

ANDRZEJ TUREK

WDRAŻANIE I EWALUACJA PROGRAMÓW PROFILAKTYKI ŚRODOWISKOWEJ
MONITOROWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
I NARKOTYCZNYCH NA TERENIE M WAŁBRZYCHA
w 2004 r.

RAPORT DLA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE

WROCŁAW 2004

ZAKŁAD BADAWCZO CONSULTINGOWY "TUAN"
OŚRODEK BADAŃ I PROFILAKTYKI ŚRODOWISK LOKALNYCH

ul. Kamińskiego 28 segm. 2
51 - 124 WROCŁAW

Tel. 0601 75 62 82 Tel/fax/modem (071) 372 77 65
e - mail: tuan@dfx.pl
<http://www.tuan.dfx.pl>

WPROWADZENIE

Przedstawiany raport zawiera wyniki rozpoczętego w 1997 i powtórnego w latach 2000 i 2002 monitorowania problemów alkoholowych i narkotycznych na terenie miasta Wałbrzycha.

Aby umożliwić nowym odbiorcom wgląd w całość zagadnień egzemplarze raportu zawierają powtórzenie założeń programu, omówienie celów ogólnych i szczegółowych. Pozostawiamy dokładnie taki sam jak w 1997r. układ raportu.

Jedyną różnicę w stosunku do 1997 stanowi poszerzenie tematu w 2000r o problemy przemocy i agresji wśród młodzieży. Występowanie tego zjawiska zauważyliśmy w poprzednich badaniach a obecnie realizujemy określanie jego zakresu i dynamiki.

I. WSTĘP

Problemami związanymi z epidemiologią uzależnień zajmuję się od 1976 roku, początkowo zbierałem dane świadczące o istnieniu zjawiska, następnie obserwowałem jego dynamikę. W latach 1980 - 1985 byłem członkiem zespołów realizujących na zlecenie Instytutu Psychiatrii i Neurologii badania dotyczące wybranych problemów uzależnienia od alkoholu. Od 1990 roku prowadziłem badania dotyczące występowania problemów alkoholowych i narkotycznych na terenie miasta Wrocławia i woj. wrocławskiego. Badania te realizowałem początkowo na zlecenie Pełnomocnika Ministra Zdrowia ds. Uzależnień a następnie Pełnomocnika Wojewody Wrocławskiego ds. Uzależnień. Wyniki badań w formie raportów zostały przekazane zamawiającym (23).

Opracowana w 1997r. oferta stanowi rozwinięcie prowadzonych przez mój Zakład w latach 1994 -1997 badań monitorująco epidemiologicznych dot. problemów narkomanii na terenie m Wrocławia, poszczególnych dzielnic Warszawy oraz miast i gmin województwa wrocławskiego i warszawskiego. Wyniki tych badań służyły Zarządom Miast i Gmin za podstawę do budowania kompleksowych programów profilaktyki i niwelowania skutków badanych zjawisk.

Przygotowując ofertę prowadzenia monitorowania problemów alkoholowych i narkotycznych na terenie miast i gmin musiałem dokonać wyboru między wytypowanymi trzema możliwymi do zastosowania modelami działań.

Najprostszym z możliwych do realizacji był stosowany często w wielu krajach zachodnich system wskaźnikowy. W systemie tym monitorowanie polega na systematycznej, półrocznej bądź kwartalnej obserwacji, zbieranych rutynowo danych przez instytucje zajmujące się ww. problemami. Zaletą tego systemu jest wspomniana wcześniej prostota, niski koszt działań, brak potrzeby prowadzenia badań środowiskowych, oraz związana z systemem danych statystycznych szeroka porównywalność wyników. Po stronie ujemnej tego systemu występuje: brak możliwości odniesienia danych do mniejszych jednostek terytorialnych, brak określenia wskaźników typowych i standaryzowanych dla warunków polskich oraz brak sprawnego systemu sprawozdawczości statystycznej dotyczącego interesujących nas zagadnień.

Drugim modelem był system polegający na tworzeniu własnego systemu wskaźników przy wykorzystaniu efektów prowadzonych wcześniej w kraju badań, dotyczących tak problemów alkoholowych jak i narkotycznych. W systemie tym stosuje się okresowe zbieranie danych bezpośrednich od osób zamieszkujących dany teren oraz uzyskiwanie danych z instytucji działających na tym terenie. Dane zbierane są wielopłaszczyznowo a do wnioskowania niezbędne jest uzyskanie skorelowanych wyników, minimum z dwu źródeł. System ten dotyczy głównie obserwowania "ZMIANY" i stosowany jest przy sprawdzaniu efektywności wprowadzanych modyfikacji n.p. społecznych bądź środowiskowych.

Zbliżone systemy używa się w marketingu bądź w badaniu opinii społecznej. Zaletą tego systemu jest możliwość dostosowywania go do kolejnych pytań stawianych przez zamawiającego oraz duża prostota metodologiczna. Najważniejszym jest jednak możliwość śledzenia zmian zachodzących w małych środowiskach lokalnych oraz stosunkowo niski, zależny od stawianych pytań-problemów koszt działań.

Po stronie ujemnej drugiego systemu wymienić należy; konieczność realizowania badań przez wyszkoloną grupę ankieterów, znaczną pracochłonność działań oraz stosowanie metod sondażowych.

Trzecim modelem był system skoordynowanych i powtarzanych badań naukowych prowadzonych przez niezależne zespoły. W systemie tym zleceniodawca określa

tematy - pytania natomiast zespoły przygotowują metodologicznie i przeprowadzają badania. Przy odpowiednim określeniu tematów - pytań prace powinny się zająć i wzajemnie uzupełniać. System ten realizowany jest w wielu krajach poprzez instytuty resortowe, uniwersytety, fundacje i zespoły niezależne. Przykładem jest tu współpraca Instytutu Psychiatrii i Neurologii z zespołami WHO realizującymi zbliżone tematy. W Polsce ten system realizowany był w ramach współpracy międzyresortowej (CPBR). Nie ukrywam, że udział w przedsięwzięciu prowadzonym według tego systemu najbardziej mi odpowiadał.

Po stronie ujemnej trzeciego systemu odnotować trzeba stosunkowo wysoki koszt prowadzenia badań naukowych, posiadanie przynajmniej 3-4 zespołów badawczych dobrze osadzonych w problemie oraz stosowanie złożonych metod weryfikujących postawione hipotezy.

Po dyskusji z Zespołem przedstawiłem w ofercie system typu drugiego i po zaakceptowaniu go przez kolejnych Zamawiających rozpocząłem wraz z Zespołem jego realizację.

II. CELE MONITOROWANIA

Przyjmując przedstawiony we wstępie model monitorowania przyjąłem również wraz z Zespołem postawione w badaniach wrocławskich podstawowe pytania. Dotyczyły one ;

1. określenia aktualnego poziomu zagrożenia problemami alkoholowymi i narkotycznymi poszczególnych rejonów (gmin, miast, dzielnic, osiedli)
2. określenie stopnia zagrożenia dzieci i młodzieży ww. problemami

Pytania te dotyczyły zagadnień fenomenologicznych i wiązały się z dodatkowymi oczekiwaniami, takimi jak: poznanie opinii społecznej dotyczącej powiązań problemów alkoholowych i narkotycznych z innymi patologiami oraz z poczuciem bezpieczeństwa w środowisku lokalnym.

Wszystkie pytania miały wspólne zakończenie - poznanie dynamiki zjawiska.

Przekładając powyższe pytania na cele programu monitorującego, określiliśmy jako cel podstawowy :

- uzyskanie i określenie poziomów uznanych wskaźników dotyczących problemów alkoholowych i narkotycznych w poszczególnych rejonach

Cel podstawowy na poziomie realizacji rozłożono na cele szczegółowe, którymi były:

- poznanie opinii, wiedzy i doświadczeń własnych dorosłej populacji mieszkańców o problemach alkoholowych i narkotycznych w rejonach ich zamieszkania.
- uzyskanie danych o opiniach, wiedzy, kontaktach i doświadczeniach własnych, dot. ww. problemów w populacji dzieci i młodzieży
- ustalenie zakresu informacji możliwych do systematycznego uzyskiwania od osób zawodowo zajmujących się problemami alkoholowymi i narkotycznymi
- określenie poziomu zależności występujących pomiędzy danymi uzyskiwanymi od różnych grup informatorów.
- określenie obiektywnych informacji możliwych do uzyskania od instytucji zajmujących się ww. problemami na badanym terenie

Podstawowym założeniem przy realizacji ww. celów było przyjęcie listy (zestawu) cech towarzyszących problemom alkoholowym i narkotycznym, rozpoznanych i określonych w prowadzonych na terenie kraju badaniach.

Cechy te odpowiednio usystematyzowane stanowiły w badaniach wrocławskich podstawę do budowy narzędzi badawczych. Zestawy cech budowaliśmy w oparciu o istniejące w kraju rozwiązania jak i o doświadczenia własne.

W przypadku problemów alkoholowych w kraju, istniała bogata literatura odnosząca się tak do metodologii badań jak i do rozmiarów spożycia alkoholu na przestrzeni ostatniego dziesięciolecia. Wyróżnić tu należy prace J.Jasińskiego (1,2,3), jak i K. Mekeli (4) przedstawiające czynniki towarzyszące zmianom ilości spożywanego alkoholu. Również zmianom, tym razem w sferze społecznej poświęcone były prace zespołu Zakładu Badań nad Alkoholizmem i Toksykomaniami Instytutu Psychiatrii i Neurologii, w szczególności prace J.Moskalewicz(5,6), J.Sierosławskiego (7) oraz G.Świątkiewicz(8) i A.Zielińskiego(9)

Wymienione prace odnoszą się do populacji generalnej z uwzględnieniem specyfiki młodzieży.

Cechy charakterystyczne dla obserwowania problemów występowania środków uzależniających w grupie młodzieży zawierały prace A.Fraćzka(10), szczególnie ciekawie przedstawione w kwestionariuszu TY i ZDROWIE (W-wa IPiN) oraz S.Wójtowicza(11). Prace Wójtowicza wprowadzały szerzej problemy innych niż alkohol środków uzależniających.

O ile problematyka alkoholowa posiadała szeroką literaturę krajową o tyle problemy narkomanii nie doczekały się jeszcze bardziej szczegółowych analiz. Przygotowując monitorowanie problemu opieraliśmy się na pracy Z.Thile (12) opisującej początki problemu w kraju oraz C.Godwod-Sikorskiej(13) opisującej stopniowy rozwój zjawiska. Wiele praktycznych wskazówek dotyczących inicjacji narkotycznej w grupie młodzieży zawierały opracowania M.Wojciechowskiego (14,15) oraz J.Siczka(16). Na poziomie szczegółów dotyczących środowiska lokalnego problemy narkomanii omawia K.Ostaszewski(17), przedstawiając wybrane wyniki badań Zespołu Środowiskowego "Pro-M" Instytutu Psychiatrii i Neurologii. Ten sam poziom uszczegółowienia przedstawia praca Z.Kulki (18) dotycząca używania substancji wziewnych przez młodzież.

W końcowej fazie uszczegóławiania cech będących podstawą do budowania narzędzi, zespół zajmował się pracami dotyczącymi bezpośrednio terenu m Wrocławia i okolic.

Analizowaliśmy tu prace L.Cyganika(19) dotyczące alkoholowych problemów młodzieży, L.Sadowskiej(20) analizujące sytuację dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz L.Waszkiewicz(21) obserwujące problemy narkotyczne poprzez analizę danych uzyskanych od leczonych narkomanów. Szczególną uwagę zwróciliśmy na artykuł C.Żandarskiej i W.Gredel-Kijewskiej(22) będący krótką impresją praktyków terapeutów dotyczącą inicjacji narkotycznej najmłodszych osób.

Uzyskane w trakcie analizy literatury informacje odnieśliśmy do wcześniej prowadzonych przez nasz zespół badań na terenie m Wrocławia(23).

III. METODY I NARZĘDZIA BADAŃ

Przyjęty model monitorowania zjawisk, określił wachlarz metod możliwych do zastosowania. Ponieważ zależy nam na uszczegółowieniu wyników docelowo do poziomu osiedla, zastosujemy identycznie jak w innych miejscowościach trzy równoległe realizowane metody; sondaż terenowy, ankietę dla młodzieży oraz ankietę dla osób zawodowo stykających się z problemami uzależnień. Dodatkowo stosujemy metodę analizy dokumentów celem ustalenia informacji retrospektywnych.

Metody te były ponownie realizowane w określonych w 1997 r rejonach. Rejonów tych dla miasta Wałbrzycha jest 18 i pokrywają się one z Osiedlami - Okręgami Samorządowymi.

Centralne obszary rejonów były w 1997 związane z określonymi okręgami szkół podstawowych. Ponieważ w obecnych badaniach odpowiadająca wiekiem młodzież uczyła się w gimnazjach braliśmy pod uwagę rejonizację gimnazji.

Sonda terenowa przeprowadzona była zgodnie z założeniami badań w 18 osiedlach m Wałbrzycha. Badaniem objętych zostało 650 osób z których do analizy zakwalifikowano 635.

Badani dobierani byli losowo wg ustalonych w założeniach kryteriach próby kwotowej (płeć, wiek, miejsce zamieszkania, praca).

Kryterium rozkładu wieku w próbie zmodyfikowaliśmy, stosując nadreprezentację grupy wiekowej 18 - 30 lat. Zmiana ta wprowadzona została ze względu na fakt iż właśnie ta grupa wiekowa (po dzieciach i młodzieży) najsilniej reaguje na zmiany związane z dynamiką problemów alkoholowych i narkotycznych. Wielkość próby była reprezentatywna dla dorosłej populacji miasta (przedział ufności 0,06 współczynnik ufności 0,95).

Diagnozą objęliśmy młodzież klas gimnazjalnych (odpowiednik końcowych klas szkoły podstawowej).

Do badania dobrano losowo klasy z gimnazjów reprezentujących poszczególne rejony. W rejonach stanowiących pogranicze miasta zwracano uwagę aby w próbie znalazła się młodzież zamieszkała w danym rejonie.

Badanie młodzieży szkół podstawowych a następnie gimnazjów ze względu na ich rejonizację stanowiło kontynuację środowiskowego rozpoznania rejonu.

Dodatkowo prowadziliśmy diagnozę losowo dobranych klas, szkół ponadgimnazjalnych (w grupach: Liceum Ogólnokształcące - , Liceum Zawodowe /

Liceum Techniczne -, Technikum -, Zasadnicze Szkoły Zawodowe -). Badania te służyły określeniu podstawowych cech związanych z badanymi problemami, występującymi w tej grupie wiekowej oraz w tych typach szkół i ich okolic. Ankietyzację przeprowadziliśmy systemem audytoryjnym na poziomie klasy.

Przebadano łącznie liczącą 1250 osób grupę dzieci i młodzieży, do analizy zakwalifikowano 1132 prawidłowo wypełnione ankiety.

Specjalna ankieta skierowana była do osób zawodowo związanych z problemami alkoholowymi i narkotycznymi. W grupie tej znalazły się osoby związane z czynnym przeciwdziałaniem badanym problemom.

W realizacji opisanych metod używaliśmy zgodnie z założeniami sprawdzone w poprzednich badaniach narzędzia. Są to kwestionariusze: sondy terenowej, karta diagnozy dla młodzieży oraz kwestionariusze dla osób zawodowo stykających się z problemami uzależnień. Badanie tej ostatniej grupy opierało się na stosowanym wcześniej protokole wywiadu kierowanego (druki w aneksie).

Wszystkie badania prowadzone były z zachowaniem pełnej anonimowości respondentów, przez zespół ankierów ZBC TUAN (kwalifikacje i dorobek zespołu przedstawiony w dokumentacji ofertowej) Analiza zebranego materiału prowadzona była przy pomocy pakietu statystycznego CSS.STATISTIKA (25).

W trakcie analizy jak i przy opracowywaniu wniosków ze względu na zastosowanie sondy ulicznej oraz badań dzieci i młodzieży brane były pod uwagę wyłącznie wyniki, których różnice znacznie przekraczały prostą istotność statystyczną i sięgały często 25%.

IV. WYNIKI SONDY TERENOWEJ

Sonda terenowa przeprowadzona została (zgodnie z założeniami badań) w 18 osiedlach m. Wałbrzycha.

Badaniem objęto 650 osób z czego do analizy zakwalifikowano 635. Badani dobierani byli losowo wg ustalonych w założeniach kryteriów próby kwotowej (płeć, wiek, miejsce zamieszkania, praca).

Kryterium rozkładu wieku w próbie od początku badań zmodyfikowaliśmy stosując nadreprezentację grupy wiekowej 18 - 30 lat. Zmiana ta wprowadzona została ze względu na fakt iż właśnie ta grupa wiekowa (po dzieciach i młodzieży) najsilniej reaguje na zmiany związane z dynamiką problemów alkoholowych i narkotycznych. Wielkość próby jest reprezentatywna dla dorosłej populacji dzielnicy (przedział ufności 0,06 współczynnik ufności 0,95).

Rejonom badań (osiedlom) nadano numery zgodnie z następującą kolejnością :

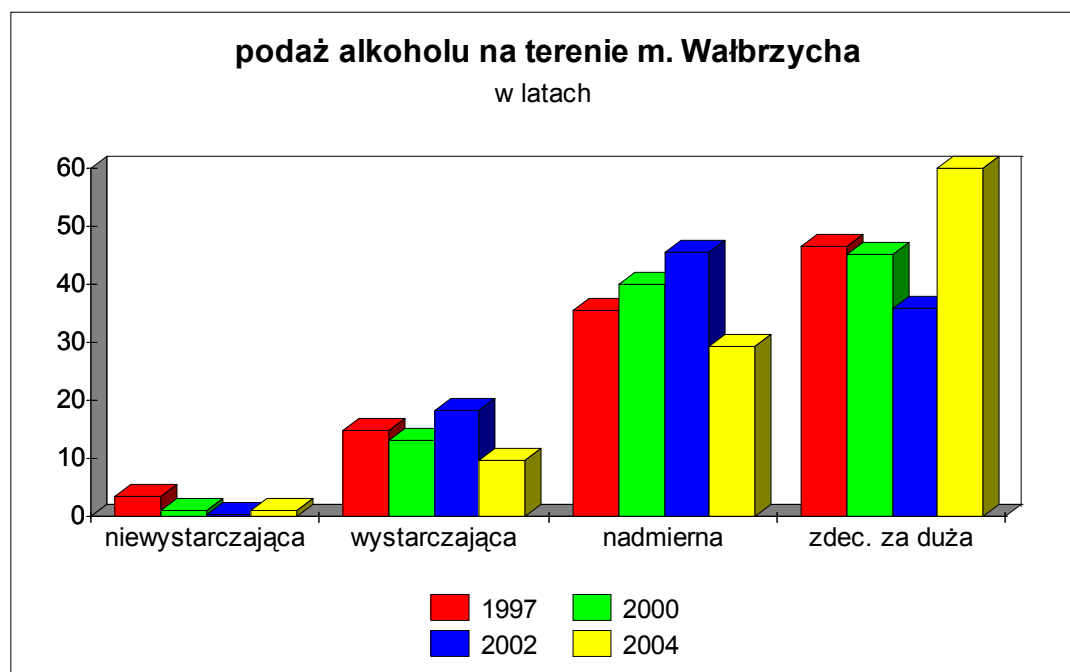
1. Nowe Miasto
2. Stary Zdrój
3. Śródmieście
4. Piaskowa Góra
5. Poniatów
6. Podzamcze
7. Szczawienko
8. Biały Kamień
9. Sobięcin
10. Podgórze
11. Rusinowa
12. Gaj
13. Glinnik Nowy
14. Glinnik Stary
15. Kozice
16. Konradów
17. Lubiechów
18. Książ

Granice osiedli (rejonów badawczych) określono zgodnie z mapą przekazaną przez Zamawiającego (WAŁBRZYCH PLAN MIASTA Urząd Miejski 58-300 Wałbrzych pl. Magistracki 1).

Poniżej przedstawiam ważniejsze wyniki, obrazując je równocześnie diagramami.

1. PROBLEMY ALKOHOLOWE

Czynnikiem, który wiąże się ze wszystkimi pozostałymi jest określony przez respondentów obraz podaży alkoholu. Przedstawia to poniższy diagram.



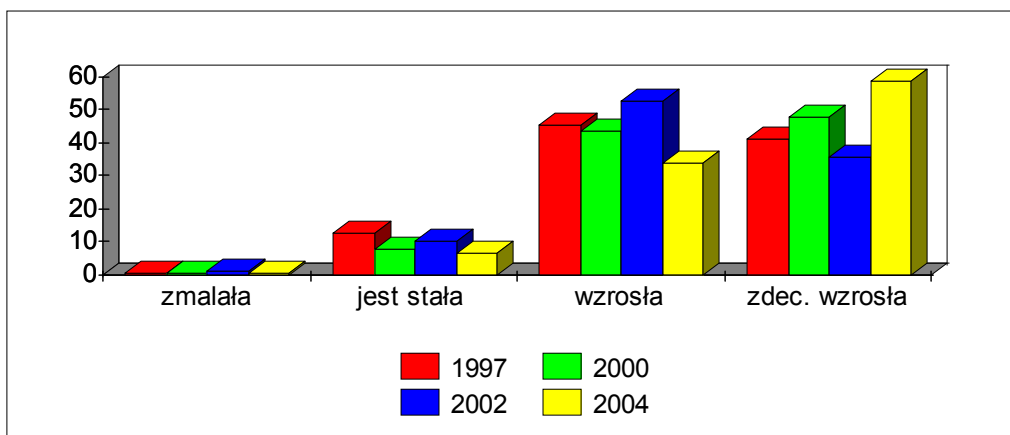
Jak widać w ostatnich 2 latach nastąpił istotny wzrost odsetka respondentów potwierdzających występowanie nadpodaży alkoholu. Rozkład podaży w poszczególnych rejonach jest nadal b. nierówny - najwyższy osiągający przy zsumowaniu "podaży nadmiernej" ze "zdecydowanie za dużą" 90 -100% występuje w rejonach: Gaj, Glinnik Stary, Książ* i Śródmieście (w 2002r. - Glinnik Nowy*, Lubiechów* i Książ, w 2000r. - Sobięcin*, Podgórze*, Gaj*, Glinnik Nowy* i Lubiechów* a w 1997 r. Poniatów, Sobięcin, Podgórze, Gaj, Glinnik Nowy, Lubiechów i Książ).

Nie występuje żaden rejon o zrównoważonej podaży. istotnie pogorszyła się sytuacja w rejonie Glinnik Stary.

Kolejny wskaźnik dotyczy ilości osób nietrzeźwych w osiedlach. Również i ten wskaźnik jest b. wysoki - łącznie za przyrostem ilości tych osób opowiedziało się 92,9% respondentów (w 1997 - 86% w 2000 - 91,6% , 2002 - 88,6%)(diagram)

Wzrost ilości dorosłych osób

nitrzeźwych na terenie miasta w opinii respondentów



Najwyższe wskaźniki znacznego przyrostu występowały w rejonach: Książ, Śródmieście, Glinnik Stary, Glinnik Nowy*, Podzamcze (w 1997 r -Sobięcin, Książ, Nowe Miasto, Piaskowa Góra i Poniatów w 2000r. Glinnik Nowy, Stary Zdrój, Poniatów*, Sobięcin*, Gaj, Lubiechów, a w 2002 Nowe Miasto*, Glinnik Nowy*, Sobięcin*, Śródmieście).

Respondenci w 92,9% (rok 1997- 87,5%, 2000 - 93,4%, 2002 - 89,6%) opowiedzieli się za przyrostem ilości młodzieży używającej alkoholu w sposób widoczny. .

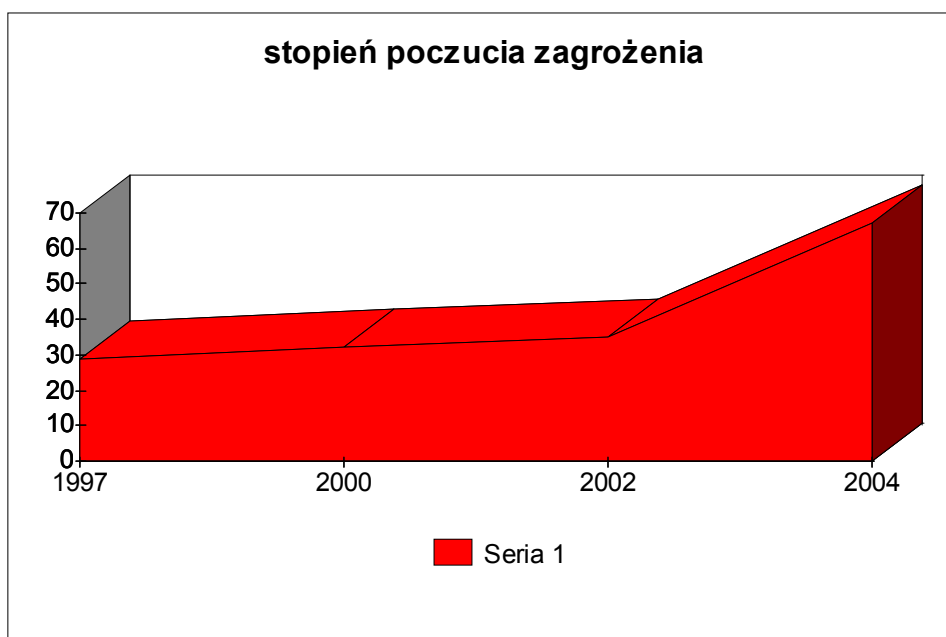
Wzrost problemu widziany przez niemal wszystkich respondentów nastąpił szczególnie w rejonach: Książ*, Glinnik Stary, Konradów, Gaj, Nowe Miasto (w 1997r. - Śródmieście, Nowe Miasto, Podgórze, Lubiechów w 2000r. -Stary Zdrój, Poniatów, N. Miasto*, Sobięcin, Gaj, Lubiechów*, w 2002 - Poniatów*, Sobięcin*, Lubiechów*, Glinnik Nowy i Książ).

Wśród alkoholi używanych przez młodzież nadal dominuje piwo, które w 2000r. zastąpiło dominującą w 1997 r wódkę - przy możliwości jednego wyboru opowiedziało się za nim obecnie 98,9% % badanych (Wrocław i Warszawa - wódka 63 -65% dominuje piwo 81%). Przy możliwości wyboru kilku alkoholi utrwalił się model współwystępowania wódki z piwem.

Następne dwa wskaźniki dotyczą problemów, które zazwyczaj są ze sobą powiązane. Wskaźniki te, to poziom poczucia zagrożenia ze strony osób nadużywających alkoholu w miejscu zamieszkania oraz występowanie stałych miejsc spotkań, osób nadużywających alkoholu w osiedlach.

Poczucie zagrożenia ze strony osób nadużywających alkoholu odczuwało **67,24%** (1997r. -28,69% w 2000r. - 32,38%, 2002 - 35,02%) respondentów. Poziom tego zagrożenia w okresie 2 lat wzrósł niemal dwukrotnie Nadal w osiedlach występował z różnym nasileniem. Najwyższe wskaźniki występowały w rejonach: Książ*,. Glinnik Stary, Konradów, Rusinowa.

(w 1997 roku dominował w Śródmieściu Podzamczu i Piaskowej Górze a w 2000 Szczawienko, Lubiechów, Konradów i Rusinowa, w 2002 - Śródmieście*, Piaskowa Góra i Książ)



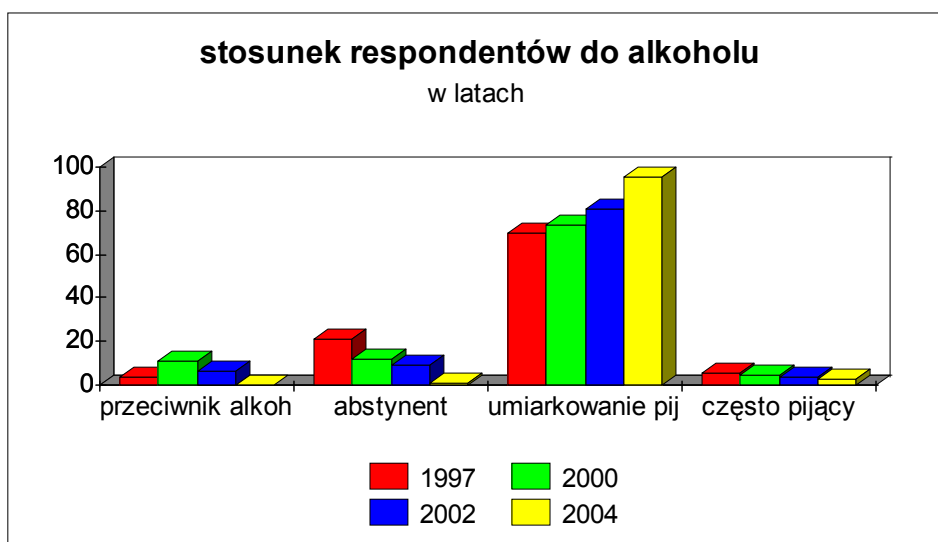
Występowanie stałych miejsc spotkań osób nadużywających alkoholu w osiedlach potwierdziło **74,02%** (1997r. - 62,30% w 2000 - 64,8% , 2002 - 64,9%) respondentów.

Miejsca te występowały najczęściej w rejonach: Książ, Lubiechów*, Gaj*, Szczawienko, Piaskowa Góra i Nowe Miasto (w 1997 -Gaj, Glinnik Nowy, i Lubiechów w 2000 - Piaskowa Góra, Sobięcin, Glinnik N*, Lubiechów*, 2002 - Gaj*, Glinnik Nowy*).

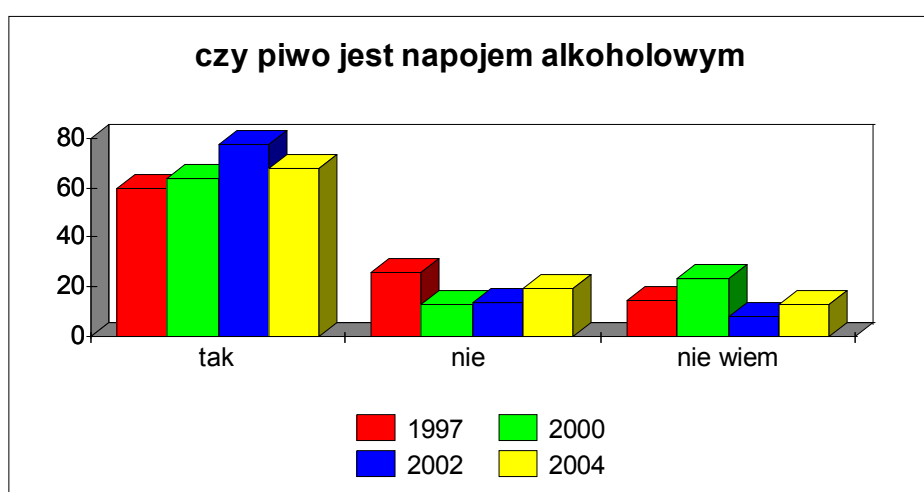
Respondenci podali lokalizację miejsc spotkań - sporządzona z ich wypowiedzi lista znajdzie się w aneksie końcowego opracowania.

Licząca 29,8% badanych grupa potwierdziła zauważoną sprzedaż alkoholu nieletnim.

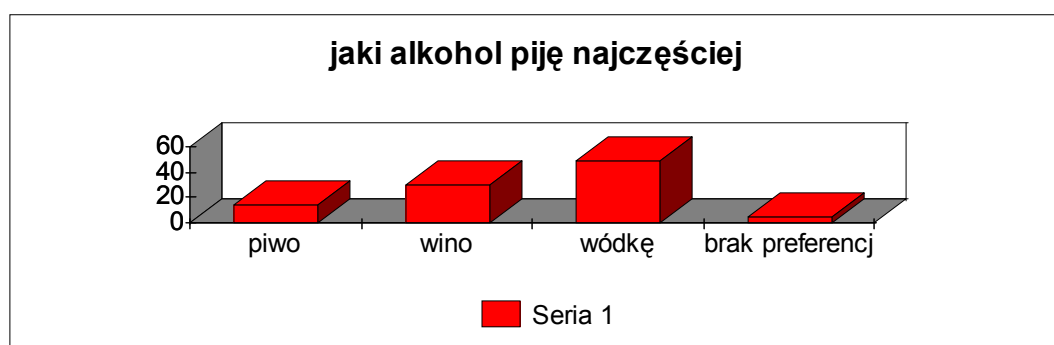
Na przedstawione powyżej wskaźniki mógł mieć wpływ stosunek respondenta do alkoholu. W próbie znalazło się więcej osób pijących niż abstynentów , można też sądzić iż z pozostałej grupy część jedynie deklarowała abstynencję. Szczegółowy rozkład przedstawiają poniższe diagramy.



Stosunek ten jak i osobiste podejście do alkoholu najlepiej obrazuje tzw. „wskaźnik piwny”, to znaczy fakt uznania piwa za napój alkoholowy. Poniższy diagram przedstawia odpowiedzi respondentów sondaży dotyczących tego wskaźnika w poszczególnych latach :

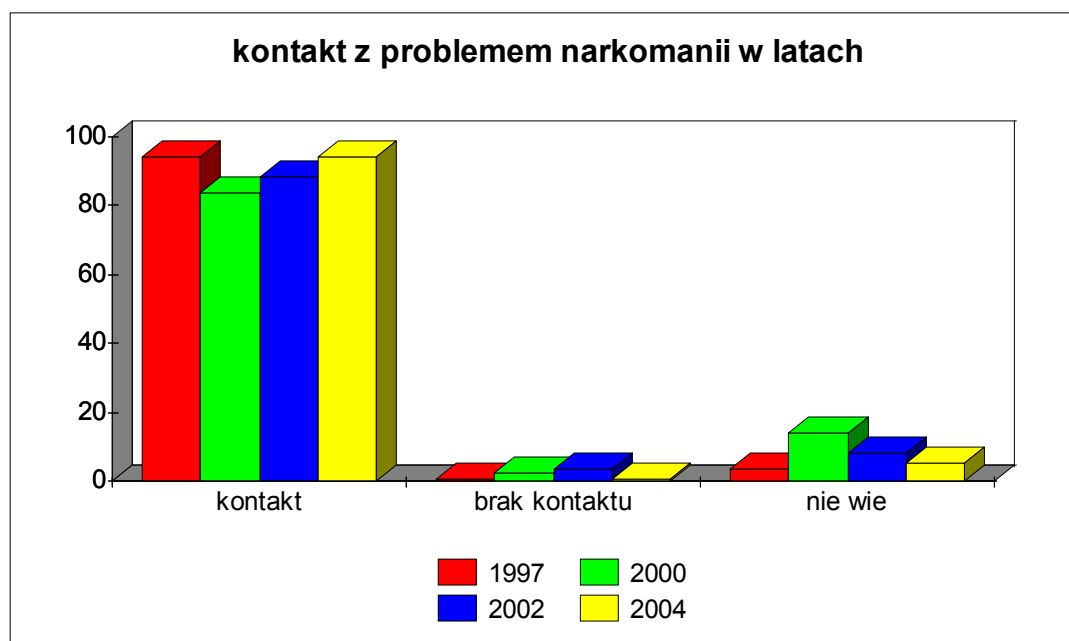


Jak widać liczba respondentów uważających piwo za „napój orzeźwiający” lub niepewna co do jego działania ponownie wzrosła z 1/5 do 1/4 próby. Preferencje alkoholowe badanej grupy przedstawia poniższy diagram:



2. PROBLEMY NARKOTYCZNE

Informacją otwierającą ten dział jest ilość kontaktów respondentów ze zjawiskiem narkomanii. Ankieterzy pytali tu wyłącznie o kontakty bezpośrednie (to co sam widziałeś). Informacje od respondentów badanych w kolejnych latach przedstawia następujący wykres .



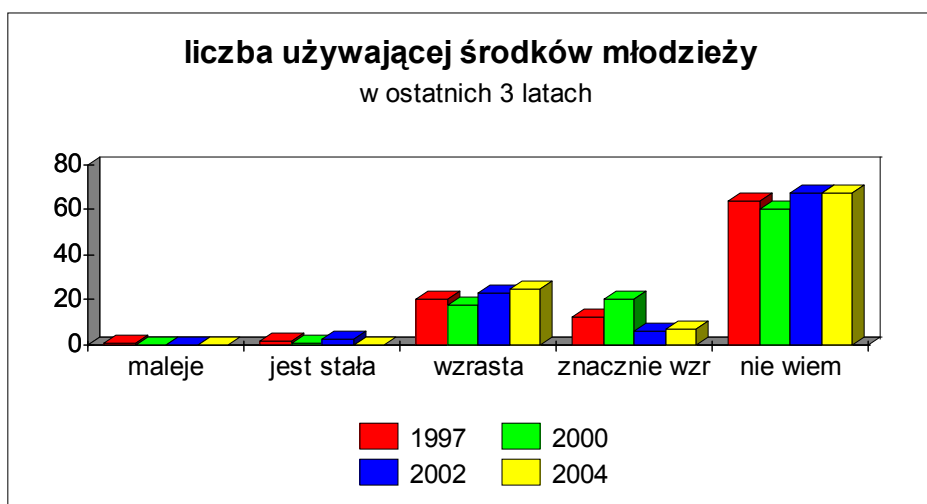
Odsetek respondentów, którzy zetknęli się z problemem narkomanii po spadku w 2000r. nadal wzrasta i wynosi obecnie 94,17% (w 1997 - 94,10% w 2000r. - 83,81%, w 2002 - 88,6 %). Odsetek ten rozkłada się nierównomiernie i najwyższy (około 90 -100%) obejmuje niemal 50% rejonów (do 2002 1/3 rejonów).

istotny jego wzrost występuje w Książu, Glinniku Starym, Kozicach i Konradowie (w 2002 - Lubiechów* oraz Gaj).

Według respondentów wałbrzyscy narkomani używali głównie marihuany 96,5% (w 1997 - 82,62%, w 2000 85,2% , w 2002 - 93,5%), opiatów 93,8% (61,15% , 68,5% 75,12%), amfetaminy **58,74** (27,38%, 48,3%, **53,6%**), środków wziewnych **56,2%** (18,20% 35,9%, 35,6 %) i LSD 17,6% (8,36%, 11,1) oraz kokainy (?) 42% (10,82%, 43,6% , 42%) - tą ostatnią prawdopodobnie mylono z taną i popularną amfetaminą. W nawiasach dane z 1997 , 2000 i 2002 roku.

Respondenci w 31,34% (97r. 22,30%, 2000 33,3%, 2002 - 30,59%) potwierdzają iż w okolicy ich zamieszkania grupuje się młodzież używająca środków odurzających. Młodzież taka grupuje się w rejonach: Glinnik Stary, Sobiecin i Gaj (2000, 2002 - Glinnik Nowy*, Lubiechów i Poniatów).

Wskaźniki dynamiki występowania zjawiska wśród młodzieży według respondentów sondy przedstawia poniższy diagram.



Jak widać utrzymuje się nieznaczna tendencja spadkowa wskaźnika, widoczna szczególnie w kategorii „znaczny wzrost”. Mimo tej tendencji nadal występują rejonu ze wzrostem problemu - są nimi: Książ*, Poniatów*, Nowe Miasto i Piaskowa Góra (w 1997r. - Nowe Miasto, Stary Zdrój, Sobięcín, Gaj, Książ, Glínnik Stary i Konradów w 2000 - Śródmieście, Szczawienko i Stary Zdrój*, Poniatów, w 2002 - Poniatów*, Biały Kamień, Podgórze, Podzamcze i Książ).

Według respondentów sondy, wiek używającej środków odurzających młodzieży nadal waha się pomiędzy 13 a 25 r.ż. z dominacją wieku 17 lat.

Występowanie miejsc spotkań młodzieży używającej narkotyków w rejonach zamieszkania uległo zmniejszeniu, potwierdziło i występowanie tylko 7,24% (97r.- 12,46%, 2000 - 9,84%, 2002 - 11,73%) respondentów.

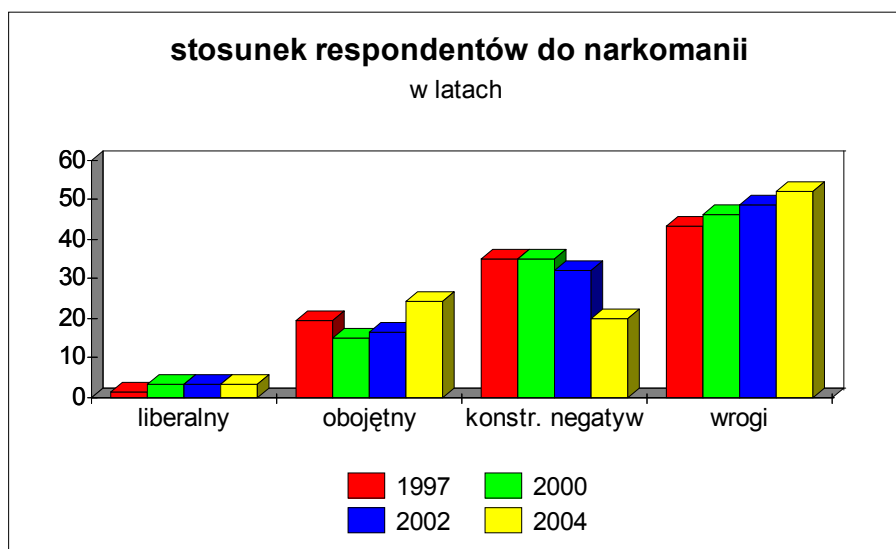
Rozkład na terenie miasta nie jest równomierny, zdecydowanie przodują rejonu: Książ*, Glínnik Stary, Konradów (w 1997r. Podgórze, Szczawienko, Gaj, Glínnik Nowy i Lubiechów w 2000 - Lubiechów*, Nowe Miasto i Glínnik Nowy*, 2002 - Glínnik Nowy**, Poniatów i Książ.).

Powyższe wskaźniki nadal obrazują tzw. „mobilność problemu” jak widać tak młodzież poszukująca środków jak i dealerzy opuszczają miejsca w których występuje przeciwdziałanie i przenoszą się do innych rejonów - wyjątek stanowi tu Książ oraz przepływ młodzieży pomiędzy Glínnikiem Nowym a Glínnikiem Starym.

Respondenci zetknęli się z dealerami narkotykowymi, 12,6% z nich było świadkiem sprzedaży środków - kupującymi była młodzież.

istotnie mniejsza grupa respondentów - licząca 10,7% zauważała zorganizowane formy przeciwdziałania . problemom alkoholowym i narkotycznym.

Ostatnim czynnikiem ważnym dla oceny rzetelności badań był stosunek respondenta do problemów narkotyków i narkomanii, przedstawia go poniższy diagram:



Jak widać maleje stopniowo odsetek osób o pożytecznym dla działań profilaktycznych podejściu „konstruktywnie negatywnym”, wzrasta natomiast grupa osób „obojętnych” i „wrogich”.

3. PROBLEMY PRZEMOCY WŚRÓD MŁODZIEŻY

Po rozpoznaniu w poprzednich badaniach towarzyszących problemom alkoholowym przejawów agresji postanowiliśmy bardziej szczegółowo się nimi zająć.

Respondenci w 74,8% (w 2000r. -63,2%, 2002 - 60,22%) zetknęli się z brutalną przemocą i agresją wśród młodzieży. Problem ma tendencję wzrastającą i występował najczęściej w rejonach: Śródmieście*, Piaskowa Góra, Poniatów, Sobięcín (w 2000r. Glinnik Stary, Kozice, Konradów, Szczawienko, Rusinowa i Nowe Miasto, w 2002 - Szczawienko*, Rusinowa*, Śródmieście, Biały Kamień i Książ).

Sprawcami obserwowanej przemocy byli:

	2000r.	2002r.	2004r.
1. dorośli	16,63%	17,75%	13,23%
2. młodzież starsza	36,98%	29,13%	41,89%
3. rówieśnik ofiary	15,56%	13,15%	19,23%

W przypadku Wałbrzycha problemy przemocy są tylko częściowo związane z nasileniem problemów alkoholowych i narkotycznych. Widać to w przypadku wskaźnika lęku przed osobami nadużywającymi alkoholu. Wydaje iż agresja i przemoc wiąże się raczej z problemami rodzin oraz frustracją tak osób dorosłych jak i kontestujących, zwartych grup młodzieży.

Podtrzymuję wniosek przedstawiony w 2002r , iż wskazane jest pełne rozpoznanie tego problemu poprzez odrębne badania z wykorzystaniem metod obserwacji uczestniczącej.

4. METRYCZKA

Dane z metryczki respondentów były zgodne z opisanymi na wstępie założeniami metodologicznymi doboru próby kwotowej. Badano 50,55% kobiet oraz 49,45% mężczyzn. Wiek respondentów mieścił się w przedziale 18 - 54 lat z nadreprezentacją grupy 18 - 25 lat.

WNIOSKI ROZDZIAŁU

Analiza danych uzyskiwanych za pomocą sondy środowiskowej w kolejnych edycjach pozwala na stawianie wniosków w formie hipotez.

Pełna ich weryfikacja prowadzona będzie podobnie jak w poprzednich latach w trakcie analizy "ankiety dla uczniów" oraz wyników sondażu osób zawodowo związanych z problemami alkoholowymi i narkotycznymi w terenie.

Wnioski dot. problemów alkoholowych na terenie miasta:

1. Występuje utrwalona opinia o nadmiernej, rosnącej podaży alkoholu na terenie miasta
2. Rejonami, które w kolejnych badaniach osiągnęły wysoki wskaźnik nadpodaży są: w* i Książ**, Śródmieście, Glinnik Stary , Gaj.
3. W rejonie Glinnik Stary istotnie pogorszyły się wskaźniki problemów alkoholowych.
4. Wzrósł w opinii mieszkańców i tak wysoki wskaźnik przyrostu ilości dorosłych osób nietrzeźwych (92,8% odpowiedzi)
5. Najwyższy przyrost zauważa się w rejonie Książa, Śródmieścia, Glinnika Starego, Glinnika Nowego* i Podzamcza
6. Ponownie wzrósł wysoki wskaźnik wzrostu ilości używającej alkoholu młodzieży z 89,6% na 92,9%
7. Najwyższy przyrost zauważono w rejonach Książa* Glinnika Starego, Konradowa, Gaju i Nowego Miasta
7. Nadal występuje wg respondentów młodzieżowy wzorzec spożycia alkoholu oparty na połączeniu piwa i wódki, w badaniach bieżących nastąpiła zmiana dominacji z wódki na piwo (podobnie jak we Wrocławiu i Warszawie)
8. Występuje znaczny wzrost poczucia zagrożenia ze strony osób nietrzeźwych (**67,24%**)
9. Najwyższy odsetek poczucia zagrożenia występuje obecnie w rejonach: Książ*, Glinnik Stary, Konradów, Rusinowa..
10. Znacząco zmalał odsetek abstynentów w badanej próbie.

Wnioski dotyczące problemów narkotycznych odnoszą się głównie do:

1. Występowania widocznych dla ogółu respondentów przejawów problemów narkomani na terenie całego miasta.- wskaźnik ten wg respondentów ponownie nieznacznie wzrósł szczególnie w rejonach Książa, Glinnika Starego i Konradowa
2. Stabilizacji rynku narkotykowego na terenie miasta, aktualnie nadal dominują następujące narkotyki: marihuana, opiaty, amfetamina, środki wziewne.
3. Ponowne wskazania przez istotny odsetek respondentów kokainy jako środka oferowanego na rynku nie zostały potwierdzone w wywiadach z leczonymi osobami uzależnionymi (ewidentne mylenia środków)
4. Ustabilizował się poziom zjawiska narkomanii wśród młodzieży na terenie miasta
5. Występują mniejsza ilość stałych miejsc grupowania się młodzieży używającej środków narkotycznych aktualnie głównie w rejonach Książa*, Glinnika Starego i Konradowa
6. Widocznym jest przemieszczanie się nasilenia problemów narkotycznych pomiędzy poszczególnymi rejonami miasta - ucieczka przed działaniami prewencyjnymi.

Wnioski dotyczące problemów przemocy wśród dzieci i młodzieży

1. Na terenie miasta występuje wzrastająca zauważalna przez 71,8% respondentów przemoc i agresja wśród młodzieży
2. Przejawy agresji nasilone są w rejonach: Śródmieście*, Piaskowa Góra, Poniatów i Książ*.
3. Przemoc jedynie w części przypadków związana jest z problemami alkoholowymi.
4. Sprawcami przemocy nadal najczęściej jest starsza młodzież

V PROBLEMY UŻYWEK WŚRÓD MŁODZIEŻY SZKOLNEJ WAŁBRZYCHA

Tak alkohol jak i środki odurzające budziły i budzą zainteresowanie pewnej grupy młodzieży. Zainteresowanie to koreluje bezpośrednio z wieloma czynnikami, z których na pierwsze miejsce wysuwa się funkcjonowanie rodziny. Badana młodzież sama oceniła sytuację rodzinną - wyniki tej oceny w kolejnych latach były następujące:

OCENA	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	P.S.	S.P.G	GIM.	S.P.P	GIM.	S.P.G	GIM.	S.P.G
W RODZINIE CZUJĘ SIĘ:								
1.dobrze i całkowicie bezpiecznie	86,20%	67,83%	83,47%	74,35%	80,68%	74,12%	78,98%	72,44%
2.w miarę dobrze i bezpiecznie	11,95%	26,68%	14,85%	23,73%	16,52%	22,35%	17,29%	24,02%
3.źle i nie zawsze bezpiecznie	0,84%	2,74%	0,28%	0,97%	1,92%	1,99%	1,77%	1,38%
4.zdecydowanie źle	0,84%	1,50%	0,42%	0,65%	0,44%	1,55%	1,57%	1,38%
5.brak danych	0,17%	0,25%	0,98%	1,30%	0,44%	0,00%	0,39%	0,79%

P.S. - szkoły podstawowe
GIM. - gimnazja
S.P.G - szkoły ponadgimnazjalne

Można tu zauważyć dalsze stopniowe pogarszanie się sytuacji w rodzinach gimnazjalistów.

Tak w przypadku gimnazjów jak i szkół ponadgimnazjalnych młodzież mająca kontakty z badanymi problemami pochodzi nadal z grup trzeciej i czwartej oraz częściowo z grupy drugiej.

Niższa subiektywna ocena rodziny występuje w rejonach: Piaskowa Góra*, Nowe Miasto, Rusinowa*, Biały Kamień (2002 - Podzamcze*, Piaskowa Góra i Rusinowa, w 2000r.- Podzamcze, Konradów i Biały Kamień, w 1997r. Nowe Miasto, Stary Zdrój i Podgórze)

1.ALKOHOL

Styczność badanej młodzieży z nadużywaniem alkoholu w najbliższym otoczeniu dotyczy ważnego w epidemiologii zjawiska, jakim jest "zespół wyuczania społecznego". Odsetek młodzieży mającej bezpośrednią styczność z problemem w porównaniu z latami 1997, 2000 i 2002 wynosił:

STYCZNOŚĆ Z PROBLEMEM (szkoły podstawowe / gimnazja)

	ROK 1997	ROK 2000	ROK 2002	ROK 2004
1. występuje	57,24%	63,87%	78,32%	76,42%
2. nie występuje	42,09%	35,57%	21,53%	23,58%
3. brak danych	0,67%	0,56%	0,15%	0,00%

Występujący od lat wzrost zjawiska ustabilizował się na wysokim poziomie. Przekracza średnią w następujących rejonach: Nowe Miasto*, Podzamcze*, Piaskowa Góra* i Poniatów (2002 - Rusinowa**, Konradów*, Piaskowa Góra, Biały Kamień i Nowe Miasto, w 2000r. - Sobiecin, Poniatów i Rusinowa*, w 1997r. Szczawienko, Rusinowa i Konradów).

Ze wskaźnikiem tym związany jest odsetek członków rodziny badanej młodzieży nadużywających alkoholu. Wynosi on 16,5% (2002 - 13,8% w 2000r. - 10,64% a w 1997 - 13,8%). Wskaźnik ten po spadku nadal wzrasta i występuje powyżej średniej w rejonach: Nowe Miasto*, Śródmieście, Podzamcze, Szczawienko, Poniatów (2002 - Konradów*, Nowe Miasto*, Biały Kamień, Piaskowa Góra, w 2000r. - Nowe Miasto, Rusinowa*, Podzamcze i Konradów, w 1997r. - Szczawienko, Rusinowa i Konradów).

Odsetek młodzieży potwierdzającej potrzebę określania dolnej granicy wieku, rozpoczęcia używania alkoholu w obu grupach jest w kolejnych badaniach podobny i wynosi 66,5% (2002 - 65,8%, w 2000r. - 68,21%, w 97r. 69,87%).

Wiek graniczny uległ obniżeniu i obecnie oscyluje między 12 a 19 r.ż z dominacją 18 r.ż.

Wśród badanej młodzieży szkolnej odsetek osób używających alkoholu (bez jednorazowych kontaktów) wynosił w poszczególnych latach:

UŻYWA ALKOHOLU

	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	SP.	PPG	GIM.	PPG	GIM	SPG	GIM	SPG
1. TAK	33,00%	85,29%	34,17%	75,65%	39,20%	78,10%	58,35%	86,81%
2. NIE	65,49%	13,975	65,41%	23,70%	59,38%	21,90%	11,65%	13,19%
3. BRAK DANYCH	1,52%	0,75%	0,42%	0,65%	1,42%	0,00%	0,00%	0,00%

Wskaźnik ten, jak stwierdziliśmy w poprzednich badaniach istotnie wzrasta na przełomie II i III klasy gimnazjalnej. Obecne badania pokazują rozmiar tego wzrostu.

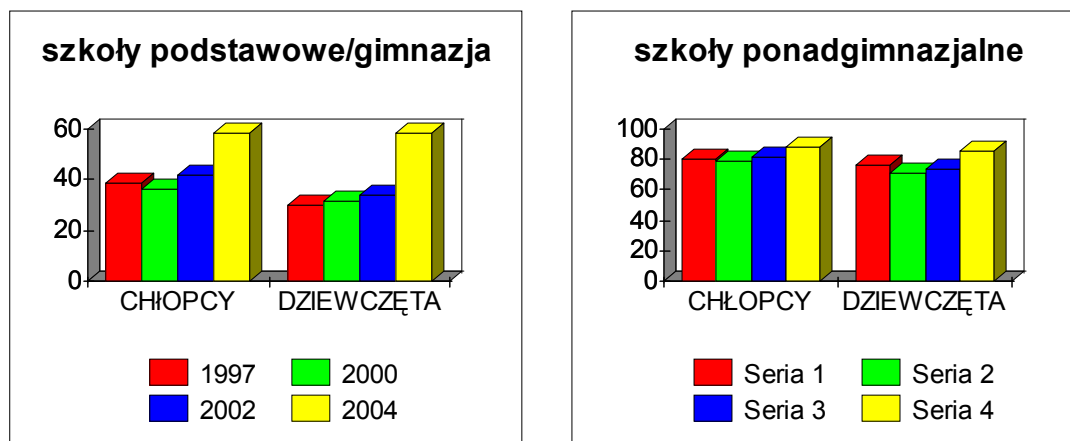
Wskaźnik był podwyższony w następujących rejonach: Nowe Miasto*, Piaskowa Góra*, Poniatów. (2002 - Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Nowe Miasto, w 2000r. - Poniatów*, Piaskowa Góra i Podzamcze).

Wiek inicjacji alkoholowej utrzymywał się pomiędzy 8 a 15 r.ż. z dominacją na 14 r.ż. (2002 - 14r.ż., w 2000r - 13 r.ż., w 97r - 12 r.ż.). Można tu zauważyć stopniową stabilizację sytuacji.

Tak w grupie młodzieży szkół podstawowych jak i średnich dominującym w inicjacji alkoholem było piwo 89% pijących (w 2000r. około 80% pijących).

Płeć używającej alkoholu młodzieży szkolnej przedstawiają poniższe diagramy;

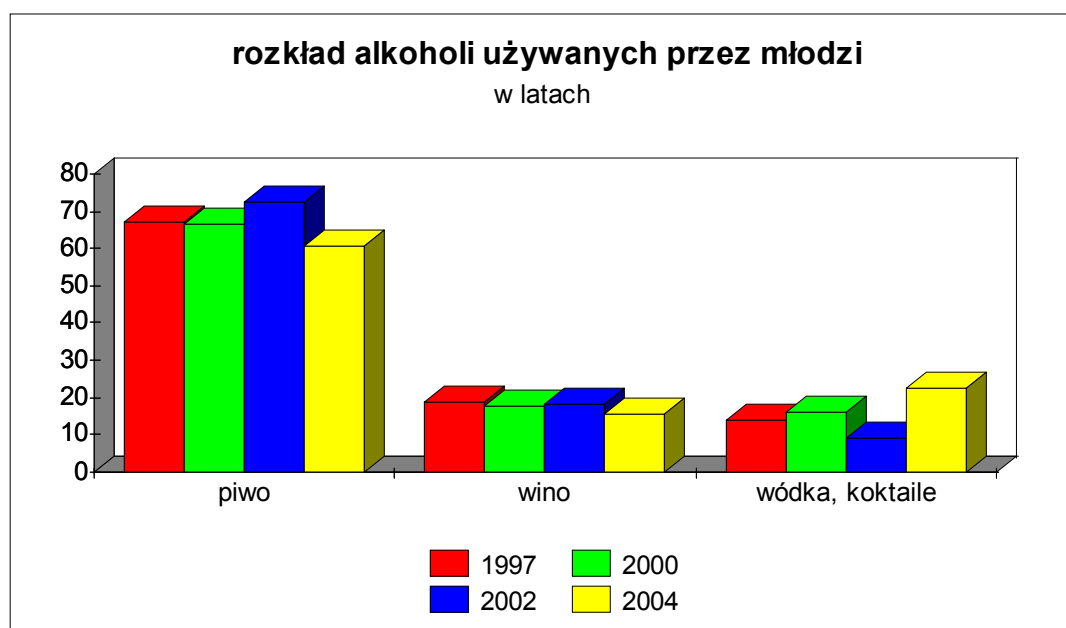
UŻYWANIE ALKOHOLU A PŁEĆ W TYPACH SZKÓŁ (%)



Diagramy te pokazują tak ogólny przyrost używającej alkoholu młodzieży jak i jak i **szczególnie dynamiczny przyrost pijących dziewcząt.**

Miejszem inicjacji alkoholowej i dalszego picia jest obecnie najczęściej nadal podwórko i mieszkanie kolegi (w 1997r. - własny dom lub mieszkanie kolegi - koleżanki). Udział własnego domu wśród miejsc inicjacji alkoholowej w okresie 6 lat znacznie zmalał.

Przeciętny "pijący" uczeń gimnazjum używa nadal najczęściej piwa, średnio dwa - trzy razy w miesiącu. Jego odpowiednik w szkole ponadgimnazjalnej pije nadal również piwo, jednak używa też coraz częściej wódki. Alkohol używa raz a nawet dwa razy w tygodniu. Jak wynika z analizy w tygodniu poprzedzającym badanie piło alkohol 32% młodzieży szkół ponadgimnazjalnych. Tabela przedstawiająca odsetki pijącej młodzieży z poszczególnych szkół stanowi odrębny załącznik do niniejszego raportu.



Jak widać na przestrzeni lat preferencje alkoholowe młodzieży nie uległy większym zmianom. Jednak trend jaki można zauważyć w ostatnim diagramie to spadek spożycia win, wysokie, nieznacznie malejące spożycie piwa i zupełnie wyraźny wzrost używania wódek i koktajli

Zdecydowanie częściej bo przynajmniej raz w ciągu ostatnich 7 dni pije alkohole znaczna grupa młodzieży w rejonach: Poniatowa**, Piaskowej Góry**. Podzamcza i Szczawienka (2002 - Sobięcina*, Nowego miasta**, Poniatowa*, Piaskowej Góry i Podgórze, w 2000r. - Poniatowa, Podzamcza, Rusinowej i Nowego Miasta*, w 1997 r. - Nowego Miasta, Sobięcina, oraz Szczawienka).

Przedstawiony obraz wskazuje na stabilizację problemów alkoholowych na wysokim poziomie z tendencją wzrostu. Widoczna jest utrwalona wiodąca rola piwa przy rosnącym spożyciu wódki.

2. ŚRODKI ODURZAJĄCE.

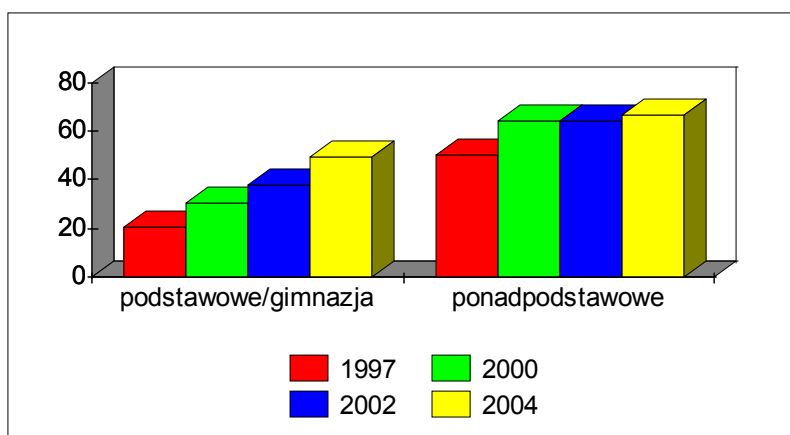
Odsetek młodzieży, mającej styczność z problemami narkotycznymi w najbliższym otoczeniu wskazuje na stopień środowiskowego rozpowszechnienia problemu:

STYCZNOŚĆ Z PROB. NARKOTYCZNYMI

	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	P.S.	S.P.G	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G.	GIM	S.P.G
1. TAK	20,54%	50,12%	30,39%	64,29%	38,11%	64,16%	49,71%	66,93%
2. NIE	79,46%	49,38%	69,05%	33,44%	61,39%	35,84%	50,29%	32,87%
3. BRAK DANYCH	0,0%	0,50%	0,56%	2,27%	0,50%	0,00%	0,00%	0,20%

Zauważa się systematyczny wzrost zjawiska w gimnazjach. W szkołach ponadgimnazjalnych nastąpiła stabilizacja wskaźnika na wysokim ponad 60% poziomie

STYCZNOŚĆ Z PROBLEMAMI NARKOMANII UCZNIÓW SZKÓŁ WAŁBRZYSKICH



Podwyższony odsetek styczności z problemami narkotycznymi odnotowano w rejonach: Piaskowa Góra**, Poniatów**, Nowe Miasto**, Podzamcze, Rusinowa (2002 - Poniatów**, Piaskowa Góra**, Nowe Miasto*, Konradów i Stary Zdrój, w 2000r. - Sobięcín, Podzamcze, Poniatów*, Piaskowa Góra* i Nowe Miasto).

Bezpośrednie kontakty z grupami osób używających środków odurzających utrzymywał w kolejnych latach następujący odsetek respondentów:

KONTAKTY Z GRUPAMI NARKOMANÓW

	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	P.S.	S.P.G	GIM.	S.P.G	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G
1. UTRZYMUJE	17,00%	51,37%	29,55%	62,66%	38,22%	61,95%	50,29%	65,94%
2. NIE UTRZYMUJE	80,13%	46,63%	69,61%	36,04%	60,96%	38,05%	49,31%	34,06%
3. BRAK DANYCH	2,86%	2,00%	0,84%	1,30%	0,82%	0,00%	0,39%	0,00%

Kontakty nawiązywane były najczęściej w rejonach: Piaskowa Góra**, Nowe Miasto**, Stary Zdrój** i Poniatów (2002 - Piaskowa Góra*, Stary Zdrój, Konradów i Nowe Miasto w 2000r. - Piaskowa Góra, Podzamcze i Poniatów*).

Znajomość występujących na rynku środków narkotycznych potwierdziły następujące odsetki respondentów

ZNA ŚRODKI NARKOTYCZNE

	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	P.S.	S.P.G	GIM.	S.P.G	GIM.	S.P.G	GIM	S.P.G
1. TAK	57,07%	66,83%	53,22%	67,53%	61,22%	73,67%	69,16%	70,28%
2. NIE	40,24%	31,42%	43,00%	27,27%	37,00%	25,88%	30,65%	29,72%
3. BRAK DANYCH	2,60%	1,75%	3,78%	5,19%	1,78%	0,44%	0,20%	0,00%

Propozycję zażycia środka odurzającego otrzymał BARDZO WYSOKI odsetek respondentów gimnazjów: **40,86%** (2002 - 30,56%, w 2000r. - 24,37% w 1997r.- 12,79%) w przypadku młodzieży szkół ponadgimnazjalnych **61,22%** (2002 - 56,64%, w 2000r. - 58,44% w 1997r. - 42,89%). Kontynuację wzrostu w przypadku gimnazjów można uznać jako znaczną. Zauważamy tu równocześnie powrót tendencji wzrostowej wskaźnika w szkołach ponadgimnazjalnych. Tak duży wzrost wskaźnika świadczy o wzmożonej aktywności dealerów.

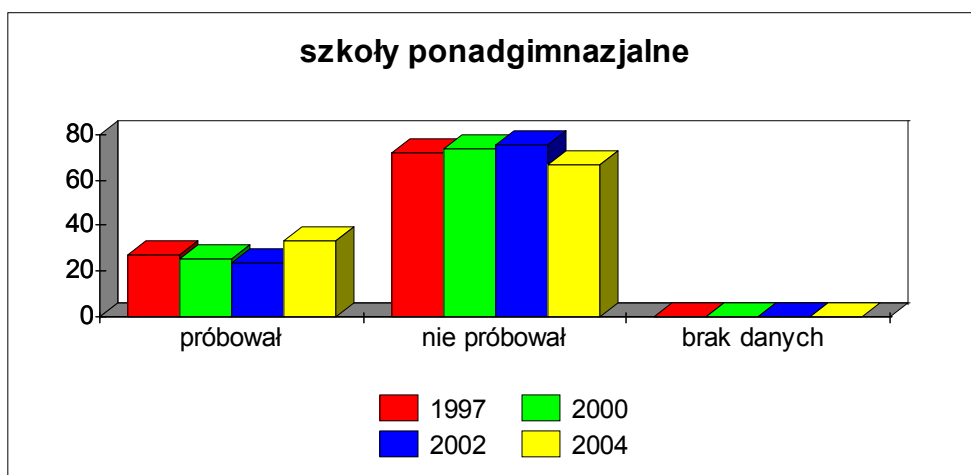
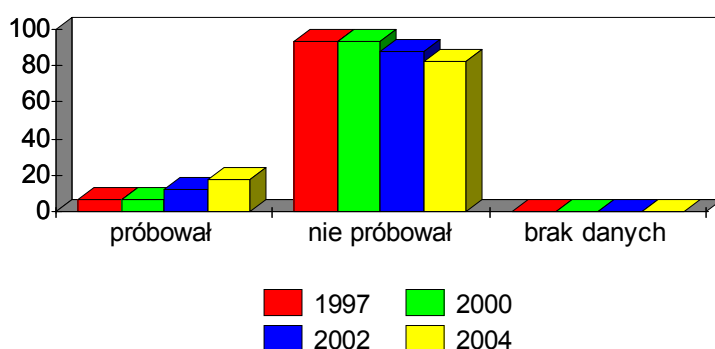
Propozycje występowały częściej w rejonach: Piaskowa Góra **, Poniatów**, Podgórze**. Nowe Miasto**, Stary Zdrój (2002 - Piaskowa Góra*, Poniatów** i Podgórze, w 2000r. - Piaskowa Góra, Nowe Miasto i Poniatów*, w 1997r. - Poniatów, Szczawienko, Gaj i Konradów).

Za najważniejsze przyczyny sięgania przez młodzież po środki zmieniające nastrój, respondenci uważali:

	ROK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	SP.	PPG	GIM.	S.P.G	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G
SZPAN	74,58%	71,07%	80,11%	74,03%	76,61%	74,12%	78,78%	63,31%
IMPONOWANIE INNYM	63,64%	56,61%	67,37%	60,39%	66,73%	59,51%	69,16%	56,50%
CIEKAWOŚĆ	62,96%	75,81%	64,43%	82,47%	79,65%	78,51%	71,32%	84,65%
WPLYW GRUPY	59,43%	64,09%	63,03%	74,03%	76,42%	80,75%	73,67%	77,36%
UCIECZKA OD RZECZYWISTOŚCI	52,19%	41,40%	53,22%	54,22%	67,45%	63,05%	60,51%	60,83%

Używanie i próby ze środkami odurzającymi potwierdził następujący odsetek respondentów:

PRÓBOWAŁ ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH (w latach)
szkoły podstawowe/gimnazja



W przypadku szkół ponadgimnazjalnych załamała się tendencja spadkowa wskaźnika. Niestety nadal widoczny jest systematyczny wzrost prób ze środkami

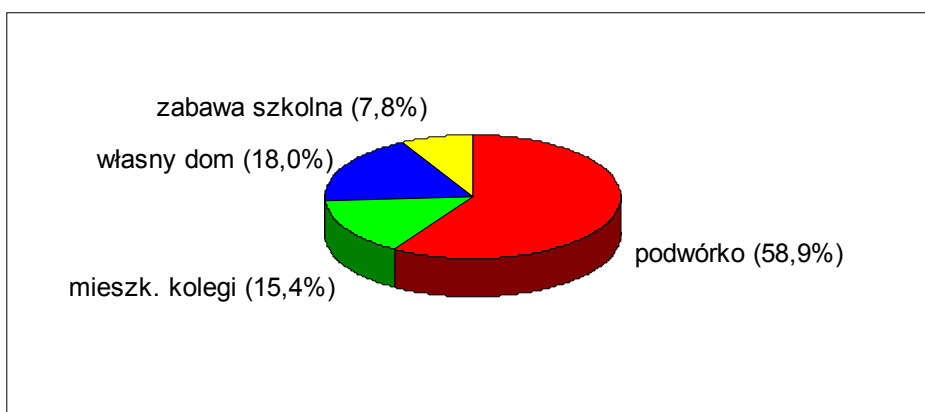
zmieniającymi nastroj wśród uczniów gimnazjów. Potwierdza się fakt iż właśnie na ten okres nauki w gimnazjach należy ukierunkować działania profilaktyczne.

Próby występowały najczęściej w rejonach: Poniatów*, Biały Kamień, Konradów, Nowe Miasto i Śródmieście (2002 - Poniatów* i Piaskowa Góra, w 2000r. - Nowe Miasto i Poniatów).

Inicjacja narkotyczna wg respondentów nadal występuje najczęściej pomiędzy 12 a 17r. życia, a miejscem jej jest: , podwórko, mieszkanie kolegi, koleżanki.

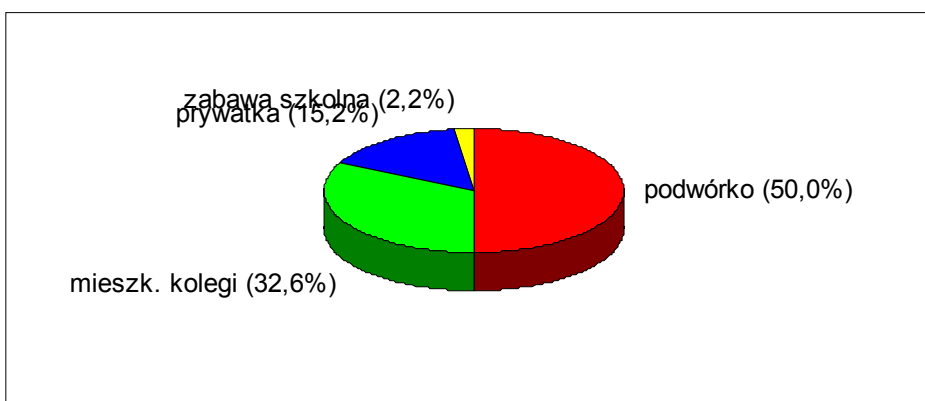
MIEJSCE INICJACJI NARKOTYCZNEJ

wg częstości występowania w 1997



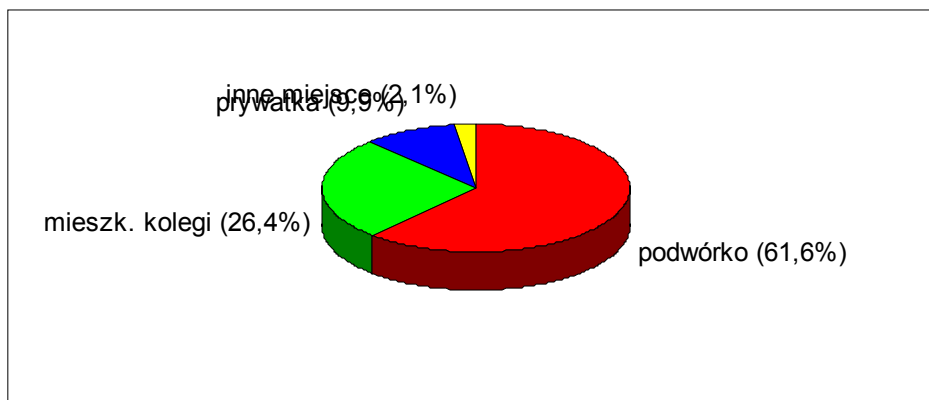
MIEJSCE INICJACJI NARKOTYCZNEJ

wg częstości występowania w 2000

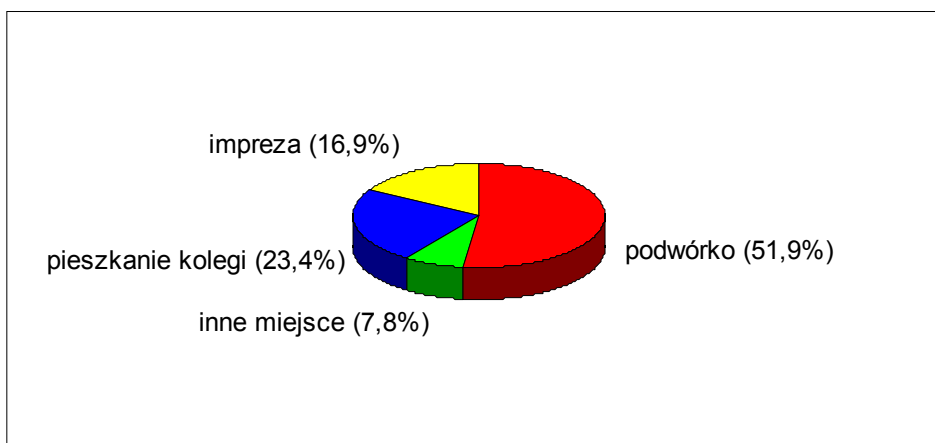


MIEJSCE INICJACJI NARKOTYCZNEJ

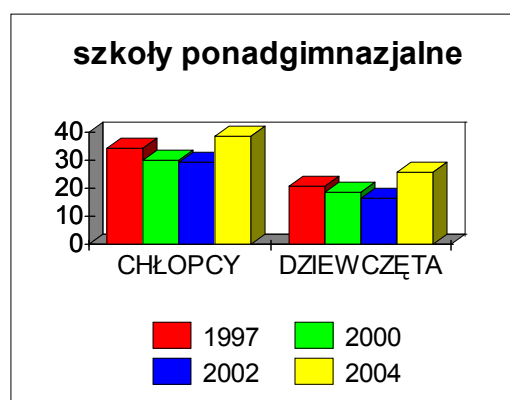
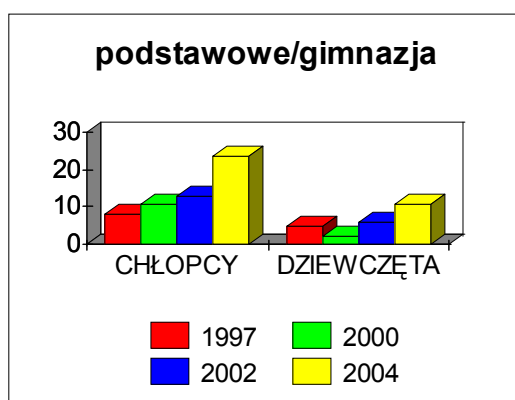
wg częstości występowania w 2002



MIEJSCE INICJACJI NARKOTYCZNEJ wg częstości występowania w 2004



ROZKŁAD PŁCI MŁODZIEŻY EKSPERYMENTUJĄCEJ (w % populacji)

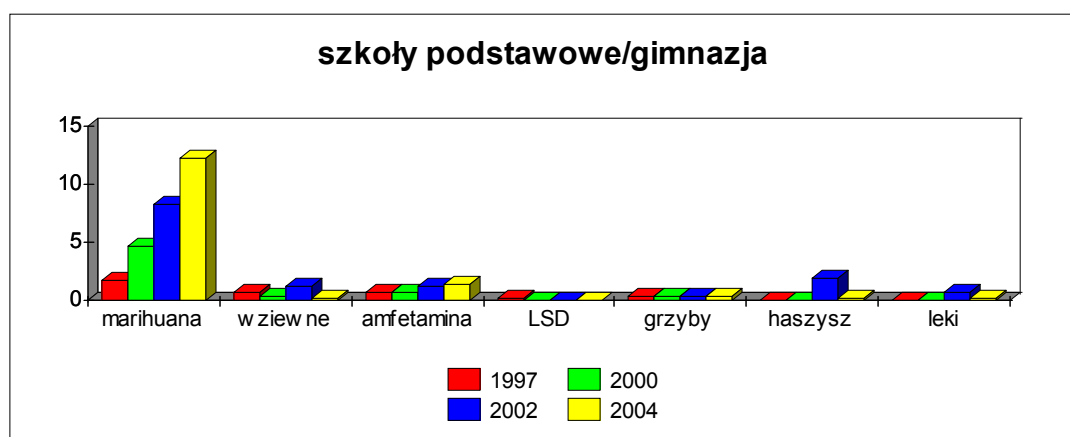


Wśród badanej młodzieży wielokrotne użycie środka, bądź eksperymentowanie z wieloma środkami potwierdziło **11,8%** (2002 - 4,9%, w 2000r. - 3,9% w 97r. - 2,7%)

uczniów gimnazjów i **23,8%** (2002 - 17,1%, w 2000r. - 19,8% w 97r. - 16,21%) uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Podwyższone wyniki tego wskaźnika występowały u respondentów z gimnazjów nr:2, 8, 10, oraz 14*, 15*. Tak znaczny wzrost wskaźnika „wielokrotnego użycie środka, bądź eksperymentowania z wieloma środkami” niesie informację mówiącą, że tworzą się struktury(grupy) związane z podkulturą narkotyczną.

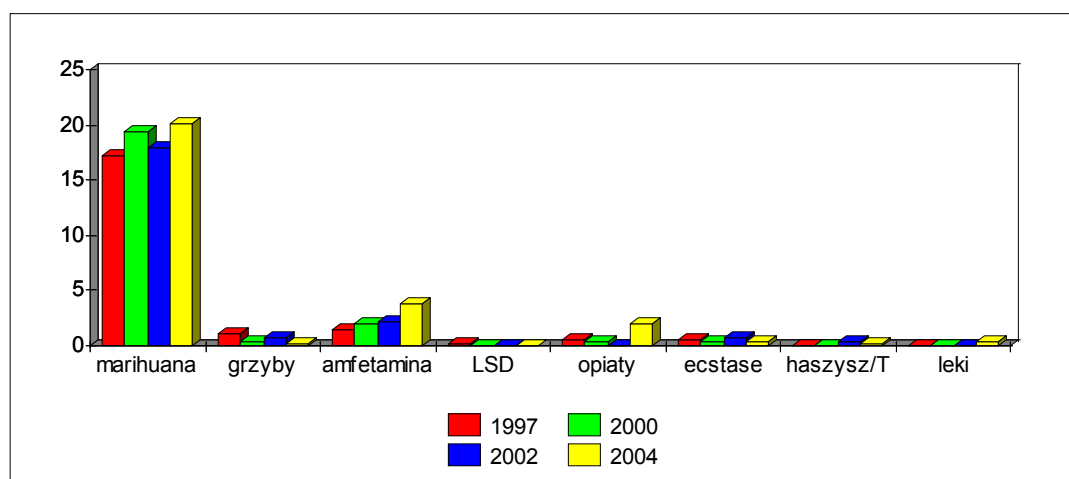
W grupie respondentów z gimnazjów używających środków dominowała nadal marihuana, amfetamina oraz środki wziewne (kleje, rozpuszczalniki). Pojawiały się też i grzyby halucynogenne. W grupie tej środki używane były nadal 1-3 razy w roku.

ŚRODKI WG CZĘSTOŚCI UŻYWANIA



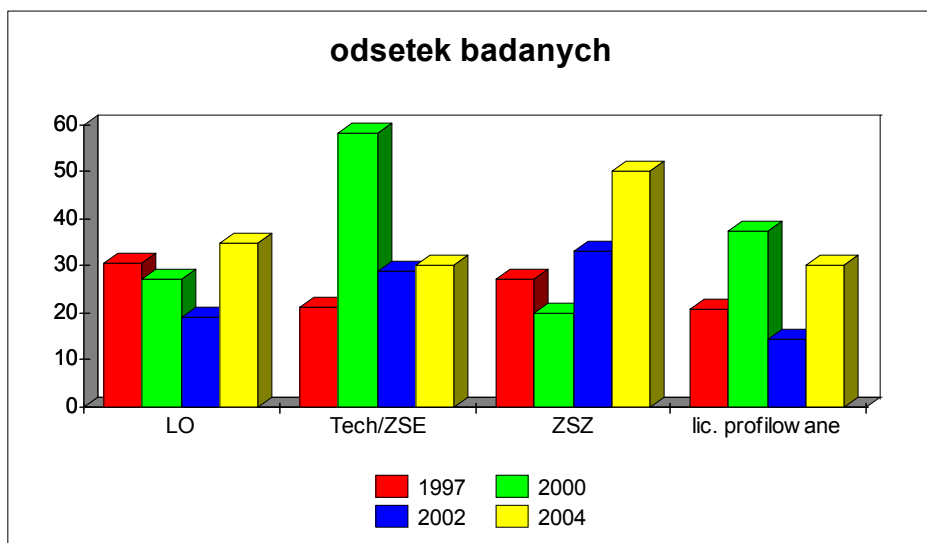
W szkołach średnich, podstawowymi środkami były: pochodne cannabis (marihuana, haszysz, THC), amfetamina sporadycznie ecstasy. Pojawiły się leki oraz ponownie opiaty. Imprezy z udziałem środków organizowane są średnio raz na 1-2 miesiące.

ŚRODKI WG CZĘSTOŚCI UŻYWANIA



W grupie szkół ponadgimnazjalnych występowało pewne zróżnicowanie, dotyczące odsetka osób eksperymentujących ze środkami, przedstawia to poniższy diagram

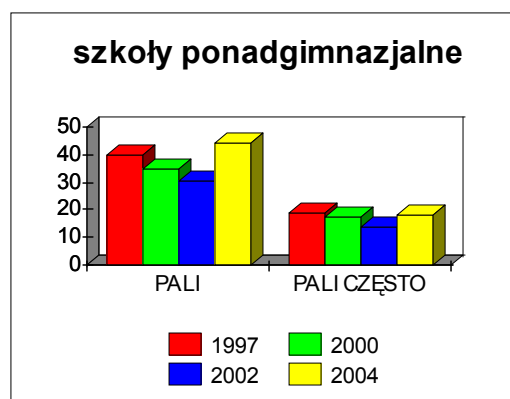
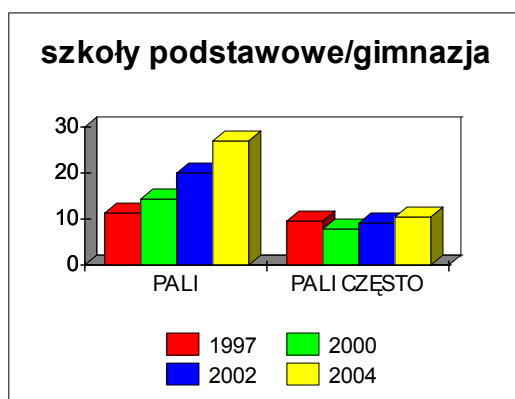
PRÓBY ZE ŚRODKAMI NARKOTYCZNYMI WŚRÓD UCZNIÓW POSZCZEGÓLNYCH TYPÓW SZKÓŁ ponadgimnazjalnych



Widać tu zahamowanie pozytywnych trendów oraz znaczne pogorszenie sytuacji szczególnie na poziomie zasadniczych szkół zawodowych. Zmiany w szkolnictwie zmusiły nas do przyseregowania Liceum Technicznego i Liceum Zawodowego do grupy liceów profilowanych. Nawet w obrębie poszczególnych grup szkół występują statystycznie istotne różnice pomiędzy poszczególnymi szkołami.

Przy omawianiu środków narkotycznych koniecznym jest przedstawienie odsetka młodzieży używającej sporadycznie lub systematycznie tytoniu (papierosy, fajka). Przedstawia się to w poszczególnych grupach następująco:

PALENIE TYTONIU (% badanych)

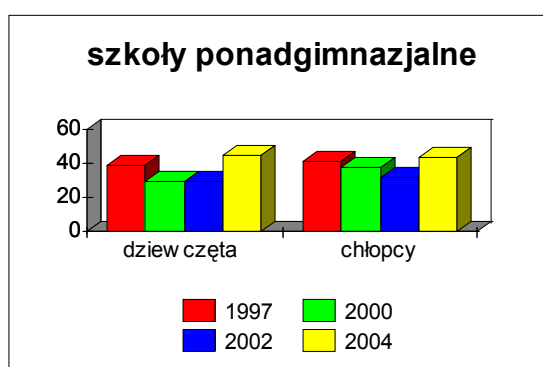
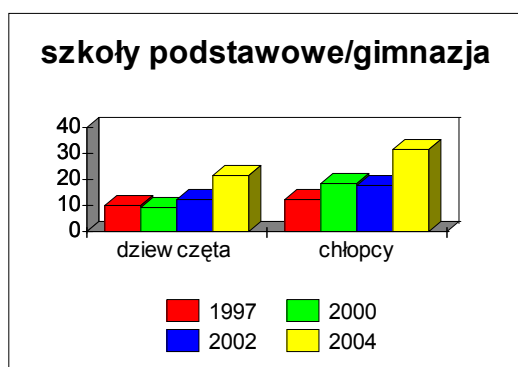


Widać tu istotny wzrost ilości palących w gimnazjach przy stałym wskaźniku palących często (obraz prób). **W szkołach ponadgimnazjalnych widać gwałtowny wzrost wskaźnika.**

Wraz ze wzrostem ilości palących nastąpiły zmiany rozkładu w grupie chłopców i dziewcząt, inaczej niż w innych aglomeracjach wystąpiło wyrównanie pomiędzy grupami.

W szkołach ponadgimnazjalnych wyrównanie to następuje na skutek dynamicznego wzrostu odsetka palących dziewcząt.

PALĄCY W GRUPACH DZIEWCZĄT I CHŁOPCÓW (w % grupy)



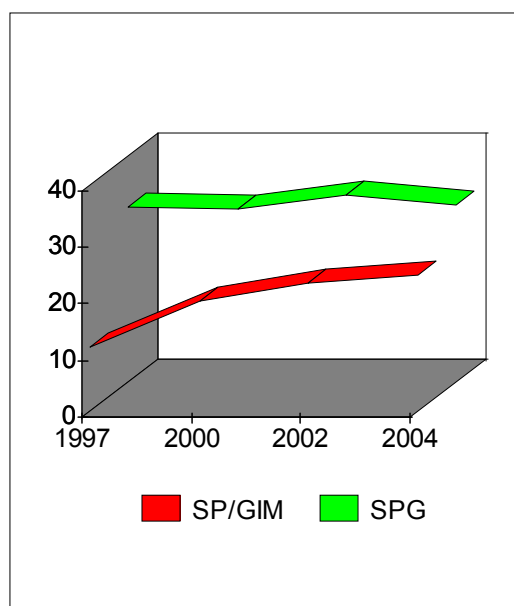
Możliwości kupna środków narkotycznych na terenie miasta znał następujący odsetek respondentów:

ZNA MIEJSCA KUPNA ŚRODKÓW W MIEŚCIE

	OK 1997		ROK 2000		ROK 2002		ROK 2004	
	P.S.	S.P.G	GIM.	S.P.G.	GIM.	S.P.G	GIM	S.P.G
1. TAK	28,28%	52,37%	31,37%	48,05%	38,40%	54,87%	43,81%	53,5%
2. NIE	71,04%	46,13%	67,93%	50,97%	61,00%	67,70%	55,99%	46,2%
3. BRAK DANYCH	0,67%	1,50%	0,70%	0,97%	0,60%	0,00%	0,00%	0,2%

Dystrybucję środków odurzających w okolicach szkół potwierdzał następujący odsetek respondentów:

DYSTRYBUCJA W OKOLICACH SZKÓŁ (w latach)



Penetrowanie przez dealerów okolic szkół jest nadal rosnące w przypadku gimnazjów i ustabilizowane wokół szkół średnich. Dotyczy głównie rejonów: Poniatowa, Nowego Miasta*, Podzamcza, Starego Zdroju* i Śródmieścia (2002 - Piaskowej Góry*, Konradowa*, Starego Zdroju* oraz Nowego Miasta, w 2000r. Piaskowej Góry i Poniatowa w 1997r. - Starego Zdroju i Konradowa).

Problemem alkoholowym i narkotycznym bardzo często towarzyszą agresja i przemoc zjawisko to wystąpiło już w poprzednim badaniu. Młodzież pytana o te zjawiska podała następujące informacje:

Z brutalną agresją zetknęło się 54,2% (2002 - 55,3% w 2000r. - 49,72%) uczniów gimnazjów i 66,24% (2002 - 67,48%, w 2000r. - 57,5%) szkół ponadgimnazjalnych. Sprawcami agresji byli:

	2000r		2002r.		2004	
	Gim.	S.P.G	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G
1. Osoba dorosła	8,40%	8,12%	13,72%	14,38%	11,30%	14,17%
2. Młodzież starsza	35,15%	37,66%	31,12%	43,36%	31,04%	36,81%
3. Rówieśnicy	5,88%	11,69%	10,32%	9,73%	11,98%	9,25%

Doznało agresji i przemocy 28,29% (2002 - 24,48%, w 2000R. - 22,69%) uczniów gimnazjów i (2002 - 32,55%, w 2000r. - 26,62%) S.P.G.

Sprawcami tej przemocy w tych przypadkach byli:

	2000r.		2002r.		2004	
	Gim.	S.P.G.	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G
Dorośli	4,32%	1,95%	4,87%	4,42%	4,72%	6,10%
Młodzież starsza	10,78%	19,48%	13,86%	22,35%	14,73%	19,29%
Rówieśnicy	7,00%	5,19%	5,60%	5,53%	8,45%	6,69%

Doznana przemoc polegała na:

	2000r.		2002r.		2004	
	Gim.	S.P.G.	GIM	S.P.G	GIM	S.P.G
1.Ponizienie	6,58%	3,57%	6,05%	9,29%	7,86%	6,69%
2.Wymuszenie	2,52%	4,55%	4,42%	7,96%	2,16%	3,35%
3.Pobicie	13,04%	16,88%	11,65%	12,17%	14,93%	18,80%
4.Rabunek	1,26%	1,62%	0,59%	1,99%	1,18%	1,57%
5.Inne	0,28%	0,00%	0,74%	0,00%	0,98%	0,39%

Wskaźniki nadal wykazują tendencję wzrostową, niepokojącym wydaje się wzrost dorosłych sprawców przemocy.

Przemoc występowała częściej w rejonach: Biały Kamień, Konradów, Podzamcze, Rusinowa, Piaskowa Góra, Śródmieście i Nowe Miasto.

3. MŁODZIEŻ A PRZECIWDZIAŁANIE BADANYM ZJAWISKOM

Respondenci z gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych wypowiedzieli się również na temat przeciwdziałania badanym zjawiskom. Badana młodzież gimnazjów w 83,9% (2002 - 89,09%, w 2000r. - 89,64% w 1997r. - 96,3%) opowiedziała się za przeciwdziałaniem narkomanii. Za przeciwdziałaniem problemom alkoholowym opowiedziało się 72,10% (2002 - 79,06%, w 2000r. - 81,79% w 97r. - 90,91%)

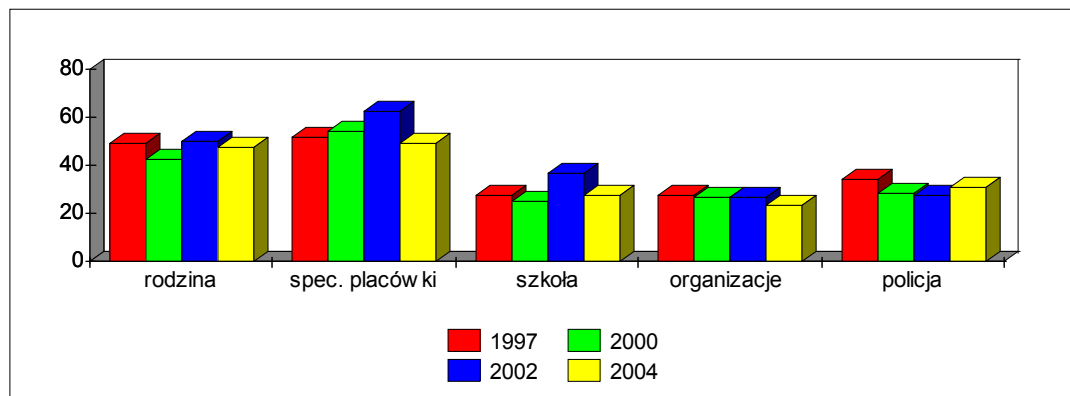
Młodzież szkół ponadgimnazjalnych za przeciwdziałaniem narkomanii opowiedziała się w 82,48% (2002 - 87,39%, w 2000r. - 85,71% w 97r. - 90,77%), zwolenników przeciwdziałania problemom alkoholowym w tej grupie było 75,0% (2002 - 76,11%, w 2000r. - 81,5% w 97r. - 80,05%). Spadek odsetka młodzieży opowiadającej się za przeciwdziałaniem problemom alkoholowym jest wynikiem działań promocyjno - reklamowych, jak też wszechobecności alkoholu a szczególnie piwa.

Badani z gimnazjów podobnie jak w 1997r. ze szkół podstawowych, z palety możliwych schematów przeciwdziałania w szkołach wybrali "systematyczne prowadzenie specjalnych zajęć" 39,69% (2002 - 43,36% w 2000r. - 44,26% w 97r. - 42,93%), dokładnie taki sam wynik uzyskało "dokładne omawianie zjawisk" 39,69% (2002 - 37,91%, w 2000r. - 33,20% w 97r. - 38,22%).

W szkołach ponadgimnazjalnych nastąpiła ponowna zmiana, drugą lokatę uzyskało "systematyczne prowadzenie specjalnych zajęć" 37,2% (2002 - 46,02%, w 2000r. - 41,56% w 97r. - 38,65%) na pierwszym miejscu znalazło się "dokładne omawianie zjawisk" (2002 - 35,40%, w 2000r. 43,18% w 97r. - 43,64%).

W opiniach badanych, przeciwdziałania narkomanii i problemom alkoholowym powinny prowadzić (podaję wg rankingu badanych); Wyspecjalizowane Placówki , Rodzina, Policja. Obrazuje to poniższy diagram.

KTO POWINIEN PRZECIWDZIAŁAĆ



Ranking ten przedstawia jednocześnie akceptację młodzieży dla realizatorów programów profilaktycznych jak i dla treści programowych stawiających na ścisłą współpracę z rodzinami uczniów.

Bezpośrednio z różnorodnymi programami profilaktycznymi zetknęło się 76% (2002 - 78%, w 2000r. - 73% w 97r. 55%) badanych z gimnazjów w tym czynnie uczestniczyło w programach 29,8% i 42% (2002 - 48%, w 2000r. - 32% w 97r. - 26%) uczniów szkół ponadgimnazjalnych - w tym czynnie 30%

WNIOSKI Z ROZDZIAŁU

Analiza zebranych danych pozwala podobnie jak w latach ubiegłych na wysunięcie następujących roboczych wniosków:

- Potwierdza się stałą tendencją spadkową pozytywnej autooceny rodziny w grupie gimnazjalnej
- Kontakt młodzieży z alkoholem i środkami odurzającymi występuje nadal częściej u młodzieży z obniżoną samooceną rodziny.
- Przyrost styczności młodzieży z osobami nadużywającymi alkoholu uległ zahamowaniu
- Nastąpił istotny wzrost używania alkoholu z 39% do 58% (w 2000r. - 36% w 97r - 33%) w grupie młodzieży gimnazjalnej
- Ponownie wzrósł odsetek używających alkoholu z 78% do 86% (w 2000r. - 79% w 97r. - 85%) w grupie młodzieży szkół ponadgimnazjalnych
- Problemy alkoholowe wśród młodzieży rozkładają się na terenie miasta bardzo nierównomiernie - wyróżniają się w 2004 rejon Piaskowej Góry* , Podzamcza* i Poniatowa
- Alkoholem pierwszego kontaktu nadal jest **piwo** - w okresie 2002 - 2004 wzrosła rola wódki
- Miejscem inicjacji wg obecnych badań jest **podwórko i mieszkanie kolegi - koleżanki**
- Styczność młodzieży z problemami narkomanii w szkołach ponadgimnazjalnych utrzymuje się na poziomie średnim w regionie
- Styczność z problemem narkomanii w gimnazjach ma znaczną tendencję wzrostową
- Występują systematyczne kontakty uczniów szkół ponadgimnazjalnych grupami narkomanów .
- W przypadku młodzieży **gimnazjów częstość kontaktów istotnie wzrasta**
- Potwierdzono nasilającą się penetrację gimnazjów przez dealerów narkotykowych.
- Szczególna aktywność dealerów utrzymuje się w rejonach St. Zdroju*, Piaskowej Góry* Nowego Miasta*, Poniatowa i Podzamcza
- Występują zmieniające się punkty kontaktowe młodzieży używającej środków odurzających (lista wg danych opisowych ankiety jako załącznik)
- W szkołach ponadgimnazjalnych problemy narkotyczne dotyczą wybranych pojedynczych szkół. Podwyższone wskaźniki dotyczą szczególnie ZSZ
- Badana młodzież preferuje w oddziaływaniach profilaktycznych na równi **"systematyczne prowadzenie zajęć" i "dokładne omawianie zjawisk"**
- Koniecznym wydaje się preferowanie w konkursach programów profilaktycznych programów ukierunkowanych na specyfikę ZSZ

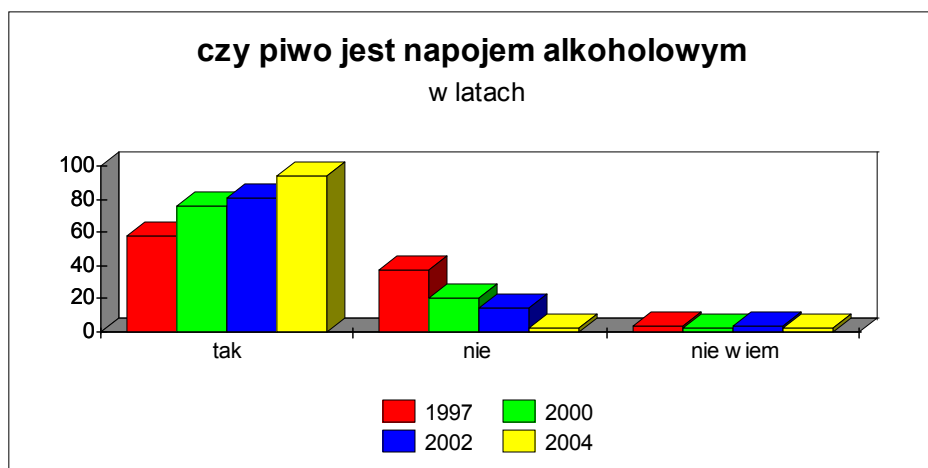
VI. PROBLEMY ALKOHOLOWE I NARKOTYCZNE W MIEŚCIE W OPINII OSÓB FUNKCJĄ LUB ZAWODEM ZWIĄZANYCH Z BADANYMI ZJAWISKAMI.

Dane uzyskane w badaniach stanowiły uzupełnienie do badań populacji dorosłych oraz dzieci i młodzieży. Respondentów z tej grupy z założenia traktowaliśmy według metody "Sędziów kompetentnych" i w przypadkach uzyskiwania w pozostałych grupach danych niejednoznacznych ich zdanie przeważało szalę.

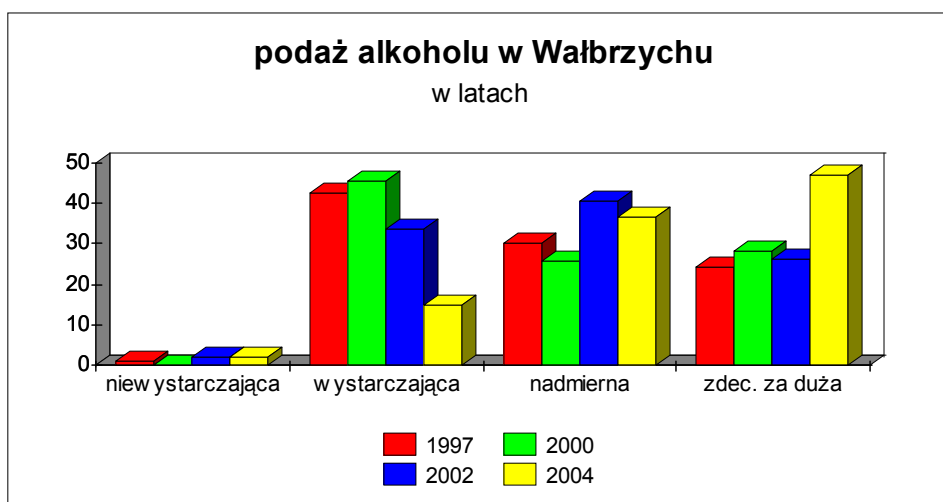
Z tych też względów rozdziału tego nie kończą wnioski a zawarte w nim informacje zostaną podobnie jak w ubiegłym roku wykorzystane w rozdziale "Podsumowanie i wnioski".

1. PROBLEMY ALKOHOLOWE

Respondenci z grupy w znakomitej większości uważali piwo za "pełnoprawny" alkohol, jednak i wśród nich były pojedyncze osoby wątpiące i mające inne zdanie, przedstawia to poniższy diagram.

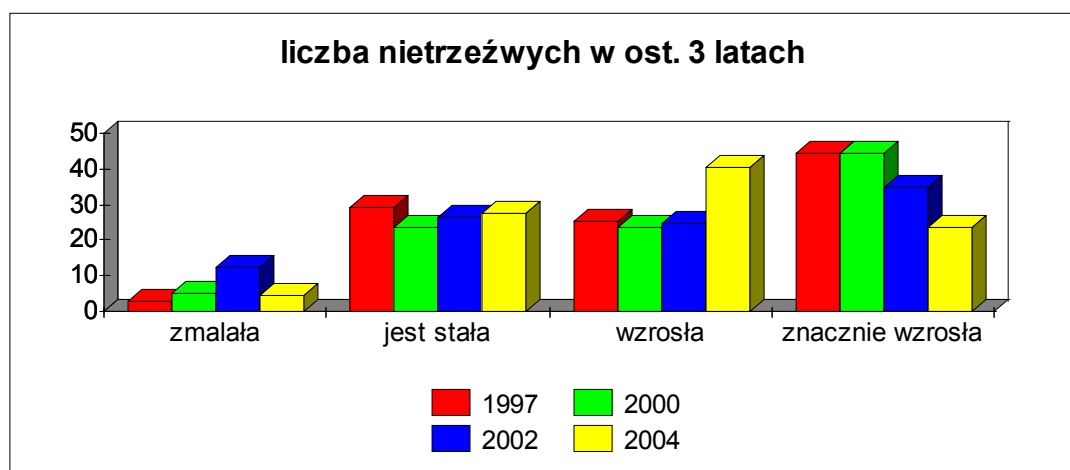


Badani z grupy potwierdzają zwiększającą się nadpodaż alkoholu na terenie miasta. Rozkład wyników jest jednak nieco bardziej zrównoważony niż w przypadku badań sondażowych. Respondenci ze znaczną przewagą podaży alkoholu w mieście uznali za nadmierną - 82,98% (2002 - 66,67%, w 2000 - 54,33%, w 97r. 54,54%).



Rozkład nie jest na terenie miasta równomierny, występują też zmiany w „rankingu”. Obecnie do rejonów o najwyższych wskaźnikach podaży "zdecydowanie za dużej" respondenci zaliczyli rejon: Nowe Miasto*, Podzamcze*, Podgórze oraz Stary i Nowy Glinnik (w 2002 - Nowe Miasto*, Podzamcze*, Podgórze i Stary Zdrój, w 2000r - Śródmieście, Szczawienko, Podzamcze i Nowe Miasto w 97r. - Biały Kamień i Piaskowa Góra).

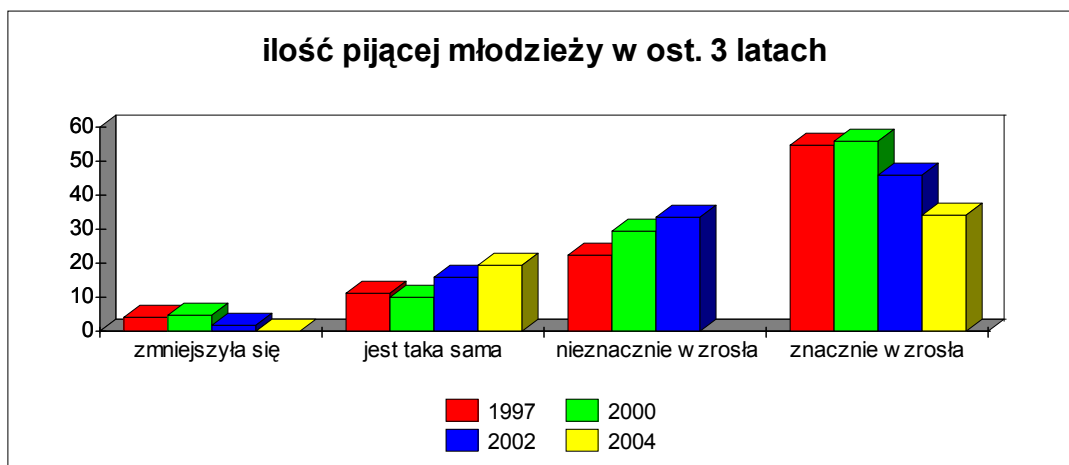
Badani potwierdzili uzyskane wcześniej dane dotyczące przyrostu ilości osób nietrzeźwych w okolicach ich działania - łącznie za przyrostem opowiedziało się 63,83% (2002 - 59,65%, w 2000r. 67% w 97r. - 66,66%) . Obraz tego wskaźnika w kolejnych badaniach przedstawia poniższy diagram.



Jak widać według respondentów liczba nietrzeźwych utrzymuje się na stałym wysokim poziomie. Występowały jednak nadal rejon o podwyższonym wskaźniku.

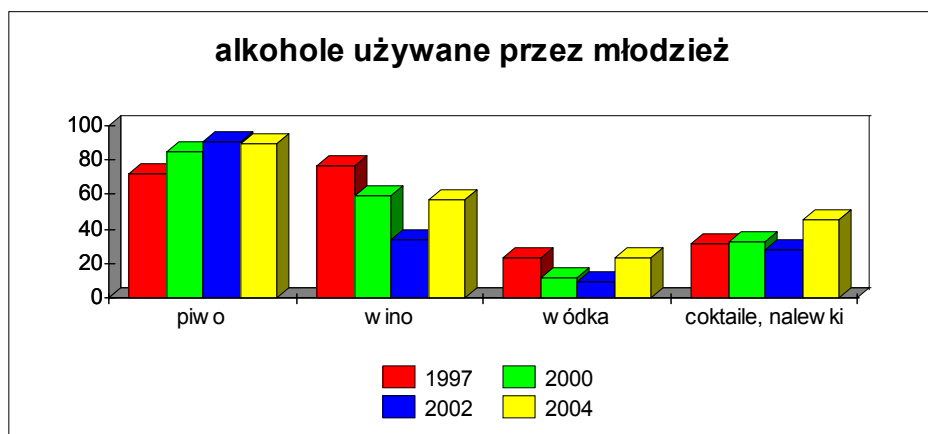
Do rejonów tych zaliczono: Nowe Miasto*, Podgórze* oraz Biały Kamień i Gaj (2002 - Nowe Miasto*, Podgórze* i Śródmieście w 2000r. Piaskowa Góra*, Podgórze*, Szczawienko* i Nowe Miasto w 97r. - Biały Kamień, Podgórze, Szczawienko, i Piaskowa Góra).

Respondenci opowiedzieli się za nieznaczna zmniejszeniem się ilości używającej alkoholu młodzieży. Pełny rozkład wyników przedstawia poniższy diagram.



Znaczny wzrost wg badanych występuje nadal w następujących rejonach: Piaskowa Góra Gaj i Szczawienko (2002- Podgórze**, Podzamcze* i Nowe Miasto (w 2000r. Śródmieście, Podgórze*, Szczawienko*, Podzamcze w 97r. - Poniatów, Rusinowa, Szczawienko, Biały Kamień i Podgórze).

Według respondentów młodzież używa wszystkich alkoholi, ich ranking przedstawia kolejny diagram (bardziej niż sondzie zbliżony do wypowiedzi młodzieży).



Widać tu wyraźnie widzianą przez respondentów kolejną zmianę preferencji. Dominującą pozycję utrzymuje piwo. Rośnie jednocześnie rola win oraz wódki i koktajli. Z analizy wynika dalsze utrwalenie się współwystępowania piwa z wódką.

Badana grupa fachowców znacznie ostrzej niż przeciętni mieszkańcy miasta ocenia poziom zagrożenia mieszkańców przez osoby nadużywające alkoholu, za występowaniem takiego zagrożenia wypowiedziało się 82,98% (2002 - 77,19%, w 2000 r. - 82,7% w 97r. - 87,88%) respondentów, zatrzymany został tym samym nieznaczny spadek wskaźnika.

Nadal wysoki odsetek badanych potwierdził występowanie w rejonach ich działania stałych miejsc spotkań osób nadużywających alkoholu 78,96% (2002 - 85,96%, w 2000r. - 86,4% w 97r. - 69,70%). Miejsca te znajdowały się we wszystkich rejonach. Grupy spotykające się w tych miejscach liczyły nadal od 3 do 20 osób, najczęściej występowały grupy 5 osobowe.

Istnienie w rejonach działania grup młodzieży nadużywającej alkoholu potwierdziło mniej niż w poprzednich edycjach bo 44,68% (2002 - 45,6%, w 2000r. 69,14% w 97r. - 63,64%) badanych, grupy te występowały najczęściej w rejonach Sobięcina*, Nowego Miasta*, Glinnika Nowego, Szczawienka i Gaju (w 2002 - Sobięcina i Nowego Miasta, w 2000 - Śródmieścia w 97r. - Poniatowa, Piaskowej Góry i Podzamcza).

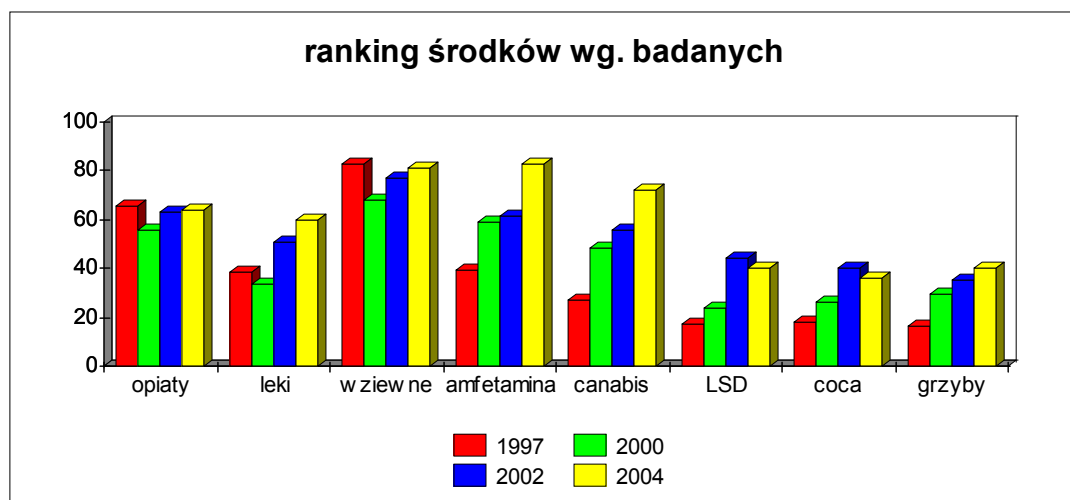
Respondenci w 78,72% (2002 - 78,92%, w 2000r.- 72,84% w 97r. - 71,72%) potwierdzili występowanie w rejonach ich działania rodzin z problemem alkoholowym. Poszczególni respondenci znali od **1 do 50** (w 2002 - 1-150, w 2000 do 70) takich rodzin. Największa grupa badanych знаła od 3 do 12 rodzin problemowych (najczęściej w rejonach Sobięcina* , Nowego Miasta*, Rusinowej, Glinnika Nowego, Gaju, Białego Kamienia i Śródmieścia).

Występowanie przemocy w rodzinie potwierdziło 59,57% (**2002- 68,42%**, w 2000r. 48,5% w 97r. - 57,57%) badanych. Poszczególni badani znali od 1 do 14 takich rodzin, najczęściej utrzymywali kontakty z dwoma - dziesięcioma rodzinami najczęściej w rejonach: Nowego Miasta Białego Kamienia i Glinnika Nowego.

(2002 - Rusinowej*, Podgórze i Śródmieścia (w 2000r. Rusinowa i Szczawienka).

2. PROBLEMY NARKOTYCZNE

Bezpośredni kontakt z problemami narkomanii w rejonie swojego działania potwierdziło 65,96% (2002 - 68,42%, w 2000r. 61,73% w 97r. - 69,70%) respondentów. Według tych samych respondentów środkami, które używa młodzież miasta są w kolejności: środki wziewne, opiaty ,amfetamina i cannabis. Skalę rozkładu przedstawia poniższy diagram.

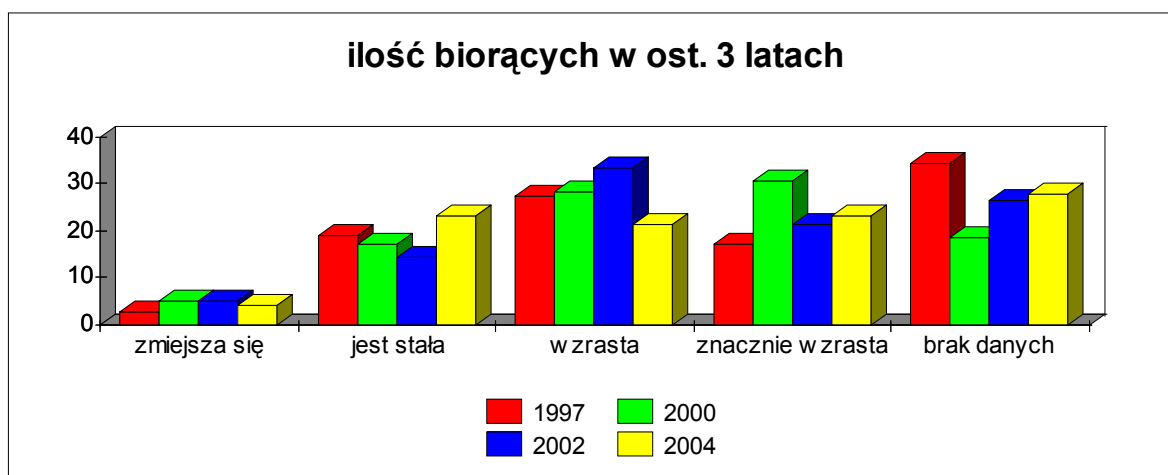


Obraz ten w kolejnym badaniu mniej różni się od wyników uzyskanych od osób dorosłych i młodzieży. Przedstawia on rozkład środków używanych przez osoby kontaktujące się z respondentami badanej grupy. Widać tu jednak zauważalnie rosnącą zmianę pozycji amfetaminy i marihuany (pozycje dominujące w ankietach młodzieży). Zmiana ta świadczy o dalszym wzroście zainteresowania respondentów problemami młodzieży.

Respondenci potwierdzili występowanie w okolicy ich działania młodzieży używającej środków narkotycznych - 55,3% (2002 - 68,4%, w 2000r. 59,26% w 97r. - 52,53%). Najwyższe wskaźniki uzyskały rejony: Sobięcin**, Podgórze**, Nowe Miasto**, Glinnik Nowy, Piaskowa Góra.

(2002 - Sobięcin*, Podgórze*, Podzamcze*, Nowe Miasto, Stary Zdrój i Śródmieście (w 2000r. Podzamcze*, Podgórze*, Rusinowa* i Sobięcin w 97r. - Rusinowa, Podgórze, Śródmieście i Podzamcze).

Według badanych, w ciągu ostatnich trzech lat ilość używającej środków odurzających młodzieży utrzymuje się na stałym dość wysokim poziomie, dynamikę wzrostu przedstawia poniższy diagram



W diagramie tym warto zwrócić uwagę na odsetek osób niezdecydowanych.

Podwyższony wzrost występuje w rejonach: Piaskowa Góra*, Nowe Miasto* i Szczawienko.

(2002 - Piaskowa Góra*, Sobięcin, Nowe Miasto i Stary Zdrój (w 2000r. Piaskowej Góry*, Rusinowej* i Podzamcza w 97r. - Piaskowej Góry, Szczawienka, Białego Kamienia i Rusinowa).

Respondenci tak samo jak w poprzednich badaniach określili dwie podstawowe grupy wiekowe używającej narkotyków młodzieży. za pierwszą z przedziałem 16 - 18 lat opowiedziało się 36,15 (2002 - 26,32%, w 2000r. 28,4% w 97r. - 18,18%) respondentów. Za drugą mieszczącą się w przedziale 13 - 15 lat opowiedziało się 34,04% (2002 - 35,09%, w 2000r. 35,8% w 97r. - 32,32%) badanych,

O tym, że młodzież używająca środków odurzających posiada stałe miejsca spotkań, w ich rejonach działania, przekonanych było 19,2% (2002 - 36,8%, w 2000r.

35,8% w 97r. - 22,22%) badanych. Miejsca te występują najczęściej w następujących rejonach: Piaskowa Góra, Poniatów, Szczawienko.

(2002 - Sobięcín*, Piaskowa Góra, Stary Zdrój, w 2000r. Podgórze, Sobięcín, Podzamcze* w 97r. - Podzamcze, Szczawienko, Rusinowa).

Badani w 8,5% (2002 - 5,3%, w 2000r. 7,41% w 97r. - 6,6%) stwierdzili, iż młodzież ta eksperymentuje z nowymi środkami odurzającymi.

W obecnych badaniach żaden z respondentów nie potwierdził występowania na swoim terenie miejsca produkcji narkotyków domowym sposobem. W latach poprzednich sytuacje takie miały miejsce (2002 - 3,5%, w 2000r. 2,47% w 97r. - 7,7%).

Nadal wysoki odsetek bo 55,2% (2002 - 52,63%, w 2000r. 54,32% w 97r. - 25,25%) respondentów potwierdza występowanie dealerów narkotykowych na swoim terenie działania.

Dealerzy występują najczęściej w rejonach: Nowe Miasto*, Piaskowa Góra, Biały Kamień, Gaj, Szczawienko i Sobięcín.

(2002 - Śródmieście**, Podgórze**, Nowe Miasto (w 2000r. Śródmieście*, Sobięcín*, Podgórze*, i Podzamcze, w 97r. - Podgórze, Śródmieście i Sobięcína).

Staż pracy respondentów (w powiązaniu z badanym terenem) wynosił od roku do 40 lat. Dominowała grupa o stażu od 3 do 8 lat

Badani ocenili własny poziom rozeznania problemów i obszaru działania, wyniki tej oceny przedstawia poniższy diagram.





Badani wypowiadając się na temat przemocy w środowisku młodzieży stwierdzili iż zjawisko to jest nadal zauważalne, 40,43% (2002 - 52,63%) respondentów było świadkiem takiej przemocy. Stwierdzili oni, iż sprawcami agresji byli w 6,4% (2002 - 15,79%) dorośli, w 34,04% (2002 - 26,32%) młodzież starsza od ofiary i w 0,0% (2002 - 8,77%) rówieśnicy ofiary

VI. PODSUMOWANIE I WNIOSKI

Przedstawione w poprzednich rozdziałach wyniki badań wyznaczają poziom i zasięg występowania problemów alkoholowych i narkotycznych w poszczególnych osiedlach miasta Wałbrzycha. Przedstawiają też kierunki zmian zachodzących w okresie pomiędzy rokiem 1997 a chwila obecną. Praktycznie przedstawiają niezależne obrazy widziane oczyma różnych grup respondentów. Grupy te łączy wspólna cecha, jest nią zamieszkiwanie bądź bezpośredni stały kontakt z badanym obszarem.

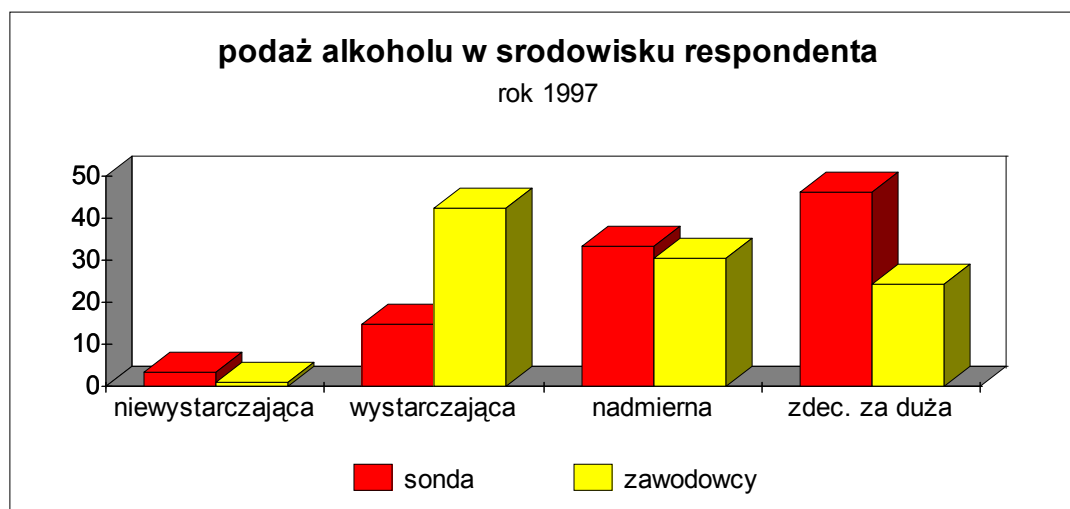
W tym rozdziale chcemy przedstawić powiązanie wskaźników dotyczących badanych problemów uzyskanych od poszczególnych grup respondentów w każdym z badanych osiedli. Zgodnie z przyjętymi założeniami, wnioski dotyczące poszczególnych rejonów powinny być oparte na wynikach uzyskanych od minimum dwu grup respondentów.

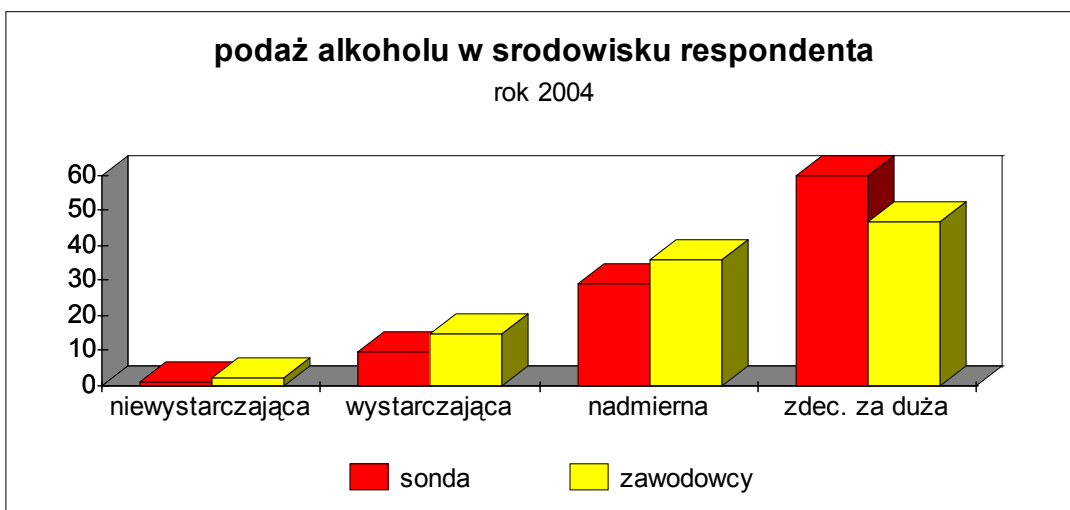
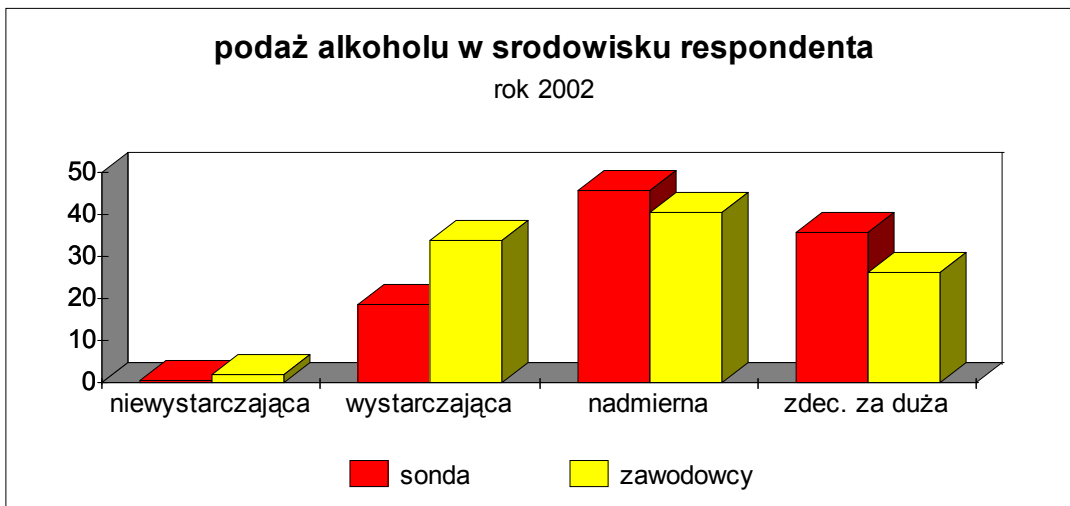
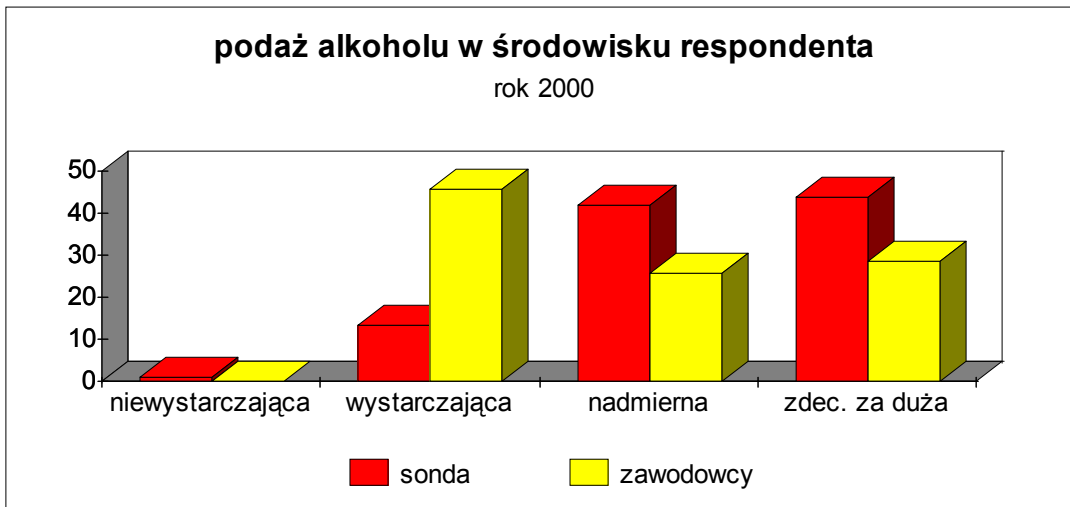
Wnioskowanie opierać będziemy na podstawowych wskaźnikach, które w poszczególnych badaniach uzyskiwały najwyższe wartości. Analiza dotyczyć będzie problemów występujących w mieście jako całości jak i sytuacji w poszczególnych rejonach.

W rozdziale przedstawimy również w formie diagramów zestawienie wskaźników problemów w rozbiciu na poszczególne rejony.

1. Problemy alkoholowe.

Pierwszym rozpatrywanym wskaźnikiem będzie podaż alkoholu i jego dostępność w poszczególnych rejonach. Wskaźnik ten występował w badaniach sondażowych oraz badaniach osób zawodowo zajmujących się badanymi problemami. Rozkład odpowiedzi w obu grupach był różny, przedstawia to poniższy wykres.

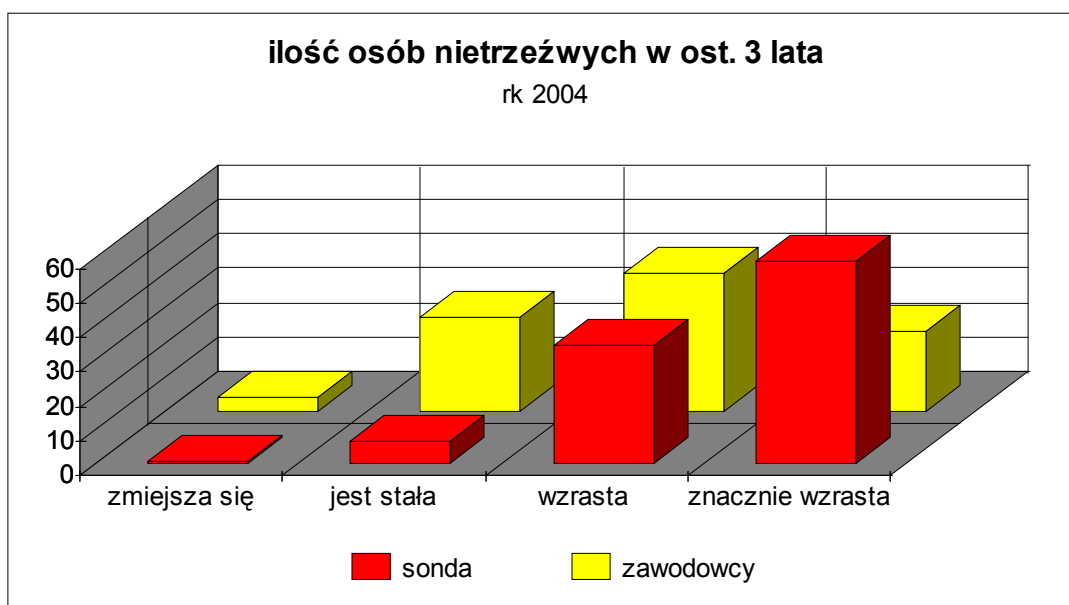




Jak widać w obu badaniach występuje zdecydowana przewaga podaży nadmiernej i zdecydowanie za dużej. Ważne jest też, iż „zawodowcy” wypowiedzieli się w odniesieniu jedynie do 12 rejonów (fakt ten podobnie jak w poprzednich edycjach rzutuje na dalszą analizę).

Podąż zdecydowanie za dużą respondenci (40% i więcej) wskazali w następujących rejonach: Gaj, Glinnik Stary, Książ i Śródmieście (2002 - Nowe Miasto, Podzamcze, Podgórze (w 2000r. Piaskowa Góra, Biały Kamień i Podgórze).

Drugim wskaźnikiem obrazującym występowanie problemów alkoholowych w środowisku jest ocena przyrostu (w okresie ostatnich 3 lat) ilości osób nietrzeźwych w miejscu zamieszkania bądź działania, dokonana przez wspomniane wcześniej grupy respondentów. Przedstawia to poniższy diagram.



seria 1 - wyniki sondy,

seria 2 - wyniki ankiety dla osób zawodem lub funkcją związanych z problemami

Obydwa badania wykazują jednoznacznie, że według respondentów występuje przyrost ilości osób nietrzeźwych w ich otoczeniu. W przypadku respondentów sondy, znaczny.

Przyrost ten rozkłada się na terenie miasta nieregularnie. Znaczny przyrost ilości osób nietrzeźwych dominuje wg grup respondentów w następujących rejonach: Nowe Miasto*, Biały Kamień, Gaj i Podgórze

(2002 - Nowe Miasto*, Sobięcin*, Glinnik Nowy*, w 2000r. Piaskowa Góra*, Podzamcze, Szczawienko*, Sobięcin*, Poniatów*, Glinnik Nowy, Gaj, Lubiechów i St. Zdrój w 97r. - Piaskowa Góra, Szczawienko, Biały Kamień, Podgórze, Nowe Miasto, Poniatów, Sobięcin i Książ).

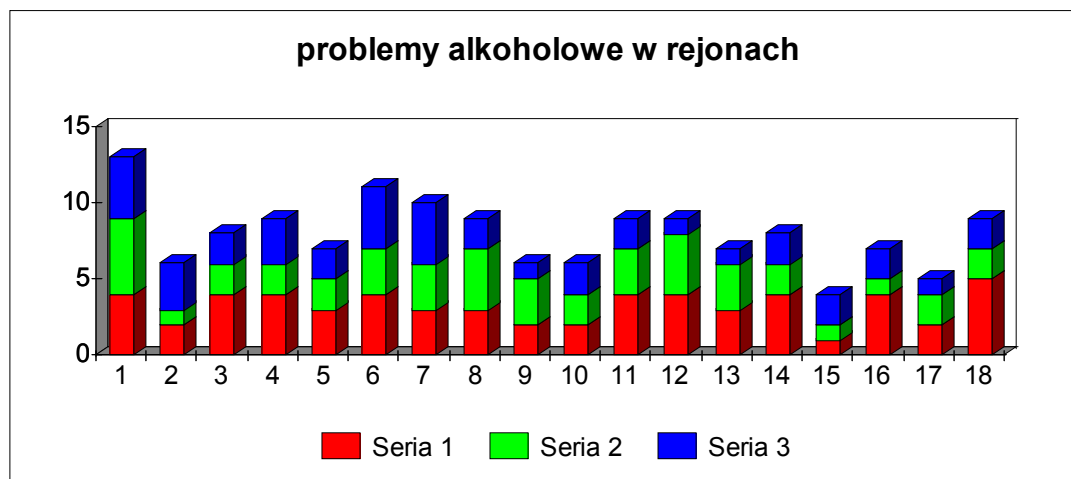
Z przyrostem nietrzeźwości dorosłych koresponduje występowanie młodzieży używającej alkoholu. Podwyższony wskaźnik znacznego przyrostu młodzieży używającej alkoholu w okolicy miejsca zamieszkania, bądź działania według obydwu grup respondentów występował w następujących rejonach: Piaskowa Góra, Gaj i Szczawienko

(2002 - Podgórze*, Podzamcze*, Poniatów*, Sobięcin*, w 2000r. Śródmieście*, Podgórze*, Szczawienko*, Podzamcze, Poniatów*, Nowe Miasto, Sobięcin, Gaj, Lubiechów* w 97r. - Śródmieście, Podgórze, Lubiechów, Poniatów, Biały Kamień, Szczawienko i Rusinowa).

Widocznym nośnikiem problemów alkoholowych na danym terenie są grupy osób nadużywających alkoholu, spotykające się w stałych miejscach. Grupy te mają często negatywny wpływ na środowisko lokalne (subkultura). Na terenie miasta występują grupy złożone z osób dorosłych jak również grupy młodzieżowe. Miejsca spotkań takich grup według respondentów występują ze znacznym nasileniem nadal na terenie całego miasta. Problemom alkoholowym towarzyszyło poczucie zagrożenia bezpieczeństwa przeciętnego mieszkańca ze strony osób nietrzeźwych. Wskaźnik ten wg „zawodowców” występował we wszystkich rejonach, wg respondentów sondy jego nasilenie występowało w rejonach: Książ*, Glinnik Stary Konradów i Rusinowa.

(2002 - Śródmieście*, Piaskowa Góra* i Książ, w 2000r. Szczawienko, Lubiechów, Konradów i Rusinowa w 97r. - Śródmieście, Piaskowa Góra, Podzamcze) i te właśnie rejonu uznajemy za zagrożone problemem .

Aby przedstawić pełne obciążenie poszczególnych rejonów problemami alkoholowymi nadaliśmy po 1 punkcie każdemu wskaźnikowi (przekraczającemu znacznie średnią) uzyskanemu w sondzie terenowej (5 wskaźników), ankiecie dla uczniów (5 wskaźników) oraz badaniu osób zawodowo zajmujących się problemami (8 wskaźników). Suma punktów uzyskana przez każdy rejon w 18 punktowej skali świadczy o poziomie jego zagrożenia. Uzyskany w ten sposób obraz sytuacji przedstawia poniższy wykres.



seria 1 - wskaźniki sondy, seria 2 - wskaźniki ankiety "zawodowców", seria 3 - wskaźniki ankiet młodzieży. Średnia 7,83

Jak widać z diagramu w żadnym z rejonów nie wystąpiło skumulowanie wszystkich 18 wskaźników. Mając na względzie planowanie działań prewencyjno profilaktycznych, należy do rejonów zagrożonych zaliczyć i te, które w zestawieniu osiągnęły 8 punktów. Rejonami tymi są: Nowe Miasto*, Śródmieście*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Szczawienko*, Biały Kamień, Rusinowa, Gaj, Glinnik Stary i Książ.

(2002 - Nowe Miasto*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Szczawienko*, Stary Zdrój, Śródmieście, Sobięcin i Podgórze, w 2000r. Nowe Miasto, Piaskowa Góra*, Poniatów, Podzamcze, Szczawienko*,

Sobięcin, Rusinowa, Lubiechów, Podgórze, Glinnik Nowy w 97r. - Piaskowa Góra, Poniatów, Szczawienko, Biały Kamień, Podgórze i Rusinowa).*

2. Problemy narkotyczne

Problemy te podobnie jak alkoholowe zostały dokładnie opisane w poprzednich rozdziałach, obecnie rozpoznane w poszczególnych badaniach wskaźniki przedstawimy uporządkowane terytorialnie.

Wskaźnikiem dotyczącym wszystkich grup badanych była bezpośrednia styczność z problemami narkomanii. Wskaźnik ten był wysoki we wszystkich grupach, zróżnicowania występowały jedynie w obrębie niektórych rejonów.

Rejonami, w których minimum dwie grupy respondentów odnotowały najwyższe wskaźniki styczności były: Piaskowa Góra, Nowe Miasto, Glinnik Stary.

(2002 - Poniatów, Lubiechów i Gaj, w 2000r. Piaskowa Góra*, Poniatów*, Podzamcze, Sobięcin, Nowe Miasto w 97r. - Poniatów, Piaskowa Góra, Konradów i Rusinowa).*

Kolejny wskaźnik uszczegóławia przedstawiony powyżej obraz. Dotyczy bowiem w przypadku sondy i ankiety "zawodowców" występowania w rejonie grup odurzającej się młodzieży. Występowanie tego wskaźnika dotyczyło obecnie rejonów: Sobięcin, Glinnik Stary.

(2002 - Lubiechów, Glinnik Nowy i Poniatów, w 2000r. Podzamcze, Podgórze, Rusinowa w 97r. - Szczawienka Gaju i Konradowa).

Następny wskaźnik dotyczy zmian ilości młodzieży używającej środków odurzających w okresie ostatnich 3 lat. Przedstawiamy tu tak jak w 1997r. powiązanie kategorii "znaczny wzrost ilości" uzyskane w sondzie terenowej i ankiecie "zawodowców". W tych kategoriach zanotowaliśmy znaczny podobnie jak w poprzednich badaniach rozrzut terytorialny. Dlatego też jedynie wskazujemy te rejon, które odrębnie uzyskały najwyższe wskazania w sondzie i ankiecie „zawodowców”. Są nimi: Piaskowa Góra*, Nowe Miasto, Konradów *(2002 - Biały Kamień*, Podgórze*, Podzamcze*, Sobięcin* i Piaskowa Góra* (w 2000r. Śródmieście, Szczawienko, St. Zdrój*, Piaskowa Góra*, Podgórze, Poniatów, Sobięcin i Podzamcze w 97r. - Szczawienko, Biały Kamień, Piaskowa Góra, Rusinowa, Nowe Miasto, Konradów, Stary Zdrój, i Książ).*

Czynnikiem sprzyjającym rozwojowi problemów narkotycznych w rejonie jest istnienie stałych miejsc spotkań osób odurzających się. Miejsca takie podobnie jak w przypadku problemów alkoholowych pozwalają spotykającej się tam młodzieży na wytworzenie i kulturowanie specyficznych zachowań podkulturowych.

Miejsca te są wreszcie ośrodkami wymiany i handlu środkami. W taki właśnie sposób powstawały przed kilkunastu laty znane "bajzle" wrocławskie, warszawskie czy szczecińskie.

Istnienie w poszczególnych rejonach takich miejsc potwierdzili respondenci sondy i ankiety "zawodowców". Ponieważ wystąpił znaczny rozrzut pomiędzy wskazaniem obu grup podajemy rejon o najwyższych wskaźnikach: Konradów, Glinnik Stary, Książ*, Piaskowa Góra*, Szczawienko i Poniatów *

(2002 - Sobięcin, Glinnik Nowy*, Poniatów, Książ i Piaskowa Góra).*

Aby przedstawić zakres handlu środkami odurzającymi zestawiliśmy wyniki ankiety dla młodzieży (możliwość zakupu) i „zawodowców”

Analizując wyniki tego zestawienia można stwierdzić iż dealerzy narkotykowi aktywnie operują w okolicach szkół w rejonach: Piaskowa Góra*. Nowe Miasto, Śródmieście

(2002 - Piaskowa Góra, Stary Zdrój i Konradów, w 2000r. Piaskowej Góry w 97r. - Stary Zdrój i Konradów).

Sądzymy, że okresowo dealerzy odwiedzają szkoły w rejonach: Poniatów, Rusinowa, Konradów.

(2002 - Śródmieście*, Podgórze* i Nowego Miasta, w 2000r. Śródmieście*, Sobięcina*, Podgórze*, Podzamcze, Szczawienka i Poniatowa w 97r. - Śródmieście, Sobięcina i Podgórze).

Z analizy materiału opisowego, ankiet szkolnych wynika że dealerami są osoby obce i coraz częściej aktualni bądź byli uczniowie szkół.

Aby przedstawić pełne obciążenie poszczególnych rejonów problemami narkotycznymi nadaliśmy podobnie jak w przypadku problemów alkoholowych po 1 punkcie każdemu wskaźnikowi, przekraczającemu znacznie średnią, uzyskanemu w sondzie terenowej (4), ankiecie dla uczniów (6) oraz badaniu osób zawodowo zajmujących się problemami (5). Suma punktów uzyskana przez każdy rejon w 15 punktowej skali świadczy o poziomie jego zagrożenia. Otrzymany w ten sposób obraz sytuacji przedstawia poniższy wykres.

seria 1. - wskaźniki sondy, seria 2. - wskaźniki ankiety "zawodowców", seria 3. - wskaźniki z ankiety dla młodzieży. Średnia 7,7

Rejonami, w których wszystkie grupy respondentów wskazywały na występowanie znacznych i ciągle wzrastających problemów narkotycznych były w 2002 roku: Nowe Miasto*, Śródmieście*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Glinnik Stary, Konradów i Książ.

(2002 - Nowe Miasto*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Podgórze*, Śródmieście, Stary Zdrój i Sobięcina, w 2000r. Nowe Miasto, Piaskowa Góra, Podzamcze, Podgórze* w 97r. - Szczawienko, Konradów i Podgórze).

Współwystępowanie problemów alkoholowych i narkotycznych w badanych rejonach miasta przedstawia wykres sumujący przedstawione wskaźniki dominujące (skala 33 punktowa).

seria 1 - problemy alkoholowe, seria 2 - problemy narkotyczne (średnia 15,5 punktów)

Zgodnie z założeniami monitorowania przedstawiona tu punktacja opiera się wyłącznie o wskaźniki znacznie przekraczające średnią występowania w badanej populacji. Z tego też względu należy stwierdzić iż w ponad połowie rejonów występują badane problemy. Skala 33 punktowa, według której przedstawiamy współwystępowanie problemów została zbudowana nieco "na wyrost". W praktyce skalę podzieliliśmy na 5 części: pierwsza 0 punktów oznacza "brak zagrożenia", druga od 1 do 7 punktów określa "zagrożenie zwiastunowe", trzecia od 8 do 15 punktów "zagrożenie średnie", czwarta od 16 do 23 punktów "zagrożenie znaczne" oraz piąta o skali od 24 wzwyż określająca "zagrożenie ekstremalne".

Jak wynika z analiz na terenie miasta nie występują dwie krańcowe grupy. Brak również rejonów ze zwiastunami zagrożenia problemami alkoholowymi i narkotycznymi łącznie (2002 - *Glinnik Stary*, w 2000r. *Książ**, *Kozice** i *Biały Kamień* w 97r. - *Podzamcze*, *Sobiecin*, *Glinnik Nowy*, *Glinnik Stary*, *Kozice*, *Książ* i *Lubiechów*).

Przedział zagrożenie znacznego dotyczy 9 rejonów w tym 3 z górną granicą punktów, są nimi: Nowe Miasto*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, pozostałe to Śródmieście*, Szczawienko, Biały Kamień, Glinnik Stary, Konradów oraz Książ.

(2002 - *Nowe Miasto**, *Podgórze**, *Podzamcze**, *Stary Zdrój*, *Śródmieście*, *Piaskowa Góra* i *Sobiecin*, w 2000r. *Nowe Miasto* i *Podzamcze* w 97r. - *Szczawienko* i *Podgórze*)

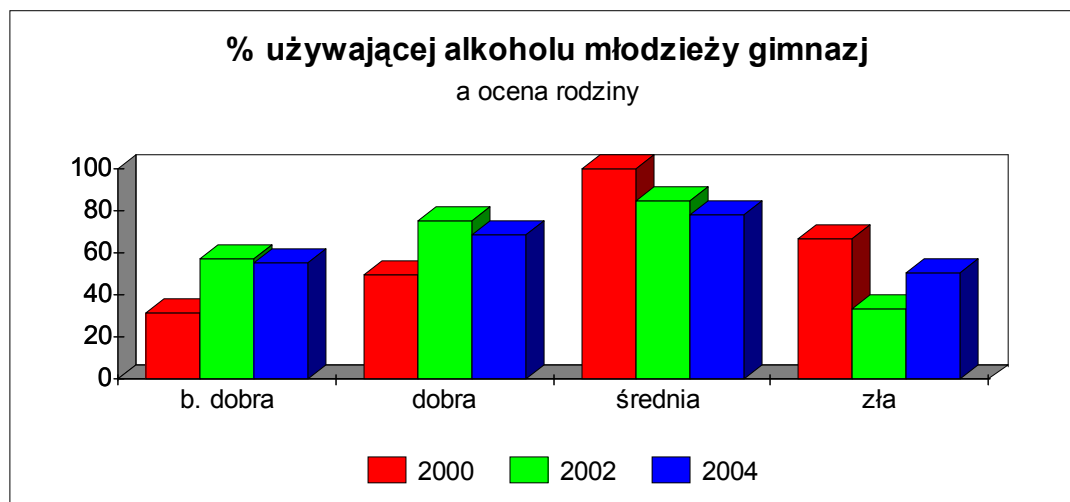
W pozostałych 9 rejonach współwystępowanie problemów alkoholowych i narkotycznych mieściło się w punktacji odpowiadającej zagrożeniu średniemu.

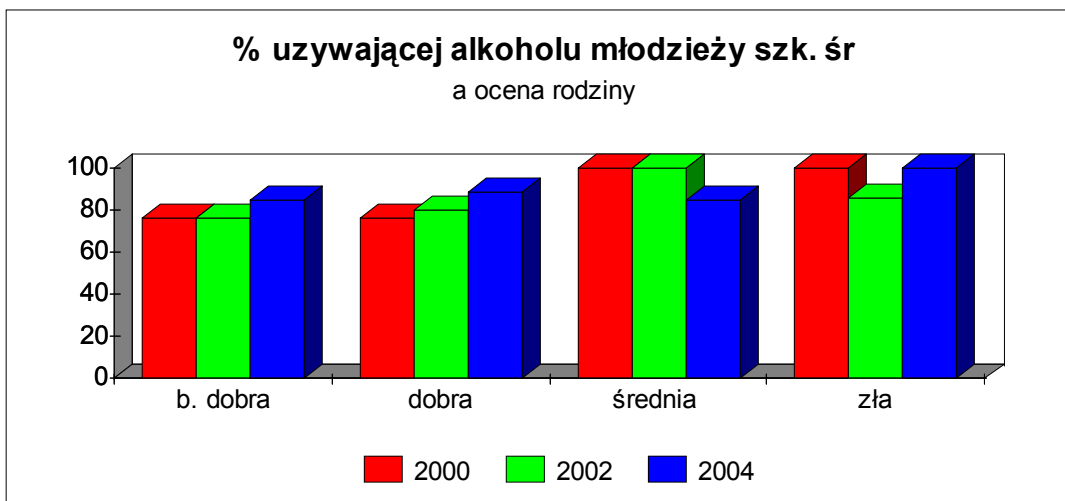
3. Problemy patologii rodziny według grup respondentów.

Występowanie zaburzeń w funkcjonowaniu rodziny jest powiązane z badanymi problemami - szczególnie alkoholowymi poprzez opisane przy analizowaniu ankiet młodzieży zjawisko „zespołu wyuczania społecznego”. W tym przypadku problemy rodziny traktujemy jako czynnik przyspieszający inicjację alkoholową wychowywanych w niej dzieci. Obserwujemy tu również przejmowanie przez te dzieci specyficznych ról w rodzinach oraz tworzenie się stereotypów zachowań i reakcji owocujących w przyszłości zaburzeniami w postaci zespołów DDD i DDA (Dorosłe Dzieci Dysfunkcyjne, Dorosłe Dzieci Alkoholików). Warto tu przypomnieć, że obniżona autoocena rodziny deklarowało 20,63% (2002 - 19,3%) uczniów gimnazjów i 26,77% (2002 - 24,36%) uczniów szkół średnich (w 2000r. 15,55% i 24,35%).

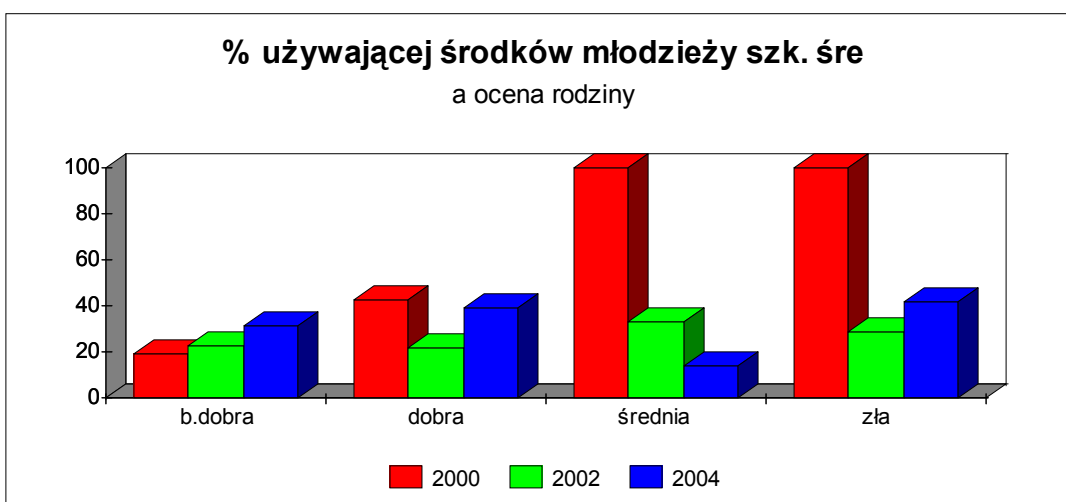
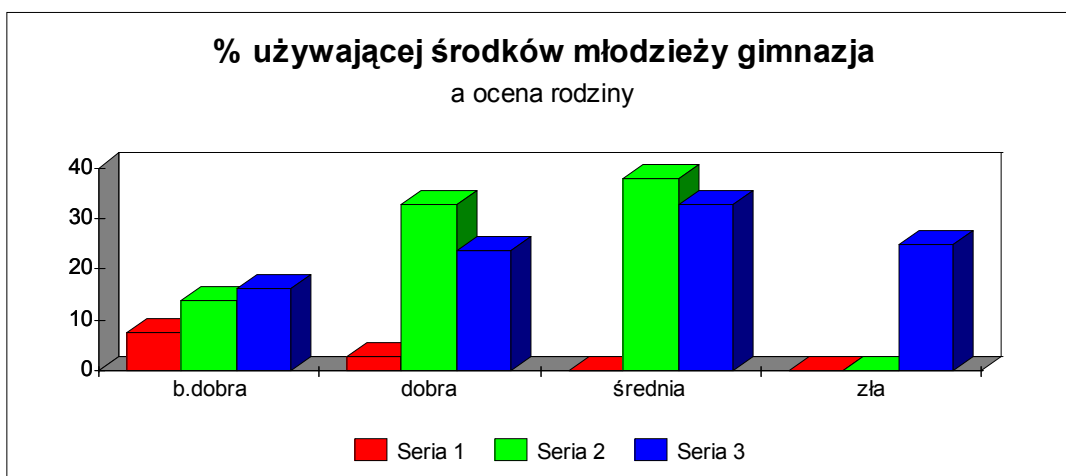
Inaczej na ten sam problem patrzyliśmy analizując występowanie rodzin problemowych (alkohol, przemoc) w ankiecie dla osób zawodem lub funkcją związanych z przeciwdziałaniem problemom alkoholowym i narkotycznym. Występujące tu rozbieżności wskazują nadal na zróżnicowanie funkcji i zawodu respondentów. Mimo tych rozbieżności widać eskalację zjawiska .

Na szczególną uwagę zasługują tu zależności jakie występują pomiędzy poziomem autooceny rodziny (w ankietach uczniów gimnazji i szkół ponadgimnazjalnych) a inicjacją alkoholową i narkotyczną. Przedstawiają to poniższe diagramy





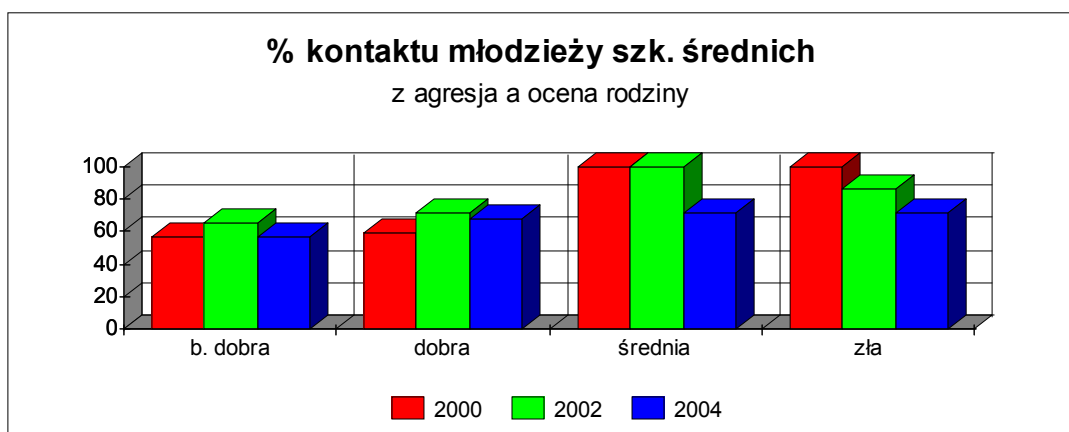
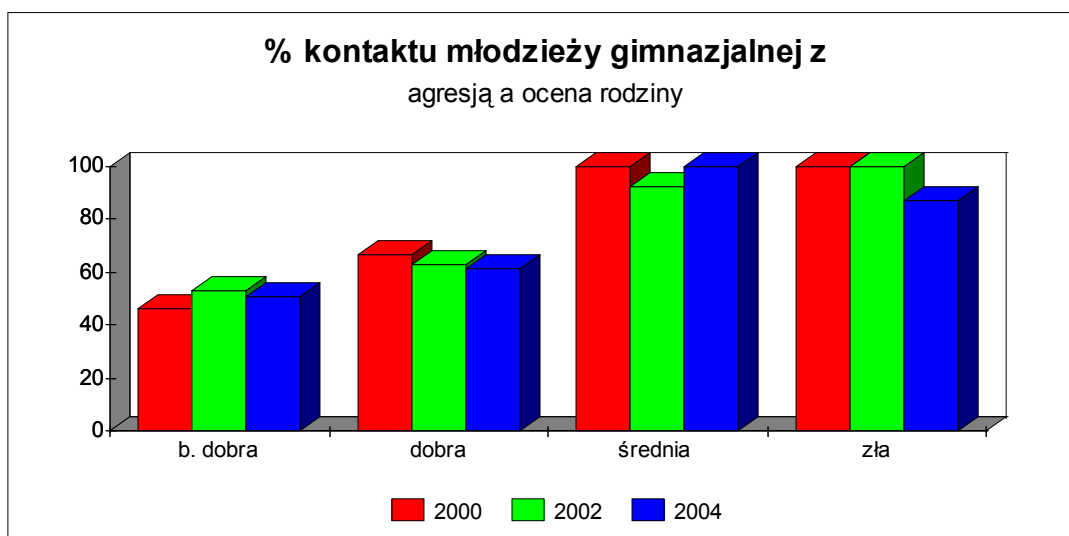
Jak widać odsetek młodzieży używającej alkoholu w 2000r. wzrastał wraz ze spadkiem poziomu oceny rodziny. Proporcje zachwiały się w 2002r. poprzez wzrost ilości pijącej młodzieży gimnazjalnej z ocena rodziny dobrą i bardzo dobrą. Obecnie ponownie wzrastają wskaźniki młodzieży o niskiej ocenie rodziny. Nieco inaczej wyglądała sprawa z inicjacją narkotyczną. Przedstawia to poniższy diagram.



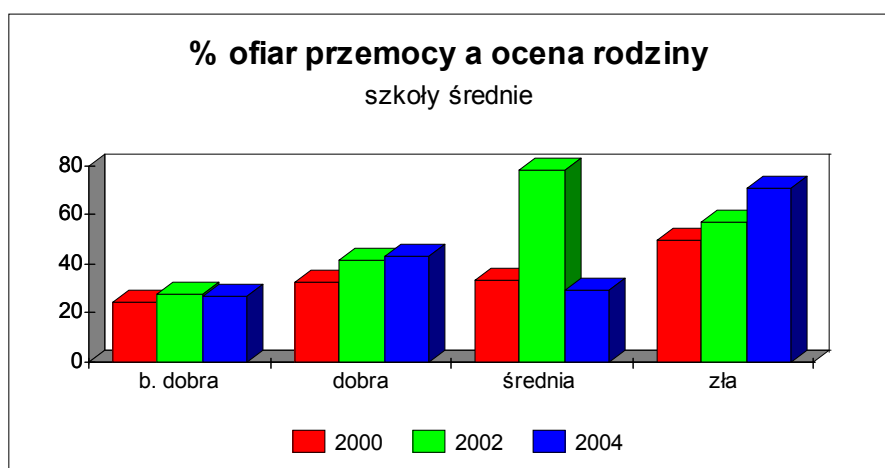
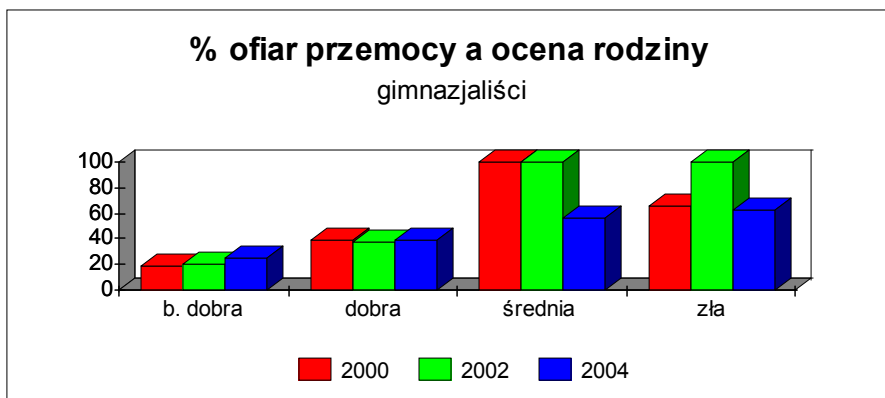
Widać tu że młodzież o niższej samoocenie rodziny w gimnazjach nie włączająca się w 2000r. w środowisko osób używających środków odurzających ulega nadal negatywnej inicjacji. Stosunkowo niski udział młodzieży z grupy o „złej” samoocenie rodziny można tłumaczyć brakiem zasobów materialnych.

Sytuacja zmienia się jednak radykalnie w szkołach ponadgimnazjalnych - widać wprawdzie istotny spadek wskaźników jednak niepokojącym jest wyrównanie wskaźnika problemu w grupach oceny rodziny.

Wskaźnikiem który wskazuje ewidentne powiązania młodzieży z rodzin problemowych z przejawami patologii jest ich udział w sytuacjach związanych z agresją i przemocą. Powiązanie oceny rodziny z bliskimi kontaktami z agresją i przemocą przedstawia poniższy diagram.



Podobne wyniki dotyczą powiązania bezpośredniego doznania przemocy z oceną rodziny



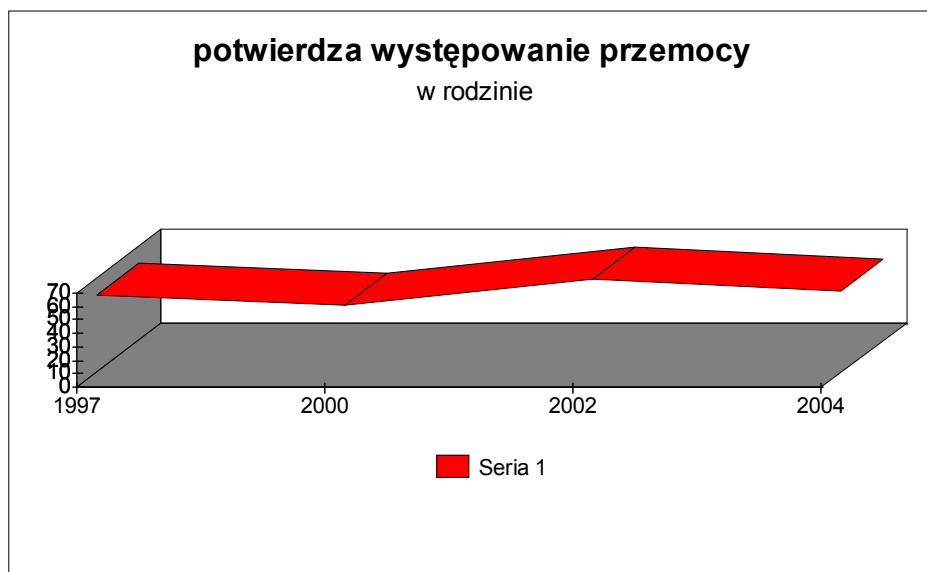
W obu przypadkach widać zależność pomiędzy spadkiem oceny rodziny a przyrostem kontaktów, bądź udziału w sytuacjach agresji i przemocy. Niska ocena rodziny tak jak w 2000r. dotyczy najczęściej rodzin z 2 -3 dzieci, wzrasta w sytuacji niepracującego ojca bądź obojga rodziców.

Ankietowane osoby zawodem lub funkcją związane z przeciwdziałaniem badanym problemom potwierdziły występowanie w swoim otoczeniu rodzin z problemem alkoholowym oraz rodzin w których występuje przemoc.

Zestawienie wyników z poszczególnych lat przedstawiają poniższe diagramy



Widać tu nieznaczny wzrost wskaźnika znajdującego się na b. wysokim poziomie..



W tym przypadku zauważamy nieznaczne zmiany wskaźnika znajdującego się na wysokim poziomie. Przedstawione dane od obu ankietowanych grup wskazują na stabilizację wysokiego odsetka rodzin problemowych.

WNIOSKI

Analiza wszystkich uzyskanych danych potwierdziła wnioski postawione w poprzednich rozdziałach. Potwierdził się fakt, iż zmiany w problemach alkoholowych i narkotycznych wśród młodzieży są przez dorosłych zauważane ze znacznym opóźnieniem. Opóźnienie to jest istotnie wyższe w przypadku problemów narkotycznych. Analiza pozwoliła również na postawienie wniosków końcowych dotyczących:

- I. geografii i dynamiki problemów
- II. propozycji działań prewencyjno profilaktycznych.

ad I.

1. Problemy alkoholowe mają nadal tendencję wzrostową w rejonach: Nowe Miasto*, Śródmieście*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Szczawienko*, Piaskowa Góra*,
2. Wzrosły wskaźniki problemów alkoholowych w rejonach: Biały Kamień, Rusinowa, Gaj, Glinnik Stary i Książ.
3. Wzrost ilościowy problemów alkoholowych pozostaje w ścisłym związku z nadpodażą alkoholu w rejonach miasta - potwierdzone przez większość respondentów.
4. Dominuje spożycie piwa łączonego z wódką
5. Przy ewidentnej dominacji piwa - wzrasta spożycie tzw. „nalewek” oraz wódki
6. Nadal występuje poczucie zagrożenia mieszkańców ze strony osób nadużywających alkoholu - szczególnie w rej. Książ*, Konradów, Rusinowa, Glinnik Stary .
7. Używanie alkoholu przez młodzież gimnazjalną wykazuje znaczną tendencję wzrostową
8. W rejonach istnieje zróżnicowanie problemów alkoholowych w poszczególnych okręgach szkolnych (podwyższone w rej. Piaskowej Góry , Podzamcza*, Poniatowa i Szczawienka)
9. Problemy narkotyczne w mieście uległy częściowemu przemieszczeniu i występują obecnie z nasileniem w rejonach Nowe Miasto*, Śródmieście*, Piaskowa Góra*, Podzamcze*, Glinnik Stary, Konradów i Książ
10. Utrwaliła się penetracja okolic szkół przez dealerów narkotykowych (lista szkół zagrożonych stanowi odrębny załącznik)
11. Utrwaliło się charakterystyczne dla dużych miast szybkie przemieszczanie się dealerów narkotykowych i narkomanów w nowe „bezpieczne” miejsca - **odwiedzane przez młodzież**
12. Zainteresowanie młodzieży gimnazjów środkami narkotycznymi w ostatnim okresie istotnie wzrosło
13. Ponownie wzrosło zainteresowanie środkami narkotycznymi wśród młodzieży szkół ponadgimnazjalnych
14. Na „rynku” narkotykowym wystąpiły nieznaczne zmiany dominuje cannabis wzrasta udział amfetaminy i ecstasy, pojawiają coraz częściej grzyby halucynogenne, zmalała rola opiatów

15. Występuje kumulacja problemów alkoholowych i narkotycznych w rejonach: **Nowe Miasto***, **Piaskowa Góra***, **Podzamcze***, **pozostałe to Śródmieście***, **Szczawienko**, **Biały Kamień**, **Glinnik Stary i Konradów**

16. Badane problemy mają coraz silniejsze powiązania z nasilającymi się zaburzeniami występującymi w rodzinach

17. Młodzież z zaburzonych rodzin wyraźnie częściej doznaje bądź dokonuje aktów przemocy i agresji.

ad II.

1. Należy kontynuować działania profilaktyczne w szkołach podstawowych i gimnazjach kierując je szczególnie do szkół i rejonów wykazanych jako zagrożone w V rozdziale niniejszego raportu, **działaniami tymi należy objąć grupy rodzicielskie**

2. Niezbędnym jest preferowanie w konkursach programowych ofert działań profilaktycznych skierowanych do młodzieży szkół zawodowych i liceów profilowanych będących kontynuacją działań ze szkół podstawowych i gimnazjów

3. Należy zintensyfikować rozpoczęte współdziałanie ze Strażą Miejską i Policją w rozpoznaniu i eliminowaniu z okolic szkół dealerów narkotykowych (nawet przy zastosowaniu metod „niekonwencjonalnych”).

4. Niezbędnym jest szybkie i konsekwentne reagowanie na wszelkie zgłaszane nieprawidłowości dotyczące sprzedaży i wyszynku alkoholu. Efekty tych działań powinny być podawane do publicznej wiadomości (oczekiwany społecznie element prewencji ogólnej).

5. Należy kontynuować programy szkoleniowe dla osób zawodem lub funkcją związanych z problemami alkoholowymi i narkotycznymi, dotyczące założeń i zasad polityki miasta wobec tych problemów oraz podstawowych informacji dotyczących monitorowania zjawisk w miejscu pracy bądź działania.

6. W realizowanych programach profilaktycznych (od szkół podstawowych) należy rozszerzać zakres dotyczący zapobiegania agresji i przemocy rówieśniczej (Mobbing)

LITERATURA

1. Jasiński J. Podstawowe problemy metodologiczne badań nad spożyciem alkoholu przeprowadzanych w populacji generalnej. Alkoholizm i Narkomania Zima 1990
2. Jasiński J. Spożycie napojów alkoholowych w Polsce w 1985 r. Archiwum Kryminologii T.XVI 1989
3. Jasiński J. Rozmiary i dystrybucja spożycia alkoholu w Polsce. Oceny oparte na badaniach na próbie udziałowej i losowej. Archiwum Kryminologii T. XVIII 1992
4. Makel K. Pomiar spożycia alkoholu. w I.Wald red. Alkohol oraz związane z nim problemy społeczne i zdrowotne Warszawa 1986 PWN
5. Moskalewicz J. Zmiany w konsumpcji alkoholu w latach 1984 - 1989. Alkoholizm i Narkomania Lato 1991
6. Moskalewicz J. Sierosławski J. Szymanowski T. Świątkiewicz G. Zieliński A. Alkohol jako problem społeczny. w T.Szymanowski (red) Patologia społeczna - wybrane problemy.
7. Sierosławski J. Spożycie alkoholu i polityka wobec alkoholu w ocenie społecznej. Raport z badań ankietowych IPIŃ. Alkohol a zdrowie nr 4 Warszawa 1992
8. Świątkiewicz G. Postrzeganie problemu złego traktowania dziecka na tle innych problemów społecznych Alkoholizm i narkomania Wiosna 1992
9. Zieliński A. Wzory picia alkoholu w Polsce Alkoholizm i Narkomania Jesień 1988
10. Frączek A. Rozwój w okresie dorastania a nawykowe palenie i picie. Nowiny Psychologiczne nr 5 - 6
11. Wójtowicz S. Relacje z rówieśnikami a picie alkoholu przez dorastających. Alkoholizm i Narkomania nr 14
12. Thile Z. Zgirski L. Toksykomanie PZWL Warszawa 1976
13. Godwod-Sikorska C. Moskalewicz J. Sierosławski J. Zależności lekowe - raport z badań IPIŃ W-wa
14. Wojciechowski M. Jak do tego dochodzi. Remedium nr 3 Wrzesień 1993
15. Wojciechowski M. Jak zostać narkomanem. LPS W-wa 1993
16. Siczek J. Narkonauci - od uzależnienia do dobrego życia. Jacek Santorski & CO W-wa 1994
17. Ostaszewski K. Marihuana, kleje i inne ... - niepokojące tendencje. Remedium nr 4 czerwiec 1993.
18. Kulka Z. Socjodemograficzne aspekty używania przez młodzież wziewnych substancji psychoaktywnych. Wyniki badań ankietowych. IPIŃ I etap badań 1993 w Alkoholizm i Narkomania.
19. Cyganik L. Występowanie problemów alkoholowych wśród młodzieży na terenie m. Wrocławia. w Bogunia I. (red) Problemy patologii społecznej wśród młodzieży m. Wrocławia i woj. wrocławskiego. Fundacja Profilaktyki Społecznej W-w 1993.
20. Sadowska L. Niektóre problemy związane z używaniem alkoholu w rodzinie w świetle obserwacji. w Profilaktyka i Rehabilitacja Uzależnień (materiały z konferencji XVII Ogólnokrajowego Dnia Rehabilitacji Dziecka) TWK Wrocław 1993
21. Waszkiewicz L. Drozdowska B. Iwanicka Z. Zjawisko narkomanii w środowisku wrocławskim. w Profilaktyka i rehabilitacja uzależnień. TWK Wrocław 1993
22. Żandarska C. Gredel Kijewska W. Inicjacja narkotyczna w grupie najmłodszych narkomanów podejmujących leczenie. w Profilaktyka i rehabilitacja uzależnień. TWK Wrocław 1993
23. Turek A. Narkomania i jej występowanie na terenie m. Wrocławia i woj. wrocławskiego. (raport t.I i II) Raport dla Pełnomocnika Ministra Zdrowia ds. Uzależnień i Pełnomocnika Wojewody ds. Uzależnień. Wrocław 1992.
24. Turek A. Zjawisko narkomanii wśród młodzieży m. Wrocławia i woj. wrocławskiego. w Bogunia I. (red) Problemy patologii Społecznej Wśród Młodzieży Miasta Wrocławia i woj. Wrocławskiego. Fundacja Profilaktyki Społecznej Wrocław 1993
25. Olweus D. Mobbing fala przemocy w szkole. Jak ją powstrzymać. J. Santorski & CO Warszawa 1998
26. Richard D. Narkotyki Książnica Katowice 1999
27. Hawkins D.J. Podręcznik ewaluacji programów profilaktycznych. Nadużywanie substancji uzależniających i inne problemy społeczne. Instytut Psychiatrii i Neurologii, Polskie Towarzystwo Psychologiczne - Pracownia Wydawnicza Warszawa - Olsztyn 1994
28. Fatyga B. Dzicy z naszej ulicy. Antropologia kultury młodzieżowej. Ośrodek Badań Młodzieży Instytut Stosowanych Nauk Społecznych Uniwersytet Warszawski Warszawa 1999
29. CSS. STATISTICA StatSoft Tulsa 1986-1991