ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПА

Health Behaviour in School-aged Children
A World Health Organization Cross-National Study

Факты и цифры ЕРБ ВОЗ/04/04
Копенгаген, Эдинбург, 3 июня 2004 г.

"Здоровье молодых людей в определенном контексте": отдельные важнейшие результаты исследования "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья"

Для того чтобы определить взаимосвязи между жизненными обстоятельствами и состоянием здоровья молодежи и лучше понять факторы, влияющие на благополучие этой группы населения, в рамках исследования "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" в 2001–2002 гг. в 35 странах и регионах[1] был проведен совместный международный опрос свыше 162 000 молодых людей в возрасте 11, 13 и 15 лет. Европейское региональное бюро ВОЗ только что опубликовало результаты этого исследования в публикации "Здоровье молодых людей в определенном контексте" *(Young people's health in context)* (http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/InformationSources/Publications/Catalogue/20040601_1). Приведенная в этой международной публикации информация, сообщенная самими молодыми людьми, показывает, что их поведение и жизненные обстоятельства во многом определяют состояние их здоровья.

Здоровье и благополучие

Между странами и регионами наблюдаются большие различия в том, как молодежь оценивает свое здоровье. Среди 15-летних 8–32% мальчиков и 13–63% девочек считают, что их здоровье удовлетворительное или слабое, при этом во всех странах и регионах девочки чаще, чем мальчики говорят о своем плохом состоянии здоровья. Распространенность плохого состояния здоровья среди 15-летних девочек наиболее высока (свыше 42%) в Латвии, Литве, Российской Федерации и Украине.

Курение

Во всех трех обследованных возрастных группах отмечаются большие межнациональные различия в частоте еженедельного курения. В 15-летнем возрасте 11–57% мальчиков и 12–67% девочек курят каждую неделю (большинство из них ежедневно).

---

[1] Австрия, Англия (Соединенное Королевство), Бельгия (районы, говорящие на фламандском и французском языках), Бывшая Югославская Республика Македония, Венгрия, Германия, Греция, Гренландия (Дания), Дания, Израиль, Ирландия, Италия, Испания, Канада, Латвия, Литва, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Российская Федерация, Словения, Соединенные Штаты Америки, Украина, Финляндия, Франция, Хорватия, Чешская Республика, Шотландия (Соединенное Королевство), Швеция, Швейцария, Эстония и Уэльс (Соединенное Королевство).

Применительно к курению в обследованных странах наблюдаются четкие географические различия по гендерному признаку. Так, девочки чаще курят в странах и регионах Западной Европы, а мальчики – в восточной части Европы. Самые низкие показатели еженедельного курения среди девочек (ниже 15%) наблюдаются в Канаде, Польше, Швеции, Соединенных Штатах Америки, странах Балтии и некоторых частях Южной Европы. В целом, в странах Северной и Центральной Европы этот показатель является более высоким.

Употребление спиртного

Еженедельное употребление алкоголя более распространено среди мальчиков, чем девочек, за исключением нескольких стран, где эти показатели в возрасте 15 лет являются практически идентичными, например, в Норвегии и Соединенном Королевстве. Средние показатели употребления алкогольных напитков среди 15-летних составляют 34% для мальчиков и 24% для девочек.

Доля мальчиков, выпивающих каждую неделю, повышается с возрастом и составляет:

- свыше одной десятой в шести странах в возрасте 11 лет;
- одну пятую в возрасте 13 лет в восьми странах;
- одну треть в девятнадцати странах в возрасте 15 лет.

В Дании, Мальте, Нидерландах и Соединенном Королевстве около половины 15-летних мальчиков употребляют алкоголь каждую неделю. Показатели еженедельного употребления спиртного среди 15-летних девочек особенно высоки в Дании, Нидерландах и Соединенном Королевстве.

Достижение состояния опьянения в двух или большем числе случаев наблюдается чаще всего среди молодежи в Канаде и странах Северной Европы (таких, как Дания, Финляндия, Соединенное Королевство, страны Балтии), а реже всего – в странах Южной Европы. Эти показатели широко различаются среди 15-летних в 35 обследованных странах и регионах, колеблясь в пределах от 17 до 68% среди мальчиков и от 6 до 65% среди девочек.

Употребление марихуаны в возрасте 15 лет

Показатели употребления марихуаны широко различаются среди 15-летних. Так, число подростков этого возраста, когда-либо употреблявших марихуану, варьируется от 3% до 46%.

В среднем, мальчики чаще, чем девочки, употребляют марихуану. Согласно результатам опроса, в предыдущие 12 месяцев это сделали 22% мальчиков и 16% девочек.

Показатели регулярного употребления марихуаны (3–39 раз в течение предыдущих 12 месяцев) выше всего (15% или больше) в Канаде, Испании и Швейцарии.

Сексуальное здоровье 15-летних[2]

Хотя средний процент подростков, имевших сексуальный опыт, составляет 20% для девочек и 28% для мальчиков, между странами и регионами наблюдаются большие различия по этому показателю: от 4% до 79% для девочек и от 18% до 71% для мальчиков.

В среднем, эти показатели ниже в Восточной и Центральной Европе и Испании, и более высокие – в Гренландии, Украине и Соединенном Королевстве.

Данные о наличии сексуального опыта указывают на различающиеся гендерные особенности. В большинстве стран и регионов эти показатели выше среди мальчиков. В ряде стран, включая Австрию, Бельгию (районы, говорящие на фламандском языке), Канаду, Англию, Нидерланды и Шотландию, различия между мальчиками и девочками незначительны. В некоторых странах Региона, включая Финляндию, Германию и Уэльс, эти показатели среди девочек выше, чем среди мальчиков, на 10% или более.

В среднем, среди сексуально активных подростков об использовании презерватива во время последнего полового сношения сообщили 70% девочек и 80% мальчиков. Однако различия в этом показателе являются весьма большими: 58–89% для девочек и 69–91% для мальчиков. Эти показатели – самые высокие в ряде стран Южной Европы, а самые низкие – в Финляндии, Германии, Швеции и Соединенном Королевстве.

В среднем 85% девочек и 86% мальчиков сообщают о применении по крайней мере одного вида контрацепции во время последнего полового сношения. Среди девочек показатели использования контрацепции самые низкие в Хорватии, Венгрии, Польше, Шотландии и Украине (до 75%), а самые высокие – в Нидерландах (97%) и Швейцарии (95%).

Физическая активность

Молодежи рекомендуется пять раз или более в неделю делать в течение одного часа или более по крайней мере умеренные физические упражнения. Однако почти во всех странах и регионах эту рекомендацию соблюдают менее половины молодых людей.

Во всех странах и регионах и во всех возрастных группах девочки менее физически активны, чем мальчики, а с возрастом это различие по половому признаку увеличивается еще больше.

К странам с самой высокой долей мальчиков (свыше 40%), физическая активность которых соответствует рекомендуемому уровню, относятся Канада, Чешская Республика, Англия, Гренландия, Ирландия, Литва, Соединенные Штаты Америки.

К странам с самыми высокими уровнями физической активности среди 15-летних девочек, где 36% из них имеют рекомендуемую физическую нагрузку, относятся Канада, Нидерланды и Соединенные Штаты Америки.

Привычки, связанные с питанием

Что касается фруктов и овощей, то в целом показатели их ежедневного употребления среди молодежи составляют соответственно менее двух пятых и около

---

[2] Некоторые страны и регионы не включали вопросы, относящиеся к сексуальному здоровью.

одной трети. С другой стороны, между странами и регионами по этому показателю наблюдаются большие различия.

Также существенные различия отмечаются по показателю ежедневного употребления конфет и других сладостей. Так, например, среди 15-летних этот показатель варьируется от 40–50% в Бельгии (франкоговорящая часть), Ирландии, Израиле, Италии, Мальте, Шотландии и Бывшей Югославской Республике Македонии до 20% или меньше в Австрии, Дании, Финляндии, Греции, Литве, Норвегии и Швеции.

Столь же значительные колебания отмечаются и в отношении ежедневного употребления газированных напитков среди молодежи, примерно с таким же расположением стран в нижнем и верхнем концах этой шкалы различий (например, свыше 40% в Израиле и Шотландии и менее 15% в Дании и Финляндии).

Неудовлетворение по поводу своего веса, диета и меры, принимаемые для похудания

Показатели неудовлетворения своим весом, когда молодые люди чувствует себя слишком полными, различаются между странами, но они последовательно выше среди девочек по сравнению с мальчиками, и с возрастом это гендерное различие увеличивается.

В среднем около четверти 11-летних девочек считают себя слишком полными (к 15 годам этот показатель достигает 40%). Что же касается географических различий, то свыше 50% 15-летних девочек в Бельгии (как во фламандской, так и во французской ее частях), Германии и Словении считают, что они слишком полные по сравнению с 26% или менее в Российской Федерации, Бывшей Югославской Республике Македонии и Украине.

Показатели соблюдения диеты и принятия мер для снижения веса выше среди девочек во всех возрастных группах, при этом с возрастом это гендерное различие увеличивается.

Показатели соблюдения диеты широко различаются между странами среди девочек – и в меньшей степени среди мальчиков. В 15-летнем возрасте девочки больше всего придерживаются диеты (почти 30% или более) в Канаде, Дании, Венгрии, Соединенном Королевстве и Уэльсе, в то время как среди мальчиков этот показатель равен 20% в Соединенных Штатах Америки и 11% во всех других странах.

Избыточная масса тела

Изложенные в публикации данные об избыточной массе тела и ожирении основаны на представленной самими детьми информации об их росте и весе, а не на фактических их измерениях, и поэтому к этим данным нужно относиться с определенной осторожностью. В некоторых странах и регионах многие молодые люди просто не сообщили эту информацию, и поэтому отчет содержит только данные о молодых людях, представивших такие сведения. Термин “избыточная масса тела” охватывает две группы: лиц, которые считают себя страдающими от ожирения, и лиц, считающих, что хотя у них и нет ожирения, им следует уменьшить свой вес.

В различных странах и регионах доля 13- и 15-летних мальчиков и девочек с избыточной массой тела колеблется от 3% до 35%. К странам с самыми высокими показателями относятся Канада, Гренландия, Мальта, Соединенные Штаты Америки, Уэльс.

Здоровье полости рта

Регулярная (свыше одного раза в день) чистка зубов не является нормой во всех странах. Во всех трех обследованных возрастных группах различия по этому показателю среди мальчиков и девочек варьировались от 12% (15-летние мальчики на Мальте) до 91% (13-летние девочки в Швейцарии).

Наилучшие показатели чистки зубов отмечаются в Дании, Норвегии, Швейцарии и Швеции; в целом, возраст мало влияет на этот аспект поведения молодежи, однако девочки, как правило, чистят зубы чаще, чем мальчики.

Школьная травля и драки

Показатели случаев школьной травли, также известной под используемыми психологами терминами буллинга или моббинга (по крайней мере два эпизода в месяц), варьируются от 1% до 50% во всех странах и регионах и половозрастных группах.

Согласно средним показателям, выведенным на основании проведенного опроса, это явление чаще встречается среди мальчиков, чем среди девочек, и становится несколько более распространенным в период от 11 до 15 лет.

В ряде стран показатели, характеризующие распространенность случаев школьной травли, не изменяются с возрастом. Так, например, в Чешской Республике, Ирландии, Мальте, Шотландии, Словении, Швеции и Уэльсе это явление наблюдается последовательно редко, в то время как в Австрии, Гренландии и Литве картина прямо противоположная. Что касается жертв травли, то здесь наблюдаются аналогичные тенденции, хотя и с менее выраженными гендерными различиями.

Данные, собранные о драках между сверстниками, также характеризуются межнациональными расхождениями и выраженными гендерными различиями, так как девочки очень редко прибегают к физическому насилию. Самые высокие показатели распространенности драк среди 13- и 15-летних последовательно регистрируются в Эстонии и Литве, в то время как в Финляндии, Германии и Бывшей Югославской Республике Македонии последовательно регистрируются низкие показатели этого явления во всех возрастных группах.

Травмы

Свыше 40% 11–15-летних детей получили в предыдущие 12 месяцев травмы, обусловившие необходимость обращения за медицинской помощью.

Жизненные обстоятельства молодых людей: семья, школа, сверстники

Уровни материального благосостояния семей подростков различаются как между странами и регионами, так и внутри них. Хотя около 40% молодежи во всех странах живут в семьях со средним уровнем достатка, доля подростков, проживающих в условиях относительно низкого материального благосостояния, существенно различается от страны к стране. Так, например, в более богатых странах, таких как Канада, Норвегия, Швеция и Соединенные Штаты Америки, этот показатель ниже 15%, в то время как в менее богатых странах он составляет 50–75% (73% в Украине, 58% в Российской Федерации и 53% в Литве).

Молодые люди из менее материально благополучных семей чаще сообщают о слабом состоянии здоровья по сравнению со своими более богатыми сверстниками.

Молодые люди из более материально благополучных семей также чаще сообщают о том, что они регулярно занимаются физическими упражнениями и спортом.

Хотя большинство молодых людей живут в семьях с обоими родителями, ситуация с другими моделями семьи различается между странами, при этом наиболее распространенными являются модели семьи с одним родителем и семьи с приемными родителями. В Канаде, Соединенном Королевстве, Соединенных Штатах Америки и ряде других стран и регионов в Северной и Западной Европе 60–75% молодых людей живут в семьях с обоими родителями и 16–20% живут с одним родителем. С другой стороны, в странах Южной и Восточной Европы, включая Грецию, Италию, Мальту и Бывшую Югославскую Республику Македонию, ситуация в этом отношении значительно отличается, и свыше 90% молодых людей в этих странах живут в семьях с двумя родителями.

Сообщаемые данные о том, насколько легко подросткам разговаривать со своими родителями о вещах, которые их действительно беспокоят, различаются между странами. Так, например, от 67% (в Соединенных Штатах Америки) до 90% 15-летних (в Бывшей Югославской Республике Македонии) не испытывают затруднений, разговаривая со своими матерями. Каких-либо гендерных различий относительно легкости коммуникации с матерями у молодых людей выявлено не было. Однако в том, что касается отцов, то по сравнению с мальчиками девочки считают, что им труднее разговаривать о таких вещах со своими отцами, при этом это гендерное различие увеличивается с возрастом. Постоянной составляющей для всех стран является тот факт, что по сравнению с 11- и 13-летними меньшая доля 15-летних подростков считает, что им легко разговаривать со своими родителями, несмотря на то, что их потребность в родительской поддержке продолжает сохраняться.

Между легкостью общения с родителями и лучшим состоянием здоровья и меньшей распространенностью курения наблюдается определенная зависимость.

Сверстники – это ключевой источник поддержки для молодых людей, хотя, с другой стороны, чрезмерно большое количество времени, проводимого в компании сверстников, ассоциируется с более рискованным поведением. Период времени, проводимый в общении со сверстниками, увеличивается с возрастом, и этот показатель выше среди мальчиков. Следует, однако, отметить, что между странами в этом отношении наблюдаются существенные различия и что подростки в Северной Европе, по-видимому, проводят больше времени в обществе своих друзей по вечерам по сравнению со своими сверстниками в странах Южной Европы.

Что касается электронного общения, которое возрастает с возрастом, то здесь наблюдается прямо противоположная гендерная модель по сравнению с проведением времени в кругу друзей. Во всех возрастных группах девочки чаще, чем мальчики звонят по телефону, отправляют электронные письма или текстовые сообщения своим подругам и друзьям. Эта форма общения наиболее распространена в странах, где молодые люди реже выходят вечерами на встречу со своими друзьями (например, в Хорватии и Греции).

Позитивное отношение к школе ассоциируется с более высокой степенью удовлетворения жизнью, меньшим количеством проблем со здоровьем и меньшим риском курения. Однако показатели положительного отношения к школе среди подростков варьируются в зависимости от возраста, пола и страны или региона. В частности, дети

более младшего возраста чаще сообщают о том, что им очень нравится ходить в школу по сравнению с детьми более старшего возраста (свыше 30% 11-летних в сопоставлении с менее 18% среди 15-летних).

За дальнейшей информацией просьба обращаться:

ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Д-р Erio Ziglio,
Руководитель, Европейский офис ВОЗ по
инвестициям в здоровье и развитие,
Palazzo Franchetti, San Marco 2847
I-30124 Venice, Italy
Тел.: +39 041 279 3865. Факс: +39 041 279 3869
E-mail: ezi@ihd.euro.who.int

Д-р Candace Currie,
Директор, Научно-исследовательский отдел
“Здоровье детей и подростков”,
Эдинбургский университет,
St Leonard’s Land, Holyrood Road
Edinburgh EH8 8AQ, Scotland, United Kingdom
Тел.: +44 (0)131 651 6258. Факс: +44 (0)131 651 6271
E-mail: candace.currie@ed.ac.uk

Г-жа Vivian Barnekow Rasmussen,
Технический советник, Укрепление здоровья молодежи,
Европейское региональное бюро ВОЗ
Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 39 17 14 10. Факс: +45 39 17 18 18
E-mail: vbr@euro.who.int

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРЕССЫ:

Г-жа Liuba Negru,
Связи с прессой и другими СМИ,
Европейское региональное бюро ВОЗ,
Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 39 17 13 44
Факс: +45 39 17 18 80
E-mail: lne@euro.who.int

Материалы прессы можно найти
на веб-сайте Регионального бюро
(http://www.euro.who.int/mediacentre).