



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский доклад о предупреждении насилия и преступности, связанной с холодным оружием, среди подростков и молодежи



Резюме





**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Резюме

Европейский доклад о предупреждении насилия и преступности, связанной с холодным оружием, среди подростков и молодежи

Под редакцией:

Dinesh Sethi, Karen Hughes, Mark Bellis, Francesco Mitis и Francesca Racioppi

В масштабе всего Европейского региона ВОЗ множество молодых людей погибают, получают травмы и увечья в результате насилия. В 53 странах Региона межличностное насилие¹ является третьей ведущей причиной смерти и одной из основных причин инвалидности в возрастной группе от 10 до 29 лет. Настоящий доклад² адресован руководителям, отвечающим за формирование и проведение политики, и практическим работникам различных государственных секторов и неправительственных организаций, его главный вывод заключается в том, что значительную долю насилия можно предупреждать, используя подход с позиций общественного здравоохранения.

Почему предупреждение насилия среди подростков и молодежи является приоритетом для Европейского региона?

Ежегодно в результате межличностного насилия погибает около 15 000 подростков и молодых людей и около 300 000 госпитализируются в связи с тяжелыми травмами. Еще многие миллионы – это пострадавшие, обращающиеся в травматологические пункты и отделения скорой помощи, а также лица, требующие внимания со стороны систем уголовного правосудия, образования и социальной поддержки. Бремя межличностного насилия неравномерно распределено в пределах Европейского региона: 9 из 10 убийств происходят в странах с низким и средним уровнем дохода – почти в 7 раз чаще, чем в странах с высоким уровнем дохода. Наименьшее и наибольшее значения этого показателя отличаются друг от друга в 34 раза (рис. 1). За последние 30 лет Европейский регион пережил период стремительных социальных, политических и экономических изменений, которые, в частности, характеризовались безработицей, утратой механизмов социальной поддержки и значительным ухудшением контрольных функций государства.

Во всех странах Региона, вне зависимости от уровня дохода, межличностное насилие диспропорционально распространено среди молодежи из малообеспеченных слоев общества. Жертвами физического насилия главным образом являются мужчины, на которых приходится четыре из пяти случаев убийств. Помимо телесных повреждений, пострадавшие от насилия подвержены широкому разнообразию поведенческих и психических нарушений, таких как посттравматические стрессовые расстройства, различные формы рискованного поведения в отношении здоровья (курение, злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами), а также повышение риска в последующем совершать насилие или вновь стать его жертвой. Весьма высок экономический ущерб от насилия среди молодежи – не только вследствие прямых медицинских затрат и необходимых расходов служб уголовного правосудия, образования, трудоустройства и социальной поддержки, но также в результате не прямых затрат, связанных с потерей производительности труда среди пострадавших от насилия и лиц, осуществляющих уход за ними. Во многих странах Региона не

¹ Межличностное насилие – это преднамеренное использование средств физического воздействия (либо угроза такого использования) направленное на другого человека и приводящее к телесным повреждениям, смерти, психологической травме или нарушению индивидуального развития.

² Полный текст доклада (на англ. яз.) – см. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0012/121314/E94277.pdf

проводилось исследований эффектов и ущерба от насилия среди молодежи. Однако такие исследования необходимы для определения тех превентивных вмешательств, для которых получены доказательства экономической эффективности. Ресурсы, которые необходимы для оказания помощи, реабилитации и содержания правонарушителей под стражей, формируются за счет других, более созидательных социальных мер, таких как общественное здравоохранение, образование и социальное обеспечение. Боязнь насилия оказывает пагубное воздействие на местные сообщества, подрывая общественное доверие и разрушая социальные сети, что в свою очередь приводит к дальнейшему снижению уровня безопасности. Насилие диспропорционально высоко распространено в малообеспеченных сообществах, и это еще более углубляет неравенства в отношении здоровья и вызывает озабоченность в отношении соблюдения принципов социальной справедливости.

В целом, около 40% убийств в Европейском регионе происходит с применением ножей или других острых орудий; цифры варьируют в пределах Региона в зависимости от доступности оружия в конкретной стране (рис. 2). Поскольку приобретение ножей, как правило, не составляет проблемы, их ношение во многих странах является относительно распространенным (от 5 до 12% населения), хотя обычно и не связано с намерением нанести вред. Большинство молодых людей, которые сообщают о том, что носят ножи, объясняют это целями самозащиты. Это свидетельствует о важности предупреждения фактов насилия и воздействия на его глубинные причины.

Почему для предупреждения насилия требуется особое внимание к молодежи?

Инциденты, сопряженные с насилием среди молодежи, возникают на улице, в школах, общежитиях и на рабочем месте; подобные случаи привлекают больше общественного внимания, чем другие формы насилия. Средства массовой информации и общество немедленно подвергают суровой критике и клеймят позором молодых людей, совершивших насилие, однако в настоящем докладе приводятся аргументы, свидетельствующие о том, что молодой возраст – это период уязвимости и что всегда следует тщательно учитывать глубинные причины насилия, такие как перенесенные в детстве злоупотребления и отсутствие необходимой заботы. Детский и подростковый возраст сопряжен с изменениями в нервной системе, когнитивной и поведенческой сфере, и воздействие в это время неблагоприятных факторов в виде психической травмы, отсутствия необходимого внимания или насилия могут вести к атипичному развитию и повлечь за собой агрессивность, насилие и другие формы деструктивного поведения, наносящего ущерб здоровью. Профилактика таких неблагоприятных воздействий и осуществление всесторонних программ, нацеленных на подростков и молодежь, могут помочь интегрировать молодых людей в здоровую социальную среду. При разработке профилактических подходов с охватом всех возрастных периодов следует учитывать связи между негативными влияниями в раннем детстве и правонарушениями либо виктимизацией в более позднем возрасте.

Каковы факторы риска и защитные факторы?

Риск вовлечения молодежи в насилие и правонарушения с использованием холодного оружия обусловлен взаимодействием многочисленных биологических, социальных, культурных, экономических и экологических факторов. Лица, перенесшие жестокое обращение и тяжелые испытания в детстве, подвержены более высокому риску приобщения к молодежному насилию и к ношению оружия в подростковом возрасте. Этот риск в значительно большей мере характерен для юношей. Воздействие других форм насилия и страх перед насилием в школах и местном сообществе также повышает риск, которому подвергается молодежь. Другим ключевым фактором риска является общение со сверстниками, склонными к насилию и правонарушениям. Имеется прочная связь между употреблением алкоголя и психоактивных препаратов и вовлеченностью в насилие и ношение оружия, при этом легкий доступ к оружию в сообществе повышает этот риск. Неорганизованное сообщество, дефицит местных ресурсов и низкий социальный капитал могут вносить важный вклад в повышение риска насилия среди молодежи. Имущественное и социальное неравенство – это также мощные факторы риска насилия вследствие низкого социального доверия и недостатка ресурсов. Социальные и культурные нормы, для которых характерно терпимое отношение к насилию, например оправдывающие использование насилия в качестве законного метода разрешения конфликтов или наказания ребенка, могут поддерживать и усиливать насилие в обществе. Наряду с факторами риска есть и защитные факторы, которые предупреждают насилие среди молодежи. Это прочные социальные навыки, высокий уровень самооценки, успешная учеба, близкие и доверительные отношения с родителями, наличие позитивных групп среди сверстников, хорошая связь со школой и местным сообществом, доступ к службам социальной поддержки. Снижение факторов риска и укрепление защитных факторов могут предупреждать насилие и ношение оружия среди молодежи. Поэтому ключевым приоритетом для планирования оптимальных профилактических вмешательств в Европейском регионе должно быть укрепление базы знаний о факторах риска с использованием комплексного подхода, охватывающего все возрастные этапы.

Как бороться с насилием среди молодежи?

В целом, фактические данные достоверно указывают на то, что насилие среди молодежи можно предотвращать путем организованных усилий общества. Подобные программы реализуются по многим секторам и требуют организованной работы многих ведомств. Имеется гораздо больше объективных данных в пользу тех вмешательств, которые используют подход с позиций общественного здравоохранения, нежели чем с позиций уголовного правосудия, а также для методов снижения факторов риска и укрепления защитных факторов среди детей и подростков, нежели чем для мер по сокращению насилия тогда, когда оно уже возникло. Однако ни одна из программ не может с полной гарантией предотвратить межличностное насилие. Таким образом, требуются вмешательства и на более поздних этапах, несмотря на высокую цену их реализации. Программы, которые воздействуют на детей раннего возраста, являются экономически эффективными. К ним относятся программы развития родительских навыков, которые имеют долгосрочную эффективность в

предупреждении правонарушений с применением насилия, совершаемых подростками и взрослыми.

Программы, способствующие развитию жизненных и социальных навыков в раннем детстве, также эффективны, как в ближайшей, так и в долгосрочной перспективе. Эти ранние вмешательства способствуют повышению школьной успеваемости, снижают потребление психоактивных веществ и преступность, улучшают показатели трудоустройства и здоровья. Значительный ущерб, наносимый обществу насилием, и высокая полезность вышеуказанных вмешательств обуславливают необходимость широкого внедрения таких программ. Они требуют адаптации для местных условий, и их следует в первую очередь нацеливать на малообеспеченные сообщества, где имеются семьи высокого риска. Для предупреждения насилия среди молодежи важное значение имеет снижение доступности и уровня злоупотребления алкоголем; убедительные научные данные свидетельствуют об эффективности различных подходов, включая установление официального ценового минимума на алкогольные напитки, налогообложение, меры регламентации и контроля за соблюдением законов и правил. Также имеются убедительные доводы в пользу программ по предупреждению явлений буллинга (агрессивной травли среди сверстников) в школах, направленных на снижение уровней насилия и виктимизации в школьной среде. Имеются эффективные механизмы повышения уровня безопасности и в таких местах, как бары, клубы и другие заведения городской ночной жизни, в целях снижения насилия, связанного с алкоголем, при этом особое внимание должно быть уделено тем местным заведениям, где этот риск максимален.

Существуют вмешательства, направленные на снижение насилия среди той части молодежи, которая уже вовлечена в опасное поведение, но эти меры, как правило, разработаны в меньшей степени. Определенные фактические данные свидетельствуют о пользе интенсивных вмешательств, таких как мультисистемная терапия, которая включает оказание помощи родителям в эффективном обращении с подростками со значительными криминальными отклонениями. Проведение проблемно-ориентированной политики и мультикомпонентные программы социальных вмешательств на уровне местных сообществ, также дают позитивные результаты. Имеется полезный потенциал у законодательных мер, направленных на ограничение доступа к холодному оружию и ношения ножей, и следует продолжать их изучение. Значительная часть фактических данных поступает из Северной Америки, и требуются более интенсивные оценочные исследования в Европейском регионе, в том числе изучение экономических затрат и полезных эффектов от мер по предупреждению насилия среди молодежи. Программы должны включать механизмы оценки, ключевым приоритетом остается улучшение научно-доказательной базы. Эффективная профилактика требует наличия хороших информационных систем, позволяющих оценить уровень проблемы насилия, кого оно затрагивает, где оно происходит, почему оно возникает и какова действенность предпринимаемых мер. При этом имеет значение не только более полный сбор данных, но также обмен информацией между секторами здравоохранения, уголовного правосудия, образования и социального обеспечения.

Путь вперед в Европейском регионе

В докладе высвечены огромные масштабы потерь для общества в результате насилия среди молодежи и значительный потенциал для предупреждения путем воздействия на подлежащие структурные детерминанты и факторы риска. По расчетным данным, если все страны Региона имели бы такие же уровни убийств среди молодежи как страна с наиболее низким уровнем, это позволило бы избежать 9 из 10 случаев убийств. Опыт, накопленный в ряде стран Региона и в других частях мира, показывает, что социальная политика и устойчивые систематические подходы к воздействиям на глубинные причины насилия могут обеспечить значительное повышение безопасности в странах Региона. Это дает убедительные аргументы в пользу увеличения инвестиций в превентивные меры и включения работы по предупреждению насилия среди молодежи в другие направления здравоохранения и социальной политики. С учетом текущего экономического спада и свидетельств о том, что безработица и ослабление программ социального обеспечения влекут за собой рост насилия, эти меры становятся все более актуальными.

Опросные исследования показывают, что лишь в немногих странах Региона отводятся адекватные ресурсы на предотвращение насилия среди молодежи, несмотря на то, что это является приоритетом общественного здравоохранения. В целях улучшения ситуации в докладе приведен набор предлагаемых действий для государств-членов, международных агентств, неправительственных организаций и других заинтересованных сторон. Эти рекомендации находятся в соответствии со стратегическими европейскими и глобальными инициативами.

1. Разрабатывать и внедрять национальные стратегии и планы по предупреждению насилия среди молодежи, предусматривающие участие и других секторов.

Министерства здравоохранения должны играть ведущую роль в разработке национальных стратегий и планов, включающих превентивные подходы с вовлечением других государственных секторов, местных органов власти и остальных заинтересованных сторон.

2. Принимать конкретные меры: проводить научно-обоснованную первичную профилактику

Имеются убедительные данные в пользу экономической эффективности превентивных мер, и их следует незамедлительно внедрять в жизнь. Необходим всесторонний подход к воздействию на глубинные причины насилия: комплекс вмешательств в помощь родителям, по развитию жизненных навыков среди молодежи, ограничение доступа к алкоголю и оружию и внесению корректив в средовые условия, в частности предупреждение школьного буллинга и повышение безопасности в местах распития спиртных напитков. При этом следует тщательно учитывать культурные нормы и первичные детерминанты, такие как социальная депривация и неравенства.

3. Совершенствовать оказание помощи пострадавшим от насилия

Системы здравоохранения должны обеспечивать высококачественные услуги по лечению, поддержке и реабилитации пострадавших, как в отношении физических травм, так и психических последствий насилия. Необходимо целостный подход, предусматривающий улучшение координации между различными секторами.

4. Нарращивать кадровый потенциал и осуществлять обмен опытом наилучшей практики

Тема предупреждения насилия должна быть включена в учебные программы по подготовке работников здравоохранения и других специалистов. Необходимо всемерно развивать обмен опытом наилучшей практики с использованием существующих сетей, таких как национальные координаторы по предупреждению насилия и травматизма, практические работники, научные исследователи и неправительственные организации.

5. Совершенствовать сбор данных по причинам, последствиям и ущербу от насилия.

Для создания основы, на которой можно строить политику предупреждения насилия среди молодежи и осуществлять мониторинг за ее внедрением, нужны достоверные данные о смертности, заболеваемости, социально-экономических показателях, воздействии факторов риска, о последствиях и масштабах ущерба. Ключевое значение при этом имеет обмен информацией между сектором здравоохранения и другими секторами.

6. Определять научные приоритеты и оказывать поддержку в проведении исследований.

В масштабах всего Региона необходимо наращивать объем научных исследований по проблемам факторов риска и защитных факторов с охватом всех возрастных периодов, проводить хорошо спланированные интервенционные исследования по оценке превентивных вмешательств, а также осуществлять мониторинг и оценку выполнения конкретных программ.

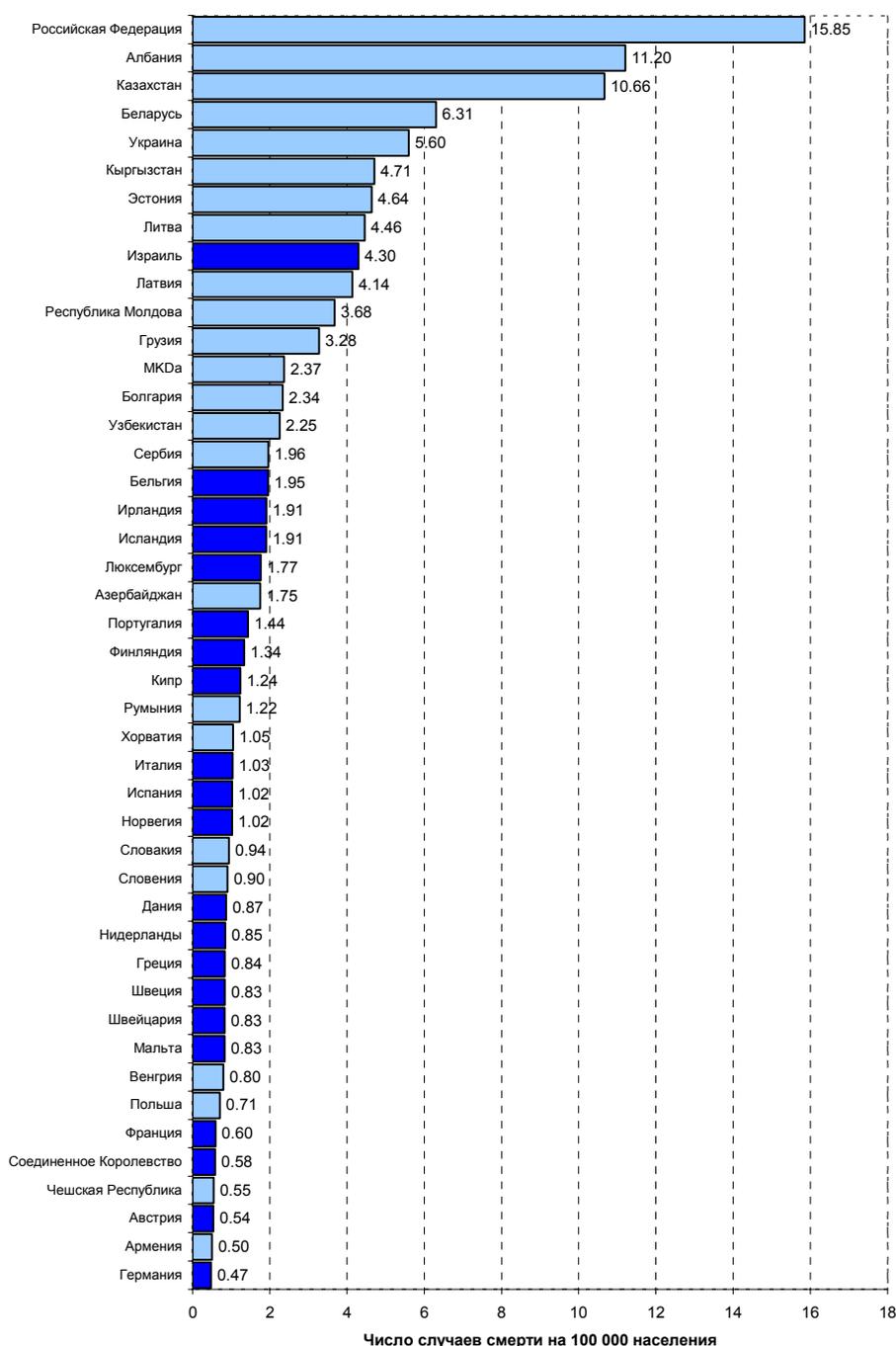
7. Повышать уровень общественной информированности и осуществлять целевые инвестиции в меры предупреждения насилия среди молодежи.

Повышение уровня осведомленности об экономической эффективности мер предупреждения насилия среди молодежи имеет ключевое значение. Сектор здравоохранения и другие секторы, а также международные и национальные неправительственные организации должны всемерно содействовать развитию более широкой государственной политики, направленной на повышение уровня безопасности в обществе и в семье.

8. Воздействовать на факторы социальных неравенств в отношении насилия среди молодежи

Сектор здравоохранения играет ключевую роль в содействии соблюдению социальной справедливости на всех уровнях государственного управления. Необходимо продвигать принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях, а также подчеркивать тот факт, что распространенность насилия прямо зависит от проводимой экономической и социальной политики. Включая работу по предупреждению насилия в спектр деятельности служб первичной медико-санитарной помощи, сектор здравоохранения может поддерживать программы на базе местного населения, уделяя особое внимание социально неблагополучным группам.

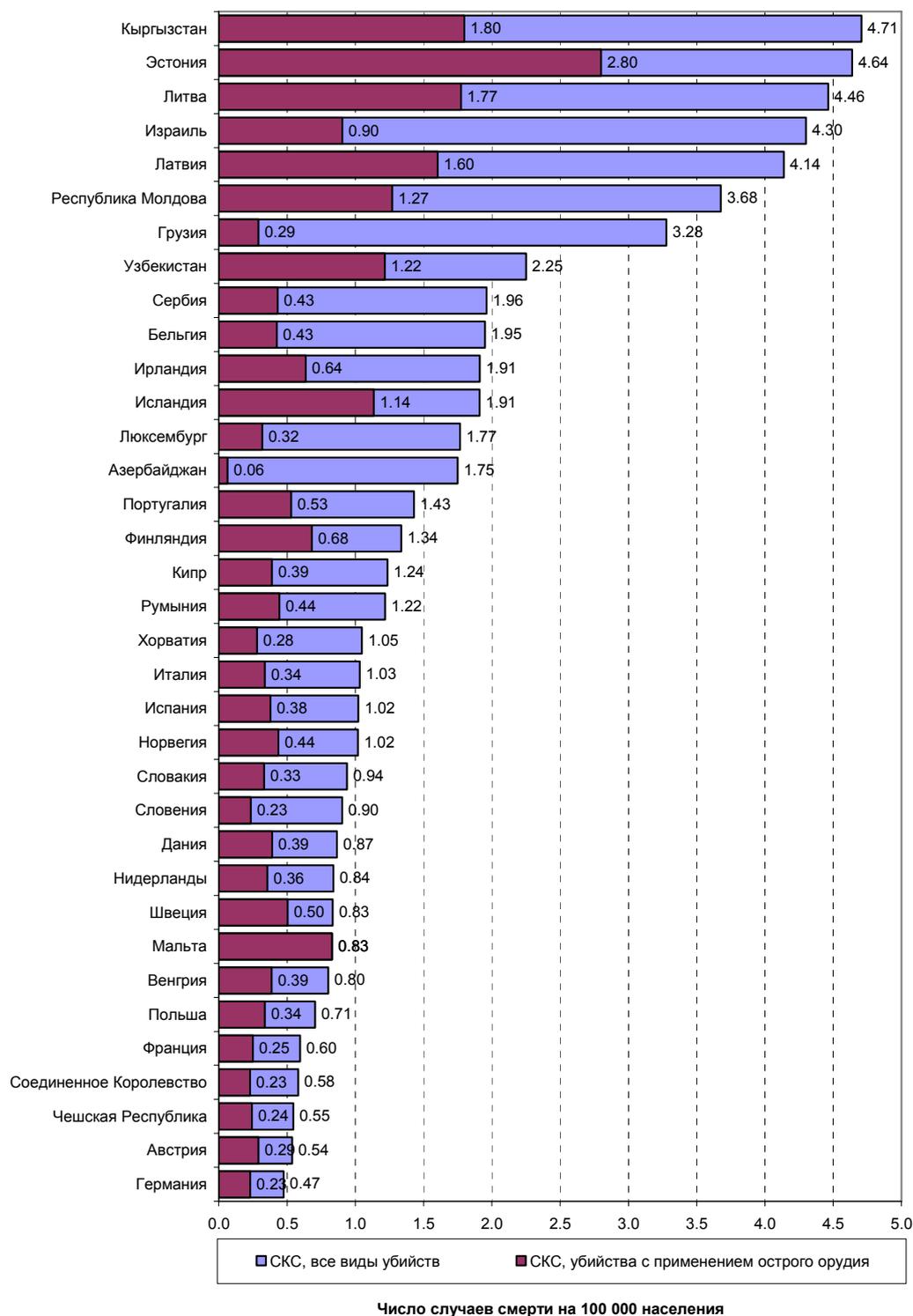
Рисунок 1. Значения коэффициента смертности, стандартизованного по возрасту, от всех видов убийств в возрастной группе 10–29 лет в отдельных странах Европейского региона ВОЗ, с указанием уровня дохода страны; средние величины за 2004–2006 гг. или за последнее трехлетие с наличием данных



Источник: Европейская база детализированных данных о смертности (DMDB) (онлайновая база данных)

а) МКД – сокращение Международной организации по стандартизации (ISO) для бывшей югославской Республики Македонии.

Рисунок 2. Значения коэффициента смертности, стандартизированного по возрасту (СКС), от всех видов убийств и от убийств с применением острых орудий, в возрастной группе 10–29 лет в отдельных странах Европейского региона ВОЗ; средние величины за 2004–2006 гг. или за последнее трехлетие с наличием данных



И

источник: Европейская база детализированных данных о смертности (DMDB) (онлайн-база данных)