

ОТЧЕТ

О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

«ОЦЕНКА УРОВНЯ ВОСТРЕБОВАННОСТИ СЕКСУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
И ЗНАНИЙ О РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ И
МОЛОДЕЖИ»

Исполнители:

младший научный сотрудник Центра исследований

гражданского общества и некоммерческого сектора НИУ ВШЭ Ю. А. Скокова

старший научный сотрудник Центра исследований

гражданского общества и некоммерческого сектора НИУ ВШЭ Е. И. Пахомова

Москва, 2013

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
МЕТОДОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	6
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	8
<i>Информированность по вопросам репродуктивного здоровья</i>	9
Источники информации.....	9
Уровень информированности	17
Восприятие и влияние полученной информации.....	23
Промежуточные выводы	27
<i>Забота о репродуктивном здоровье и восприятие сексуальных отношений</i>	29
Забота о репродуктивном здоровье	29
Восприятие сексуальных отношений и сексуального дебюта.....	37
Промежуточные выводы	45
<i>Сексуальное образование</i>	48
Восприятие сексуального образования	48
Востребованность сексуального образования.....	55
Обобщенный список предложений по реализации сексуального образования	58
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	59
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ:	60
ПРИЛОЖЕНИЕ А. АНКЕТА	61
ПРИЛОЖЕНИЕ В. СЦЕНАРИЙ ГЛУБИННОГО ИНТЕРВЬЮ	67
ПРИЛОЖЕНИЕ С. СПИСОК РЕСПОНДЕНТОВ	71

ВВЕДЕНИЕ

Репродуктивное здоровье является важной составляющей общего социального и индивидуального самочувствия подростков и молодежи и определяется Всемирной Организацией Здравоохранения (далее – ВОЗ) как «состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы и ее функций и процессов»¹. Репродуктивное здоровье подразумевает также право на доступ к достоверной информации о способах его сохранения и укрепления, а также о безопасных, эффективных, доступных и приемлемых методах планирования семьи и о спектре соответствующих услуг в области охраны здоровья. Несмотря на широкий доступ к различной соответствующей информации, в особенности благодаря интернету, молодые люди испытывают сложности в ее получении в достоверном и объективном виде². В результате, подростки и молодежь зачастую являются неподготовленными к осмысленному и ответственному сексуальному дебюту, а значит, в большей степени подвержены риску заражению инфекциями, передающимися половым путем, нежелательной беременности и абортam. «Проведенные ранее исследования показали, что среди российской молодежи добрачные сексуальные отношения – явление распространенное, и что большинство молодых людей начинают вести половую жизнь в возрасте 17-18 лет»³.

Одним из способов решения широкого круга проблем, связанных с репродуктивным здоровьем подростков и молодежи, являются программы сексуального образования, реализация которых может проходить на базе различных учреждений – школ, общественных организаций, медицинских учреждений, а также с использованием различных подходов – междисциплинарного, биологического, психосоциального и других⁴. Согласно определению Международной Федерации планируемого родительства (МФПС), сексуальное образование, – это, во-первых, предоставление подросткам достоверной и научно обоснованной информации, во-вторых, обучение основным

¹ Всемирная Организация Здравоохранения, Пятьдесят Седьмая Сессия A57/13 Всемирной Ассамблеи Здравоохранения, 15 апреля 2004 г. Пункт 12.10 предварительной повестки дня. Репродуктивное здоровье. С. 5.

² Gevorgyan, R., E. Schmidt, et al. (2011). "Does Russia need sex education? The views of stakeholders in three Russian regions." *Sex Education* **11**(02): 213-226.

³ Репродуктивное здоровье населения России 2011: резюме отчета. Федеральная служба государственной статистики (Росстат), Министерство здравоохранения Российской Федерации, Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) и др. Сентябрь, 2012. – С. 44.

⁴ "Sexuality education in Europe – A reference guide to policies and practices". IPPF European Network, WHO Regional Office for Europe and Lund University. The Safe Project, 2006. – 88 pp.

жизненным навыкам, таким как навыки общения, критического мышления, способности к самосовершенствованию, способности принимать решение и брать на себя ответственность, и, в-третьих, воспитание позитивных установок и ценностей, например, самоуважения и открытости⁵.

Целью настоящего исследования является проведение оценки уровня востребованности сексуального образования и знаний о репродуктивном здоровье среди подростков и молодежи.

Для этого необходимо решить следующие задачи:

- 1. Определить общий уровень информированности подростков и молодежи о репродуктивном здоровье, а также установить основные для них источники информации;*
- 2. Выявить характер необходимой для подростков и молодежи информации о репродуктивном здоровье, а также наиболее приемлемые для них источники информации;*
- 3. Выявить наиболее распространенные практики сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков и молодежи;*
- 4. Установить отношение подростков и молодежи к сексуальным отношениям и сексуальному дебюту;*
- 5. Определить восприятие сексуального образования и его востребованность среди подростков и молодежи.*

Стоит отметить, что сексуальное образование, за долгие годы своего существования в мире, не получило однозначной оценки с точки зрения реального воздействия на поведение молодых людей. С одной стороны, приверженцы идей сексуального образования утверждают, что решение подростков начать сексуальную жизнь является зависимым от участия в соответствующих курсах и программах – предоставление им информации о способах контрацепции способствует понижению вероятности ранней нежелательной беременности. С другой стороны, противники идей сексуального образования считают, что такое информирование способствует повышению сексуальной активности подростков и потенциально повышает вероятность нежелательной беременности, сигнализируя, что секс является социально приемлемым и что стоит понижать его издержки посредством использования контрацепции. Дебаты по этому поводу продолжаются по сей день, как в академическом, так и в педагогическом сообществе. Тем не менее, редко можно встретить исследования, оценивающие не

⁵ Сексуальное и репродуктивное здоровье и права. Руководство по разработке политической стратегии. Проект SAFE, 2007. – 70 с.

воздействие таких программ, а их востребованность среди подростков и молодежи. Такое исследование является крайне актуальным в силу отсутствия в России государственных программ сексуального образования. Те, которые существуют сегодня, функционируют зачастую в совершенно разных и даже противоборствующих парадигмах – «только воздержание», где неприемлемо информирование о средствах контрацепции, и «воздержание плюс»⁶, где информирование подростков и молодежи происходит по самому широкому кругу тем, связанных с репродуктивным здоровьем. Не смотря на это, мнение подростков и молодежи о том, в какой именно информации они испытывают потребность, кто именно должен ее преподносить и как, стоит учитывать.

⁶ «Только воздержание» (Abstinence-only sex education) и «воздержание-плюс» (Abstinence-plus sex education) – терминология, используемая ВОЗ.

МЕТОДОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка уровня востребованности сексуального образования и знаний о репродуктивном здоровье среди подростков и молодежи проводилась сотрудниками Центра исследований гражданского общества и некоммерческого сектора НИУ ВШЭ Ю. А. Скоковой и Е. И. Пахомовой. Сбор эмпирической информации проводился независимыми исследовательскими агентствами при организационном содействии Фонда социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА». Полевые исследования были проведены в четырех городах России: Ижевске, Кирове, Самаре, Твери. Исследование проводилось с использованием качественных и количественных методов.

На этапе качественного исследования было проведено 32 глубинных интервью. Респондентами являлись юноши (50%) и девушки (50%) в возрасте 14-20 лет, проживающие в городах исследования. Респонденты были поделены на две группы – те, кто является участниками проекта dance4life⁷ (50%), реализующего информирование подростков и молодежи по широкому спектру тем о репродуктивном здоровье, и те, кто не принимал участия в данном проекте (50%). Такая схема качественного исследования позволила выявить основные различия в уровне востребованности сексуального образования и знаний о репродуктивном здоровье среди двух групп подростков и молодежи, имеющих различный уровень информированности по соответствующим темам. Таким образом, в 4 городах было проведено:

- по 4 глубинных интервью с юношами 14-17 лет и 18-20 лет, являющихся участниками проекта dance4life;
- по 4 глубинных интервью с девушками 14-17 лет и 18-20 лет, являющихся участниками проекта dance4life;
- по 4 глубинных интервью с юношами 14-17 лет и 18-20 лет, не являющихся участниками проекта dance4life;
- по 4 глубинных интервью с девушками 14-17 лет и 18-20 лет, не являющихся участниками проекта dance4life.

Целевая группа количественного исследования – юноши и девушки в возрасте от 13 до 21 года, проживающие в городах исследования. Объем выборки: 1659 респондента. Выборка количественного исследования осуществлялась методом доступных случаев и «снежного кома». Анкетирование проводилось комбинированным методом сбора данных (личное интервью, заполнение анкеты). Предварительно структурированная анкета прошла апробацию среди целевой группы исследования. Сроки проведения полевых

⁷ Проект dance4life в России. URL: <http://dance4life.focus-media.ru/projects/dance4life/>

работ: 1 ноября 2012 г. – 1 января 2013 г. Количественные данные анализировались статистическими методами с использованием программы SPSS.

График работ:

<i>Наименование работ</i>	<i>Сроки выполнения</i>
Разработка модели исследования и инструментария	Март 2012 года
Апробация инструментария	Апрель 2012 года
Сбор количественных и качественных данных	Ноябрь – Декабрь 2013 года
Ввод количественных данных в XLS и транскрипция интервью	Январь 2013 года
Чистка и анализ данных в SPSS	Февраль 2013 года
Написание отчета	Март 2013 года

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование «Оценка уровня востребованности сексуального образования и знаний о репродуктивном здоровье среди подростков и молодежи» базируется на трех его основных составляющих, анализ которых представлен в соответствующих разделах отчета:

Название раздела	Краткое содержание раздела
<i>1) Информированность по вопросам репродуктивного здоровья</i>	Характеристика основных для подростков и молодежи источников информации о репродуктивном здоровье, анализ уровня информированности и восприятия полученной информации.
<i>2) Забота о репродуктивном здоровье и восприятие сексуальных отношений</i>	Детализация способов заботы о репродуктивном здоровье подростков и молодежи, а также описание их восприятия сексуальных отношений и сексуального дебюта.
<i>3) Сексуальное образование.</i>	Описание понимания молодыми людьми сексуального образования и их рекомендации по его реализации, анализ уровня востребованности сексуального образования.

Результаты исследования основаны на анализе мнений опрашиваемых подростков и молодежи и не содержат рекомендаций авторов отчета.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ПО ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Вопрос о том, насколько подростки и молодежь являются информированными о репродуктивном здоровье крайне актуален в силу ведущихся дискуссий о том, стоит ли вообще им знать соответствующую информацию и не является ли она для них социально и нравственно опасной. В настоящем разделе отчета будет продемонстрировано то, какие источники информации о репродуктивном здоровье существуют у молодежи, каков их уровень информированность по данному вопросу, испытывают ли они запрос на дополнительное знание и как они воспринимают полученную информацию.

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

Абсолютное большинство респондентов, принявших участие в качественном исследовании, слышали такой термин, как «репродуктивное здоровье». Стоит отметить, что те, кто является участником проекта dance4life, продемонстрировали 100% информированность, несколько меньшая осведомленность характерна для неучастников данного проекта (70%, т.е. 11 из 16 чел.).

Основным, но не единственным, источником информации о репродуктивном здоровье для опрошенных участников проекта dance4life является он сам, также они заявили о том, что получают данные от родителей, учителей, врачей, друзей и из книг.

Ну, впервые я услышал этот термин, как раз на занятиях проекта dance4life, потому что до этого нигде, к сожалению, его не мог услышать. (Респондент №4, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик колледжа, 20 лет).

Более традиционные источники информации перечисляют неучастники проекта – школьные уроки по биологии, разовые беседы с врачами, чтение книг и интернет-сайтов.

В целом, молодые люди редко общаются на тему репродуктивного здоровья и сексуальных отношений (см. Рис. 1). Большинство респондентов никогда не обсуждали их с представителями церкви (96%), учителями (87%), своим отцом (83%), участниками общественных организаций (82%), людьми в интернете (74%) и своими братьями/сестрами (64%) (может означать также, что их нет в принципе). Причем с отцом относительно одинаково редко это обсуждали и юноши, и девушки, с матерью же частота обсуждения таких тем у девушек выше (59%), чем у юношей (31%). Девушки также чаще, чем молодые люди (36%), обсуждают вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с врачами (65%).

Стоит отметить, что 10% опрошенных вообще ни с кем никогда не обсуждали вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений. Причем, среди них 60% парней и 40% девушек. Таким образом, юноши являются более закрытыми к обсуждению подобных тем не только с врачами и матерью, но и в принципе с кем-либо.

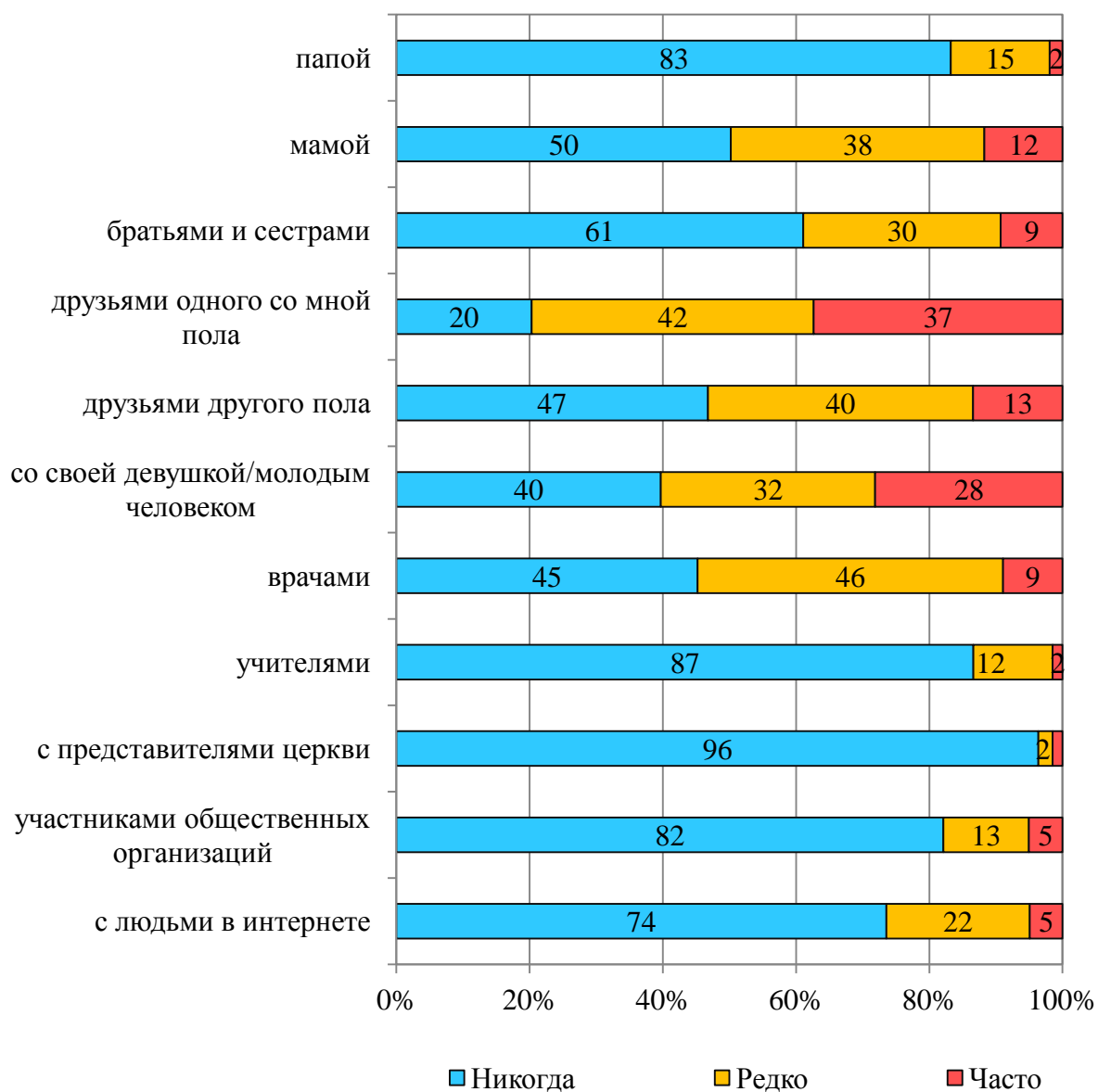


Рисунок 1. Распределение ответов на вопрос: «Оцени, как часто ты обсуждаешь вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, с...»
(% ответов, N от 15542 до 1592)

Как свидетельствуют результаты количественного и качественного опроса, молодые люди чаще всего обсуждают тему репродуктивного здоровья и сексуальных отношений со

своими сверстниками – друзьями одного (80%) или противоположного (53%) пола, со своей девушкой или молодым человеком (60%).

С подружками, в классе – это понятно, мне кажется, это делают все. Некоторые обсуждают это с мамой. И я тоже советуюсь с мамой, самый близкий человек, получается. Вот. И в принципе, с врачом, если что-то самое такое интимное нужно спросить, мне кажется, к врачу, вперед и все, там все расскажут, по полочкам разложат. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

В то же время, интервьюируемые высказали мнение о том, что среди сверстников данная тема может вызывать неприятие – она не востребована для повседневного разговора и изредка является актуальной.

Со сверстниками, бывает, посидел, потусил, пообщался, посмеялся, по сути все на таких тонах проходит, что юмор идет, но не доходит до таких проблем, как репродуктивное здоровье. Видно, что люди не хотят быть не похожими на других и боятся обсуждать. (Респондент № 2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

Общение со сверстниками, очевидно, не является профессиональным и не несет значимой смысловой здравоохранительной нагрузки, более того оно может порождать и порождает массу мифов – о сложности в отказе от близости, отсутствии необходимости использовать средства контрацепции, способах заражения инфекциями, передающихся половым путем и т.д.

Со мной папа разговаривает. С друзьями, конечно. Но там другая ситуация: там разговоры — надо попробовать, сколько можно... Семнадцать скоро стукнет, а ты еще ни разу не пробовал. (Респондент № 5, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

С друзьями часто общаемся о сексуальных отношениях. Вот, в целом. О здоровье, не так часто, но все-таки бывают такие моменты, когда мы друг с другом делимся какими-то проблемами. Возможно, после того, как кто-то натывается на заразу, так сказать. Вот, в целом общаемся на тему сексуальных отношений частенько. Ну, с девушкой своей тоже общаюсь, куда деваться-то? (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Несколько реже респонденты указывали на то, что тема репродуктивного здоровья и сексуальных отношений становится предметом обсуждения с учителями (14%), матерью (50%) и врачами (55%).

На самом деле родители – это самые близкие люди и лично у меня с ними полное доверие, поэтому я не чувствую никакого стеснения, при обсуждении этой темы. И они представляют мне информацию такую, какую они считают нужной. (Респондент №2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Ну, родители, ничего такого ни говорят. Я всегда поражен... по сути, вот люди, которые проводят на данную тему тренинги, тренера, которые знают, о чем говорят, занимаются этим. Вот от этих людей я узнал что-то наиболее нужное, поскольку родителям плевать, а от всяких учителей, одни стереотипы и они не медики, и не занимаются этим, у них повседневная жизнь это тетрадки и все. (Респондент № 2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

Часть декларирующих обсуждение данных тем с родителями, высказали мнение о том, что информация, ими предоставляемая, не всегда полная и достоверная.

Если бы не было проекта dance4life, то ты знал бы всю эту информацию? *Ну, нет, от папы не все бы я знал, как от проекта. Но какие-то самые основные моменты я бы для себя знал. (Респондент № 1, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).*

Дают основы. Что нужно следить за своим здоровьем, с молодыми людьми отношения близкие могут быть в том случае, если отношения проверены временем. (Респондент № 8, Тверь, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Кроме того, диалог молодых людей с родителями на тему репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, вызывает у первых понятное стеснение и неудобство. Тем не менее, респонденты отмечают, что когда общение строится на принципах «равный – равному» уровень сенситивности понижается.

У меня папа просто, ну, такой демократичный человек вообще, и он настолько легко мне об этом рассказывает, что я чувствую, что он относится ко мне, как к взрослому человеку, и поэтому я не смущаюсь уже и могу с ним все это

обсуждать уже без стеснения. (Респондент № 12, Самара, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет)

Что мешает обсуждать эту тему с родителями? Они объясняют все как детям.
(Респондент № 7, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

Стоит отметить, что абсолютное большинство тех, кто не обсуждает темы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с родителями, в принципе не испытывает в этом потребности. Такое мнение респонденты обосновывают либо тем, что они уже в достаточной степени осведомлены по соответствующим вопросам, либо, что для них такой разговор является невозможным и неприемлемым.

Я не испытываю потребности, потому как знаю уже многое в этой сфере и, собственно, есть другие люди, с которыми можно поговорить. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Ну, наверное, мне хватает общения с друзьями, сверстниками и информацию, которую получаю из их источников, ну вот, например dance4life, волонтерство. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

На данный момент нет, но я была бы не против года 3-4 назад, когда возраст самый такой критический, подростковый, я была бы не против обсудить эту тему с родителями (Респондент № 3, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Что касается обсуждения с учителями вопросов репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, то, как видно из Рисунка 1, 87% опрошенных никогда этого не делали. В ходе интервью такие данные подтвердились. Те же, кто обсуждал с учителями соответствующие темы, отметили, что информирование не было детальным, а скорее носило общий характер.

Как я уже сказал, на уроках биологии. Это было очень вскользь, на этом не останавливались, но по крайней мере это было. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Обсуждали, обсуждали. Пытались, по крайней мере. Все равно это затрагивалось вскользь и много вещей осталось за кадром, так сказать. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Также некоторые интервьюируемые указали на то, что их образовательные учреждения зачастую приглашают врачей-специалистов для информирования по вопросам репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, что частично объясняет редкость обсуждения данных тем с учителями.

Учителя затрагивали эту тему, но для этого они нам врача и пригласили, чтобы мы больше могли спросить у врача. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

У нас в школе проводились лекции по репродуктивному здоровью, к нам приходили люди из диспансера, в котором мы проходили обследование, и они нам рассказывали. (Респондент № 8, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

В целом, большинство молодых людей заявили, что информация о репродуктивном здоровье и сексуальных отношениях, полученная от учителей, им показалась интересной. Тем не менее, часть опрошенных молодых людей отметили, что стандартная лекционная форма информирования, используемая учителями, является малоэффективной.

Из школьного курса, нет. Больше запомнил, конечно, из «Жизненных навыков». Я думаю, что... Я знаю, что не было интересно, потому что, это преподносилось в форме лекции, что в принципе не интересно абсолютно. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Ну, раз я уже в первый ознакомилась с этим в Интернете, мне уже было достаточно таки более интересно узнать какие-то подробности и задавать вопросы, то есть самой узнавать что-то. А ты много запомнила их этих бесед именно? Конечно, немного, достаточно давненько это было, но, в принципе, что-то все равно осталось, отложилось в памяти. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Значительная часть опрошенных молодых людей, никогда не обсуждавших данные темы с учителями, заявили о том, что испытывают в этом потребность, причинами возникновения которой являются сложности к доступу достоверной информации о репродуктивном здоровье и ее потенциальная полезность.

Испытывал, после первого полового контакта, ну так, не сильно, чуть-чуть. Потому что не сильно был информирован, собственно говоря. А тут, ко мне в колледж пришли, и рассказали про ВИЧ инфекцию и я подумал, что вот, что-то

интересное. (Респондент № 2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

Наверное, я испытываю потребность, чтобы учителя сказали, потому что для меня учитель был как вторая мама. Было бы интересно. (Респондент № 13, Тверь, участник проекта dance4life, студентка университета, 18 лет).

Да. Потому что у ребят начинают играть гормоны, все хотят узнать что-то новое, попробовать. Наверное, с такого возраста надо начинать детям объяснять что правильно, что нет. Ну, с класса 9-го. (Респондент № 4, Тверь, участник проекта dance4life, ученик гимназии, 15 лет).

На вопрос о том, чья – друзей, проекта, родителей, учителей, врачей – информация показала респондентам более нужной и полезной, участники dance4life однозначно заявили, что проект является более эффективным в способе донесения важной, интересной и запоминающейся информации. Что касается неучастников проекта, то, по их мнению, наиболее полезной оказалось информация, полученная от друзей. Тем не менее, ни та, ни другая группа опрошенных не отрицает полезность информации, полученной из других источников.

Самая полезная информация от проекта Dance4life – от «Жизненных навыков». В принципе, получал информацию только от учителей о способах, например, контрацепции, сохранения своего репродуктивного здоровья, оттуда я ничего не запомнил. Что в принципе плохо. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Ну, естественно, от друзей, потому что кто-то уже с этим сталкивался, кто-то нет... уже какой-то живой пример, и, естественно, с врачами. (Респондент № 5, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студентка колледжа, 20 лет).

Ну, самая достоверная это, конечно, от врачей, а самая доступная это от мамы. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Наверное, информация от своих друзей, это, наверное, из-за того, что они рассказывают то, что тебе интересно и на понятном тебе языке. (Респондент № 27, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Опрошенные также утверждают, что им наиболее комфортно обсуждать вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с друзьями. Несколько менее

высоким доверием у молодых людей пользуются медицинские специалисты. По мнению респондентов, врачи могут не только дать более объективные знания и рекомендации, но и являются для них людьми незнакомыми, которые не будут осуждать их поступки, а постараются им помочь. Для многих молодых людей является важным принцип анонимности – они боятся столкнуться с возможным неодобрением и непониманием. Несколько реже опрошенные декларировали комфортность обсуждения данных тем с родителями и учителями.

Более комфортно, наверное, со специалистом. Ааа... нет с подругами и со специалистом. С подругами потому, что они могут поделиться своим опытом, выговориться, еще выслушать и потом совет какой-нибудь дельный дать. А со специалистом потому, что он может помочь мне в решении вопроса и тоже дать дельный совет какой-то, который поможет мне. Ну, я редко обсуждаю эти вопросы. (Респондент № 7, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Мне всё-таки, наверное, со своим молодым человеком и со специалистами. Всё-таки, ты чувствуешь что специалисты, она как рыбы в воде. То есть. они уж точно поймут, они уж точно дадут тебе объективное мнение, и более комфортно обсуждать именно с ними. А с молодым человеком, ну тут уже какие-то личные всё-таки связи. Какое-то доверие. (Респондент №2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Мне комфортно разговаривать с отцом, потому что я не стесняюсь. С друзьями нет. Я вообще пытаюсь уходить от таких разговоров, не хочу я доказывать, что это нормально в моем возрасте не пробовать ни разу. (респондент № 1, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

Такие данные подтверждаются результатом количественного опроса (см. Рис. 2), где в качестве наиболее приемлемых источников информации о репродуктивном здоровье и сексуальных отношениях молодые люди назвали общение с друзьями одного пола (47%), консультацию врача (47%) и общение с мамой (36%). Наименее приемлемым источником данной информации является церковь (2%), общение с отцом (10%), с людьми из общественных организаций (10%) или из интернета (11%). Причем, чем старше респонденты, тем более подходящим источником информации является консультация врача, общение со своим молодым человеком/девушкой и мамой. Стоит так же отметить, что парни реже, чем девушки рассматривают в качестве приемлемого источника

информации общение с мамой (17% и 46% соответственно) и врачебную консультацию (32% и 55%), но чаще, чем для девушек (5%), подходящим для них является общение с отцом (19%).

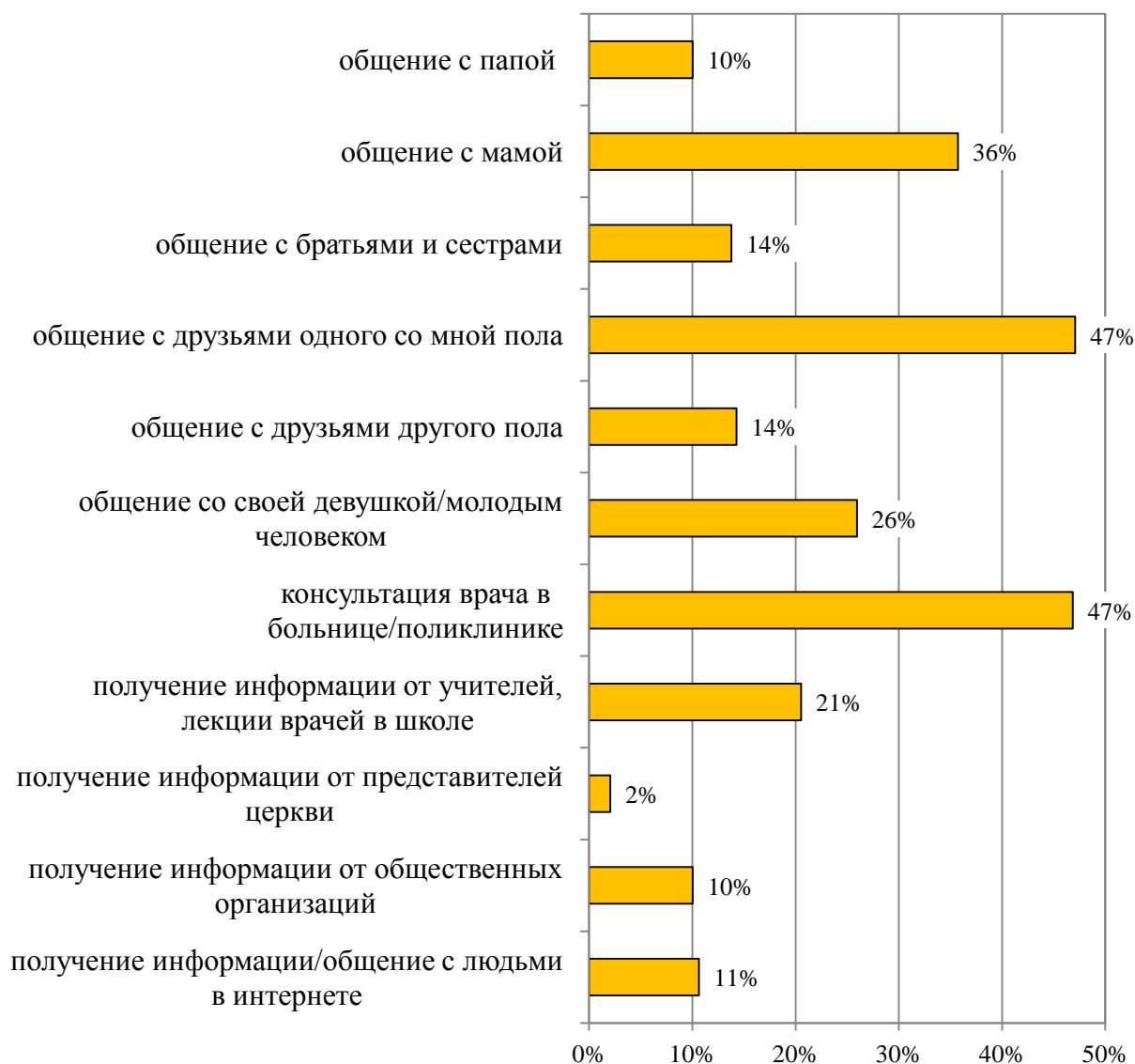


Рисунок 2. Распределение ответов на вопрос: «Какие источники информации по вопросам сексуальной жизни и репродуктивного здоровья являются для тебя наиболее приемлемыми?» (% ответов, N=1622)

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ

После того, как респонденты перечислили основные источники информации о вопросах репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, им был задан вопрос о том, какие именно сведения они от них получили. Большинство респондентов

неучастников не смогли дать конкретного ответа на данный вопрос: была названа общая информация о ведении здорового образа жизни или декларировалась невозможность ее вспомнить. Те же, кто смог ее конкретизировать, указали на полученные сведения об инфекциях, передающихся половым путём, влиянии здорового образа жизни на репродуктивное здоровье, строение мужской и женской половой системы.

Рассказывали, что это достаточно актуальная и важная проблема, что очень важно обращать на такую проблему внимание, чтобы избежать проблем в будущем. (Респондент № 8, Ижевск, студент ВУЗа, 18 лет).

Мне рассказывала подруга, которая участвовала. Я уже, честно, не помню. А что именно не вспомнишь? Нет. А примерно можешь назвать информацию, которую говорили тебе? Не помню. (Респондент № 5, Тверь, не-участник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет).

Более развернутый ответ на данный вопрос смогли дать участники проекта dance4life, утверждающие, что информация о репродуктивном здоровье и сексуальных отношениях преподносилась им через раскрытие сопутствующих тем – здоровье половых органов, способность к воспроизводству детей, ответственное ведение половой жизни, верность и воздержание, заболевания, передающиеся половым путем, необходимость использования средств контрацепции, важность занятия спортом, отказ от вредных привычек.

Репродуктивное здоровье это не только способность к воспроизводству, грубо сказать, детей, это также твоё психическое, социальное благополучное условие, при которых ты можешь нормально существовать, жить. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

В целом, уровень информированности по общим вопросам репродуктивного здоровья, мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы и их лечения сокращается по мере нарастания сложности темы (см. Рис. 3). Так, например, результаты количественного опроса свидетельствуют о том, что 69% опрошенных считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере или частично информированными по общим вопросам репродуктивного здоровья. В то же время, знания о лечении заболеваний репродуктивной системы соответствующим образом оцениваются лишь 49% опрошенных. В ходе интервью респонденты пояснили, с чем это может быть связано. Во-первых, как уже было отмечено, данные темы редко обсуждаются молодыми людьми в школе с учителями или дома с родителями. Поэтому полученные респондентами сведения

носят в основном общий и неконкретный характер. Также высказывалось мнение о социальной дистанцированности вопросов профилактики и лечения репродуктивной системы. Молодые люди считают, что в обществе не сформировалось представление о необходимости знать такую информацию заранее и, как им кажется, является вполне распространенным принцип «вначале заболел, потом узнал, как лечить».

Ну, они в основном становятся информированными после того, как получают это заболевание и сходят к врачу венерологу. Сразу вся информированность вплоть до антибиотиков, которые надо принимать. Так что вот. Пока не столкнутся с этим, не думают. (Респондент №4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Как-то мы слабо информированы. Потому что, так как мы ещё молоды, мы думаем, что до нас это не дойдёт, нас это не касается, и у нас нет интереса, да и никто не стремится рассказать нам об этом. Хотя я считаю, что надо бы, потому что действительно очень мало сверстников моих, которые действительно задумываются всерьёз о заболеваниях и всерьёз понимают и принимают даже то, что действительно может случиться с каждым. (Респондент №2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

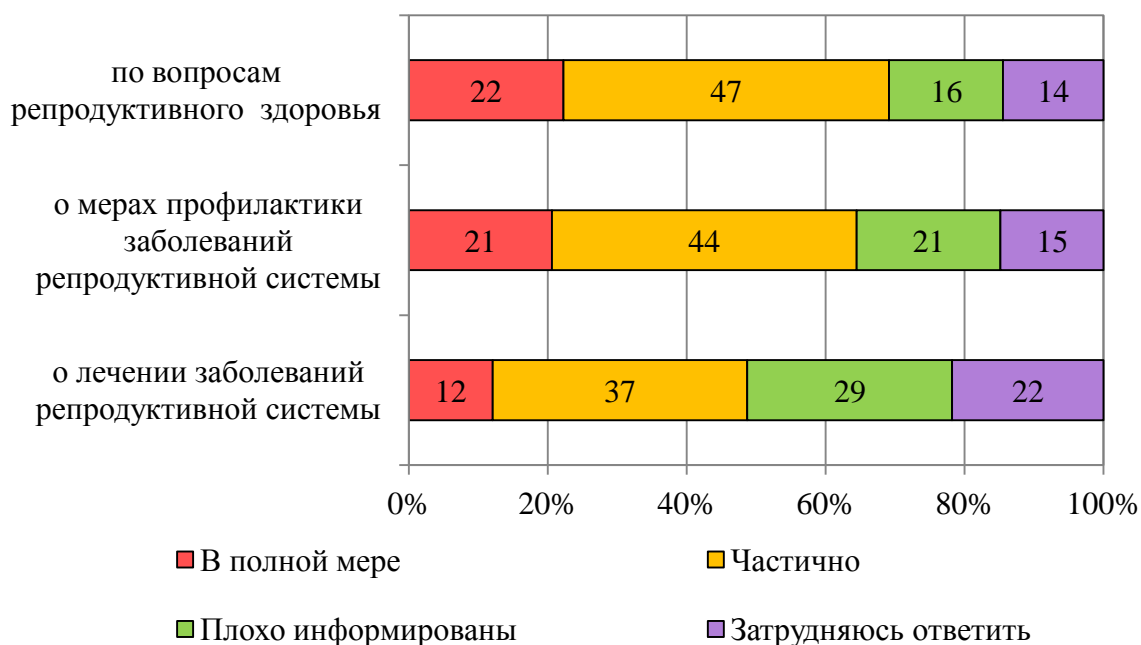


Рисунок 3. Распределение ответов на вопрос: «Оцени, как ты, твои друзья и сверстники информированы по вопросам репродуктивного здоровья, и мерах по профилактике и лечению заболеваний репродуктивной системы» (% ответов, N=1560, 1544, 1544)

В ходе глубинного интервью, опрошенные двух групп весьма различно оценили свой собственный уровень информированности и уровень информированности своих друзей и сверстников по общим вопросам репродуктивного здоровья, мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы и их лечения. Так, например, большинство участников проекта dance4life считает, что по общим вопросам репродуктивного здоровья сами они информированы хорошо, по крайней мере, лучше, чем их друзья и сверстники. В основном они объясняют это наличием у «рядовых школьников» проблемы нехватки соответствующей достоверной информации, которую им удается компенсировать благодаря участию в проекте. По мнению участников, проект dance4life способствует росту их знаний по вопросам репродуктивного здоровья, что выгодно отличает их от сверстников.

Мне кажется, что, ну, я хорошо информирована, а вот насчёт своих сверстников и друзей – средне, потому что где-то мы всё равно слышим об этом. От, там, учителей, родителей. Но полной, насколько бы хотелось быть информированной, в нас этого нет. (Респондент №2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Ну, как сказать, что, куда – они это знают, а почему, зачем – не всегда задумываются. В принципе, они информированы, в некоторых вещах. Просто эта информированность не всегда бывает верной и правильной, не всегда точной и очень много таких ошибочных мифов, которые у них в голове присутствуют. (Респондент №4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Я информирована хорошо, мои друзья некоторые информированы, потому что они с широким кругозором, некоторые не особо, и они даже не задумываются, сверстники, я считаю, что плохо информированы. (Респондент №4, Киров, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 17 лет).

Что касается тех, кто не является участником проекта dance4life, то они склонны считать, что их сверстники и друзья крайне плохо информированы по общим вопросам репродуктивного здоровья. Тем не менее, были и те, кто выказал уверенность в том, что уровень их информированности и уровень информированности их сверстников высокий.

Информированы достаточно хорошо, другое дело, что они не пользуются этой информацией. Это уже не в наших силах. Информация есть, информации много, информация достаточно адаптирована под время, всё достаточно в доступном

виде. А то, что они ею не пользуются, – их проблемы. (Респондент № 8, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Я считаю, что они никак не проинформированы. Я считаю, что скорей всего плохо, это лично мое мнение, возможно, они и слышали об этом, но так же как и я не задумывались об этом. (Респондент № 21, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

В целом, по результатам качественного исследования, большее понимание специфики репродуктивного здоровья продемонстрировала группа участников проекта dance4life. На просьбу дать ему свое определение, ими были выделены основные его характеристики через призму таких понятий, как – здоровье половой системы, способность к рождению детей, безопасность ведения половой жизни и др. Также респонденты-участники связывают репродуктивное здоровье с личной ответственностью за свои поступки и выбор, который может оказать влияние «на будущее потомство и на здоровье будущей спутницы» (Респондент №1, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

Что касается опрошенных неучастников проекта dance4life, то они значительно чаще испытывали затруднения с объяснением собственного понимания термина репродуктивного здоровья – они с трудом могли установить различия между здоровым образом жизни и репродуктивным здоровьем.

Что-то связанное со здоровьем. (Респондент № 7, Тверь, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 15 лет).

Ну, безопасность здоровья, можно так сказать, такой образ жизни, в котором человек задумывается о своем здоровье. (Респондент № 8, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет).

Ну, здоровье как психологическое, так и физическое и естественно, задумываться о дальнейшей жизни, то есть, о семье, о детях. (Респондент № 5, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка колледжа, 20 лет).

В то же время, ответы на вопросы анкеты свидетельствуют о том, что молодые люди все же владеют информацией о том, что есть репродуктивное здоровье. Возможно, в ходе глубинного интервью некоторым респондентам было сложно дать ему ясное определение, но общие представления о нем имеются. Как видно из Рисунка 4, 58% опрошенных верным образом связывают репродуктивное здоровье с понятием возможности к

воспроизводству и рождению детей. Треть (28%) молодых людей рассматривают его в качестве общего состояния полного физического, умственного и социального благополучия, что соответствует в целом понятию здоровья. Оставшиеся 12% связывают репродуктивное здоровье с одним из его аспектов – удовлетворением и безопасной сексуальной жизнью.

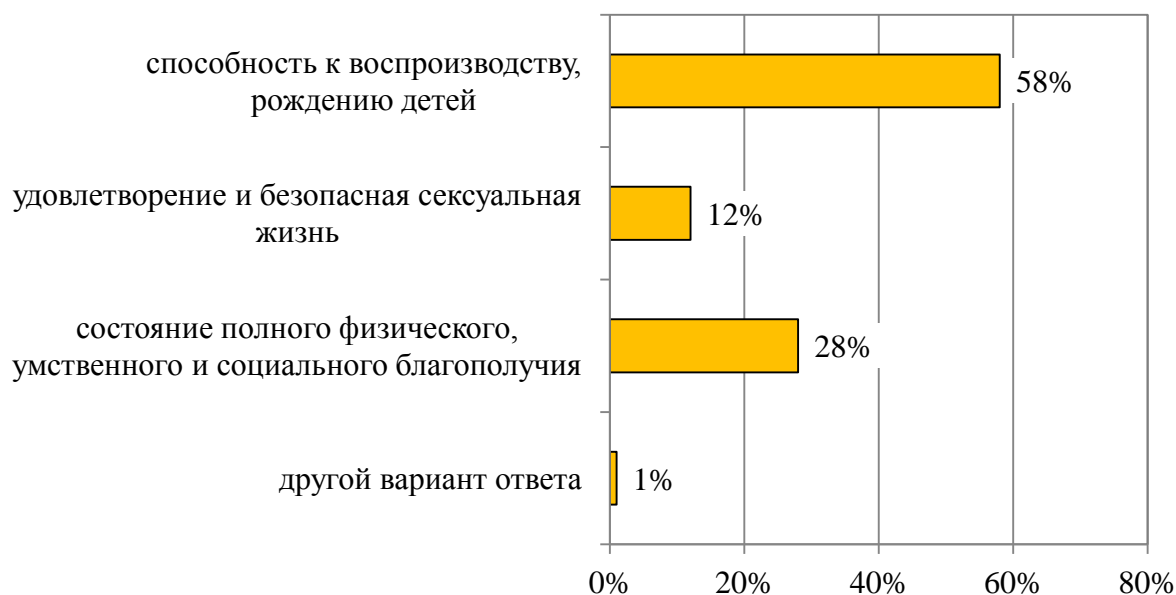


Рисунок 4. Распределение ответов на вопрос: «Какое из приведенных ниже суждений в большей степени, на твой взгляд, подходит к определению «репродуктивное здоровье»? Репродуктивное здоровье - это....» (% ответов, N=1656)

Также были выявлены те частные вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, потребность в знаниях о которых существует у опрошенных молодых людей. Так, в ходе глубинного интервью им предлагалось представить ситуацию, что в их жизни существует человек или группа людей, которые являются специалистами в области репродуктивного здоровья и сексуальных отношений и с которыми данные темы комфортно обсуждать. Спрашивалось, что бы респондентам хотелось у них узнать, какой информации им не хватает. Так, ими были названы следующие интересующие их темы:

- заболевания передающиеся половым путем и методы их профилактики и лечения,
- средства контрацепции,
- контакты консультационных центров
- как сохранить свое здоровье и что сделать для того, чтобы будущее потомство также было здоровым,

- возможные последствия беспорядочных и ранних половых связей,
- когда и при каких условиях стоит решиться вступить в половую жизнь,
- как отказаться от близости,
- как часто надо обследоваться, если начинаешь вести половую жизнь.

Ну, чем больше я узнаю, тем больше информации мне нужно. В проекте «Жизненные навыки» это было всего лишь 2-3 занятия, вот. Мне, конечно, хотелось бы, чтобы темы репродуктивного здоровья обсуждалась дольше. Я думаю, чем взрослее я буду, тем больше информации мне надо будет вообще об этом здоровье. (Респондент № 3, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Стоит отметить, что те респонденты, которые высказали отсутствие нехватки соответствующей информации, считают, что ею необходимо овладевать по мере поступления проблем. Это означает, что у многих молодых людей не имеется представления о профилактической значимости информирования.

В принципе, мне хватило всей информации. Ну, наверное, если я в жизни столкнусь с чем-то таким, когда у меня не хватит информации, я обязательно обращусь, но пока информации достаточно. (Респондент № 4, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

ВОСПРИЯТИЕ И ВЛИЯНИЕ ПОЛУЧЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ

Восприятие полученной информации о вопросах репродуктивного здоровья обеими группами респондентов неоднозначно. С одной стороны, участники и неучастники проекта говорят о ее пользе, обосновывая это важностью ее применения в своей повседневной жизни или тем, что ранее ей не владели.

Я думаю всё-таки, что это полезная информация. Думаю, она не может быть скучной или интересной, просто её нужно знать каждому человеку. (Респондент №1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Ну, я ее положительно восприняла потому что, по факту, это правда, это нужно. Потому что за здоровьем кроме себя самой, никто не будет следить. (Респондент № 5, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица колледжа, 20 лет).

Опрошенные участники проекта dance4life также указывали на то, что информация была преподнесена им в интересной и запоминающейся форме, отличающейся от стандартных школьных уроков или лекций.

Намного интереснее получать её каким-нибудь интересным способом. На запуске проекта все, что происходило со мной, в общем-то, вызывало мой интерес. И, естественно, тема тоже. (Респондент №1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

С другой стороны, среди неучастников проекта, были и такие, кто воспринял информацию о репродуктивном здоровье, как скучную. Как отмечают сами опрошенные, форма предоставления информации значительным образом сказывается на ее запоминании и, в целом, на отношении к ней. Так, например, как заявляют сами подростки, интерактивный, диалоговый формат им интересен в большей степени, чем стандартная форма лекции.

Мне казалось в то время это скучным и я не особо слушал. Не задумывался о проблемах, которые существуют на сегодняшний день. (Респондент № 5, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

Она была скучной. Потому что... Ну, самая первая лекция, которую проводили в школе, она была скучной. А потом уже как раз таки рекламные там какие-то брошюры, какие-то подарки были, там уже как будто и азарт уже какой-то был. (Респондент №5, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студентка колледжа, 20 лет).

Кроме того, часть респондентов указала на то, что информация о репродуктивном здоровье вызывала у них смех или смущение. Опрошенные также указали на проблему табуированности данной темы в обществе. Такие данные лишней раз подтверждают высокую степень сенситивности темы, способ освещения которой должен быть тщательным образом разработан.

Честно, немного стесняюсь. У нас же как-то не принято в обществе открыто говорить о том, что касается темы взаимоотношений мужчин и женщин. Потому что тема репродуктивного здоровья, так или иначе, захватывает интимную сторону вопроса. Но мне, например, хотелось знать достоверную информацию о том, как сохранить и поддержать здоровье. (Респондент № 8, Тверь, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Ну, по сути, так и воспринимал, чуть моложе может был, где-то может посмеяться можно было, еще что-то. (Респондент № 2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

На вопрос о том, как полученная информация влияет на респондентов, абсолютное большинство заявили, что она вызывает желание вести нормальный, здоровый образ жизни. Как отмечают опрошенные, форма донесения информации является крайне важной – рассказы от друзей «что и как» могут поспособствовать повышенному интересу к началу половой жизни, но не информация о том, каковы последствия беспорядочных половых связей и что есть инфекции, передающиеся половым путем и как себя от них обезопасить. Тем не менее, незначительная, но все же часть респондентов считает, что вне зависимости от формы донесения такой информации, она может вызвать интерес к началу половой жизни.

Ну, если честно, да я думаю о безопасности больше, чем о ведении такого разнузданного образа жизни. На самом-то деле, я после этих лекций, этих занятий, тренингов больше стал задумываться о здоровье... когда разговариваешь именно о репродуктивном здоровье, все равно получаешь больше информацию, а не какой-то там посыл, толчок, чтобы там изменить свою жизнь и начать заниматься сексом направо и налево, нет. Именно начинаешь задумываться о том, насколько это важно для тебя... Думаешь уже, зачем ты этим занимаешься, зачем тебе это надо. Вот, и как себя предостеречь. И уберечь. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Это, наверное, желание безопасный вест образ жизни, потому что столько проблем! С одной стороны, это смотря как преподнести информацию, а иногда это может и испугать человека, безусловно. Если преподнести это в доступной форме в каких-то роликах, каких-то игах, то это воспринимается довольно адекватно, и начинаешь задумываться уже о значении всего этого, и нужно ли это вообще. (Респондент №4, Киров, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 17 лет).

Ну, как бы интерес появляется, да. Начинаешь задумываться, получаешь эту информацию и начинаешь ее обрабатывать в своей голове. Понимаешь для себя, что ранние половые связи они не нужны, все нужно как бы вовремя. (Респондент №6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Данный разговор заставляет подумать, потому, что эта информация очень интересная и важная. В очередной раз задумываешься о том, как нужно себя вести, как не нужно. (Респондент №7, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Ну, я слушаю, так и делаю. Интереса это не вызывает. Понимаю, что нужно вести ЗОЖ и сохранять чистоту. Послушание, доверие словам мамы, то, что не надо противоречить ей. Быть осторожной. (Респондент №5, Самара, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Стоит отметить, что результаты количественного исследования в данном случае подтверждают результаты качественного. Как видно из Рисунка 5, только у 8% опрошенных информация о репродуктивном здоровье и сексуальных отношениях вызывает повышенный интерес к началу половой жизни. Для оставшихся 90% молодых людей такая информация практически в равной степени влияет на принятие взвешенного решения о начале половой жизни (30%), помогает выбрать метод контрацепции (29%), побуждает задумать о том, как построить свою сексуальную жизнь (29%). В варианте ответа «другое» (4%) большинство респондентов указали, что такая информация вообще не оказывает на них никакого влияния.



Рисунок 5. Распределение ответов на вопрос: «Какое влияние на тебя оказывает полученная информация?» (% ответов, N=1572)

ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ВЫВОДЫ

- Основным источником информации о вопросах репродуктивного здоровья и сексуальных отношений для молодых людей являются их друзья и сверстники. Если для участников проекта dance4life таковыми являются вполне информированные люди также вовлеченные в проект, то, по мнению неучастников, их окружение слабо владеет соответствующей информацией. Общение неучастников на данные темы не носит значимой здравоохранительной нагрузки, а является «бытовым» обсуждением повседневных взаимоотношений юношей и девушек. Более того, такие разговоры, не подкрепленные иными профессиональными сведениями, являются опасными и могут стать причиной распространения мифов. Тем не менее, многие молодые люди двух групп опрошенных все же общаются на тему репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с учителями, но не все, кто этого не делает, испытывает в этом необходимость. Удалось также выявить такую группу молодых людей, которые никогда, ни с кем не обсуждали данные темы. Кроме того, выяснилось, что юноши являются более исключенными из дискуссий по данным темам не только с родителями, но и с врачами и учителями.
- Уровень владения общими представлениями о том, что есть репродуктивное здоровье, высок. Практически все интервьюируемые понимают, что это связано с ведением половой жизни, с рождением детей. Информированность о более конкретных темах – способы профилактики и методы лечения заболеваний репродуктивной системы – значительно ниже. Респонденты крайне редко владеют знаниями, которые возможно было бы молодым людям применить в своей повседневной жизни с целью сохранения и укрепления собственного репродуктивного здоровья. Опрошенными была конкретизирована та информация, потребность в которой они испытывают, это: заболевания, передающиеся половым путем, и методы их профилактики и лечения, средства контрацепции, контакты консультационных центров, способы сохранения и укрепления своего здоровья, возможные последствия беспорядочных/ранних половых связей, вопросы сексуального дебюта.
- Форма информирования играет значимую роль. Информация о репродуктивном здоровье, даже если она кажется молодым людям интересной и полезной, преподносимая в форме стандартных школьных уроков и лекций, не запоминается и может казаться скучной. В то же время, тем респондентам, кто принимал участие в проекте dance4life, та же информация, но преподнесенная в

диалоговом формате, однозначно показалась интересной. Интерактивная, диалоговая форма донесения способствовала большей заинтересованности в получении дополнительного знания о вопросах репродуктивного здоровья и ведения здорового образа жизни в целом. Это означает, что использование стандартных форм информирования требует переосмысления, ведь конечная цель такого просвещения не само оно, а выработка способности у молодых людей использовать такую информацию в целях собственной безопасности и здоровья.

- Тема репродуктивного здоровья является сенситивной и сложно воспринимаемой. Сами молодые люди отмечают, что она затрагивает интимные, глубоко индивидуальные вопросы, что может вызывать весьма различную реакцию среди подростков – от смеха до смущения. Кроме того, большинство респондентов заявили, что полученная о репродуктивном здоровье информация способствует ведению здоровому образу жизни во всех смыслах, а не повышению заинтересованности в начале половой жизни. Тем не менее, были и те, кто согласен с последним утверждением. Это означает, что вопрос о том, как и какую информацию стоит преподносить подросткам остается открытым, но не вопрос о том, стоит ли вообще это делать.

ЗАБОТА О РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ И ВОСПРИЯТИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Информирование, даже самое эффективное и запоминающееся, к сожалению, далеко не всегда приводит к реальному использованию информации. Молодые люди могут знать все – как сохранять и укреплять свое репродуктивное здоровье, как обезопасить себя от инфекций, передающихся половым путем, как важен ответственный выбор в сексуальных отношениях. Тем не менее, это может не означать, что в своей повседневной жизни такие знания воплощаются на практике. Задача данной главы продемонстрировать, каков репертуар действий подростков и молодежи по сохранению своего репродуктивного здоровья и каково их отношение ко многим вопросам сексуальных отношений. Соотнеся такие показатели с уровнем информированности и частоты общения на темы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, удалось выявить их положительную взаимосвязь с уровнем заботы о репродуктивном здоровье и частотой обращения к врачам специалистам (гинекологу/androлогу).

ЗАБОТА О РЕПРОДУКТИВНОМ ЗДОРОВЬЕ

Большинство (88%) опрошенных заявили, что заботятся о своем репродуктивном здоровье (см. Рис. 6).

Почему я забочусь о своем репродуктивном здоровье? Ну, собственно, от этого зависит рождение, благополучие и здоровье моих собственных детей. Вот, это самое важное. Именно поэтому я забочусь об этом. Ну, и, конечно же, моё собственное здоровье тоже зависит от этого. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

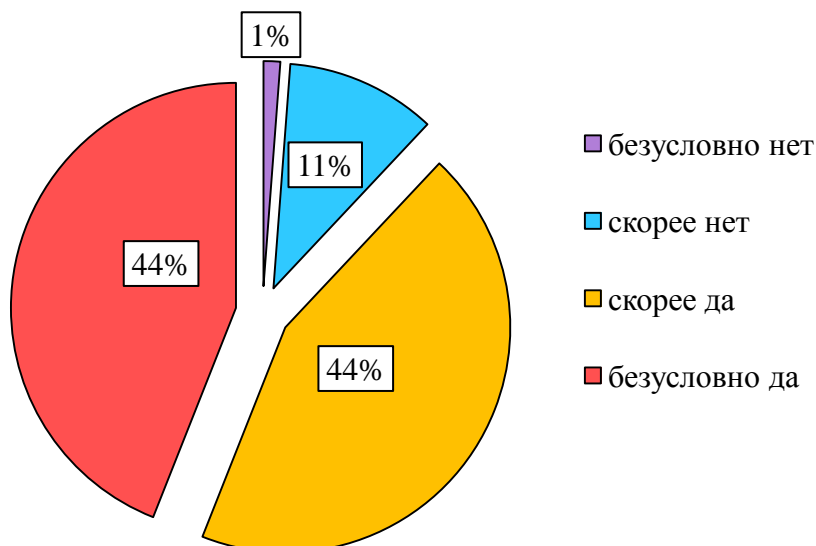


Рисунок 6. Распределение ответов на вопрос: «Ты заботаешься о своем репродуктивном здоровье?» (% ответов, N=1659)

При этом, чаще «безусловно» и «скорее» заботятся о репродуктивном здоровье:

- участники проекта dance4life (95%), чем неучастники (86%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере (93%) или частично (92%) информированными по вопросам репродуктивного здоровья, чем те, кто считает, что информированы плохо (75%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере (93%) или частично (90%) информированными о мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы, чем те, кто считает, что информированы плохо (84%);
- те, кто часто (91%) или редко (90%) обсуждает с друзьями одного пола вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто никогда этого не делал (75%);
- те, кто часто (93%) или редко (92%) обсуждает со своей девушкой/молодым человеком вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто никогда этого не делал (79%);
- те, кто часто (93%) или редко (91%) обсуждает с врачами вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто никогда этого не делал (83%).

Методом критерия Хи-квадрата было также установлено, что статистическая связь между указанными переменными имеется.

Таким образом, чем более молодые люди информированы по вопросам репродуктивного здоровья, чем чаще они обсуждают их с друзьями одного пола, со своей девушкой/молодым человеком и врачом, тем в большей степени они заботятся о своем репродуктивном здоровье. И, наоборот.

На вопрос о том, как именно опрошенные заботятся о своем репродуктивном здоровье (см. Рис. 7), большинство указали на то, что не употребляют алкоголь и не курят (58%), а также занимаются спортом (52%). Реже была названа верность одному партнеру (28%), использование средств контрацепции (26%), регулярное посещение врача гинеколога/androлога (17%), воздержание от сексуальных отношений (15%).

Ну, я не употребляю алкоголь, ну не курю, как минимум, я алкоголь употребляю только по праздникам и не напиваюсь, если честно, вот. Спортом я занимаюсь очень хорошо, хожу в тренажерный зал, бегаю, делаю кардио-тренировки, посещаю врача-специалиста, андролога раз в год. Ну, это серьезно. Ну, и храню верность одному партнеру, своей любимой девушке. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет)

Я поддерживаю здоровый образ жизни, как бы это смешно не звучало, но за свои 16 лет, я не пробовала ни алкоголь, ни сигареты, ни наркотических веществ, потому что я считаю это абсолютно ненужным. То есть я не говорю, что нельзя выпивать. Кто говорит, что я просто не смогу выпить в компании, может это расслабляет каким-то образом. Но как этим усугубляют, как этим пользуются мои сверстники, это просто превращается в ранний алкоголизм, это всё заканчивается смертью, здоровье идет на спад. О каком репродуктивном здоровье может идти речь, когда в 14 лет девочки, извините меня, торгуют своими телами, принимают наркотики, пьют. Я думаю это абсолютно неправильно. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).



Рисунок 7. Распределение ответов на вопрос: «Как именно ты заботишься о своем репродуктивном здоровье» (% ответов, N=1531)

Большинство тех, кто не заботится о своем репродуктивном здоровье, обосновали это тем, что у них в целом нет проблем со здоровьем (55%). Значительно реже опрошенные отмечали варианты – «пока рано об этом думать» (23%), «недостаточно информации о том, что нужно делать» (13%), «стесняюсь обратиться к специалистам» (8%) и т.д. (см. Рис. 8).



Рисунок 8. Распределение ответов на вопрос: «Если ты не заботаешься о своем репродуктивном здоровье, то укажи, с чем это связано?» (% ответов, N=901)

Врача гинеколога/андролога 73% опрошенных посещают от нескольких раз в год до одного раза в несколько лет (см. Рис. 9). Согласно мнению интервьюируемых, такая частота обращения является нормальной. Инициаторами посещения данных специалистов чаще всего является школа, направляющая регулярно подростков на медицинский осмотр, или родители. Часть опрошенных признались, что решение впервые обратиться к гинекологу/андрологу было принято самостоятельно.

На приеме гинеколога я еще не была, но собираюсь это сделать в 2013 году. Я не посещала гинеколога, потому что не веду половую жизнь. По сути, я в этом не нуждаюсь, но я знаю, что поступаю неправильно, поскольку знаю, что болезнь может появиться из неоткуда. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

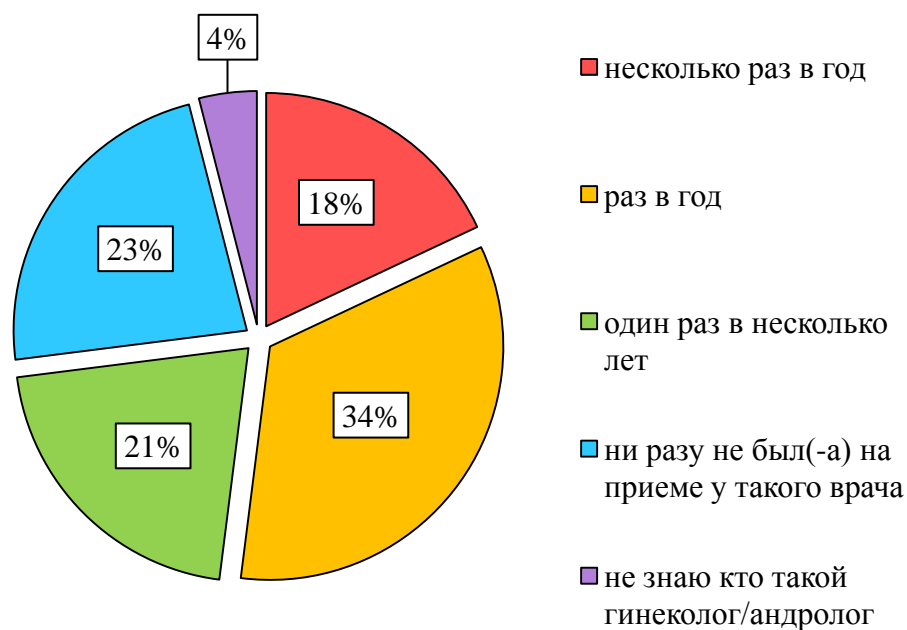


Рисунок 9. Распределение ответов на вопрос: «Как часто ты посещаешь гинеколога/андролога?» (% ответов, N=1628)

Тем не менее, около четверти (23%) опрошенных ни разу не были на приеме у врача гинеколога/андролога.

Чаще на приеме врача гинеколога/андролога никогда не были:

- юноши (37%), чем девушки (14%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников плохо информированными по вопросам репродуктивного здоровья (36%), чем те, кто считает, что информированы в полной мере (19%) или частично (20%);
- те, кто никогда не обсуждал с мамой (30%) вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это делал часто (14%) или редко (15%);
- те, кто никогда не обсуждал с друзьями одного пола (33%) вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это делал часто (18%) или редко (22%);
- те, кто никогда не обсуждал вопросы со своей девушкой/молодым человеком (29%) вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это делал часто (17%) или редко (19%);
- те, кто никогда не обсуждал с врачами (33%) вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это делал часто (6%) или редко (15%).

Справедлива и обратная тенденция – посещение врача гинеколога/androлога несколько раз в год чаще отметили:

- девушки (25%), чем юноши (5%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере (26%) информированными по вопросам репродуктивного здоровья, чем те, кто считает, что информированы плохо (12%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере (27%) информированными о мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы, чем те, кто считает, что информированы плохо (16%);
- те, кто считает себя, своих друзей и сверстников в полной мере (30%) информированными о лечении заболеваний репродуктивной системы, чем те, кто считает, что информированы плохо (16%);
- те, кто часто (32%) или редко (21%) обсуждал с мамой вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это никогда этого не делал (12%);
- те, кто часто (23%) обсуждал с друзьями одного пола вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это никогда этого не делал (10%);
- те, кто часто (26%) или редко (20%) обсуждал со своей девушкой/молодым человеком вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это никогда этого не делал (11%);
- те, кто часто (54%) или редко (22%) обсуждал с врачами вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, чем те, кто это никогда этого не делал (7%).

Методом критерия Хи-квадрата было также установлено, что статистическая связь между указанными переменными имеется.

Таким образом, чем в большей степени молодые люди информированы по вопросам репродуктивного здоровья, о мерах профилактики и лечении заболеваний репродуктивной системы, чем чаще они обсуждают вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, с мамой, друзьями одного пола, со своей девушкой/молодым человеком и врачами, тем чаще они бывают на приеме у врача гинеколога/androлога. И, наоборот.

Основными причинами редкого посещения врача гинеколога/androлога является (см. Рис. 10) – отсутствие чувства необходимости это делать (41%), уверенность в

собственном здоровье (32%), чувство дискомфорта при посещении данных специалистов (27%).

Препятствием является, скорее всего, то, что у меня какой-то дискомфорт при посещении этого специалиста. Я не могу доверять врачам. (Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Потому что я считаю, у меня здоровый организм, и я считаю, что мне просто незачем его посещать. (Респондент № 5, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

Ну, я, во-первых, врачей не очень люблю, не считаю, это таким важным, но это препятствием не является, ну если надо, то я схожу. По большей части мне лень ходить, ну, и отчасти, я не считаю это для себя таким важным моментом. Если мне нужно что-то узнать, то я схожу и узнаю, а если не нужно, то и не пойду. (Респондент №2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).



Рисунок 10. Распределение ответов на вопрос: «Что является причиной такого редкого посещения врача гинеколога/androлога?» (% ответов, N=1345)

ВОСПРИЯТИЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ И СЕКСУАЛЬНОГО ДЕБЮТА

Большинство опрошенных в ходе количественного (59%) и качественного исследования заявили, что добрачные сексуальные отношения им кажутся нормальными и допустимыми (см. Рис. 11). Такую точку зрения молодые люди чаще всего обосновывали тем, что «брак утратил свою ценность», «следует получить этот опыт до брака» или наличием «сексуальной свободы». Тем не менее, часть опрошенных оценивают добрачные сексуальные связи противоположным образом и считают их ненормальными и недопустимыми (18%), хотя и выражают согласие с тем, что такое мнение разделяет меньшинство.

Я считаю, что это недопустимо. Я считаю, что все-таки партнёр должен быть один, дабы была верность, во-первых. Во-вторых, просто чтобы не получить никаких инфекций, чтобы... (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Ну, на самом деле, ну вот если для меня говорить, то для меня это такая мечта, что после свадьбы, первая брачная ночь и все такое, но если посмотреть, на современные реалии, то я считаю, что это очень редкий случай и я вполне допускаю вступление в половые связи до брака, потому, что сейчас общество такое... Ну, и с такой точкой зрения сталкивалась, что вот, если вы до свадьбы не попробуете, то тогда у вас не получится и вы не сойдёте, после этого сложно будет жить вместе. Лично я считаю, что может и такая проблема быть. (Респондент № 4, Самара, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Ну, ничего плохого в этом нет, просто нужно, в первую очередь, думать головой. Ничего осудительного я в этом не вижу... Ну а что же в этом плохого? Сейчас, формально, брак, как создание семьи, утратил свою ценность. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Я считаю, что это не нормально, так как человек морально не подготовлен к этому, и у него не хватает знаний, чтобы правильно этим воспользоваться. (Респондент № 5, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

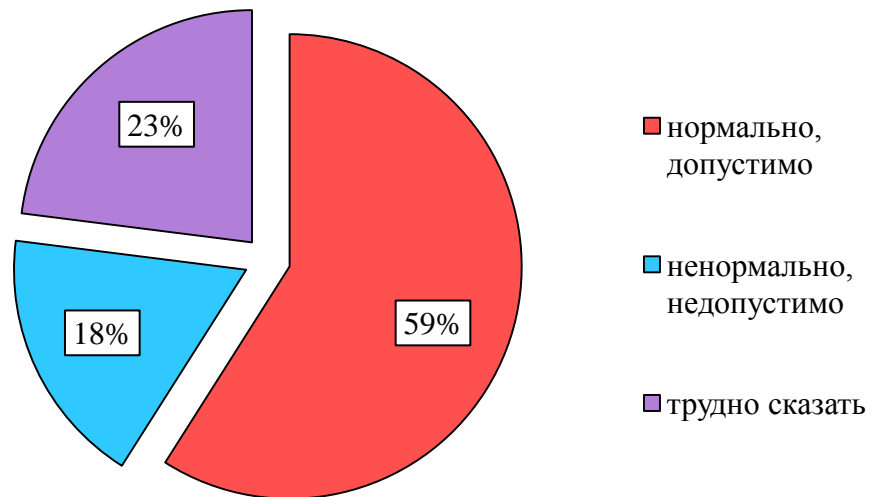


Рисунок 11. Распределение ответов на вопрос: «Как ты считаешь, вступить в сексуальные связи вне брака вполне нормально, допустимо, или ненормально, недопустимо?» (% ответов, N=1634)

Что касается восприятия ранних сексуальных отношений (см. Рис. 12), то большинство опрошенных дали им негативную оценку, считая их ненормальными и недопустимыми (55%). В то же время на вопрос о том, как воспринимают ранние сексуальные отношения сверстники респондентов, многие ответили: «нормально». Такая разница отчасти может быть обусловлена социальной желательностью ответов, когда опрошенные стремятся преподнести себя и свое мнение в выгодном свете.

К сожалению, таких людей, которые считают так же, как и я, таких людей намного меньше, чем тех, которые считают это нормальным. Поэтому, большинство сверстников, наверное, ответили бы, что это абсолютно нормально сейчас, и они не считали бы это проблемой. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Я думаю, они ответили бы: «Вполне нормально». Потому что в этом возрасте мы все хотим все испытать, все попробовать, и не зависимо от того, можно нам это или нет. (Респондент № 2, Киров, участник проекта dance4life, студент колледжа, 19 лет).

Парни, естественно, относятся к этому даже очень хорошо, а девчонки.. девчонки сейчас уже тоже некоторые согласны со всем этим. ... Девчонки боятся, что от них уйдут парни. (Респондент № 17, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студентка колледжа, 20 лет).

Ну, поскольку большинство моих сверстников лишились уже в 13-14 лет, поэтому я думаю, что они относятся к этому нормально. (Респондент № 8, Киров, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет)

Я думаю, что они ответили бы положительно. Я просто знаю своих подруг, они постоянно меняют своих партнеров, спят с кем попало. Вот... и поэтому я думаю, что... что уж греха таить. У меня есть такие знакомые, которые уже и в 14 и в 13 лет спали. (Респондент № 7, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

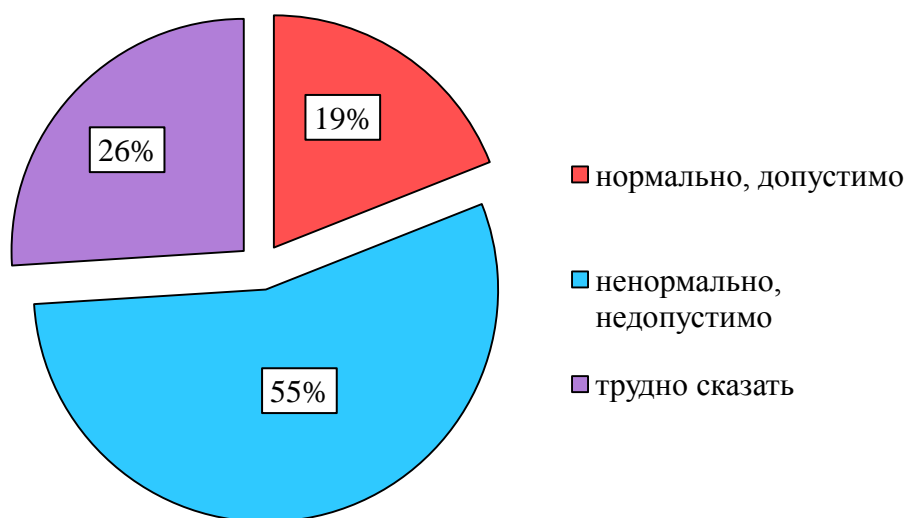


Рисунок 12. Распределение ответов на вопрос: «Как ты считаешь, ранние сексуальные отношения (до 16 лет) это вполне нормально, допустимо, или ненормально, недопустимо?» (% ответов, N=1641)

Причиной негативного отношения к ранним сексуальным связям для молодых людей является, во-первых, мнение о том, что до 16 лет подростки ни физически, ни морально не подготовлены к началу половой жизни, а во-вторых, то, что это может повлечь за собой негативные последствия.

Ну, я отношусь негативно к такому раннему началу сексуальной жизни. Я не считаю это нормой абсолютно, так как зачастую такие вот поступки происходят неосмысленно. Так как в большей части мои ровесники не осведомлены вообще, о том, что такое половая жизнь, о репродуктивном здоровье. Просто о предохранении даже не осведомлены. Эти поступки несут за собой негативные последствия, например, нежелательную беременность, в 14 лет, например для девушки это огромный стресс и угроза для вообще будущего, будущего

репродуктивного здоровья. Я не считаю это нормой, считаю, что с этим надо бороться. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Нет, я не считаю, что это норма. Это ужасно. Идет деградация общества, деградация тех же самых подростков, потому что я не понимаю, куда можно торопиться до 16 лет? Это дети. Мне самой сейчас 16 лет, а в 14 у меня не было таких мыслей. Зачем это нужно? Это мы всегда успеем сделать. И это опасно. В этом возрасте начинается только развитие, гормоны. Но они не осведомлены, как надо предохраняться, какие могут быть последствия. Они не думают об этом, потому что они дети. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

Я отношусь отрицательно, так как в этом возрасте организм еще не совсем приспособлен к ведению сексуальной жизни. И психологически подростки еще не зрелые, чтобы вступать в такие отношения. Нужно это прекращать, по крайней мере до 18 лет. (Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

К негативным последствиям молодые люди относят нежелательную беременность, аборты, нарушение функционирования репродуктивной системы, заражение инфекциями, передающимися половым путем, психологические травмы и общее пагубное социальное влияние. Стоит отметить, что большинству опрошенных лично (среди их друзей и знакомых) известны случаи возникновения таких негативных последствий.

Да, действительно, я знаю такие случаи, к сожалению, постепенно в нашем обществе встает в норму начало ранних половых отношений и люди в принципе не готовы к взрослой жизни и получают такие негативные последствия как ранняя беременность, например, ну или инфекционные заболевания. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Определённо... Да. Сразу нарушается психологическое составляющее здоровья, ломаются какие-то стереотипы, получают психологические травмы; хотя человек может этого и не осознавать, но на подсознательном уровне это рана. С физическое точки зрения, можно нанести травму, возможен аборт, что вообще не вариант. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Ну, кроме венерических заболеваний, в, наверное, все-таки меняется стиль поведения, становится поведение скорее девиантное что ли, в последствии многие могут встать на путь проституции. Ну, в основном конечно здоровье страдает. (Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Именно по причине социальной близости последствий ранних половых связей, большинство опрошенных уверены, что необходимо бороться с их распространенностью среди подростков и молодежи.

Я думаю, что да, обязательно нужно. Для того, чтобы ребята осознанно подходили к этому шагу, и для того чтобы они были осведомлены о репродуктивных правах, о репродуктивной системе, о строении и формировании, и более осознанно относились к выбору партнера. (Респондент № 3, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Безусловно, потому что они приводят к таким последствиям. Если бы последствия были не такие категорические, особенно с точки зрения здоровья, то ничего. Но в такой ситуации надо что-то решать. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Наилучшим способом решения данной проблемы, по мнению опрошенных молодых людей, является информирование. В качестве желаемых источников информации респонденты назвали широкую группу лиц – учителя, врачи, родители, сверстники, – а также интернет. Значительная часть опрошенных считает, что информирование по данным темам должно проводиться в школе не учителями, а медицинскими специалистами, и быть обязательным для посещения. Наиболее подходящей формой донесения информации, по мнению респондентов, является обсуждение проблем, а не простое прослушивание лекции.

Решить сразу же эту проблему точно не получится. Здесь нужно менять отношение молодых людей к интимной жизни. Но начать, наверное, стоит с каких-то занятий, уроков, которые нужно проводить обязательно в каждой школе. С помощью педагогов, специалистов, которые знают многое в этой сфере, а не с помощью учителей, которые прочитали что-то по бумажке за пять минут до начала такого занятия. Это должны быть уроки, на которых подростки будут задумываться, глубоко задумываться о чём-то и получать достоверную

информацию. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Мне кажется, нужно разговаривать о проблемах, к которым приведут эти вот половые акты первые. Например, привести психолога и какого-нибудь гинеколога, который занимается абортами и чтобы он рассказал, что все чаще и чаще к нему ходят несовершеннолетние люди, и пытаются решить проблему хирургическим путем. И о последствиях. (Респондент № 5, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

Об этом нужно информировать. Об этом нужно рассказывать, и, опять-таки, те же подростки в 14-13 лет должны узнавать не от посторонних, а на специальных тренингах, на которых будут рассказывать специалисты или родители, потому что люди с опытом и знают. Об этом нельзя умалчивать, нельзя стесняться. Обязательно об этом нужно рассказывать в школах, на тех же предметах ОБЖ. Это вещи естественные, о них нужно говорить. Нужно доносить информацию, чтобы они осознанно себя вели. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

Ну, можно проводить те же самые беседы со школьниками, вводить тоже те же самые уроки. То есть, чтобы их привлечь нужно к пониманию этому. Также можно, в Интернете, там же большинство или даже, наверное, все подростки сидят. То есть, можно построить какие-то специальные сайты. Чтобы они там информацию узнавали, потому что многие же этого еще боятся ко взрослым подходить с этими вопросами и в Интернете это все возможно, все доступно, все на виду. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Как было указано выше, отношение респондентов к ранним сексуальным связям крайне негативное. При этом зачастую ими было высказано мнение о том, что так считает меньшинство, а их сверстники воспринимают половую жизнь до 16 лет как нормальную и допустимую. Вероятно, причиной такого расхождения в оценке собственного и сверстников отношения к данному вопросу обуславливается социальной значимостью ответов респондентов. Несколько схожая ситуация возникла и при ответе на вопрос об «оптимальном» и «реальном» возрасте начала половой жизни.

Так, практически все опрошенные связывают начало сексуальной жизни с наступлением совершеннолетия (18 лет), когда, по мнению опрошенных, человек к этому

подготовлен не только физически и морально, но и осознает всю ответственность своих действий и их возможные последствия.

Я думаю, что от 17 до 19 лет, вот это период самый оптимальный, так как и психологически человек уже более сформирован, и его репродуктивная система сформирована, и он уже как-то осознанно подходит к своим решениям. (Респондент № 7, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Ну, сложно сказать, я бы сказала, лет 17-18, но вообще, я вот так вот смотрю, общаюсь, они там слышу что-то от кого-то, и это происходит намного раньше. (Респондент № 4, Самара, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Этот возраст наступает после 18 лет, это 100 процентов, так как человек должен быть уже знать об этом достаточное количество информации и когда он уже будет морально готов, то уже после 18 уже законно можно. (Респондент № 5, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

Ну, я думаю 17, 18 лет. 18 уже нормально. Потому, что человек полностью созрел и уже да, уже мозги есть, уже совершеннолетие все-таки. Вот тебя освобождает от каких-либо обязанностей. Ты уже взрослый человек. Ну... у меня самой первый раз произошел в 18 лет. (Респондент № 7, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

В то же время, на вопрос о том, известен ли респондентам возраст начала половой жизни их сверстников, многие ответили, что наиболее распространенный возраст сексуального дебюта находится в пределах от 13 до 17 лет.

Да, конечно, у меня есть знакомые, которые достаточно рано вступили в половую жизнь. Ну это 13,14,15 лет. То есть до 16. (Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Да. Ну, 16-17 где-то так, самый стандартный возраст считай. (Респондент № 9, Самара, участник проекта dance4life, студентка колледжа, 16 лет).

Да почти все мои друзья давно ведут сексуальную жизнь...не, ну есть один... (Респондент № 28, Самара, неучастник проекта dance4life, студент университета, 20 лет).

У меня есть знакомые, которые ведут раннюю половую жизнь, но это как-то нормально. Так у меня много знакомых, которые начинали в 14-15 лет. (Респондент № 31, Тверь, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 15 лет).

Расхождение воспринимаемого оптимального возраста начала половой жизни и реального, известного респондентам из случаев своих сверстников, подтверждается и количественными данными (см. Рис. 13, 14). Так, если наиболее оптимальным возрастом начала сексуальной жизни только 6% опрошенных считают 13-15 лет, то в четыре раза больше молодых людей (24%) ответили, что их сверстники в этом возрасте ее вести уже начали. И наоборот, если воспринимающих 19-21 год как наиболее оптимальный возраст начала половой жизни 33%, то имеющих знакомых сверстников, кто в этом возрасте совершил сексуальный дебют, лишь 5%. При этом процент ответивших на оба вопроса «16-18 лет» остается практически неизменным (56-58%).

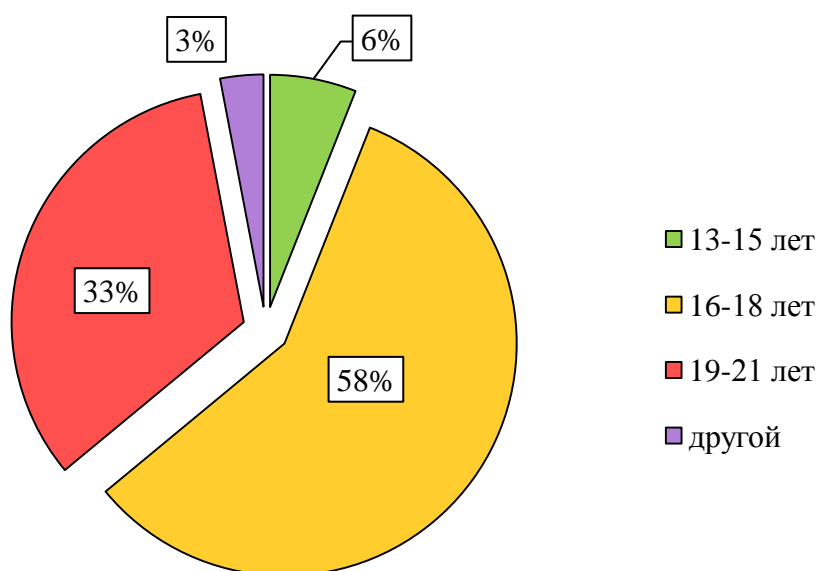


Рисунок 13. Распределение ответов на вопрос: «Какой, на твой взгляд, наиболее оптимальный возраст начала сексуальной жизни?» (% ответов, N=1616)

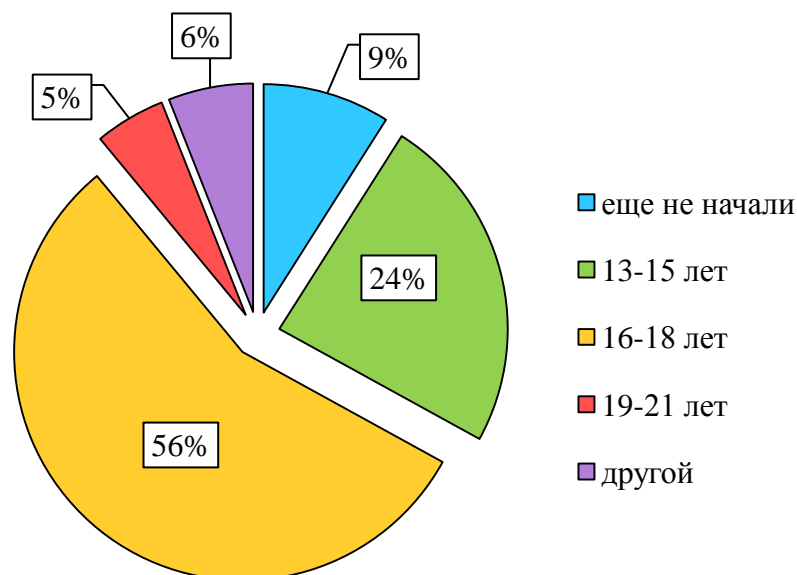


Рисунок 14. Распределение ответов на вопрос: «В каком возрасте твои сверстники начали вести сексуальную жизнь?» (% ответов, N=1598)

Стоит также отметить, что наблюдается прямая статистическая связь между тем, как опрошенные воспринимают ранние сексуальные отношения, каков оптимальный возраст начала половой жизни и какой возраст сексуального дебюта их сверстников. Чем чаще сверстники респондентов начали сексуальную жизнь в 13-15 лет, тем более нормальными и допустимыми респонденты воспринимают ранние сексуальные связи (45%) и тем более оптимальным им кажется возраст 13-15 лет для начала сексуальной жизни (62%) и менее оптимальным возраст 16-18 лет (18%). И наоборот. Чем чаще сверстники респондентов начали сексуальную жизнь в возрасте 16-18 лет, тем чаще им кажутся ненормальными и недопустимыми ранние сексуальные связи (60%) и тем более оптимальным им кажется возраст 16-18 лет для сексуального дебюта (63%) и менее оптимальным возраст 13-15 лет (25%).

ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ВЫВОДЫ

- Уровень заботы молодых людей о собственном репродуктивном здоровье, по их мнению, высок. Наиболее распространенным способом заботы среди молодых людей является отказ от курения и алкоголя и занятия спортом. Тем не менее, такие практики носят общий здравоохранительный характер, и во многом не решают задачу сохранения и укрепления репродуктивного здоровья. Посещение врача гинеколога/androлога, использование средств контрацепции, сохранение верности одному партнеру и воздержание от сексуальных отношений значительно

реже декларируется молодыми людьми в качестве способов заботы о репродуктивном здоровье. А ведь именно это, а не отказ от курения и занятие спортом, при всей важности и полезности оных, является конкретным способом защиты от инфекций, передаваемых половым путем, защитой от нежелательной беременности и аборта.

- Среди тех, кто считает, что не заботится о своем репродуктивном здоровье и тех, кто редко или вообще ни разу не посещал врача гинеколога/androлога большинство уверены, что у них нет проблем со здоровьем, а значит и нет надобности обращаться к специалистам и принимать какие-либо особые меры по профилактике. Такой подход, как оказалось, является наиболее распространенным среди людей, исключенных из конкретных профилактических практик и является весьма рискованным.
- Степень информированности о вопросах репродуктивного здоровья, мерах профилактики и лечении заболеваний репродуктивной системы, а также частота общения с мамой, друзьями одного пола, со своим молодым человеком/девушкой и врачом положительно влияет на уровень заботы о репродуктивном здоровье и частоту посещения врача гинеколога/androлога подростками и молодежью. Это свидетельствует о том, что группе молодых людей, наиболее информированных и открытых к диалогу на тему репродуктивного здоровья, в большей степени свойственно проявлять о нем заботу. Те же, кто находится за пределами достоверных источников информации о способах сохранения и укрепления репродуктивного здоровья, в большей степени рискует оказаться исключенным и из соответствующих здравоохранительных практик. Такие данные однозначно подтверждают важность проведения информирования.
- Для большинства молодых людей сексуальные отношения вне брака являются нормальными и допустимыми. Ранние же половые связи вызывают у них неодобрение и считаются ненормальными и недопустимыми. Оптимальный возраст сексуального дебюта, по мнению опрошенных, находится на уровне 18 лет. При этом, респонденты отмечают, что отношение их сверстников к ранним половым отношениям скорее нормальное, чем негативное в силу того, что многие из них уже их практикуют. Кроме того, большинство опрошенных лично знакомы со сверстниками, которые понесли негативные последствия раннего сексуального дебюта. Такие данные заставляют усомниться в «искренности» ответов некоторых респондентов на вопросы об оптимальном возрасте начала половой жизни и об отношении к ранним половым отношениям по той причине, что часть из них

декларируют явное собственное положительное отличие от сверстников. Несмотря на это, социальная близость негативных последствий раннего сексуального дебюта остается фактом и является во многом причиной мнения респондентов о том, что необходимо бороться с растущей распространенностью ранних сексуальных отношений.

СЕКСУАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

В предыдущих разделах отчета было продемонстрировано, что молодые люди зачастую не владеют конкретной и достоверной информацией о том, как необходимо сохранять и укреплять свое репродуктивное здоровье, хотя общие представления о том, что оно собой представляет, известны и понятны практически всем респондентам. Основным источником информации для молодых людей являются их сверстники, а не родители, не педагоги и не врачи. В то же время практически все опрошенные лично знакомы со случаями негативных последствий (нежелательная беременность, аборты, заболевания, психологические травмы) ранних сексуальных отношений среди их сверстников. Именно по этой причине, респонденты считают необходимым срочное решение проблемы раннего сексуального дебюта. Лучшим способом, по их мнению, является системное информирование о различных аспектах репродуктивного здоровья – от руководства по использованию средств контрацепции до обсуждения общих вопросов нравственности и морали. В настоящем разделе будет представлено более развернутое мнение молодых людей о том, как и кем должно проводиться такое информирование в рамках возможного сексуального образования подростков и молодежи.

ВОСПРИЯТИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Молодые люди воспринимают суть сексуального образование сквозь призму основных тем, которые, по их мнению, в его рамках должны освещаться. В списке основных вопросов находятся:

- способы ведение здорового образа жизни,
- способы сохранения и укрепления репродуктивного здоровья,
- статистические сведения о состоянии здоровья молодежи,
- нравственность, мораль и ответственность во взаимоотношениях между юношами и девушками,
- сексуальный дебют,
- верность и воздержание,
- последствия ранних половых отношений,
- средства контрацепции,
- пути передачи инфекций, передаваемых половым путем,
- построение семьи,
- сексуальная ориентация и т.д.

Таким образом, респонденты считают, что сексуальное образование должно строиться на обсуждения самого широкого спектра тем, дающих информацию не только о том, как пользоваться средствами контрацепции, но и о том, как важен ответственный и нравственный выбор в сексуальной жизни. Как видно из Рисунка 16, по мнению молодых респондентов, центральным вопросом в сексуальном образовании молодежи должна быть «нравственная сторона ранних сексуальных отношений, воспитание чувства ответственности за свои поступки» (59%), а также «средства и методы предупреждения инфекций, передающихся половым путем» (58%) и «средства и методы предупреждения беременности, контрацепция» (47%). Стоит отметить, что лишь 3% опрошенных считают, что такое образование вообще не нужно.

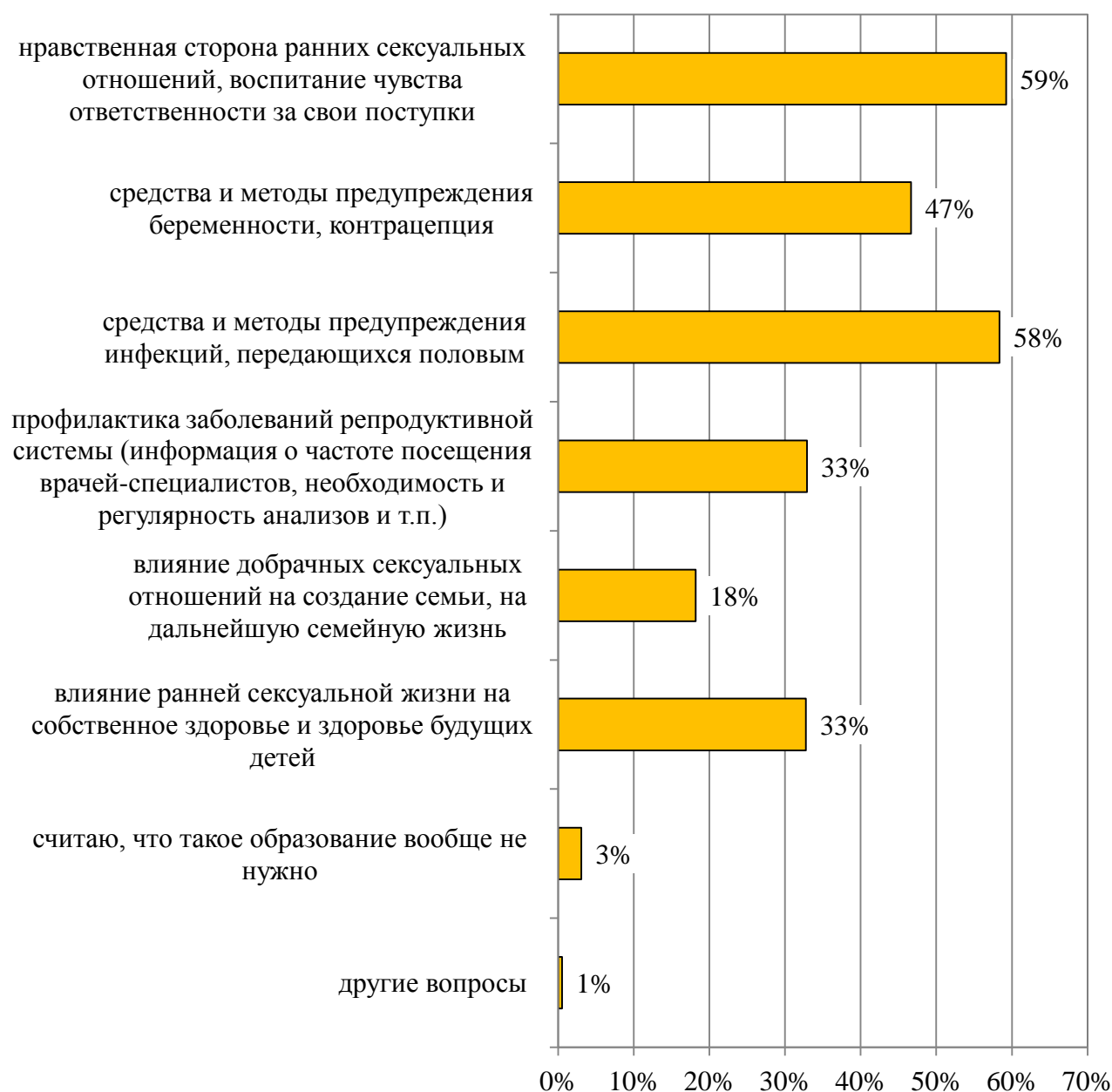


Рисунок 16. Распределение ответов на вопрос: «Что должно быть в настоящее время центральным вопросом в сексуальном образовании молодежи?» (% ответов, N=1466)

Сексуальное образование, на мой взгляд, это получение значимой информации о способах поддержания своего репродуктивного здоровья, вообще в целом о репродуктивном здоровье, о последствиях ранних половых связей и об инфекциях, передаваемых половым путём. Вот, в общем-то, это все вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья. И ещё вопросы, касающиеся ориентации, наверное, туда тоже включаются. Передача информации об этих всех вопросах молодому поколению это и есть сексуальное образование. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Сексуальное образование включает широкий спектр тем, начиная от взаимоотношений полов, заканчивая построением счастливой и благополучной семьи. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Сексуальное образование, как я представляю, это программа в школах, так как лучше с этого возраста давать информацию об этом. Темы — это строение и развитие репродуктивной системы, отношение с партнерами, т.е. выстраивание взаимоотношений, обсуждение вопросов начала половой жизни, и какие-то, наверное, вопросы ответственности. (Респондент № 7, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Ну, вообще знаете, сексуальное образование для меня означает, преподнесение человека своего разума, а именно, нужно ему это или не нужно ему это. Здесь нужны более такие тренинги психологические, более такие, психологические. Чтобы человек понимал сам для себя, нужно ему это или не нужно ему это. А дополнительно к этому, нужна информация определенная, достоверная, чтобы человек не сам себе придумывал что-то, а уже отталкиваясь от какой-либо информации, делал какие-то определенные выводы, потому что за каждым человеком не проследишь, но можно дать ему информацию. Если дашь ему какую-то информацию, которая направит его в правильную сторону, или поможет правильно мыслить, или навыки какие-то определенные дашь, то можно помочь. Потому, что информацию можно забыть, а вот навыки, помогут сориентироваться, в каких-то ситуациях, в которых ты не был никогда даже. (Респондент №10, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

При этом опрошенные отмечают, что обсуждение темы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений является весьма сенситивным и табуированным. На вопрос о том, что необходимо сделать взрослым, чтобы обсуждение данных тем с ними было возможным, большинство юных респондентов декларировали важность наличия с ними доверительных отношений, уверенность в анонимности, построение общения по принципу «равный-равному», отсутствие осуждения с их стороны. Респонденты отмечают также, что закрытость «взрослых» в широком смысле – родителей, учителей, врачей – к общению на темы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений значительным образом препятствует развитию сексуального образования в стране.

Мне кажется, что в наше время, очень многие взрослые сами стесняются этой темы и в первую очередь взрослые сами должны понять то, что тема репродуктивного здоровья и сексуальной жизни, она сама по себе важна. Они должны сами это понять и тогда подростки смогут набраться, ну пусть будет, смелости и решимости, чтобы пойти к специалисту, пройти какую-нибудь консультацию. Т.е. все зависит от восприятия самих взрослых. (Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Ну, я думаю, нужно каким-то образом, я правда не знаю как, сократить дистанцию, между подростками, кто получает информацию и взрослыми, которые эту информацию дают, чтобы там, не было вот это я, типа я там вам внушаю, вдалбливаю, стою выше вас. Чтобы было как-то, на равных что ли. (Респондент № 11, Самара, участник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет).

Ну, это должно быть через установление хороших отношений, эмоционального контакта, потому что вряд ли кто-то будет спрашивать такого сурового дяденьку, который пришел и пытается их вывести на разговор, они, конечно же, расскажут. То есть нужно либо знакомого, либо их однокласску. (Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Мне кажется, что взрослые должны иметь такие отношения с подростками как наравне, то есть доверительные. Как друг с другом. Тогда уже можно будет свободно обсуждать. (Респондент № 30, Тверь, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Форма реализации сексуального образования, по мнению респондентов, должна содержать в себе различное сочетание способов донесения соответствующей информации. Многие критически относятся к возможности проведения лекций по теме

репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, зная, что это малоэффективно. Тем не менее, часть опрошенных считает, что наравне с групповыми обсуждениями, индивидуальными консультациями, просмотром фильмов, участием в ролевых играх, конкурсах и так далее, лекции также возможны и уместны.

Мне кажется, что это должны быть разные формы, т.е. некая смесь лекций, упражнений, дискуссий. Это всё должно быть как то взаимосвязано. И очень-очень разносторонне, так сказать. Также можно включить, например, ролевые игры, определённые. Это всё будет очень уместно в этой теме. (Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

У нас сейчас мир технологий, и я думаю, какие-то интерактивные задания... Сначала нужно провести информационное занятие, а после этого предложить задание. Информация должна быть достоверной, четкой и точной, но не такой скучной, чтобы дети от этого уставали. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

Мне кажется, должны быть именно тренинги, потому что лекции достаточно глупо читать, потому что информации остаётся мало. Тренинги эффективны: например посмотреть фильмы или фрагмент, на вопросы отвечать, анкетирование заполнить, то есть такое, достаточно активное, что оставалось бы в памяти, а не просто вот выдать информацию и всё. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Лекции, это 100%. Ну это чтобы послушать, получить информацию, а потом уже воспользоваться приобретенными знаниями. Потом что еще... Показ фильмов каких-то связанных с сексуальным воспитанием. Дискуссии тоже, потом когда кто-то высказывает свое мнение и обосновывает его, то кто-то может прислушаться к нему. Можно еще единичные беседы проводить... тет-а-тет с преподавателем, чтобы подросток мог выговориться. (Респондент № 7, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Местом наиболее эффективной реализации сексуального образования (см. Рис. 16) молодые люди видят школу (65%) с дополнительными (37%) или обязательными занятиями (28%), а также специальный медицинский консультационный центр (48%) и интернет (31%). При этом, также как и при ответе на вопрос о формах донесения информации, юные респонденты утверждают, что необходимо комплексное участие различных институтов в осуществлении сексуального образования. По их мнению,

проведение занятий в школе обладает явным преимуществом в силу привычности и комфортности ее посещения для подростков. Тем не менее, опрошенные опасаются того, что анонимность в условиях обсуждения тем сексуальных отношений с одноклассниками и учителями будет соблюсти невозможно. В этой связи, второе и третье место по уровню комфортности места проведения сексуального образования занимают медицинские учреждения и интернет. По мнению опрошенных, в первых они точно смогут получить достоверную информацию, а во втором – их мнение или вопрос точно останется анонимным.



Рисунок 16. Распределение ответов на вопрос: «Где, на твой взгляд, наиболее эффективно проводить сексуальное образование среди подростков и молодежи?» (% ответов, N=1512)

Я думаю, что в школе хорошо. Так как в другие учреждения и центры вряд ли заманишь современную молодёжь. Школа – да, и интернет, я думаю, - тоже да. Так как там ты можешь задать вопрос анонимно, что тоже есть выход для молодёжи. Тем более, они чувствуют себя там очень комфортно. В интернете. (Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет).

Да, через Интернет и в школе. Больше контингент народа, который будет слушать. А на отдельных занятиях, это уже по желанию, кто заботится о себе. А тут надо именно людям объяснять. (Респондент № 4, Тверь, участник проекта dance4life, ученик гимназии, 15 лет).

Ну, удобнее всего, мне кажется, был бы Интернет, многие все равно стесняются, а интернет более доступен для всех подростков, желающих узнать и получить достоверную информацию. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Мне кажется, в медицинских учреждениях, в школе там и класс сидит, там так не раскроешься. Там наедине встречи, маленькими группами, человек по пять. И даже лучше чтобы незнакомые люди были. (Респондент № 25, Самара, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Стоит отметить, что молодые люди не считают преподавателей своих образовательных учреждений подготовленными к проведению занятий в рамках сексуального образования. Тому существует несколько объяснений: во-первых, общий высокий уровень табуированности темы сексуальных отношений в обществе, во-вторых, отсутствие должного уровня знаний у педагогов по соответствующей теме и не владение техникой обсуждения данных тем с подростками.

Я считаю, что конечно они не готовы обсуждать такие темы. Ну, они просто будут стесняться нас, а мы будем стесняться их. И я думаю, что если преподаватель за 5 минут до урока прочитает информацию с листочка и расскажет её в форме лекции, то она будет просто не услышана нами, молодёжью. (Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет).

Смотря какие, в школе, мне кажется, нет. Ну, у преподавателя, тоже есть такой стереотип, что даже слово секс, это запрещенное такое. (Респондент №10, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

Я думаю, что да. Мне кажется, не многим хочется, но они понимают, что молодежь все-таки там... все-таки всякие заболевания и все такое... они пытаются уберечь нас, информировать. Мне, кажется, они только за. А почему тогда не обсуждают? Мне кажется, просто нет какого-то инициатора,

*человека, который просто все уже поднял... все просто живут и живут.
(Респондент № 8, Киров, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет).*

ВОСТРЕБОВАННОСТЬ СЕКСУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Абсолютное большинство респондентов считает, что в России необходимо развивать и внедрять систему сексуального образования для подростков и молодежи (см. Рис. 15). Причинами такого мнения для опрошенных является убежденность в том, что уровень информированности по многим темам репродуктивного здоровья среди данной возрастной группы весьма низкий, а степень распространенности среди них ранних половых связей, влекущих за собой негативные последствия, – высокая

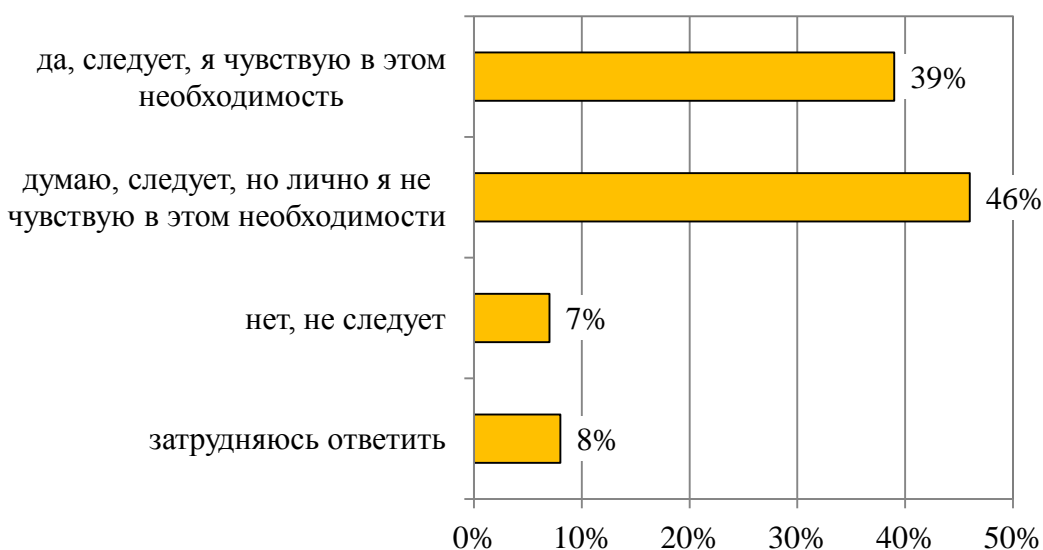


Рисунок 15. *Распределение ответов на вопрос: «Как ты считаешь, следует ли у нас в стране внедрять и развивать систему сексуального образования для подростков и молодежи?» (% ответов, N=1625)*

Если есть проблема – следственно, надо её решать. А решить мы её можем, только дав образование по этой теме, потому что другие методы воздействия ещё не работают или не придуманы. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Потому что сейчас очень увеличивается количество подростков, которые вступают в ранние половые связи, увеличивается количество нежелательных беременностей. Все это, я считаю, как раз таки из-за недостатка информации по данной теме. (Респондент № 7, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет).

Потому что очень часто встречается, что девушки уже в 14 лет уже имеют ребенка, то есть, они еще школу там не закончили, а уже.. это очень рано. (Респондент № 6, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет).

Потому что дети возраста до 16 лет много слышали, много видели, но не знают, что это может быть не только хорошо, но и плохо. И просвещать их об этом нужно, все-таки профилактика это дело важное. (Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

Большинство опрошенных молодых людей считает также, что такое образование должно быть обязательным и учитывать их требования к анонимности, доверию, открытости и т.д.

Да, считаю, что для наших подростков это обязательно, потому что, еще раз повторяюсь, если они попадают в эти проблемы, они не знают решений, как лечится, что делать. Это образование поможет им. (Респондент № 1, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

Хмм...двойкий вопрос, хочется сказать да, и хочется сказать нет. Это нужно, потому, что человек постоянно узнает новую информацию и пользуется, этой информацией, и чем больше они информированы, тем лучше будет. Скорее всего да. (Респондент №2, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет).

В какой-то степени, да. Я за это, но ничего не развращая. (Респондент № 13, Тверь, участник проекта dance4life, студентка университета, 18 лет).

Обязательное. Надо рассказывать, но опять-таки в правильной форме, чтобы это было не чересчур и не так уж слабо. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

Многие опрошенные соглашались с тем, что у родителей стоит спрашивать разрешения прежде, чем их ребенок начнет принимать участие в программе сексуального образования.

Сложный вопрос. Учитывая заостенелость, как я уже сказал, многих из родителей, они не видят проблем даже перед собственным носом, и, вполне возможно, что запрещая и решая за ребенка какие-то важные вещи, они тем самым делают ему фундамент на совершение каких-то ошибок. ... Вообще,

сложно на этот вопрос ответить однозначно, но в любом случае, родители, как несущие ответственность за жизнь и здоровье детей, они все равно должны быть уведомлены об этом и, все равно, должны, может быть, даже, заниматься вместе с детьми на этих занятиях. Было бы хорошо. (Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет).

Этот же вопрос: «Разрешите, можно спросить?» Это достаточно сложный вопрос, потому что не все родители адекватно оценивают окружающую реальность. По законодательству лучше спросить, но из соображений безопасности лучше вообще не задать эти вопросы глупые – просто делать. Тут палка о двух концах. (Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет).

Да, наверно, стоит, все-таки не каждый родитель готов посвящать своего ребенка в такие вопросы. Может он сам может рассказать все более доступно, чем специалист. (Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

В заключении, молодым людям предлагалось ответить на вопрос о том, испытывают ли они лично необходимость в получении сексуального образования. Мнения опрошенных разошлись: для одних такая необходимость очевидна (39%); другие считают, что необходимость была ранее – сейчас им уже многое известно (46%); третьи в принципе убеждены, что им эти знания не нужны (7%) (см. Рис. 15).

Я очень чувствую потребность в таком образовании, потому, что общаясь со своими сверстниками, я понимаю, что им этого не хватает и в некоторых жизненных ситуациях мне кажется, что и мне этого не хватает. И я хочу, и мне кажется, что мои сверстники хотят иметь счастливую семью. И это образование, даст мне такую возможность. (Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет).

Когда-то я чувствовал то, что мне надо это, сейчас я почти полностью оповещен. Я думаю, что мне хватит на данный момент. (Респондент № 1, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет).

Посмотрев просто вокруг, зная какие бывают ситуации, я понимаю, что есть потребность в этом даже сейчас. (Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет).

Ну я особой потребности не чувствую, но возможно некоторые аспекты меня бы заинтересовали. А так я в принципе довольно просвещена в этом вопросе. (Респондент № 7, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет).

ОБОБЩЕННЫЙ СПИСОК ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ СЕКСУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Молодыми людьми были выдвинуты следующие предложения:

- сексуальное образование должно содержать широкий спектр тем, дающих информацию не только о том, как пользоваться средствами контрацепции, но и о том, как важен ответственный и нравственный выбор в сексуальной жизни;
- сексуальное образование должно носить системный характер: курс занятий, а не разовое информирование и не в одном единственном месте, а в разных – в школе, дома, в медицинских центрах и в интернете;
- обсуждение тем репродуктивного здоровья и сексуальных отношений должно происходить в небольших группах (в том числе, в разделенных по половому признаку);
- часть занятий должна происходить с участием родителей;
- форма донесения информации должна быть комбинированной (лекции, групповые дискуссии, индивидуальные консультации, просмотр фильмов, ролевые игры и т.д.), учитывающей сложность восприятия информации о репродуктивном здоровье;
- следует приводить больше примеров для ясности информации;
- язык общения должен быть понятным и в то же время информация должна быть достоверной;
- анонимность должна быть гарантирована;
- человек, предоставляющий информацию, должен вызывать у молодых людей доверие и общаться с ними на равных;
- преподаватель сексуального образования не должен высказывать в сторону молодых людей осуждений их поступков.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Содержание программ сексуального образования подростков и молодежи сегодня вызывает массу споров. Бесспорной остается важность их информирования о вопросах репродуктивного здоровья. Согласно результатам проведенного исследования, молодые люди обладают весьма поверхностными знаниями о том, каковы способы и механизмы сохранения и укрепления своего репродуктивного здоровья. Реальные здравоохранительные практики чаще всего заканчиваются на занятиях спортом и отказе от курения и употребления алкоголя, что, безусловно, является важным. Более конкретными знаниями о том, каковы последствия раннего сексуального дебюта, влияющие на физическое, социальное и психологическое благополучие, как принять ответственное решение о начале сексуальной жизни, насколько важна верность и воздержание в сексуальных отношениях, каковы пути заражения инфекциями, передающимися половым путем, какие существуют средства контрацепции и т.д., молодые люди обладают крайне редко. Более того, они испытывают в них потребность. Зная то, насколько распространены ранние сексуальные отношения и имея в своем окружении сверстников, столкнувшихся с их негативными последствиями, молодые люди считают, что с такой проблемой необходимо бороться. Основным способом решения данных проблем для опрошенных подростков и молодежи является информирование, которое в широком смысле слова и есть сексуальное образование.

Наиболее приемлемыми для молодых людей является получение информации от людей им равных не только по возрасту, но и по социальной модели поведения. Разговор на тему сексуальных отношений с человеком, к которому они не испытывают доверия и который их будет осуждать для них невозможен. Наибольшую значимость при обсуждении таких вопросов для молодых людей имеет соблюдение принципа анонимности. Форма донесения информации играет не менее важную роль. Как считают опрошенные, она должна сочетать в себе проведение традиционных лекций, ролевых игр, обучающих тренингов, просмотр фильмов и т.д. Вовлеченными в процесс сексуального образования, по мнению молодых людей, должны быть, как медицинские специалисты, так и родители, и учителя.

Таким образом, молодые люди декларируют востребованность сексуального образования – если не для себя лично (в силу обладания, по их мнению, достаточной информацией для повседневной жизни), то для других своих сверстников участие в программах информирования о вопросах репродуктивного здоровья они считают необходимым.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Всемирная Организация Здравоохранения, Пятьдесят Седьмая Сессия А57/13 Всемирной Ассамблеи Здравоохранения, 15 апреля 2004 г. Пункт 12.10 предварительной повестки дня. Репродуктивное здоровье. С. 5.
2. Репродуктивное здоровье населения России 2011: резюме отчета. Федеральная служба государственной статистики (Росстат), Министерство здравоохранения Российской Федерации, Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) и др. Сентябрь, 2012. – С. 44.
3. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права. Руководство по разработке политической стратегии. Проект SAFE, 2007. – 70 с.
4. Gevorgyan, R., E. Schmidt, et al. (2011). "Does Russia need sex education? The views of stakeholders in three Russian regions." Sex Education **11**(02): 213-226.
5. "Sexuality education in Europe – A reference guide to policies and practices". IPPF European Network, WHO Regional Office for Europe and Lund University. The Safe Project, 2006. – 88 pp.

ПРИЛОЖЕНИЕ А. АНКЕТА

Приглашаем тебя принять участие в опросе общественного мнения о существующих возможностях получения информации, касающейся репродуктивного здоровья и сексуального поведения подростков и молодежи. Ты можешь быть уверен, что содержание твоих ответов будет строго конфиденциальным. При анализе они будут использоваться только в обобщенном виде вместе с ответами других ребят, из которых и складывается общественное мнение.

Отметь, пожалуйста, вариант ответа, который соответствует твоему мнению по каждому вопросу (обведи кружком цифру, стоящую рядом с ним). Если ни один из приведенных вариантов ответов тебе не подходит, или у тебя есть иное мнение, напиши, пожалуйста, свой ответ на отведенном для этого месте. Количество вариантов ответов, которые ты можешь выбрать при ответе на вопрос, указано в скобках после каждого вопроса.

1. Какое из приведенных ниже суждений в большей степени, на твой взгляд, подходит к определению «репродуктивное здоровье»? Репродуктивное здоровье - это.... (выбери только **ОДИН** вариант ответа)

- a) способность к воспроизводству, рождению детей
- b) удовлетворение и безопасная сексуальная жизнь
- c) состояние полного физического, умственного и социального благополучия
- d) другой вариант ответа (укажи, пожалуйста, что именно) _____

2. Ты заботишься о своем репродуктивном здоровье? (один ответ)

- a) безусловно да (далее вопрос 3)
- b) скорее да (далее вопрос 3)
- c) скорее нет (далее вопрос 4)
- d) безусловно нет (далее вопрос 4)

3. Как именно ты заботишься о своем репродуктивном здоровье? (можно отметить любое число ответов)

- a) занимаюсь спортом
- b) не употребляю алкоголь, не курю
- c) регулярно посещаю врача специалиста – гинеколога/androлога
- d) использую средства контрацепции
- e) воздерживаюсь от сексуальных отношений вообще
- f) храню верность одному партнеру/партнерше
- g) другое (укажи, что именно) _____

4. Если ты не заботишься о своем репродуктивном здоровье, то укажи, с чем это связано? (можно отметить любое число ответов)

- a) пока рано об этом думать
- b) нет проблем со здоровьем
- c) недостаточно информации о том, что нужно делать
- d) стесняюсь обратиться к специалистам
- e) вообще не знаю к кому можно обратиться по этим вопросам
- f) в том месте, где я живу, нет специалистов, к кому я мог бы обратиться
- g) другое (укажи, что именно) _____

Теперь несколько вопросов, касающихся темы сексуального поведения современной молодежи

5. Как ты считаешь, вступать в сексуальные связи вне брака вполне нормально, допустимо, или ненормально, недопустимо? (один ответ)

- a) нормально, допустимо
- b) ненормально, недопустимо
- c) трудно сказать

6. Как ты считаешь, ранние сексуальные отношения (до 16 лет) это вполне нормально, допустимо, или ненормально, недопустимо? (один ответ)

- a) нормально, допустимо
- b) ненормально, недопустимо
- c) трудно сказать

7. Какой, на твой взгляд, наиболее оптимальный возраст начала сексуальной жизни? (один ответ)

- a) 13-15 лет
- b) 16-18 лет
- c) 19-21 лет
- d) другой (укажи, какой именно) _____

8. В каком возрасте твои сверстники начали вести сексуальную жизнь? (один ответ) еще не начали

- a) 13-15 лет
- b) 16-18 лет
- c) 19-21 лет
- d) другой (укажи, какой именно) _____

9. Как часто ты посещаешь гинеколога/androлога? (один ответ)

- a) несколько раз в год (далее вопрос 11)
- b) раз в год (далее вопрос 10)
- c) один раз в несколько лет (далее вопрос 10)
- d) ни разу не был(-а) на приеме у такого врача (далее вопрос 10)
- e) не знаю кто такой гинеколог/androлог (далее вопрос 12)

10. Что является причиной такого редкого посещения врача гинеколога/androлога? (не более 2-х ответов)

- a) я не знаю куда идти и к кому обращаться
- b) в моей участковой поликлинике нет такого специалиста
- c) эти врачи оказывают только платные услуги
- d) я чувствую себя некомфортно при посещении гинеколога/androлога
- e) я не думаю, что посещение гинеколога/androлога является для меня необходимым
- f) я здоров(-а) и не нуждаюсь в помощи или консультации гинеколога/androлога
- g) другое (укажи, что именно) _____

11. Оцени, как ты, твои друзья и сверстники информированы по вопросам репродуктивного здоровья и мерах по профилактике и лечению заболеваний репродуктивной системы. (один ответ)

	В полной мере	Частично	Плохо информированы	Затрудняюсь ответить
a) по вопросам репродуктивного здоровья	1	2	3	4
b) о мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы	1	2	3	4
c) о лечении заболеваний репродуктивной системы	1	2	3	4

12. Оцени, как часто ты обсуждаешь вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, с...

	Никогда	Редко	Часто
a) папой	1	2	3
b) мамой	1	2	3
c) братьями и сестрами	1	2	3
d) друзьями одного со мной пола	1	2	3
e) друзьями другого пола	1	2	3
f) со своей девушкой/молодым человеком	1	2	3
g) врачами	1	2	3
h) учителями	1	2	3
i) с представителями церкви	1	2	3
j) участниками общественных организаций	1	2	3
k) с людьми в интернете	1	2	3

13. Какие источники информации по вопросам сексуальной жизни и репродуктивного здоровья являются для тебя наиболее приемлемыми? (не более 3-х ответов)

- a) общение с папой
- b) общение с мамой
- c) общение с братьями и сестрами
- d) общение с друзьями одного со мной пола
- e) общение с друзьями другого пола
- f) общение со своей девушкой/молодым человеком
- g) консультация врача в больнице/поликлинике
- h) получение информации от учителей, лекции врачей в школе
- i) получение информации от представителей церкви
- j) получение информации от общественных организаций
- k) получение информации/общение с людьми в интернете

14. Какое влияние на тебя оказывает полученная информация? (один ответ)

- a) вызывают повышенный интерес к началу половой жизни, желание попробовать
- b) помогают принять взвешенное решение о начале половых отношений
- c) помогают выбрать метод защиты от нежелательных последствий половой жизни
- d) побуждают задуматься о том, как построить свою сексуальную жизнь
- e) другое (напиши, что именно) _____

Ниже представлен текст, коротко характеризующий различные подходы к осуществлению сексуального образования. Ознакомься с ним, пожалуйста, и ответь на несколько вопросов, определяющих твое собственное отношение к теме сексуального образования

В ряде стран существуют специальные просветительские программы для подростков по вопросам репродуктивного здоровья и сексуального поведения, нацеленные не только на получение знаний, но и на возможности в текущем режиме проконсультироваться по отдельным интересующим вопросам. При этом в каждой стране есть свой индивидуальный подход к таким программам.

В ряде стран эти программы реализуются через школьные курсы. В других используются другие образовательные ресурсы. Во Франции, например, одним из главных образовательных каналов является Интернет. Так, при поддержке государства, существует несколько специальных каналов для подростков и молодежи, где можно бесплатно и анонимно получить ответы на любые волнующие вопросы. Существует также несколько разных горячих телефонных линий, в том числе - "голубая линия" для тех, кого волнуют вопросы сексуальной ориентации. В ряде других стран эти программы чаще реализуются силами общественных организаций.

15. Как ты считаешь, следует ли у нас в стране внедрять и развивать систему сексуального образования для подростков и молодежи? (один ответ)

- a) да, следует, я чувствую в этом необходимость
- b) думаю, следует, но лично я не чувствую в этом необходимости
- c) нет, не следует (далее вопрос 18)
- d) затрудняюсь ответить

16. Где, на твой взгляд, наиболее эффективно проводить сексуальное образование среди подростков и молодежи? (не более 3-х ответов)

- a) в школе на отдельных дополнительных занятиях/курсах
- b) в школе на обязательных для всех занятиях
- c) в специальных консультационных медицинских центрах
- d) в сети Интернет (например, на специализированных интерактивных сайтах)
- e) в общественных организациях (например, молодежных)
- f) другое (укажи, где именно) _____

17. Что должно быть в настоящее время центральным вопросом в сексуальном образовании молодежи? (не более 3-х ответов)

- a) нравственная сторона ранних сексуальных отношений, воспитание чувства ответственности за свои поступки
- b) средства и методы предупреждения беременности, контрацепция
- c) средства и методы предупреждения инфекций, передающихся половым путем
- d) профилактика заболеваний репродуктивной системы (информация о частоте посещения врачей-специалистов, необходимость и регулярность анализов и т.п.)
- e) влияние добрых сексуальных отношений на создание семьи, на дальнейшую семейную жизнь
- f) влияние ранней сексуальной жизни на собственное здоровье и здоровье будущих детей
- g) считаю, что такое образование вообще не нужно
- h) другие вопросы (укажи, что именно) _____
- i) затрудняюсь ответить

В заключение еще несколько вопросов

18. Скажи, пожалуйста, что ты больше всего ценишь в жизни? (не более 3-х ответов)

- a) свобода
- b) независимость
- c) будущее детей
- d) карьера
- e) продвижение по службе
- f) семья
- g) материальное благополучие
- h) богатство
- i) власть над людьми, влияние на других
- j) здоровье
- k) занятие любимым делом
- l) свободное время, отдых
- m) ничего из перечисленного
- n) другое (укажи, что именно) _____
- o) затрудняюсь ответить

19. Твой пол

- a) мужской
- b) женский

20. Сколько тебе лет?

_____ лет

21. В каком городе ты живешь?

22. Где ты учишься? (один ответ)

- a) в школе, лицее, гимназии _____ класс
- b) в колледже, профессионально-техническом училище, техникуме _____ курс
- c) в вузе _____ курс

23. Какое образование у твоих родителей? (дайте один ответ в каждом столбце)

У матери	У отца
a) Начальное b) Неполное среднее c) Общее среднее d) Среднее специальное e) Незаконченное высшее, высшее f) Два высших образования, магистратура, аспирантура, кандидат или доктор наук g) Не знаю	a) Начальное b) Неполное среднее c) Общее среднее d) Среднее специальное e) Незаконченное высшее, высшее f) Два высших образования, магистратура, аспирантура, кандидат или доктор наук g) Не знаю

24. Принимаешь ли ты участие в деятельности какой-либо общественной организации или инициативной группы? (один ответ)

- a) нет
- b) да (укажи, пожалуйста, какой именно) _____

Благодарим тебя за участие в опросе!

ПРИЛОЖЕНИЕ В. СЦЕНАРИЙ ГЛУБИННОГО ИНТЕРВЬЮ

Введение

Представьтесь.

Обсудите информированное согласие и расскажите о структуре и темах интервью.

Поблагодарите за участие.

Продолжительность: не более одного часа.

Информация остается анонимной, высказывания могут быть использованы как цитаты, но без ссылки именно на тебя. Ты не будешь против, если я сделаю запись интервью во избежание утери информации? Есть ли у тебя еще какие-либо вопросы?

Общая информация

1. Представься, пожалуйста. Расскажи немного о себе. Сколько тебе лет? Где ты учишься? Как ты проводишь свободное от учебы время?
2. Принимаешь ли ты участие в проекте dance4life?

Если да , то почему ты принял решение стать участником проекта? Что тебе это дает? (<i>ИНТЕРВЬЮЕР! ПОДСКАЗКА: Новые знания, какие? Новых друзей? Возможность реализовать свои идеи? Что еще?</i>)	Если нет , то слышал ли ты о таком проекте?	
	Если слышал , то что именно?	Если не слышал , то знаешь ли ты что-нибудь или слышал хоть раз об участии молодежи в добровольческой деятельности? Что именно?

3. Как ты думаешь, что такое добровольчество? Могут ли, на твой взгляд, быть решены какие-то проблемы благодаря добровольческой деятельности? Какие именно?
(*ПОДСКАЗКА ДЛЯ ИНТЕРВЬЮЕРА: добровольчество – безвозмездная и добровольная деятельность на благо других людей (не членов семьи и не близких родственников)*)

Репродуктивное здоровье

4. Слышал(-а) ли ты такой термин, как «репродуктивное здоровье»?

Если да , то где впервые ты его услышал(-а)? Кто и что рассказывал о репродуктивном здоровье? Был ли еще кто-то, кто рассказывал тебе о репродуктивном здоровье?	Если нет , то, как тебе кажется, что означает термин «репродуктивное здоровье»? Почему ты так думаешь?
---	---

Вспомни, пожалуйста, хотя бы примерно, о чем тебе рассказывали? Как в целом ты воспринял(-а) информацию о репродуктивном здоровье? Показалась ли тебе эта информация интересной или, может быть, скучной?

Как тебе самому(-ой) кажется, что означает термин «репродуктивное здоровье»?

5. Заботаешься ли ты о своем репродуктивном здоровье?

Если да , то как именно? Почему именно таким образом?	Если нет , то почему нет?
--	----------------------------------

(ИНТЕРВЬЮЕР! Если у респондента возникли сложности при ответе на вопрос «как именно ты заботаешься о своем репродуктивном здоровье» или он ответил, что никак не заботится о нем, то обратись к подсказке и перечисли ему возможные варианты: занятия спортом, отказ или ограничение в употреблении алкоголя/сигарет/наркотиков, регулярные посещения врача специалиста гинеколога/androлога, использование средств контрацепции, воздержание от сексуальных отношений вообще, сохранение верности одному партнеру/партнерше и т.д.)

Сексуальное поведение

6. Как ты считаешь, вступать в сексуальные связи до брака нормально, и допустимо или ненормально и недопустимо? Почему ты так думаешь?
7. Как ты относишься к тому, что среди подростков и молодежи распространены ранние половые связи (до 16 лет)? Считаешь ли ты это нормой? Как ты думаешь, как другие твои сверстники ответили бы на этот вопрос? Почему так?
8. Какой, на твой взгляд, наиболее оптимальный возраст начала сексуальной жизни? Почему ты так думаешь? Основывается ли твое мнение на реальных случаях твоих знакомых?
9. Скажи, пожалуйста, если среди твоих знакомых есть те, кто начал вести сексуальную жизнь, то знаешь ли ты, в каком возрасте это произошло впервые?
10. Считаешь ли ты, что ранние половые связи несут за собой негативные последствия? Обоснуй, пожалуйста, свою точку зрения. Знаешь ли ты реальные примеры таких последствий? Если ты не против, то расскажи коротко об этих случаях.

11. По твоему мнению, нужно ли бороться с тем, что сегодня среди подростков и молодежи распространены ранние половые связи?

Если нужно, то почему? Можешь ли ты предложить способы борьбы с этой проблемой? Какие?	Если не нужно, то почему?
--	----------------------------------

12. Как часто ты бываешь на приеме у врача гинеколога/андролога?

Если часто, то кто является инициатором посещения гинеколога/андролога – ты сам(-а) или, например, родители, школа?	Если редко, то почему? Что является препятствием? Какие лично тебе нужны условия, чтобы твои посещения врача гинеколога/андролога стали регулярными? Созданы ли сейчас такие условия?
--	---

13. Как ты считаешь, как ты, твои друзья и сверстники информированы: *(ИНТЕРВЬЮЕР! Перечисли по очереди варианты)* 1) по вопросам репродуктивного здоровья, 2) о мерах профилактики заболеваний репродуктивной системы, 3) о лечении заболеваний репродуктивной системы.
14. Обсуждаешь ли ты с кем-нибудь вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений? Кто эти люди? Кто является инициатором таких бесед?
15. Приходилось ли тебе обсуждать вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с родителями?

Если да, то чувствуешь ли ты стеснение при обсуждении этих вопросов с родителями? Как ты считаешь, насколько информация, которую они тебе предоставляют, полная и достоверная?	Если не приходилось, то почему? Что мешает? Испытываешь ли ты потребность в обсуждении вопросов репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с родителями?
---	---

16. Обсуждали ли с тобой и твоими одноклассниками эти вопросы учителя?

Если да, то как ты воспринял полученную информацию – было ли тебе и твоим друзьям интересно? Много ли Вы запомнили?	Если нет, то испытываешь ли ты потребность в обсуждении вопросов репродуктивного здоровья и сексуальных отношений с учителями?
--	---

17. Чья информация оказалась самой нужной и полезной? Информация от друзей, учителей, родителей или кого-то еще?
18. С кем тебе наиболее комфортно обсуждать вопросы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений? Почему? Как часто ты с ними обсуждаешь эти вопросы?
19. После обсуждений темы репродуктивного здоровья и сексуальных отношений, какая у тебя возникает реакция? Желание вести безопасный и здоровый образ жизни или, например, это вызывает повышенный интерес к сексуальной жизни? Или что-то другое? *(ИНТЕРВЬЮЕР! Это очень важный вопрос, постарайся получить на него максимально развернутый и понятный ответ)*
20. Допустим, что есть такой человек или группа людей, с которыми тебе комфортно обсуждать эти темы и он является специалистом в этой области, что бы ты спросил, какой информации тебе не хватает?

Сексуальное образование

Интервьюер, зачитайте, пожалуйста, следующий текст:

В ряде стран существуют специальные просветительские программы для подростков по вопросам репродуктивного здоровья и сексуального поведения, нацеленные не только на получение знаний, но и на возможности в текущем режиме проконсультироваться по отдельным интересующим вопросам. При этом в каждой стране есть свой индивидуальный подход к таким программам.

В ряде стран эти программы реализуются через школьные курсы. В других используются другие образовательные ресурсы. Во Франции, например, одним из главных образовательных каналов является Интернет. Так, при поддержке государства, существует несколько специальных каналов для подростков и молодежи, где можно бесплатно и анонимно получить ответы на любые волнующие вопросы. Существует также несколько разных горячих телефонных линий, в том числе - "голубая линия" для тех, кого волнуют вопросы сексуальной ориентации. В ряде других стран эти программы чаще реализуются силами общественных организаций.

21. Что для тебя означает сексуальное образование? Какие темы должны обсуждаться на таких занятиях?
22. Как ты считаешь, следует ли у нас в стране внедрять и развивать систему сексуального образования для подростков и молодежи? Почему ты так думаешь?
23. Готовы ли твои преподаватели обсуждать темы в рамках курса по сексуальному образованию?
24. Как ты считаешь, какие подходы и методы обучения в рамках курса по сексуальному образованию наиболее всего подходят вам, подросткам? (*Например, лекции, дискуссии и т.д.*)
25. Что нужно сделать «взрослым», чтобы вы, подростки, не стесняясь могли задать любой интересующий вас вопрос и получить наиболее полный и квалифицированный ответ или консультацию?
26. Где, на твой взгляд, было бы удобней проводить сексуальное образование – в школе на отдельных занятиях/курсах, в специальных консультационных центрах, медицинских центрах? Было бы эффективным консультирование через Интернет?
27. Считаешь ли ты, что сексуальное образование должно быть обязательным? Следует ли спрашивать разрешения у родителей на то, чтобы их ребенок получал сексуальное образование?
28. И заключительный вопрос, чувствуешь ли ты потребность в таком образовании?

Благодарим тебя за участие!

ПРИЛОЖЕНИЕ С. СПИСОК РЕСПОНДЕНТОВ

ИЖЕВСК	
<p>Респондент № 1, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 18 лет</p> <p>Респондент № 2, Ижевск, участник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет</p> <p>Респондент № 3, Ижевск, участник проекта dance4life, ученик школы, 14 лет</p> <p>Респондент № 4, Ижевск, участник проекта dance4life, студент колледжа, 20 лет</p>	<p>Респондент № 17, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студентка колледжа, 20 лет</p> <p>Респондент № 18, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 16 лет</p> <p>Респондент № 19, Ижевск, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет</p> <p>Респондент № 20, Ижевск, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет</p>
КИРОВ	
<p>Респондент № 5, Киров, участник проекта dance4life, ученик лицея, 16 лет</p> <p>Респондент № 6, Киров, участник проекта dance4life, студент колледжа, 19 лет</p> <p>Респондент № 7, Киров, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет</p> <p>Респондент № 8, Киров, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 17 лет</p>	<p>Респондент № 21, Киров, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет</p> <p>Респондент № 22, Киров, неучастник проекта dance4life, студент университета, 19 лет</p> <p>Респондент № 23, Киров, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет</p> <p>Респондент № 24, Киров, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет</p>
САМАРА	
<p>Респондент № 9, Самара, участник проекта dance4life, студентка колледжа, 16 лет</p> <p>Респондент № 10, Самара, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет</p> <p>Респондент № 11, Самара, участник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет</p> <p>Респондент № 12, Самара, участник проекта dance4life, студентка университета, 19 лет</p>	<p>Респондент № 25, Самара, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 15 лет</p> <p>Респондент № 26, Самара, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 16 лет</p> <p>Респондент № 27, Самара, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет</p> <p>Респондент № 28, Самара, неучастник проекта dance4life, студент университета, 20 лет</p>
ТВЕРЬ	
<p>Респондент № 13, Тверь, участник проекта dance4life, студентка университета, 18 лет</p> <p>Респондент № 14, Тверь, участник проекта dance4life, студент колледжа, 18 лет</p> <p>Респондент № 15, Тверь, участник проекта dance4life, ученица гимназии, 16 лет</p> <p>Респондент № 16, Тверь, участник проекта dance4life, ученик гимназии, 15 лет</p>	<p>Респондент № 29, Тверь, неучастник проекта dance4life, ученица школы, 14 лет</p> <p>Респондент № 30, Тверь, неучастник проекта dance4life, студент университета, 18 лет</p> <p>Респондент № 31, Тверь, неучастник проекта dance4life, ученик школы, 15 лет</p> <p>Респондент № 32, Тверь, неучастник проекта dance4life, студентка университета, 20 лет</p>