуривают около пачки сигарет и даже больше (рис. 10). Среди девушек этот процесс менее выражен. Однако также можно видеть, что число ежедневно выкуриваемых девушками сигарет возрастает от курса к курсу. Если второкурсницы преимущественно курят не более пяти сигарет в день, то среди пятикурсниц выше процент тех, кто курит ежедневно пять-десять сигарет (41%) и даже около пачки (15%).

Многие студенты в целом критически относятся к курению. Отторжение курения в студенческой среде происходит, прежде всего, по рациональным мотивам, например, таким, как запрет на курение для молодой матери: с этим более или менее активно соглашается 87% студентов (табл. 13). Подавляющее большинство студентов отрицательно воспринимают соседство курильщиков, они полагают, что те разрушают не только собственное здоровье, но и здоровье окружающих (80%). Причем с этим соглашаются и курильщики. Почти половина студентов более или менее активно соглашается с тем, что необходимо ввести систему штрафов за курение. Кроме того, три четверти студентов полагают, что курить следует только в специально отведенных для этого местах.

Таблица 13

Отношение студентов к проблеме курения, %

Тезисы	Согласны	Не согласны
Молодая мать не должна курить	87	7
Не курить или курить – это личный выбор каждого человека	82	9
Когда окружающие курят, они губят не только свое здоровье, но и здоровье других людей	80	10
Курить можно только в специально отведенных для этого местах	76	10
Необходимо ввести систему штрафов за курение	45	27
Курение облегчает общение	13	74
На некурящего человека в наше время смотрят косо	8	81
Не курить противоестественно, мы живем в курящем обществе	6	82
Сейчас существуют очень легкие сигареты – вред от курения минимален	6	83
Курить красиво, это признак эlegantности	4	86

Подавляющее большинство студентов (82%) в той или иной степени соглашаются с тем, что курить или не курить – это личный выбор каждого человека. Очень немногие полагают, что не курить сегодня противоестественно. Однако 13% студентов в той или иной мере согласны с тем, что курение облегчает общение. Мало кто из студентов полагает, что сегодня существуют легкие сигареты, вред от курения которых минимален (6%). Причем, в основном так думают курящие девушки.

Курение не воспринимается студентами и как признак стиля: только 4% студентов отмечают, что курение является признаком элегантности. С этим тезисом чаще соглашаются те, кто курит. Курящие студенты гораздо чаще некурящих считают, что курение облегчает общение. Среди некурящих таких лишь 10%, тогда как среди курящих – 31%.

Анализ отношения студентов к проблеме курения позволяет выделить несколько стратегий, имеющих прямую зависимость от личного опыта табакокурения.

Некурящие студенты придерживаются, прежде всего, стратегии осуждения табака. Эти студенты считают, что курильщики губят не только свое здоровье, но и здоровье окружающих людей. Особенно активно эти студенты акцентирует внимание на том, что молодая мать ни в коем случае не должна курить. Данная группа студентов неоднородна: в ней ярко выделяется сегмент студентов, резко осуждающих не только курение как таковое, но и курильщиков. Такие студенты отстаивают точку зрения, что курение надо запретить или, по крайней мере, разрешить только в специально отведенных местах. Видят они необходимость и во введении штрафов за курение. Тем не менее, даже среди некурящих студентов есть люди, настроенные по отношению к курильщикам довольно лояльно. В большинстве своем студенты считают, что курить или не курить – это личный выбор каждого человека.

Другая группа студентов – здесь в основном собираются курильщики – считает, что не курить – противоестественно, т.к. общество, в котором мы живем, является в основном курящим. Эта группа студентов также неоднородна. Можно выделить две стратегии оправдания своего пристрастия к табаку. Во-первых, взгляд на курение как на способ облегчения общения, во-вторых, – как на признак элегантности, признак стиля и стильного поведения.

Вообще курение и употребление алкогольных напитков являются довольно точными индикаторами определенного образа жизни в сту-

денческой среде. Этот момент нуждается в более тщательном рассмотрении.

В структуре суточного бюджета времени студентов доминирующее положение занимает время, связанное с образованием и получением специальности (табл. 14). Однако уже во время обучения в вузе многие студенты начинают профессиональную карьеру, которая не всегда оказывается связанной с получаемой специальностью. Наличие работы, прежде всего, оказывает влияние на часы, выделяемые на подготовку к учебным занятиям. Количество этих часов уменьшается.

Таблица 14
Суточный бюджет времени студентов, %

Аспекты жизнедеятельности		Менее часа	1 час	2 часа	3 часа	4 часа	5 часов	6 часов и более	Среднее
Рабочее время	Аудиторные занятия	2	3	10	11	15	26	31	4,00
	Внеаудиторные занятия	19	21	21	14	11	4	3	1,80
	Инициативные занятия по специальности	41	21	13	6	3	1	1	1,20
	Работа	38	5	7	5	5	3	11	1,93
	Быт, домашние дела	21	34	25	10	4	1	0	1,45
Нерабочее время	Общение с друзьями	15	22	23	14	8	5	9	2,17
	Музыка	34	23	15	8	4	4	6	1,68
	Работа за компьютером	30	19	15	11	7	3	4	1,65
	Чтение книг	30	30	20	9	4	2	1	1,42
	Просмотр телепередач, видео	35	27	20	9	2	1	1	1,35
	Забота о своем внешнем виде	38	35	16	5	1	1	0	1,16
	Занятия, направленные на укрепление здоровья	47	27	13	3	1	1	1	1,09
	Чтение газет и журналов	57	25	6	3	0	0	0	0,86

Во внерабочее время доминируют общение со сверстниками. В среднем студенты уделяют этому 2–2,5 часа в день. Около двух часов в день студенты слушают музыку. Однако следует иметь в виду, что музыка редко оказывается целенаправленным занятием, а чаще выступает фоном каких-либо других занятий. Около двух часов студенты проводят время за компьютером. За компьютером студенты могут готовиться к занятиям, но также и общаться в Интернете с друзьями или играть в компьютерные игры. Как показывает анализ, Интернет студенты чаще упоминают вместе с общением, а совсем не с инициативными занятиями по специальности или с работой.

Примерно полтора часа в день студенты читают или проводят у телевизора. Менее одного часа в день студенты тратят на чтение газет и журналов. А вот забота о внешнем виде занимает у них в среднем не менее часа (среднее значение для девушек – 1,24, для юношей – 0,84). Тратят свое свободное время на занятия, направленные на укрепление здоровья (физкультура и спорт), примерно половина студентов. Для многих студентов младших курсов занятия спортом ограничиваются уроками физкультуры в вузе. Те студенты, которые не занимаются спортом целенаправленно, как правило, тратят на занятия по поддержанию здоровья менее одного часа в день. Те, кто, напротив, среди мер по поддержанию здоровья выбирают спортивную деятельность, ежедневно уделяют ей один–два часа.

Анализируя распределение времени на занятия по интересам (общение, чтение, музыка и т.д.), становится видно, что студенческое сообщество неоднородно. Можно выделить группу студентов, которые ориентированы на общение со сверстниками. Причем речь может идти и о виртуальном общении, т. к. в этой группе повышено число тех, кто много времени проводит за компьютером. Сплачивающим эту группу интересом оказывается музыка. Другая группа студентов, это те, кому по душе спокойное домашнее времяпровождение: просмотр телепередач или фильмов, чтение газет и журналов. Больше времени студенты этой группы уделяют делам по домашнему хозяйству. Чтение же книг студенты чаще всего соотносят с получением образования – аудиторными и внеаудиторными занятиями.

Выделенные по особенностям структуры бюджета времени группы студентов позволили построить модели досуга студентов (ориентация на домашний досуг и ориентация на развлечения вне стен дома) и рассмотреть место, которое в них занимает поведение, связанное с вредными привычками.¹

Большинство студентов чаще всего проводит свободное время у себя дома. Однако число тех, кто выбирает активные формы досуга также велико. Так, примерно пятая часть студентов предпочитает посещения различного рода культурно-развлекательных учреждений, 13% проводят время на улице, и 8% – ходят в гости к своим знакомым (табл. 15). Примерно треть студентов чаще всего проводит свободное время вместе с родителями, столько же – когда как, пятая часть – вдво-

¹ По материалам пилотного социологического исследования, проведенного студенческой лабораторией при кафедре прикладной социологии ФСН ННГУ им. Н.И. Лобачевского в декабре 2008 года, в ходе которого было опрошено 146 студентов ФСН ННГУ.

ем с другом (подругой) или любимым человеком, чуть более десятой части – в компании друзей. Лишь 5% студентов отмечают, что проводят это время в одиночку.

Таблица 15

Свободное время студентов, %

Место проведения свободного времени	У себя дома	58
	Дома у одного из своих знакомых	8
	В клубе, кинотеатре и т.п.	17
	На улице	13
	Другое	4
Совместное проведение свободного времени	В одиночку	5
	В компании друзей	12
	Вдвоем с другом (подругой)	18
	Вместе с родителями	33
	Вдвоем с близким (любимым) человеком	2
	Когда как	30

Приведенные цифры позволяют говорить о нескольких наиболее представленных в студенческой среде стратегиях проведения свободного времени. Во-первых, ориентация на досуг в кругу своей родительской семьи. Во-вторых, свободное время, проведенное со своим партнером (другом/подругой). Причем такое времяпровождение, как правило, ориентировано на поиск интимности. Пары стараются чаще уединяться дома у одного из партнеров, а не гулять по улицам или посещать развлекательные заведения. В-третьих, ориентация на большие дружеские компании – эти люди чаще сидят или гуляют на улице или же собираются и проводят время у кого-нибудь дома.

Как показывают результаты исследования, большую часть своего времени студенты делят между посещением увеселительных заведений (кафе, баров), магазинов, спортивных или оздоровительных центров (табл. 16). Причем это не взаимоисключающие стратегии. Например, нельзя сказать, что студенты, регулярно посещающие оздоровительные учреждения, стараются избегать кафе и бары, где атмосфера скорее располагает к нездоровым формам поведения. Напротив, те, кто активно занимается спортом, даже чаще ходят в кафе, чем те, кто не занимается. Таким образом, посещение секций и оздоровительных учреждений в молодежной среде скорее выступает не индикатором здорового образа жизни, а становится индикатором активной жизненной позиции. Посещение магазинов модной одежды (шопинг) не является исключительно женским занятием, хотя девушки и заходят в магазины на порядок чаще, чем юноши. Ни разу за последний месяц не заходили в мод-

ные магазины одежды лишь треть юношей, тогда как совершают шопинг более одного раза в месяц 22%.

Таблица 16

Частота посещения учреждений культуры и досуга, %

Учреждения культуры и досуга	Ни разу	Один раз	2-3 раза	4-5 раз (≈1 в неделю)	5-8 раз (≈2 в неделю)	>10 раз (практически ежедневно)	Среднее
Кафе, бары, рестораны	11	15	34	18	14	8	3,96
Магазины модной одежды (шопинг)	14	12	34	27	8	5	3,33
Оздоровительные центры, секции	57	5	14	8	11	5	2,39
Библиотеку	34	25	20	11	8	1	1,94
Дискотеки, ночные клубы	50	24	18	3	3	1	1,18
Кинотеатры	38	34	25	1	2	0	1,08
Загородные места (отдыхали на природе)	61	21	12	3	1	1	0,88
Спортивные состязания	81	5	7	4	1	1	0,68
Рок концерты	77	16	1	1	4	0	0,62
Театры	83	12	3	1	1	1	0,54
Церковь, религиозную общину и т.п.	85	10	1	1	1	0	0,33
Казино, залы игровых автоматов	95	2	2	0	1	0	0,24

Посещение библиотеки нельзя считать местом проведения досуга. Библиотека для студента является неотъемлемой частью образовательного процесса, это место, где у студента есть возможность готовиться к занятиям. Чаще всего речь идет о вузовской библиотеке. Ни разу за последний месяц не посещали библиотеку треть студентов. Как показывают результаты исследования, это преимущественно студенты старших курсов. Отчасти это объясняется спецификой обследуемой аудитории: на старших курсах меньше общеобразовательных предметов, подготовка к которым требует конспектирования большого объема учебной литературы. Регулярно, не менее раза в неделю, посещают библиотеку примерно пятая часть студентов.

Такую форму отдыха, как дискотеки и ночные клубы, выбирает примерно половина студентов. Большинство посещает их 1–3 раза в месяц. Однако есть небольшая группа студентов (7%), которые ходят на ночные дискотеки не реже одного раза в неделю. Кинотеатры посещает большее число студентов, однако мало кто ходит в кино чаще 1–3 раз в месяц. Театры регулярно посещает совсем небольшое число студентов. Однако необходимо учитывать, что по сравнению с кинотеат-

рами, театральный репертуар меняется не столь интенсивно, да и само посещение театра требует более серьезного настроения. В течение последнего на момент исследования месяца театр посетила примерно пятая часть студентов, из них 6% – неоднократно. Столько же студентов в течение месяца несколько раз сходили на выступления любимых рок-групп, и примерно вдвое большее количество – на какие-либо спортивные состязания. В казино и залы игровых автоматов ходит очень небольшое число студентов: лишь 3% студентов признались, что в течение последнего месяца посещали подобного рода заведения¹.

Отдых на природе и поездки за город имеют выраженную сезонную зависимость. Несмотря на то, что зимой данный вид отдыха менее распространен, более третьей части студентов хоть раз, но выбрались на природу.

Итак, кафе, бары и рестораны являются в студенческой среде наиболее популярными местами проведения досуга. Сравним группу студентов, регулярно посещающих подобные заведения (таковых 40%), со студентами, которые редко туда заходят или не заходят совсем (25%).

Употребление спиртных напитков, как и курение табака, в студенческой среде явление распространенное. Когда-либо пробовали алкогольные напитки почти все студенты, а употребляют чаще одного раза в месяц те или иные напитки – 66%. Среди завсегдатаев кафе и баров число курильщиков вдвое выше, чем среди студентов, которые предпочитают проводить свое свободное время в других местах. Вдвое выше среди них и число регулярно употребляющих спиртные напитки (86% и 41% соответственно), почти втрое выше число выпивающих чаще одного раза в неделю (29% и 11%).

Связано ли курение с посещением кафе или бара? Результаты исследования говорят о том, что эта связь есть и является довольно плотной. Посещение кафе и употребление алкоголя лидируют среди ситуаций, когда студент обращается к сигарете. Когда сидят в кафе всегда закуривают 48% и чаще всего закуривают 23%. В процессе употребления алкоголя всегда закуривают 43% и чаще всего 39%. Данные ситуации особенно провоцируют тех, для кого курение еще не является привычкой (эпизодических курильщиков). Среди эпизодических курильщиков всегда или часто курят в процессе употребления алкоголя 63% (из них всегда – 27%), когда сидят в кафе – 36% (18%). Отметим, что и число курящих примерно пачку в день и больше среди завсегдатаев

¹ Напомним, что опрос был проведен в декабре 2008 года до вступления в силу закона о запрете азартных игр с 1 июля 2009 года.

кафе и баров вдвое больше, чем среди контрольной¹ группы студентов (11% и 6%). Кроме того, кафе и бары являются местом, где студент может выкурить одну–другую сигаретку втайне от своих родителей. Так, в группе завсегдааев кафе и баров гораздо больше тех, кто считает, что родители не знают об этой привычке их сына или дочери.

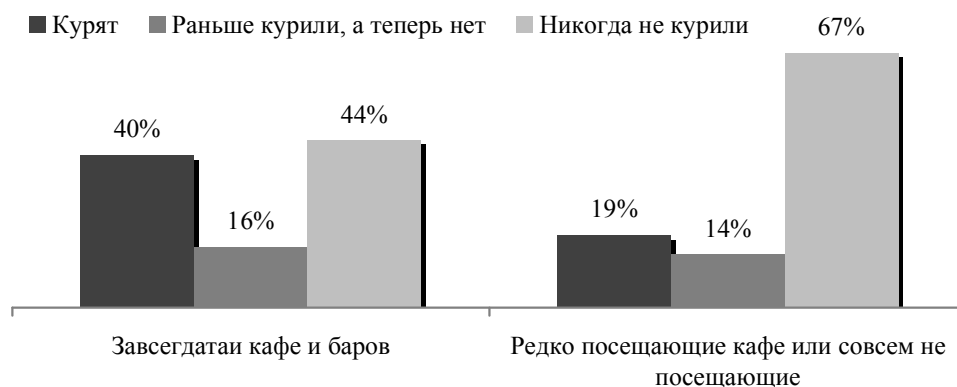


Рис. 11. Распространенность курения среди студентов, регулярно и редко посещающих бары

Таблица 17

Употребление алкогольных напитков студентами, регулярно и редко посещающих кафе или бары, %

Регулярность употребления	Пиво		Отвертка, вертолет и т.п.		Вино		Крепкие алкогольные напитки	
	1*	2	1	2	1	2	1	2
Не употребляю	17	32	66	59	3	8	48	43
Несколько раз в год	16	32	17	30	34	73	36	38
Несколько раз в месяц	41	19	14	8	52	14	16	14
Несколько раз в неделю	22	11	2	0	5	0	0	0
Почти ежедневно	3	0	0	0	3	0	0	0

* 1 – Завсегдааи кафе и баров

2 – Редко посещающие кафе или совсем не посещающие

Наиболее популярными алкогольными напитками в студенческой среде являются пиво и вино (табл. 17). Пиво несколько раз в месяц пьют 36% студентов, несколько раз в неделю и чаще – 17%. Вино большинство студентов употребляет не чаще нескольких раз в месяц. Крепкие алкогольные напитки иногда употребляет примерно половина

¹ Для сравнения в качестве контрольной группы выбраны студенты, редко посещающие кафе или совсем не посещающие.

студентов, однако подавляющее большинство – не чаще нескольких раз в год. Слабоалкогольные газированные напитки пользуются популярностью примерно у десятой части студентов.

Как отмечалось выше, почти 90% завсегдатаев кафе и баров несколько раз в месяц и чаще употребляют алкогольные напитки. Регулярность употребления пива и вина в этой группе студентов в разы выше. Так, несколько раз в месяц и чаще пьет пиво 66% завсегдатаев кафе и баров и только 30% студентов, предпочитающих другие виды отдыха. Вино завсегдатаи баров употребляют почти в пять раз чаще, чем студенты контрольной группы (несколько раз в месяц и чаще – 60% завсегдатаев против 14%).

Легкое алкогольное опьянение за последний месяц испытали 85% завсегдатаев кафе и баров и почти вдвое меньше (49%) студентов, которые бары посещают редко или не посещают совсем (табл. 18). Опьянение средней силы – 30% завсегдатаев и 19% представителей группы, взятой для сравнения, сильное алкогольное опьянение – 15% и 8% соответственно. Причем, если среди представителей контрольной группы такие виды опьянения являются скорее эпизодами, то опьянение средней силы испытали более трех раз 11% завсегдатаев, а сильное опьянение – 5%.

Таблица 18

Регулярность возникновения за последний месяц различных степеней опьянения у студентов, %

Степень опьянения	Частота	Завсегдатаи кафе и баров	Редко посещающие кафе
Легкое опьянение	Ни разу	16	51
	1-2 раза	47	32
	3-5 раз	26	14
	Более 5 раз	12	3
Опьянение средней силы	Ни разу	71	81
	1-2 раза	19	19
	3-5 раз	9	0
	Более 5 раз	2	0
Сильное опьянение	Ни разу	84	92
	1-2 раза	10	8
	3-5 раз	3	0
	Более 5 раз	2	0

Частое употребление алкоголя студентами, регулярно посещающими кафе и бары, обуславливает и то, что они чаще остальных студентов попадают в социально неодобряемые ситуации. Среди завсегда-

таев баров гораздо выше процент тех, кто в состоянии алкогольного опьянения вступал в половые контакты, ввязывался в драки, засыпал вне дома и попадал в милицию (рис. 12). Причем такие случаи у завсегдатаев происходят во много раз чаще, чем у тех, кто посещает эти значные места редко. Так, завсегдатаи вступали в половые контакты в состоянии алкогольного опьянения в 2–8 раз чаще, чем редко посещающие бары (7% – неоднократно, 24% – несколько раз, аналогичные цифры для контрольной группы составляют 3% и 3%). В драки они ввязываются почти в четыре раза чаще (свыше одного раза 18% завсегдатаев и 5% представителей контрольной группы), засыпали вне дома в два с половиной раза чаще (27% и 11% соответственно), чаще они попадали и в милицию (5% и 3% соответственно).

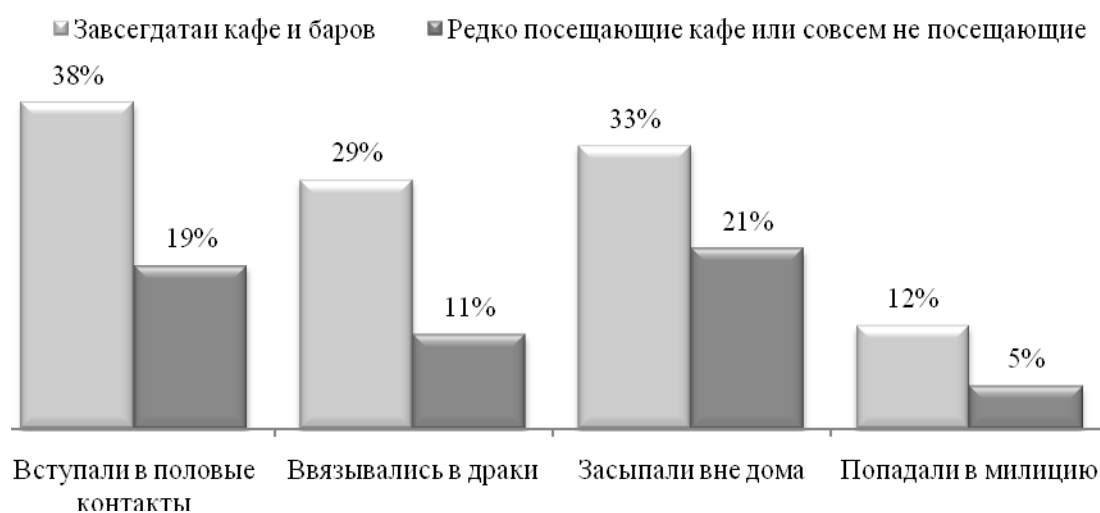


Рис. 12. Ситуации, возникавшие в состоянии алкогольного опьянения, у студентов регулярно и редко посещающих кафе или бары

Подробно не останавливаясь на отношении этих двух групп студентов к употреблению наркотиков, отметим, что личный опыт употребления наркотиков у завсегдатаев втрое выше, чем у представителей контрольной группы (15% и 4% соответственно). Причем у 11% завсегдатаев кафе и баров этот опыт не единичный. Не стоит связывать свободное время, ориентированное на кафе и бары, с субкультурой потребителей наркотиков. Однако в том, что пробовали наркотики, признались более четверти студентов, почти у пятой части из них этот опыт был не единичный, а среди тех, кто за последний месяц был на рок-концерте более трех раз (таких 5%), наркотики пробовали все без исключения, причем это у них был не первый опыт.

Таким образом, студенты, посещая кафе, рестораны и бары, редко обходятся без употребления здесь алкогольных напитков. Число студентов, регулярно посещающих подобные заведения, достаточно велико (40%). Сравнивая данную группу студентов со студентами, по иному организующими свой досуг, становится видно, что среди завсегдатаев кафе и баров существенно выше не только число регулярно употребляющих алкогольные напитки, но напивающихся и совершающих в состоянии алкогольного опьянения общественно осуждаемые поступки. Среди завсегдатаев вдвое выше и число курящих. Причем даже те, кто курит нерегулярно, в баре, кафе или ресторане практически всегда закуривают.

ЕСТЬ ЛИ ВЗРОСЛАЯ ЖИЗНЬ БЕЗ СИГАРЕТЫ?

Сегодня в России курит треть взрослого населения, а темп роста курильщиков – один из самых высоких в мире. В последние годы количество сигарет, выкуриваемых в стране, увеличивается на 2–5% в год. Курят 63% мужчин, 30% женщин, 40% юношей и 7% девушек¹. Почти треть мужчин (32% курящих и 34% бросивших курить) выкурили свою первую сигарету, учась в школе – в подростковом возрасте – до 16 лет.² Для другой половины (50% курящих и 46% бросивших курить) это событие совпало с обучением в вузе, техникуме или началом трудовой деятельности и пришлось на юношеский период – 17–21 год. У женщин этот процесс несколько более растянут во времени. Приблизительно пятая часть из них (22% курящих и 18% бросивших курить) дебютирует еще в школе, почти половина (43% курящих и 52% бросивших курить) закуривает после ее окончания, 20% ныне курящих женщин и 12% бросивших курить сделали первую затяжку в более зрелом возрасте (22–30 лет).

Таблица 19

Возраст начала курения, %

Возраст	Мужчины		Женщины	
	Курящие	Бросившие	Курящие	Бросившие
До 16 лет	32	34	22	18
17 – 21 год	50	46	43	52
22 – 30 лет	6	3	20	12
31 – 40 лет	0	0	2	4
41 год и старше	0	0	3	0

Результаты исследования показали, что в настоящее время 90% курящих мужчин и 75% курящих женщин курят регулярно, остальные – иногда. Менее трети курящих мужчин выкуривает ежедневно до 10 сигарет в день, почти половина – приблизительно пачку сигарет, 14% – более одной пачки сигарет в день. Женщины курят в среднем в два раза меньше: 65% курящих женщин потребляют до 10 сигарет в день,

¹ <http://www.minzdravsoc.ru/health/prior/20>.

² Социологическое исследование «Курение в Нижнем Новгороде» проведено осенью 2008 г. Опрошено 600 человек по половозрастной выборке. Другим критерием отбора был статус респондентов относительно табакокурения – курильщики, бросившие курить, никогда не курившие.

менее трети из них (27%) выкуривает ежедневно около пачки сигарет, 5% – более одной пачки сигарет в день. Таким образом, мужчины выкуривают в среднем приблизительно пачку сигарет в день, а женщины – полпачки.

Указывая причины, по которым они начали курить, мужчины и женщины основными называют одни и те же причины. Главная причина и у мужчин, и у женщин – закурили за компанию – о чем говорит примерно половина и тех, и других (табл. 20). Примерно треть курильщиков отметила, что им было интересно попробовать. Это две основные причины. Но здесь можно отметить интересную особенность: мужчины, бросившие курить, чаще курящих говорят о том, что закурили за компанию и реже – что закурили из любопытства. Женщины же, бросившие курить, наоборот, значительно чаще своих курящих подруг (на 20%) говорят о том, что в свое время закурили из любопытства и значительно реже отмечают, что закурили за компанию.

Таблица 20

Мотивация начала курения, %

Мотивы	Мужчины		Женщины	
	Курящие	Бросившие	Курящие	Бросившие
За компанию	50	57	54	46
Было интересно попробовать	37	39	37	57
Случайно, сами не знают почему	29	19	25	6
От скуки	7	6	5	5
Чтобы не выглядеть белой вороной	7	5	1	6
Попали в трудную жизненную ситуацию	5	7	12	7
Доказать свою независимость	5	3	1	2
В семье все курят	2	0	1	0
Чтобы похудеть	1	0	0	2

Третью причину начала курения (а это и не причина, а скорее фактор, скрывающий истинную причину – случайно, сами не знают почему) называют примерно четверть курильщиков. Но особенно интересным здесь является то, что бросившие курить и мужчины, и, особенно, женщины, этот фактор считают малозначимым. Итак, бросившие курить знают: начали они курить в свое время за компанию и, в меньшей мере – из любопытства. Учитывая, что курильщики в чем-то склонны оправдывать свое курение, можно сделать вывод, что главной причиной начала мужского курения является желание войти в более взрослое сообщество своих сверстников, начать курить за компанию.

Для женщин этот мотив тоже весьма свойственен, однако они начинают курить во многом из женского любопытства.

Все остальные причины (от скуки, чтобы не выглядеть белой вороной, доказать свою независимость) и курящие, и некурящие, и мужчины, и женщины называют очень редко. Немного чаще других курящие женщины говорят, что начали курить потому, что попали в трудную жизненную ситуацию.

Интересно, что среди причин никто из респондентов не назвал понравившуюся рекламу табачных изделий или факт подражания кумиру, хотя многие исследователи говорят о серьезном воздействии этих факторов. Можно предположить, что и социальная реклама, направленная на пропаганду здорового образа жизни, вряд ли принесет ощутимые результаты в борьбе с курением в связи с тем, что она не касается реальных факторов, связанных именно с процессом приобщения к потреблению табака. Впоследствии люди готовы бросить курить, но никотиновая зависимость их не отпускает.

Таблица 21

Причины, мешающие бросить курить, %

Причины	Курящие мужчины	Курящие женщины
Недостаточно силы воли	23	40
Не позволяет образ жизни	17	9
Вокруг много курящих друзей и знакомых – курят за компанию	13	18
Постоянные стрессы	13	14
Вокруг много курящих коллег – курят за компанию	9	9
Смогут бросить только с помощью медицины	7	2
Курят близкие родственники	1	0

Попытки бросить курить уже делали почти треть курящих мужчин (61%) и более половины женщин (58%). Примерно такое же количество мужчин (57%) и женщин (61%) имеют желание бросить курить и в настоящее время. При этом примерно четверть курящих мужчин (26%) и женщин (24%) не смогли назвать причину, мешающую это сделать. Те же из них, кто смог ответить на вопрос, что ему мешает бросить курить, основной причиной и курящие мужчины, и женщины назвали недостаток силы воли (табл. 21). Это основная причина. Мужчинам кроме этого мешает их образ жизни, не позволяющий бросить курить, а женщинам – наличие вокруг большого количества курящих друзей и знакомых, с которыми приходится курить за компанию. Важным фактором, противодействующим прекращению курения – профес-

сиональное общение: вокруг много курящих коллег. В принципе, такие ответы можно считать за попытку переложить ответственность на других, хотя приобщение к курению, как использование наиболее простой возможности вхождения в престижный круг курящих людей, является, как отмечалось выше, одним из основных факторов (пожалуй, даже если не единственным, то главным фактором) приобщения к курению. Только 7% курящих мужчин и 2% женщин невольно признали себя больными, так как смогут бросить курить только с помощью медицины.

Курение, как элемент определенного образа жизни оказывает влияние на разные стороны жизнедеятельности курящего человека, в том числе и на питание, которое является неотъемлемой составляющей образа жизни человека. Регулярность и сбалансированность питания позволяет уберечь организм от многих заболеваний пищеварительной системы и оказывает серьезное воздействие на сохранение иммунитета. Курящие обоих полов нередко заменяют прием пищи выкуриванием сигареты. Причем это чаще делают именно женщины. И это несмотря на то, что более половины курящих мужчин и женщин иногда беспокоят проблемы органов пищеварения. Характерный штрих: среди людей, бросивших курить, заметно повышена доля тех, кто питается наиболее часто – четыре-пять раз в день. Это позволяет предполагать, что нередкая причина прекращения курения – ухудшение состояния здоровья.

Таблица 22

Регулярность питания, %

Регулярность	Мужчины			Женщины		
	Курящие	Бросившие	Некурящие	Курящие	Бросившие	Некурящие
Четыре-пять раз в день	12	16	13	9	21	13
Три раза в день	51	57	66	47	42	61
Два раза в день	31	22	18	38	32	23
Один раз в день	3	4	1	4	5	3

Употребление алкогольных напитков – более или менее крепких – распространено во всех рассматриваемых группах – и среди курящих, и среди некурящих, и среди бросивших курить. Но курящие мужчины имеют и другие устойчивые привычки: они в несколько раз чаще остальных ежедневно употребляют пиво (табл. 23). Среди них также больше и тех, кто употребляет слабоалкогольные газированные напитки (такие, как отвертка, вертолет). По характеру употребления вина и

крепких алкогольных напитков мужчины разных групп практически не отличаются друг от друга.

Таблица 23

Употребление алкогольных напитков, %

Пол	Напитки	Частота употребления	Курящие	Бросившие курить	Некурящие
Мужчины	Пиво	каждый день	15	4	2
		несколько раз в неделю	21	25	17
		несколько раз в месяц	31	34	34
		несколько раз в год	17	17	22
	Слабоалкогольные газированные напитки	каждый день	2	0	0
		несколько раз в неделю	3	1	0
		несколько раз в месяц	14	9	4
		несколько раз в год	15	11	8
	Вино	каждый день	1	0	0
		несколько раз в неделю	1	1	4
		несколько раз в месяц	25	20	23
		несколько раз в год	42	57	50
	Крепкие алкогольные напитки	каждый день	3	4	0
		несколько раз в неделю	8	9	5
		несколько раз в месяц	31	33	28
		несколько раз в год	37	43	40
Женщины	Пиво	каждый день	2	4	1
		несколько раз в неделю	14	7	9
		несколько раз в месяц	33	37	20
		несколько раз в год	25	27	42
	Слабоалкогольные газированные напитки	каждый день	0	0	0
		несколько раз в неделю	1	3	2
		несколько раз в месяц	9	8	3
		несколько раз в год	23	15	8
	Вино	каждый день	1	0	0
		несколько раз в неделю	8	6	4
		несколько раз в месяц	40	35	33
		несколько раз в год	40	49	50
	Крепкие алкогольные напитки	каждый день	1	0	0
		несколько раз в неделю	2	2	3
		несколько раз в месяц	34	21	16
		несколько раз в год	44	38	41

Употребление алкогольных напитков женщинами носит совсем иной характер. Курящие женщины так же, как и курящие мужчины, являются большими любительницами пива: 14% употребляет его несколько раз в неделю, 33% – несколько раз в месяц. Среди женщин, бросивших курить, 37% употребляют пиво несколько раз в месяц. Почти четверть курящих женщин несколько раз в год употребляют и слабоалкогольные газированные напитки. Не меньшей популярностью, чем у мужчин, у представительниц слабого пола пользуются и крепкие алкогольные напитки. 34% курящих женщин употребляют их несколько раз в месяц. У бросивших курить и некурящих женщин этот показатель ниже – 21% и 16% соответственно. Отметим, что среди курящих женщин, совсем непьющих нет! А вот среди курящих мужчин таких 8%, среди бросивших – 4%, некурящих – 7%.

Субъективные оценки состояния здоровья курящих и некурящих мужчин и женщин различны. Повышенный оптимизм демонстрируют некурящие мужчины: 70% считают себя абсолютно здоровыми или достаточно здоровыми (табл. 24). Среди курящих мужчин таких заметно меньше: всего 56%. Еще меньше – среди бросивших курить – 54%. Женщины чаще мужчин склонны жаловаться на свое здоровье. Лишь 46% курящих и 47% некурящих женщин говорят, что они здоровы. Среди женщин наиболее оптимистичны по поводу своего здоровья те, кто бросил курить – 65% говорят о том, что они абсолютно здоровы или достаточно здоровы. Тревожным представляется тот факт, что более четверти курящих женщин вообще не задумывались над этим вопросом, хотя общеизвестно, что женщины всегда более чутки к собственному здоровью.

Таблица 24

Оценки своего здоровья курящими, бросившими курить и некурящими, %

Пол	Оценки	Курящие	Бросившие	Некурящие
Мужчины	Абсолютно здоровы	17	14	13
	Скорее здоровы	39	40	57
	Не задумывались над этим	18	21	10
	Скорее нездоровы	21	17	17
	Больны	4	5	1
Женщины	Абсолютно здоровы	5	7	8
	Скорее здоровы	41	58	39
	Не задумывались над этим	28	12	19
	Скорее нездоровы	14	19	28
	Больны	9	4	4

Подробное описание проблем своего здоровья мужчинами и женщинами позволяет более адекватно оценить его состояние. Среди часто беспокоящих проблем здоровья, курящие мужчины отметили усталость (20%), заболевания зубов (16%), хронические болезни (10%), повышенное или пониженное артериальное давление (10%). Бросившие курить мужчины кроме усталости (27%), отмечают угнетенное психологическое состояние (15%) и проблемы сердечнососудистой системы (14% – артериальное давление, 13% – головные боли).

У женщин курящих, некурящих и бросивших курить верхние позиции рейтинга часто беспокоящих проблем занимают одинаковые проблемы. Но бросившие курить женщины отмечают их заметно реже и курящих, и некурящих женщин. Так, 47% курящих и столько же некурящих женщин отмечали постоянную усталость, соответственно 29% и 23% – легкие недомогания, 28% и 26% – головные боли, по 24% – проблемы артериального давления, 23% и 20% – угнетенное психологическое состояние. У женщин, которые бросили курить, показатели перечисленных проблем в полтора–два раза ниже (32%, 14%, 15%, 14%, 13% соответственно). Очевидно, что бросившие курить женщины стали чувствовать себя значительно лучше после расставания с вредной привычкой.

Таблица 25

Частота посещения врача по состоянию здоровья, %

Пол	Оценки	Курящие	Бросившие курить	Некурящие
Мужчины	Несколько раз в месяц	0	2	0
	Один раз в месяц	4	1	0
	Один раз в несколько месяцев	7	9	12
	Раз в полгода	20	17	26
	Не чаще раза в год	50	47	37
	Вообще не посещают	18	23	26
Женщины	Несколько раз в месяц	1	2	0
	Один раз в месяц	1	5	6
	Один раз в несколько месяцев	14	14	13
	Раз в полгода	28	21	23
	Не чаще раза в год	34	45	36
	Вообще не посещают	22	12	21

Но стоит также отметить, что из всего списка предложенных проблем здоровья, ни одна не осталась без внимания, ни у мужчин, ни у женщин. В действительности дела могут обстоять еще хуже, так как почти две трети курящих мужчин и женщин признались, что не обла-

дают полной информацией о своем здоровье. А субъективная оценка состояния собственного здоровья во многом зависит от степени информированности о нем.

Несмотря на перечисленные проблемы здоровья и его субъективные оценки, и мужчины, и женщины, и курящие, и некурящие, и бросившие курить обращаются за медицинской помощью крайне редко (табл. 25). Эта ситуация характерна для всего экономически активного российского населения и зависит от целого ряда известных причин. Во-первых, медицинская помощь не всегда и не всем доступна (платная медицина и очереди в государственные медицинские учреждения). Во-вторых, система медицинского страхования не развита и несовершенна. И, наконец, в-третьих, не развита и несовершенна система аптечного обслуживания, которая позволяет людям заниматься самолечением. Поэтому, по оценкам собственного здоровья, четверть курящих мужчин и почти треть некурящих женщин должны были бы чаще других посещать врачей по состоянию здоровья, но их поведение в этой сфере ничем не отличается от поведения людей, чувствующих себя вполне здоровыми.

Таблица 26

Мотивация прекращения курения, %

Мотивы	Бросившие курить	
	Мужчины	Женщины
Начали вести здоровый образ жизни	38	31
Опасаются проблем со здоровьем в будущем	22	29
Ради рождения здорового ребенка	4	32
Ради любимого человека	15	14
Обнаружились проблемы со здоровьем	15	12
Уговорили родственники	12	4
Посоветовали врачи	7	0
Экономия семейного (личного) бюджета	7	5
Сейчас курить не модно	3	6
Не одобряет руководство на работе	2	0

Рассмотрим причины, которые смогли заставить мужчин и женщин бросить курить (табл. 26). Для мужчин серьезной мотивацией является сохранение собственного здоровья: более трети из них начали вести здоровый образ жизни, а это, в первую очередь, предполагает отказ от вредных привычек. Ниже приведем цитаты из интервью бро-

сивших курить мужчин и женщин, которые иллюстрируют результаты анкетного опроса.¹

Потом школу закончил, меня в армию забрали, и там я решил для себя, что надо завязывать с этим делом. <...> В армии что? Дисциплина нужна. Помню, дежурный кричит «Подъем!» и надо за 45 секунд одеться, выбежать на улицу, построится на зарядку. Вот там-то мое курение и дало о себе знать. <...> [И много было вас таких, которые бросали курить?] Со всей роты человек 10 наберется. У кого сила воли крепкая. (Мужчина, 30 лет, стаж курения 4 года, бросил 10 лет назад)

Для женщин этот фактор также важен, хотя они указывают его несколько реже мужчин. Более важной для них причиной отказа от курения – опасение за свое здоровье в будущем. Но и это для них не главное. Одной из самых существенных причин, которые заставляют женщин расстаться с этой вредной привычкой – забота о здоровье будущего ребенка. Понятно, что далеко не все женщины, которые бросают курить, готовятся стать матерями, но вопросы здоровья для нормальных женщин всегда очень важны, и связано это именно с феноменом материнства.

Замуж вышла, забеременела. И тут само собой, надо бросать. Я же не хотела, чтобы мой ребенок больным и слабым родился. (Женщина, 24 года, стаж курения: 5 лет, бросила 4 года назад)

Надоело, надо было подумать о рождении ребенка. (Женщина, 31 год, бросила курить 8 лет назад)

Еще одной существенной причиной, послужившей стимулом к прекращению курения – опасения по поводу своего здоровья в будущем. И здесь женщины опять лидируют, хотя проблемы со здоровьем (как причина прекращения курения) обнаруживаются немного чаще у мужчин. Немало мужчин и женщин расстались с привычкой курить ради любимого человека. Эта причина у обоих полов занимает третье место в рейтинге причин отказа от курения.

На работе познакомился с девушкой, такая красивая! Я к ней и так, и так, а она даже в мою сторону не смотрит. Думаю, что делать? Узнал, что она терпеть не может тех, кто курит. Пепельницы, говорит, не ин-

¹ Материалы инициативного исследования, осуществленного кафедрой прикладной социологии ФСН ННГУ им. Н.И. Лобачевского методом глубинного интервью в феврале-марте 2010 года. Для изучения были выбраны три категории населения: курящие (31 интервью), бросившие курить (11 интервью) и никогда не курившие (20 интервью).

тересуют. Вот и решил тогда бросить, чтоб моя была! (Мужчина, 29 лет, бросил курить 5 лет назад)

Важная роль в формировании курительного поведения принадлежит семье, где дети часто становятся пассивными курильщиками. В заключение можно отметить, что привычка курить у многих «передалась по наследству». Во всяком случае, личный пример родителей и других родственников сыграл в этом не последнюю роль. Родственники курильщиков часто сами курят. У курящих мужчин курят или курили 67% отцов и 8% матерей, 26% братьев, 15% сестер. У курящих женщин – 58% отцов и 13% матерей, 32% братьев, 20% сестер. Интересно, что у 56% курящих женщин курит и «вторая половина». И лишь у 14% курящих мужчин курят и их жены.

Курение и общественная безопасность. Дискуссия о запрете курения в общественных местах идет давно, с момента разработки и принятия в 2001 году Федерального закона «Об ограничении курения табака». Эта злободневная тема делит людей на два непримиримых лагеря: курящих и некурящих. Так и будет продолжаться до тех пор, пока не будут выполняться все нормы закона, а это означает соблюдение прав всех заинтересованных сторон. Результаты проведенного исследования наглядно продемонстрировали позиции курящих и некурящих людей по вопросу курения табака в общественных местах.

Подавляющее большинство некурящих и бросивших курить осознают опасность курения в общественных местах для здоровья, как и для самих курильщиков, так и для окружающих (табл. 27). Так же категоричны они и по поводу разрешения курения только в специально отведенных для этого местах. В соответствии с законом на работодателя действительно возлагается обязанность по оснащению специально отведённых мест для курения табака. Но это крайне редко осуществляется на практике. В связи с этим, совершенно оправданной становится позиция курящих мужчин (70%) и курящих женщин (78%), согласных с запретом на курение в общественных местах только там, где оборудованы специальные места для курения.

Практически не работает статья закона, запрещающая курение в образовательных и медицинских учреждениях. Да, в самих учреждениях не курят, но у входа и на территории – сколько угодно. Видимо, система штрафов в соответствии с административным законодательством не работает в полной мере. Хотя введение такой системы одобряют половина бросивших курить мужчин и женщин и большинство некурящих.

Таблица 27

Отношение к курению, %

Тезисы о курении		Мужчины			Женщины		
		Курящие	Бросившие курить	Некурящие	Курящие	Бросившие курить	Некурящие
Курение и общественная безопасность	Курильщики губят не только свое здоровье, но и здоровье окружающих	70	85	88	75	91	88
	Запрет на курение в общественных местах должен действовать только там, где оборудованы специальные места для курения	70	62	43	78	67	54
	Курить можно только в специально отведенных для этого местах	52	74	83	55	80	84
	Необходимо ввести систему штрафов за курение в общественных местах	20	55	72	29	54	63
	Необходимо снять запрет на продажу сигарет лицам моложе 18 лет	20	21	11	15	8	18
Курение и здоровье	Молодая мать не должна курить	89	90	90	90	95	92
	Перерыв на курение позволяет переключить внимание от работы (отдохнуть)	75	41	24	76	49	28
	Пассивное курение приносит здоровью не меньший вред, чем активное	56	80	77	67	78	79
	Курение помогает снять усталость, стресс	55	29	13	66	35	14
	Никотиновая зависимость – то же самое, что и наркотическая	53	63	67	53	63	63
	Сейчас существуют очень легкие сигареты, вред от которых минимален	18	8	3	20	16	6
Курение и имидж	Сигареты (пачки) становятся все более привлекательными по оформлению	45	50	45	58	56	47
	Курение облегчает общение	42	21	18	39	20	16
	Курящему человеку легче познакомиться	16	9	13	23	16	9
	Курение – это признак мужественности	12	6	3	5	4	8
	Курить – это красиво, это признак элегантности	12	5	6	6	4	7
	Курящие девушки больше нравятся юношам	7	5	4	4	6	2
Курение и личный выбор	Не курить или курить – это личный выбор каждого человека	91	87	76	90	93	85
	Не курить противоестественно, мы живем в курящем обществе	15	8	5	20	5	7
	На некурящего человека в наше время смотрят косо	10	6	4	7	4	6

Более единодушно и мужчины и женщины разных статусов по отношению к табакокурению выступают по вопросу продажи сигарет несовершеннолетним. Лишь пятая часть курящих и бросивших курить мужчин говорят о необходимости снятия запрета на продажу сигарет лицам моложе 18 лет.

Курение и здоровье. Во всем мире проводится множество исследований, изучающих вредное воздействие курения на организм будущей матери и ребенка. Совершенно несовместимым считает большинство и курящих и некурящих мужчин и женщин курение и беременность. Не меньший вред на здоровье оказывает и пассивное курение. Но с этим утверждением в большинстве своем согласны именно некурящие или бросившие курить.

Три четверти курильщиков обоих полов курят и в перерывах во время рабочего дня, оправдывая это возможностью переключить внимание и отдохнуть. Видимо часть этих же людей (55% мужчин и 66% женщин) рассматривают курение как способ снять усталость и стресс. Интересно, что почти половине бросивших курить мужчин и женщин понятна мотивация курящих в перерывах рабочего времени.

В состав всех видов табачных изделий входит алкалоид никотин, который является главной причиной привыкания людей к потреблению табака. Его дозы, содержащиеся в табачных изделиях, вызывают у потребителей чувство удовольствия. Никотиновая зависимость, как и другие формы наркотической зависимости, представляет собой прогрессирующее рецидивирующее расстройство. Тяжесть его варьирует от слабой до сильной, когда человеку трудно отказаться от курения, чтобы преодолеть зависимость и избежать выраженных ухудшений состояния здоровья. Как показали результаты проведенного исследования, далеко не все мужчины и женщины разных статусов по отношению к табакокурению осведомлены о таком воздействии никотина на организм.

То же самое относится и к так называемым легким сигаретам, хотя почти пятая часть курящих мужчин и женщин верят в то, что вред от таких сигарет минимален.

Курение и имидж. Много средств тратится табачными производителями на повышение привлекательности табачных упаковок, периодически проводится изменение их имиджа. Почти половина мужчин и чуть больше женщин разного статуса по отношению к табакокурению обращают внимание на эти изменения и согласны с тем, что сигареты (пачки) становятся все более привлекательными по оформлению. Но подавляющее большинство не считает, что курение положи-

тельно влияет на имидж самого человека. Даже курящие женщины не уверены в своей привлекательности, хотя около четверти из них заявляют, что так легче познакомиться. Лишь для 12% курящих мужчин курение – это признак мужественности и элегантности. Почти для 40% мужчин и женщин курение выполняет коммуникативную функцию, облегчает общение.

Курение и личный выбор. Большинство и мужчин и женщин лояльно относится к выбору каждого человека в отношении употребления табака. Но хотя мы и живем в курящем обществе, лишь 15% курящих мужчин и 20% курящих женщин считают, что курить – это вполне естественно. Видимо, отношение к проблеме курения в обществе постепенно меняется, и на некурящего человека смотрит косо совсем небольшая часть населения. Более того, среди некурящих весьма распространенным является мнение, что пропаганда курения присутствует в общественной жизни России, причем эта реклама достойного образа жизни с сигаретой весьма эффективна и не является очень уж скрываемой.

Ну, я что-то слышала, про Год здоровья, но я думаю, что это малоэффективно – одни разговоры. Нет никакой рекламы, и что ни фильм – то сигареты у всех в руках. Мне даже кажется, что это мода такая! Даже в «Кармелите» есть персонажи, которые курят, хотя какой хороший сериал! (Женщина, 56 лет)¹

Какой-то дурак ввел моду на сигареты, а теперь вся страна не может от них отвыкнуть. Пропаганда сигарет – она везде. Девушка молодая, красивая с экрана телевизора на тебя смотрит и сигарета у нее в руках. Такое впечатление – что красота ее только от сигареты этой. Покурила – и красивая стала. Сейчас в открытую перестали рекламу сигарет показывать, но посмотришь – еще в метро, в транспорте и в магазинах плакаты висят. (Женщина, 48 лет)

¹ Там же.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ КУРЕНИЯ В ГЕРМАНИИ

Немецкая социология активно исследует проблематику, связанную с вопросами медицины и здравоохранения, причем делает это не на пустом месте: немецкое социологическое знание данного круга проблем имеет немалую историю. В современном виде социология медицины и социология здравоохранения существуют в Германии около двадцати лет, и исследует она широкий круг проблем. Важным аспектом этих исследований является охрана здоровья населения, культура здорового образа жизни, природа вредных привычек и пути борьбы с ними.

Сходство общесоциальных процессов, протекающих в России и Германии, сходные проблемы трансформирующихся обществ не означают тождества подходов к их анализу и глубины самого анализа. Главное отличие российской и немецкой социологии состоит в наличии в Германии мощнейшей эмпирической базы: по большинству анализируемых проблем немецкие социологи проводят не просто разовые исследования, а мониторинги. В этой связи уместно вспомнить мнение профессора В.А. Ядова о том, что «сегодня эмпирических данных о социальных процессах в России предостаточно»¹ – для создания адекватной теоретической концепции развития России. Однако сравнение количества публикаций на данную тему в России и Германии показывает, что интенсивность и результативность работы в данной области у немцев примерно в десять раз выше, чем у нас. Однако немецкие ученые далеки от признания того факта, что они находятся на пороге создания адекватной концепции развития Германии. Изучение их опыта целесообразно и потому, что большинство проблем, исследуемых немецкими социологами, через некоторое время становятся актуальными и в России.

Немецкая социология активно исследует основные факторы, оказывающие негативное воздействие на здоровье, продолжительность жизни и уровень смертности немецкого населения. В числе этих проблем на первое место в немецкой социологии медицины по уровню интереса к ним выходит проблема никотиновой, алкогольной и наркотической зависимости и направления профилактики этих явлений. При-

¹ Ядов В.А. Для чего нужна сегодня национальная русская социология? // Социологические исследования. 2008. № 4.

знаки физиологической зависимости от наркотика проявляются с разной степенью тяжести и связаны с тем, что организм привыкает к присутствию в нем наркотика и в определенных случаях затрудняется функционировать без наркотика.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в Германии курит около трети всего взрослого населения (имеется в виду возраст с 18 лет и старше), около 27 миллионов человек. При этом распространение этой вредной привычки среди женщин (28%) несколько меньше, чем среди мужчин (35%, по другим данным – 37,3%¹). В России ситуация не лучше: по мнению специалистов Научно-исследовательского института пульмонологии РФ, частота курения в России одна из самых высоких среди индустриально развитых стран. Это подтверждается и социологическими исследованиями, проведенными в Москве, Архангельске и Мурманске на случайных репрезентативных выборках женщин 25-64 лет. Они показали значительный рост частоты курения среди женщин. Так, в Москве распространенность курения составляет 28,7%, в Архангельске – 23,2%, а в Мурманске – 29,6%.² Что касается немецких подростков, то по сравнению с другими европейскими странами, в Германии они начинают курить достаточно рано – в среднем в возрасте 13,6 лет. Немецкие врачи и социологи в один голос говорят о необходимости введения эффективных мер, способных предотвратить у подростков быстрое формирование пагубной привычки и высокий риск возникновения стойкой никотиновой зависимости в раннем возрасте³.

Во всем мире курение является самой главной причиной возникновения коронарных инфарктов, бронхогенного рака и рака легких, хронических обструктивных заболеваний дыхательных путей, нарушения развития у детей раннего возраста, связанного с курением их матерей во время беременности, и преждевременной смерти. Уровень смертности в Германии, связанный с употреблением табака, в возрастной группе от 35 до 69 лет оценивается специалистами ВОЗ в 23%, а в остальных возрастных группах – в 13%. Следует также отметить, что курение, как причина возникновения вышеперечисленных заболева-

¹ Lauterbach K., Klever-Deichert G., Plamper E., Stollenwerk B., Gerber A.: Auswirkungen der ersten und zweiten Stufe der Tabaksteuererhöhung, Studien zu Gesundheit, Medizin und Gesellschaft 2006; Köln: Ausgabe 03/2006 vom 04.05.2006.

² Камардина Т.В. Эпидемия курения среди женщин России. / Камардина Т.В., Глазунов И.С., Соколова Л.А., Лукичева Л.А. // Население и общество, № 145–146. 9–22 февраля 2004 г.

³ Lauterbach K., Klever-Deichert G., Plamper E., Stollenwerk B., Gerber A. *ibid.*

ний, носит характер поведенческой особенности, вредной привычки, появление которой вполне можно предотвратить или же избавиться от нее.¹ Поэтому значительное место в работах германских социологов, посвященных проблеме курения, занимает поиск и описание стратегий борьбы с распространением этой вредной привычки во всех слоях населения.

Первая стратегия – повышение акцизного налога на табачные изделия. Вред, причиненный индивидуальному здоровью гражданина, а также существенный косвенный общественный ущерб, вызванный курением табака, может быть значительно снижен благодаря введению мер по контролю за оборотом табачных изделий внутри страны. Одной из самых эффективных мер, сокращающих количество курильщиков во всех группах населения, является повышение акцизного налога на табачные изделия (Tabaksteuererhöhung). Связано это с тем, что, с одной стороны, никотиновая зависимость обладает большим потенциалом, заставляющим курильщиков снова и снова покупать табачные изделия, а с другой стороны, образуется ценовая эластичность (то есть, зависимость между ценой на табачные изделия и спросом на них), коэффициент которой, по международным оценкам, составляет примерно 0,4. Это означает, что повышение цены на 10% приводит к сокращению спроса на 4%. Сокращение количества ежедневно выкуриваемых сигарет в долгосрочной перспективе приводит к снижению уровня смертности. При полном отказе от курения через десять лет уровень смертности у бывших курильщиков полностью сравнивается с показателями уровня смертности у некурящего населения.²

Повышение акцизного налога на табачные изделия проходило в Германии в три этапа в 2004 и 2005 гг., каждый из которых был осуществлен через 9–10 месяцев друг за другом. Первые два этапа (1 марта и 1 декабря 2004 г.) предусматривали повышение на 1,2 евроцента на сигарету. Это привело к увеличению чистой цены за сигарету на 12,4%. Эта акция, по расчетам ее проектировщиков, должна была привести к сокращению сбыта на 4,96% и составить примерно 6,6 миллиарда сигарет. Фактически же сбыт стандартных сигарет (Fabrikzigaretten) сократился втрое больше – на 15,8%, то есть, на 20,8 миллиардов штук. Однако при этом произошло увеличение сбыта тонких сигарет (Fein-

¹ Там же.

² Doll R (2000) Review – Fifty years of research on tobacco. *Journal of Epidemiology and Biostatistics*, 5, 321-329. Guindon Ge et al 2002. Trends and affordability of cigarette prices: ample room for tax increases and related health gains. *Tobacco control* 2002; 11:35-43.

schnittzigaretten) на 30,5% (примерно 8,4 миллиарда сигарет). Таким образом, фактическое сокращение количества продаваемых сигарет составило 7,7% – заметно более высокую величину по сравнению с прогнозировавшейся. По расчетам немецких специалистов, сокращение годового потребления сигарет в результате повышения акцизного налога на табачные изделия в 2004 г. позволило избежать 12180 случаев возникновения различных заболеваний, вызываемых курением. Таким образом, с точки зрения политики в сфере здравоохранения во избежание эффекта товарного замещения необходимо было приравнять акцизный налог на тонкие сигареты к налогу на стандартные сигареты.¹ Необходимо также упомянуть и о том, что в результате первых двух этапов повышения акцизного налога на табачные изделия произошло 13-ти процентное сокращение потребления табака детьми и подростками в возрастной группе с 12 до 17 лет.

В результате проведения третьего этапа повышения акцизного налога на табачные изделия (1 сентября 2005 г.), по оценкам специалистов, должно произойти дальнейшее снижение количества потребляемых сигарет на 6,2 млрд. штук, что составит около 50% эффекта от проведения первых двух этапов. С точки зрения долгосрочной перспективы, сокращение потребления табака в результате повышения акцизного налога на табачные изделия должно привести к следующим последствиям:

- ежегодное сокращение случаев (примерно на 12180) возникновения различных заболеваний, вызываемых курением (апоплексический удар, коронарный инфаркт и рак легких);
- ежегодное сокращение смертности в результате потребления табака на 8500 случаев.

Таким образом, в результате первых двух этапов повышения акцизного налога на табачные изделия расходы бюджета должны сократиться на 2,2 млрд. евро, а в результате третьего этапа – еще на 1,1 млрд. евро.

В немецкой социологической литературе принято различать три группы расходов, связанных с потреблением табака – прямые затраты, косвенные затраты и затраты, косвенно связанные с потреблением табака. Прямые затраты (*direkte Kosten*) – расходы, напрямую связанные с медицинским обслуживанием – лечение, операции, медицинские препараты и другие медицинские траты, связанные с восстановлением

¹ Lauterbach K., Klever-Deichert G., Plamper E., Stollenwerk B., Gerber A.: Auswirkungen der ersten und zweiten Stufe der Tabaksteuererhöhung, Studien zu Gesundheit, Medizin und Gesellschaft 2006; Köln: Ausgabe 03/2006 vom 04.05.2006.

органов, пострадавших от потребления табачных изделий. Следует отметить, что здесь не учитываются расходы, связанные с пассивным курением. Косвенные затраты (indirekte Kosten) – расходы, связанные с временной и постоянной нетрудоспособностью, а также преждевременной смертью, вызванной болезнями, связанными с потреблением табака. Затраты, косвенно связанные с потреблением табака (tabakattributable Kosten), включают в себя расходы, обусловленные ослаблением организма курильщика. Например, при лечении простуды курильщик вынужден больше тратить на бронхолитические средства по сравнению с некурящим человеком.¹

Вторая стратегия – предотвращение формирования привычки курения у детей и подростков. Подростки более чувствительно по сравнению с взрослыми реагируют на повышение цен на табачную продукцию. Однако это продолжается лишь до тех пор, пока их уровень никотиновой зависимости остается невысоким, и они способны безболезненно расстаться со своей пагубной привычкой к курению. Сокращение количества юных курильщиков снижает степень их негативного влияния на своих сверстников (peer-group), и, таким образом, уменьшается количество юных курильщиков, и, как минимум, увеличивает возраст первого опыта общения с сигаретой.²

Третья стратегия – формирование у взрослых курильщиков с сопутствующими заболеваниями стойкой и осознанной мотивации к прекращению курения. Большинство курильщиков с сопутствующими заболеваниями (Raucher mit tabakassozierten Erkrankungen), такими как сердечно-сосудистые заболевания, рак, заболевания органов дыхания, диабет, не прекращают курения даже в том случае, если это необходимо не только с точки зрения врачей, но и сами курильщики уже убедились в этом. Подобное сопротивление может быть обусловлено или отсутствием мотивации у пациентов, или очень высокой никотиновой зависимостью, понижающей готовность бросить курить.³

Мюнхенский институт терапевтических исследований (IFT – Institut für Therapieforschung, München) разработал две методики отвыкания от курения – познавательно-терапевтический поведенческий и мотивационный тренинг. Методика познавательно-терапевтического по-

¹ Там же.

² Lauterbach K., Klever-Deichert G., Plamper E., Stollenwerk B., Gerber A.: Auswirkungen der ersten und zweiten Stufe der Tabaksteuererhöhung, Studien zu Gesundheit, Medizin und Gesellschaft 2006; Köln: Ausgabe 03/2006 vom 04.05.2006.

³ Tabakentwöhnung bei Patienten in Rehabilitationskliniken // Fachzeitschriften. Режим доступа: <http://www.ecomed-medizin.de/sj/sfp/abstract/ArtikelId/6454>, свободный. – Загл. с экрана.

веденческого тренинга (KVT – kognitiv-verhaltenstherapeutisches Training) формирует у человека специфические навыки отвыкания от вредной привычки. Врачами осуществляется наблюдение и анализ поведения курильщика, разрабатываются стратегии решения проблемы, в сложных ситуациях проводится поведенческий тренинг, а также выполняются упражнения для расслабления и управления весом пациента, профилактика рецидивов. Врачами активно используется так называемая методика точки прекращения (Punkt-Schluss-Methode): во время лечения пациенту назначается день (Stop-day), в который он должен прекратить курение. Процесс воздержания облегчается с помощью препаратов-заменителей никотина. Кроме того, выполняются мероприятия по социальной поддержке пациента как во время прохождения курса лечения, так и после него.

В методике мотивационного тренинга (MT – Motivationsbehandlung) предусматривается осуществление с пациентом мотивационных бесед и рационально-эмоциональной поведенческой терапии, осуществляется анализ дальнейшего развития ситуации в диапазоне от «бросить курить» до «продолжить курить». С пациентом разбираются его иррациональные убеждения в отношении курения и повышается мотивация к расставанию с этой вредной привычкой. Наряду с обычным лечением пациенту также определяется день, в который он должен бросить курить и назначаются препараты-заменители никотина. Однако при мотивационном тренинге не осуществляется ни формирование навыков, ни анализ поведения курильщика.

Примерно с половиной пациентов в дальнейшем проводятся телефонные беседы с целью профилактики рецидивов. Содержание разговоров зависит от предшествующей методики тренинга.¹

Четвертая стратегия – принятие постановления о защите некурящих на рабочих местах. С момента принятия постановления о защите некурящих на рабочих местах (октябрь 2002 г.) работники получили право на чистый воздух на месте работы. Кроме того, в 2004 г. вступил в силу новый закон о правилах ухода за больными, который уделяет большое внимание заботе о здоровье пациентов. В результате действия этого закона началось активное развитие программ по защите некурящих в лечебных учреждениях и отвыканию от курения в больницах. Следует отметить, что большинство разработан-

¹ Tabakentwöhnung bei Patienten in Rehabilitationskliniken // Fachzeitschriften. Режим доступа: <http://www.ecomed-mezizin.de/sj/sfp/abstract/ArtikelId/6454>, свободный. – Загл. с экрана.

ных программ включают в себя пункты о проведении соответствующих тренингов с младшим и средним медперсоналом.¹

Немецкие социологи отмечают, что в последние годы обсуждению проблем детей и подростков уделяется особое внимание не только в научной, но и в политической сфере.² Поэтому неудивительно, что значительное количество работ в области исследования наркотической, алкогольной и никотиновой зависимости посвящено подрастающему поколению. По данным немецких ученых, болеутоляющие лекарства (не по назначению), психоактивные вещества, сигареты и алкоголь начинают употребляться во все более юном возрасте. Очень часто употребление этих веществ происходит в такой интенсивной форме, что у подростков появляются физические и психические отклонения.

В последние годы внимание немецких ученых приковано к двум взаимосвязанным аспектам подростковой зависимости: исследование так называемого рискованного поведения подростков и исследование гендерного аспекта подростковой зависимости. В основе этой бинарной проблемы лежит то обстоятельство, что половая зрелость у современных подростков наступает как никогда рано: у девочек, в среднем, уже в одиннадцать с половиной лет, а у мальчиков – в двенадцать с половиной лет. На этапе перехода от детства к юности практически у всех подростков проявляется своеобразный феномен: молодые люди неожиданно начинают проявлять черты девиантного поведения, которое несет непосредственную угрозу их физическому и душевному здоровью, а часто и здоровью окружающих их людей. На языке социальных психологов этот феномен носит название рискованное поведение (Risikoverhalten)³.

Рискованное поведение современных подростков имеет два аспекта. С одной стороны, это поведение, направленное на познание окружающего мира, являющееся естественной неотъемлемой частью юношеского возраста – так называемого периода бури и натиска. По-

¹ Ch. Kröger, D. Piontek, C. Donath: Nichtraucherschutz am Arbeitsplatz Krankenhaus. eine Bestandsaufnahme in Krankenhäusern und Krankenpflegeschulen. 1. Auflage. Bremerhaven: Wirtschaftsverlag NW Verlag für neue Wissenschaft GmbH 2006. (Schriftenreihe der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin: Forschungsbericht, Fb 1077). 64 S. ISBN: 3-86509-560-7.

² Meurer, Anja; Siegrist, Johannes: Determinanten des Inanspruchnahmeverhaltens präventiver und kurativer Leistungen im Gesundheitsbereich durch Kinder und Jugendliche: Forschungsstand, Interventionen, Empfehlungen, (Forschung und Praxis der Gesundheitsförderung, Bd. 25), Köln 2005, 56 S., ISBN: 3-937707-04-2.

³ Klaus Hurrelmann. Gesundheitsrisiken bei Kindern und Jugendlichen. soFid Gesundheitsforschung 2004/1.

знавательное рискованное поведение всегда было свойственно молодежи, менялись только его виды и формы. В результате этого поведения подрастающее поколение просто приспосабливалось к существующим пространственным, коммерческим и социальным условиям окружающего мира.

Что же заставляет юношу или девушку пренебрегать правилами поведения и традициями социального окружения, которые, тем не менее, четко осознаются большинством подростков? Что дает подросткам нарушение существующих норм, как правило, приводящее к негативным отзывам со стороны социального окружения вплоть до жесткой реакции правоохранительных органов и привода в полицейский участок? Рискованное поведение выбирается подростками потому, что субъективно оцениваемые ими преимущества перевешивают объективные недостатки такого поведения. Употребление сигарет, наркотиков или алкоголя, опасный для жизни серфинг по метро и участие в оккультных мероприятиях привлекает внимание сверстников, которое невозможно завоевать иным путем.¹ Рискованное поведение имеет огромное психологическое значение для обоих полов и, в частности:

- оно оказывает решающее воздействие на осознание подростком своей социальной роли;
- дает возможность занять подростку более престижное место в иерархии своих ровесников;
- во многом определяет психосоматическое состояние подростка;
- является вспомогательным средством для построения социальной идентичности подростка в качестве юноши или девушки.²

Таким образом, рискованное поведение имеет определенную социальную функцию, однако при этом проявляются значительные гендерные различия. У мальчиков оно направлено, прежде всего, на:

- стремление пережить интересное приключение;
- испытать непривычное удовольствие;
- успешно пройти испытание на храбрость;
- подвергнуться чрезмерной физической нагрузке и выдержать ее.³

Например, юноши, ездят на велосипеде по автобану против направления движения или пристают к пешеходам возле супермаркетов. Кроме того, юноши, как правило, проявляют повышенную склонность к потреблению алкоголя, по сравнению с девушками. Юноши исполь-

¹ Klaus Hurrelmann. Gesundheitsrisiken bei Kindern und Jugendlichen. soFid Gesundheitsforschung 2004/1.

² Там же.

³ Там же.

зуют алкоголь в качестве регулятора ощущений, а также в качестве мобилизующего или растормаживающего средства. Юноши, которые достаточно рано уходят из-под родительской опеки и становятся членами подростковых группировок, используют алкоголь и наркотики в качестве средства для сплочения клики и размежевания с миром взрослых. В этих условиях сигарета является необходимым атрибутом общения. Многие молодые люди пытаются при помощи чрезмерного употребления сигарет, алкоголя и наркотиков продемонстрировать силу и независимость. Поэтому они очень часто находятся в состоянии сильного алкогольного и наркотического опьянения.¹ Девушки, в свою очередь, пропадают на ночь из дома без объяснения причин, четыре дня подряд прогуливают школу или экспериментируют с различными диетами. Кроме того, девушки имеют большую склонность к употреблению медикаментов и так называемых дизайнерских наркотиков (Designerdrogen) типа экстази.²

Рискованное поведение имеет многообразные психологические и социальные формы и последствия; в его основе лежат два фактора: инициация конфликта поколений и поиск форм социализации подростков. Все это имеет разные и многочисленные проявления:

- демонстративное отторжение моделей поведения взрослых;
- совершение умышленных действий, направленных против родительского контроля;
- выражение социального протеста и критика существующих общественных ценностей;
- средство поиска опыта и переживаний, расширяющих сознание;
- яркое выражение недостаточного самоконтроля;
- попытка достичь расслабления при помощи получения наслаждения (от наркотиков, алкоголя, табака или секса) и вытеснения скуки;
- способ получения доступа в компанию друзей;
- демонстративное выражение определенного жизненного стиля;
- способ разрешения и отвлечения от фрустрации и реакция мобилизации сил организма при психологических травмах.³

Безусловно, есть немало подростков, имеющих большую потребность в подобных сенсорных, соматических, физических и социальных

¹ Leppin, A.; Hurrelmann, K., Petermann H (Hg.) (2000): Jugendliche und Alltagsdrogen. Neuwied: Luchterhand.

² Там же.

³ Hurrelmann, K.; Bründel, U. (1997): Drogengebrauch - Drogenmissbrauch. Darmstadt: WBG.

переживаниях. Для удовлетворения стремлений к необычным образцам поведения могут прибегать, прежде всего, импульсивные личности с большой склонностью к активной деятельности и самореализации, обладающие большим запасом движущих сил. Вероятно, что эти потребности может удовлетворить и потребление табака, и потребление алкоголя, и потребление наркотических средств, так как наркотики также дают возможность испытать острые ощущения и все фазы шока и стресса.¹ Однако то, от чего можно получить приятное возбуждение (Kick-Erlebnis) – от дозы наркотического вещества, от асоциального поведения, от незащищенного секса, от опасного поведения на проезжей части и т.д. – зависит не только от индивидуальных особенностей отдельного человека, но и от стандартов, принятых в группе его ровесников, поэтому большое значение имеет возраст соответствующего подростка, а также его социальная и половая принадлежность. Важно иметь в виду, что подростки связаны правилами и культурными традициями соответствующего сообщества.²

Важно обращать внимание на параллели, существующие между поведением детей и взрослых. Дети реагируют на конфликты и противоречия в их социальном окружении, на отсутствие возможности реализовать свои желания, мотивы и потребности практически так же, как и взрослые. Они или переносят свою фрустрацию, напряжение и стресс на других, то есть, на тех, кто на них нападает, или же подавляют в себе эти негативные эмоции, нанося себе, таким образом, физический и психический вред. Сбои в иммунной системе, в пищевом поведении, в чувственном восприятии и переработке негативных эмоций происходят не изолированно, а накладываются друг на друга самым неожиданным образом. Так возникает рассогласование между психофизиологической, психоэмоциональной и социально-экологической системами. Отсутствие равновесия между этими тремя системами, баланса между напряжением и расслаблением приводит к угрозе здоровью человека. Комбинация этих нарушений может вызвать синдром гиперактивности и дефицита внимания.³ При помощи веществ, воздействующих на центр удовольствия головного мозга, дети пытаются уйти из реально-

¹ Tillmann, K.-J (1999): Schülergewalt als Schulproblem. Weinheim: Juventa.

² Baacke, D. (1999): Jugend und Jugendkulturen. Darstellung und Deutung (3. Auflage). Weinheim: Juventa.

³ Klaus Hurrelmann. Zu viel für manche kleine Seele. Trend zu immer mehr psychosomatischen und mentalen Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Gefragt sind nicht nur neue Medikamente, sondern vor allem kompetente Eltern. soFid Gesundheitsforschung 2003/1.

сти. Они отвлекаются от проблем и конфликтов в семье и школе, сбиваются в группы, которые удерживаются от распада только совместным употреблением табака, алкоголя, а позже, и нелегальных лекарственных препаратов.¹

По мнению немецких социологов, подростки вполне осознают опасность и рискованность своих действий, однако желание получить признание и авторитет у сверстников, а также стремление к высокой самооценке часто преобладают над здравым смыслом. Жажда внимания со стороны окружающих в прагматичном обществе свободной конкуренции и отчаянный поиск собственного «Я» становятся для многих подростков главной целью в жизни. Однако обычная повседневная жизнь большинства подростков не позволяет им испытать ни чувства высокой самооценки, ни общественного признания. В этой ситуации и начинаются эксперименты с табаком, наркотиками и другими медикаментами, проявляется агрессия по отношению к родственникам и посторонним людям, возникают различные формы рискованного поведения, часто приводящие к опасным последствиям не только для здоровья, но и для жизни подростков.²

Значительный интерес представляют исследования, посвященные взаимосвязи между уровнем смертности и жизненным стилем, уровнем образования, принадлежностью к определенному социальному слою, гендерной принадлежностью и здоровым образом жизни. Уже давно установлена зависимость между социально-экономическим статусом человека и его здоровьем. Чем выше этот статус, тем более здоров человек, тем выше продолжительность его жизни.³ И, наоборот, чем ниже социально-экономический статус, тем более высока вероятность заболеваний и преждевременной смерти.⁴ Поэтому достаточно большое количество эмпирических исследований немецких социологов посвящено оценке социального неравенства и, в первую очередь, социального неравенства детей в различных образовательных учреждениях, а также влиянию этого неравенства на состояние здоровья учащихся.

¹ Там же.

² Heitmeyer, W.; Hurrelmann, K. (1992): Sozialisations- und handlungstheoretische Ansätze in der Jugendforschung. In: Krüger, H. H. (Hg.): Handbuch der Jugendforschung. Opladen: Leske und Budrich, 109-134.

³ Schwarz, Franz: Sozioökonomische Ungleichheiten im Gesundheitsverhalten in Österreich, (Working Paper / Österreichisches Institut für Familienforschung, 32), Wien 2003, 50 S.

⁴ Richter, Matthias: Gesundheit und Gesundheitsverhalten im Jugendalter: der Einfluss sozialer Ungleichheit, Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss. 2005, 347 S., ISBN: 3-531-14528-2.

Результаты исследований показывают, что на уровень смертности мужчин наиболее значимое воздействие оказывают пять самых важных для здоровья аспектов жизненного стиля: потребления табака и алкоголя, занятие спортом, питание и продолжительность сна. Уровень образования при этом не играет решающей роли. Тем не менее, смертность в результате чрезмерного потребления алкоголя существенно ниже у мужчин с высоким уровнем образования.¹

Многие женщины в Германии делают вполне успешную профессиональную карьеру. Однако у женского стремления к успеху и профессиональному признанию есть и негативная сторона. Совместные исследования английских и немецких специалистов показали, что у женщин, занимающих руководящие должности, алкогольная зависимость наступает значительно чаще, чем у женщин, являющихся рядовыми сотрудницами. По мнению ученых, причины этого явления, во многом кроются в отсутствии у женщин-руководителей социальной и профессиональной поддержки со стороны. Образ жизни, включающий в себя черты так называемого борца-одиночки (*Einzelkämpferdasein*) имеет для женщины крайне негативные последствия, которые с годами проявляются все сильнее. Использование алкоголя для снятия стресса и напряжения может очень быстро в связи с биологическими и психологическими особенностями женщин вызвать у них серьезные психические и физиологические нарушения.²

Эмпирические исследования немецких социологов, посвященные вопросам социального неравенства детей в различных образовательных учреждениях, а также влиянию этого неравенства на состояние здоровья учащихся во многом основываются на постановке вопроса о сути этого неравенства, его признаках и содержании. Немецкая социология считает ребенка социально обделенным, если из-за неблагоприятных условий жизни не удовлетворены или недостаточно удовлетворены его основные духовные и физические потребности. В результате этого страдает развитие и здоровье ребенка. Таким образом, социальная дискриминация выражается не только в низком экономическом статусе, то есть, в бедности и плохом образовании, но и, в значитель-

¹ Klein, Thomas; Schneider, Sven; Löwel, Hannelore: Bildung und Mortalität: die Bedeutung gesundheitsrelevanter Aspekte des Lebensstils, in: Zeitschrift für Soziologie, Jg. 30/2001, H. 5, S. 384-400.

² Habermann-Horstmeier, Lotte: Gesundheitliche Risiken von Frauen in Führungspositionen: das Problem Alkohol, in: Arbeitsmedizin, Sozialmedizin, Umweltmedizin: der Betriebsarzt; Zeitschrift für Praxis, Klinik, Forschung und Begutachtung in den Bereichen Arbeitshygiene, Betriebsmedizin..., Jg 41/2006, H. 1, S. 21-25.

ной степени, в негативных последствиях неполноценной первичной социализации. Социальная дискриминация связана не только с определенным слоем общества, она не является исключительно материальным явлением. Основная проблема заключается в неумении человека справляться с высокой стрессовой нагрузкой (чему виной также часто является низкий социальный статус), что, в конечном итоге, приводит к агрессии, пьянству, наркомании, свершению преступлений.¹

Важным аспектом работ немецких социологов и социальных работников является профилактика и лечение различных видов наркотической зависимости – в том числе и никотиновой. Рассмотрим несколько действующих моделей, направленных на информационную подготовку населения.

Учебные программы. В последние годы в детских садах и школах Германии проводится большое количество мероприятий, посвященных формированию здорового поведения и здоровой личности. В учебные планы были введены такие предметы, как гигиена, закаливание, питание, движение, координация чувств и преодоление стресса, профилактика насилия и наркомании. В педагогической концепции используется представление о здоровье как об удачно разрешенном противоречии между внутренними и внешними жизненными требованиями. Однако в настоящее время на федеральном уровне пока не хватает координации между различными существующими учебными программами, большинство из которых появились только благодаря личным инициативам работников детских садов и школ, а также родителей. По мнению немецких социологов, данная проблема должна быть срочно решена или путем создания специального фонда с четко определенными задачами и научным сопровождением, или путем активного включения в процесс федерального министерства здравоохранения.²

Использование новых информационных технологий. В последнее время интернет находит все более широкий круг пользователей и успел превратиться в повседневное средство коммуникации, в первую очередь среди молодежи. В связи с этим появились широкие

¹ Schlack, H.G.: Sozial benachteiligte Kinder – eine Herausforderung für die gemeinwesenbezogene Gesundheitsfürsorge: Einflüsse der Lebenswelt auf Gesundheit und Entwicklung von Kindern, in: Das Gesundheitswesen: Sozialmedizin, Gesundheitssystem-Forschung, Public Health, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Medizinischer Dienst, Jg. 65/2003, H. 12, S. 671-675.

² Klaus Hurrelmann. Zu viel für manche kleine Seele. Trend zu immer mehr psychosomatischen und mentalen Störungen bei Kindern und Jugendlichen. Gefragt sind nicht nur neue Medikamente, sondern vor allem kompetente Eltern. soFid Gesundheitsforschung 2003/1.

возможности для использования интернета в целях пропаганды здорового образа жизни, а также для профилактики табакокурения, потребления алкоголя и наркотиков.¹

Мероприятия, способствующие сохранению здоровья – это превентивные и профилактические подходы, а также все действия и меры, оказывающие положительное влияние на качество жизни человека. Слово здоровье (Gesundheit) превратилось в немецком языке в общепотребительное понятие, не связанное с конкретными действиями, и обозначающее ориентир, к которому нужно стремиться в далеком будущем (по терминологии ВОЗ – здоровье для всех), постоянно оценивая имеющиеся ресурсы и проводя четкую грань между желаемым и реальным.²

В этой связи особую важность приобретают программы менеджмента здоровья, осуществляемые в школах Германии. Основной задачей подобных программ является установление медицинского статуса здоровья учащихся с последующим проведением занятий и консультаций, на которых каждый ученик должен научиться чувствовать состояние своего здоровья, правильно питаться и двигаться, освоить основные законы эргономики, а также преодолевать стрессовые состояния.³ В случае возникновения заболеваний школьники должны научиться мобилизации ресурсов своего организма.

¹ Tossmann, Peter: Das Internet in der Prävention des Substanzkonsums, in: Prävention: Zeitschrift für Gesundheitsförderung, Jg. 28/2005, H. 4, S. 117-120.

² Hafen, Martin: Was unterscheidet Prävention von Gesundheitsförderung, in: Jost Bauch (Hrsg.): Gesundheit als System: systemtheoretische Beobachtungen des Gesundheitswesens, Konstanz: Hartung-Gorre, 2006, S. 129-137, ISBN: 3-86628-077-7.

³ Windel, I.: Gesund leben lernen - Gesundheitsmanagement in Schulen: schulische Gesundheitsförderung unter besonderer Berücksichtigung sozial benachteiligter Schülerinnen und Schüler, in: Das Gesundheitswesen: Sozialmedizin, Gesundheits-System-Forschung, Public Health, Öffentlicher Gesundheitsdienst, Medizinischer Dienst, Jg. 67/2005, H. 2, S. 137-140.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: СИГАРЕТА ИЛИ ЖИЗНЬ?

Проблема сохранения здоровья населения занимает важное место в системе социальных ценностей и приоритетов любого развитого общества. В последние годы эта проблема актуализируется и в России: снижение рождаемости, рост смертности и сокращение продолжительности жизни населения приобрели в последние годы катастрофический характер. В этой связи проблема охраны здоровья населения и, особенно, молодежи, становится национальным приоритетом. Проблема состояния здоровья подростков и молодежи носит особый, социально значимый характер. На это особое внимание обращают Национальные проекты «Здоровье» и «Образование». Решение актуальной для России демографической проблемы во многом зависит от того, насколько значимы для молодежи ценности здоровья, здорового образа жизни, ценности семьи и брака. Проблема сохранения здоровья является актуальной как в личностном, так и в общественном плане – именно от здоровья каждого гражданина России зависит здоровье всей нации. Тем не менее, большинство представителей современной молодёжи рассматривают свое здоровье как неисчерпаемый ресурс. Признавая, что хорошее здоровье – это благо, они не вполне отдают себе отчет в том, что для его сохранения смолоду нужно прилагать определённые усилия.

Отсутствие чёткой концепции здравоохранения, сложные жизненные обстоятельства населения, низкая культура здоровьесбережения – все это приводит к тому, что здоровье нации неуклонно падает. Особую озабоченность вызывает ситуация в среде студенчества – той части молодежи, которая готовит себя к деятельности в области управления общественными процессами, к роли социальной элиты. Исследования показывают, что примерно треть поступивших в вузы студентов имеют хронические заболевания. К окончанию вуза это количество возрастает вдвое. При этом студенческая молодежь демонстрирует низкий уровень самосохранительного поведения, который проявляется, прежде всего, в различиях между декларируемыми нормами поведения в отношении здоровья и реальным поведением. В структуре жизненных ценностей молодежи здоровье занимает одно из первых мест, при более глубоком рассмотрении оказывается, однако, что ценность здоровья носит не фундаментальный, а инструментальный характер. Ценность здоровья в нормативных представлениях повысилась, но не стала фактом

сознания и тем более поведения. Противоречие между декларируемыми ценностями и реальными поведенческими стратегиями особенно заметно проявляется при соотнесении здоровья как ценности и социальных практик в молодежной среде. Впрочем, это противоречие обнаруживается не только в молодежной среде.

Социально-экономическая ситуация, недостаточная эффективность российской системы здравоохранения обостряют проблемы ухудшения здоровья, снижения качества жизни, рост заболеваемости, смертности населения. Эти процессы происходят на фоне трансформации отечественной системы здравоохранения, перехода от государственного регулирования, когда о здоровье человека заботилась бесплатная медицина, к комбинированной системе государственного здравоохранения и частного, не бесплатного и не для всех доступного, но вынуждающего человека более внимательно относиться к своему здоровью.

Осознание молодежью важности собственного здоровья представляет широкий общественный интерес. Важно, чтобы молодые люди не растратили собственное здоровье уже сейчас, во время учебы в высшем учебном заведении, в период подготовки к взрослой ответственной жизни. Развитие у сегодняшней молодежи здоровых привычек обеспечит здоровье будущих специалистов и руководителей, здоровье молодых семей, здоровье будущих детей, здоровье всей нации, всего общества в целом.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
СИГАРЕТА В ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО РОССИЙСКОГО ШКОЛЬНИКА	5
ЖИЗНЬ СТУДЕНЧЕСКАЯ: ТУСОВКА, ПИВО, СИГАРЕТА	23
ЕСТЬ ЛИ ВЗРОСЛАЯ ЖИЗНЬ БЕЗ СИГАРЕТЫ?	41
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ КУРЕНИЯ В ГЕРМАНИИ	54
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: СИГАРЕТА ИЛИ ЖИЗНЬ?	68

Зернов Дмитрий Васильевич
Иудин Александр Анатольевич
Ушакова Яна Владимировна
Шпилев Дмитрий Анатольевич

Курение: личный выбор и национальная проблема

Подписано в печать 15.12.2010. Формат 60x84 1/16.
Бумага офсетная. Усл. печ. л. 3,1. Тираж 400 экз.

Издательство НИСОЦ
603950, г.Н.Новгород, ул. Белинского, д.110, оф.165

Типография Нижегородского госуниверситета им. Н.И. Лобачевского,
603000, г. Н. Новгород, ул. Б. Покровская, 37