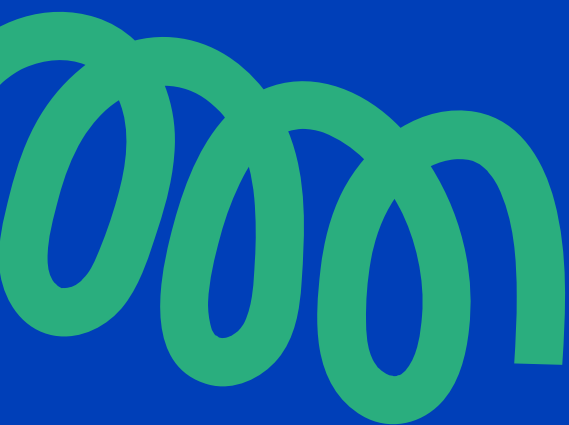


Автономная некоммерческая организация
«Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева»

ОТЧЁТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ СРЕДИ СОЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ, РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

В рамках проекта “помощь на пути к исцелению: развитие сообщества для созависимых г. Набережные Челны”



2025

Набережные Челны



при поддержке

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

TATNEFT

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|---|----|
| КРАТКИЙ ОТЧЕТ: ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ | 2 |
| РЕКОМЕНДАЦИИ | 10 |
| ПРЕДПОСЫЛКИ ИССЛЕДОВАНИЯ | 11 |
| ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | 13 |
| СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СОЗАВИСИМЫХ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ | 18 |
| СТИГМА ПО ОТНОШЕНИЮ К СОЗАВИСИМЫМ И ЗАВИСИМЫМ ЛЮДЯМ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ | 20 |
| Опыт обозреваемой стигмы созависимых людей в отношении зависимых в своем окружении | 20 |
| Опыт личной стигмы созависимых людей к зависимым в их окружении | 20 |
| Отношение людей вокруг, друзей и родственников, коллег к созависимым | 21 |
| ВИДЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ У РОДСТВЕННИКОВ И БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ | 21 |
| ОЦЕНКА ПОМОЩИ И ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ СОЗАВИСИМЫХ ГЛАЗАМИ САМИХ СОЗАВИСИМЫХ | 23 |
| Психологическая помощь | 24 |
| Социальная поддержка | 24 |
| УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ | 25 |
| ДРУГИЕ БАРЬЕРЫ И СЛОЖНОСТИ | 26 |
| КОНТАКТЫ | 28 |

КРАТКИЙ ОТЧЕТ: ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ

Исследование среди созависимых проведено Автономной некоммерческой организацией «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева» в рамках проекта: **«Помощь на пути к исцелению: развитие сообщества для созависимых г. Набережные Челны»**, реализованного при поддержке БФ Татнефть.

По результатам проекта его благополучатели прошли и получили:

- образовательные ресурсы и информацию о зависимости
- знания об управлении стрессом, эмоциональной саморегуляции и развитии здоровых границ.

В рамках проекта было проведено исследование, направленное на:

- определение дисфункции в семьях
- выявление барьеров при получении созависимыми социально-психологических услуг.

Уникальность проекта и исследования в том, что ранее в Республике Татарстан подобных исследований не проводилось, - никто не изучал проблематику потребностей созависимых людей в контексте существующих барьеров в части предоставления социально-психологических услуг. Это новый для Набережных Челнов и региона в целом опыт, который поможет выявить невидимые барьеры системного характера и попытаться устранить или минимизировать их влияние на жизнь созависимых людей.

КРАТКИЙ ОТЧЕТ: ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ

Выборка формировалась методом доступных случаев – все, кто пользуется услугами АНО «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева» по сопровождению и помощи созависимым, были приглашены к участию в нем.

Было опрошено 100 созависимых.

79%

большинство опрошенных - **женщины**

42
года

Средний
(медианный)
возраст

67%

в возрасте **от 36 до 55 лет.**

36%

опрошенных замужем/женаты, еще **13%** живут вместе с партнером/шей, но их отношения не зарегистрированы.

40%

опрошенных имеют уровень образования **не выше среднего специального**

37%

респондентов имеют **высшее образование.**

45%

опрошенных созависимых полная занятость **не менее 30 часов в неделю.**

15%

живут **одни**

24%

живут вместе с **супругом/супругой и ребенком/детьми**

15%

живут **только с супругом**

15%

живут **только с детьми**

6%

живут со своими **детьми и родителями**

ВИДЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ У РОДСТВЕННИКОВ И БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ

подавляющее большинство назвали **табакокурение** и **алкогольную зависимость**

Наркотическая зависимость названа только в **32% случаев** - почти в три раза реже упоминаемый вид зависимости у ближайшего окружения опрошенных.

32%

Топ-3 указанных химических зависимостей

88% табакокурение

80% алкозависимость

32% наркозависимость

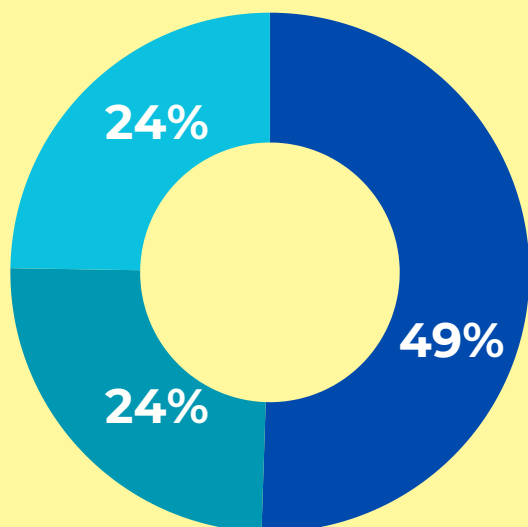
Топ-3 указанных нехимических зависимостей

64% - работоголизм

43% - аддикция к мобильным телефонам

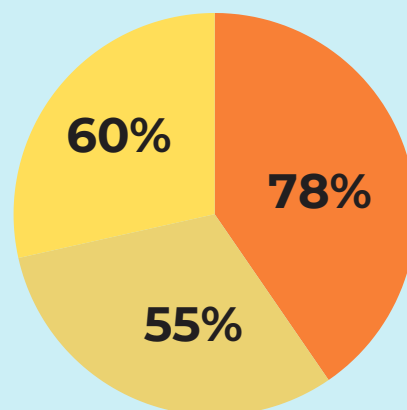
41% - шопоголизм

Чаще всего в окружении опрошенных созависимых людьми с зависимостью являются:



- 49% супруг, партнер
- 24% сын
- 24% брат

Опыт личного отношения к зависимым



- 78% согласны, что поведение зависимых **аморально**
- 60% согласны, что большинству зависимых **безразлично** состояние близких людей
- 55% согласны, что зависимым должно быть стыдно за себя

ОПЫТ ОБОЗРЕВАЕМОЙ СТИГМЫ

половина опрошенных ответили, что поддерживающие специалисты выражали негативное отношение к людям с зависимостями:

61%

опрошенных за последние 12 месяцев наблюдали в своем окружении, что специалисты (медицинские, социальные, сотрудники правоохранительных органов) **плохо отзывались о людях с зависимостями**

59%

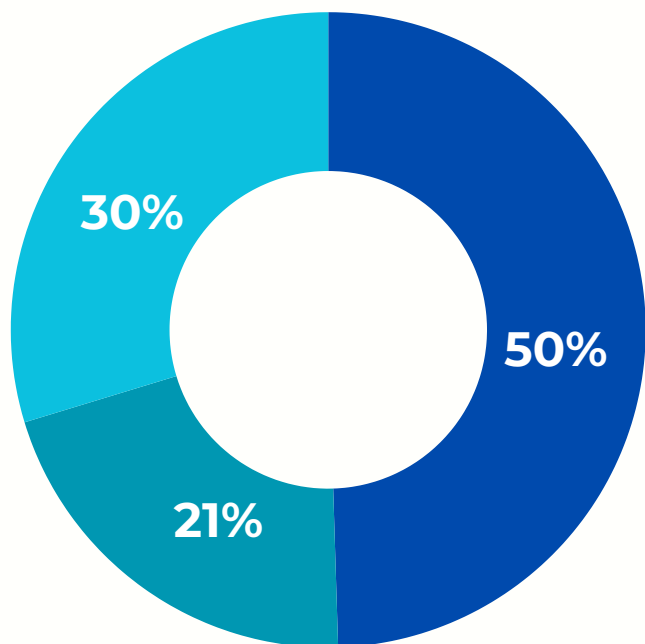
отметили, что вышеуказанные специалисты **оказывали помощь людям с зависимости более низкого качества по сравнению с другими людьми**

49%

наблюдали, что специалисты **не желали оказывать помощь людям с зависимостями**

ОТНОШЕНИЕ К СОЗАВИСИМОСТИ

уровень самостигмы в связи с созависимостью ВЫСОКИЙ:



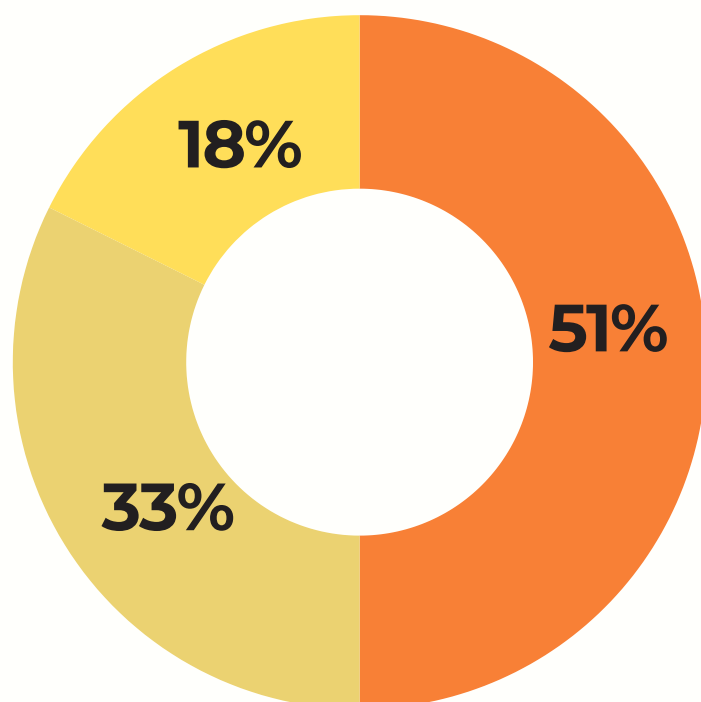
- обеспокоены тем, что **люди плохо говорят о них, потому что в их окружении есть люди с зависимостями**
- обеспокоены тем, что **друзья и родственники избегают их, потому что в их окружении есть люди с зависимостями**
- обеспокоены тем, что **коллеги избегают их из-за того, что в их окружении есть люди с зависимостями**

Оценка требуемой созависимым помощи

26% *ответили, что им не требуется никакая помощь и поддержка или они не знают, какая именно помощь им требуется.*

Топ-3 требуемых видов помощи:

- содействие в получении психологической помощи
- сопровождение в связи с зависимостями близких людей
- содействие в получении образования, повышении квалификации



НЕОБХОДИМОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ

отметили более половины опрошенных созависимых, при этом $\frac{2}{3}$ опрошенных имели опыт обращения за психологической помощью:

65%

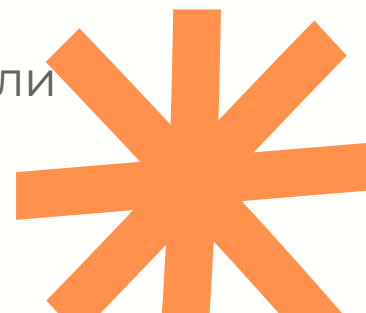
когда-либо обсуждали с психологом/психотерапевтом свои беспокойства относительно различных аспектов жизни, что является высоким показателем востребованности профессиональной психологической и психотерапевтической помощи среди созависимых

56%

собираются в ближайший год обратиться за помощью к психологу/психотерапевту

55%

в ближайший год обратятся в группы поддержки/группы взаимопомощи для созависимых.



Полученные средние значения психодиагностического комплекса “Люнисо” будут использованы в рамках психологического консультирования при работе с созависимыми людьми.

59,1

Среднее значение параметра “мужественность” психодиагностического комплекса “Люнисо” по группе опрошенных созависимых в целом.

70.2

Среднее значение параметра “импульсивность”.

Это два полученных экстремума - самое низкое и самое высокое среднее значение.



СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА

процент и имеющих опыт обращения за социальной помощью и поддержкой, и процент планирующих обратиться за такой помощью ниже, чем за психологической помощью:

28%

обращались в общественные организации, некоммерческие организации, помогающие таким людям, как я

12%

обращались в государственные учреждения социальной защиты населения

14%

ответили, что планируют такое обращение - процент планирующие обращение в учреждения социальной защиты примерно такой же как процент обратившихся за последний год.

Удовлетворенность жизнью

Средний балл удовлетворенности жизнью - 3,5 из 5.

91%

подавляющее большинство - 91% - поставили балл от трех и выше

Другие барьеры в жизни созависимых в Набережных Челнах

78%

ответили, что у них не было и нет других преград и сложностей в жизни на момент проведения исследования, что может являться показателем довольно высокого качества жизни опрошенных.

РЕКОМЕНДАЦИИ

В контексте стигмы самые высокие показатели согласия в отношении стигмы и непринятия зависимых и зависимого поведения со стороны созависимых. В рамках психологической помощи и поддержки, психотерапии, содействовать снижению стигмы в отношении зависимых людей.

Половина опрошенных созависимых ответили, что были свидетелями, когда поддерживающие специалисты выражали негативное отношение к людям с зависимостями. Необходимо включать в тренинги и программы по повышению квалификации специалистов помогающих профессий модули по снижению стигмы в отношении зависимых людей.

Созависимые опрошенные отметили страх стигмы со стороны людей, родственников и ближайшего окружения и родственников. Следует содействовать снижению стигмы в отношении зависимых и созависимых людей посредством информационных кампаний по снижению стигмы, а также любых информационно-образовательных мероприятий - лекций, семинаров, тренингов и т.д.

$\frac{3}{4}$ опрошенных созависимых заявили о необходимости помощи и поддержки им в связи с созависимостью. Наиболее требуемой помощью они назвали психологическую поддержку, которую 65% опрошенных когда-либо получали в связи с созависимостью. Следует расширять пул психологов и психотерапевтов, специализирующихся на помощи созависимым людям. Необходимо интенсифицировать и содействовать расширению психологической помощи и поддержки созависимым людям в Набережных Челнах, - спрос на такую помощь остается высоким!

Процент созависимых имеющих опыт обращения за социальной помощью и поддержкой и процент планирующих обратиться за такой помощью существенно ниже, чем за психологической помощью. Хотя запрос на сопровождение в связи с зависимостью и созависимостью второй по числу упоминаний. Необходимо популяризировать социальную помощь семьям с зависимыми людьми, созависимым людям, предоставляемую как НКО, так и государственными социальными структурами.

Популяризация и расширение возможностей получения психологической и социальной помощи будет содействовать улучшению качества жизни созависимых и повышению показателей их удовлетворенности жизнью.

Следует проводить подобные исследования по оценке потребностей и видов стигмы у созависимых, чтобы отслеживать вклад в их изменение со стороны НКО, психологических служб и сервисов, структур социальной помощи.

Полученные средние значения психодиагностического комплекса “Люнисо” могут использоваться в рамках психологического консультирования при работе с созависимыми людьми.

ПРЕДПОСЫЛКИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование среди созависимых проведено в рамках проекта: “Помощь на пути к исцелению: развитие сообщества для созависимых г. Набережные Челны”, реализованного на средства БФ Татнефть.

Сегодня доказано, что наркозависимость – это семейное заболевание, это симптом дисфункции семьи, как следствие созависимых отношений в семье. Наркозависимость оказывает существенное влияние на близких родственников и ближайшую семью. Созависимость является одновременно и причиной и следствием химической зависимости членов семьи. Родственники зависимых людей могут испытывать чувства страха, беспокойства, безысходности и неразрешимой тревог.

ССЫЛКА НА
ИСТОЧНИК



В проекте планировалось два направления:

1. оказание услуг людям из числа созависимых в Набережных Челнах
2. оценка потребностей созависимых в различных “помогающих” сервисах в Набережных Челнах.

Что касается компонента проекта по услугам для созависимых людей, то проектом проводились:

- группы поддержки для созависимых родственников
- мероприятия для представителей целевых групп из числа активистов и лидеров групп поддержки для родственников зависимых людей с целью их технического и информационного сопровождения
- индивидуальная психологическая, социальная, организационная помощь созависимым людям.

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОЕКТА ЕГО БЛАГОПОЛУЧАТЕЛИ ПРОШЛИ И ПОЛУЧИЛИ:

- образовательные ресурсы и информацию о зависимости
- знания об управлении стрессом, эмоциональной саморегуляции и развитии здоровых границ.

К ОКОНЧАНИЮ ПРОЕКТА СФОРМИРОВАНО СООБЩЕСТВО ЛЮДЕЙ С СОЗАВИСИМОСТЬЮ, КОТОРОЕ БУДЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ОБЪЕДИНЕНИЕМ, СПОСОБНЫМ К САМОПОМОЩИ И САМОРАЗВИТИЮ

Относительно проведения оценки потребностей созависимых в рамках проекта было проведено исследование, направленное на:

- *определение дисфункции в семьях,*
- *выявление барьеров при получении созависимыми социально-психологических услуг.*

Уникальность проекта в том, что ранее в Республике Татарстан подобных исследований не проводилось, - никто не изучал данную проблематику в контексте существующих барьеров по предоставлению социально-психологических услуг. Это новый опыт для Набережных Челнов и региона в целом, который поможет выявить невидимые барьеры системного характера и попытаться устранить или минимизировать их влияние на жизнь созависимых людей.

Результаты оценки существующих барьеров при получении созависимыми необходимой помощи:

- *помогли сформировать и укрепить необходимую систему комплексной помощи созависимым людям и их семьям в Набережных Челнах,*
 - *содействовали развитию диалога с партнерскими организациями в сфере оказания помощи созависимым на основе общего понимания и совместного реагирования на неблагоприятные факты, влияющие на качество жизни созависимых людей.*
-

ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ БЛОКИ ВОПРОСОВ:

1. Опыт обозреваемой стигмы созависимых людей в отношении зависимых в своем окружении
2. Опыт личной стигмы созависимых людей к зависимым в их окружении
3. Отношение людей вокруг, друзей и родственников, коллег к созависимым
4. Виды зависимостей (химических и нехимических) среди людей в окружении созависимых
5. Оценка требуемой созависимым помощи - психологической и социальной
6. Удовлетворенность жизнью и отношениями с ближайшим окружением
7. Социально-демографический профиль созависимых в Набережных Челнах

ЭТО ПЕРВЫЙ БАЗОВЫЙ ЗАМЕР В РАМКАХ МОНИТОРИНГА, КОТОРЫЙ ЗАПУСКАЕТ АНО «СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ «ЕВА» В РАМКАХ ПРОЕКТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ СОЗАВИСИМЫМ ЛЮДЯМ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ. ПОВТОРНЫЕ ЗАМЕРЫ ПЛАНИРУЮТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ РАЗ В 2 ГОДА.

ЦЕЛИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. Оценить уровень получаемой созависимыми помощи в Набережных Челнах, Республика Татарстан,
2. Разработать на основании полученных данных рекомендации, а также промо- и образовательные материалы по улучшению сервисов для созависимых в Набережных Челнах.

Анализ данных и выводы по оценке стигмы в отношении созависимых людей инициируют и поддерживают диалог с представителями государственного здравоохранения, социального обслуживания и другими субъектами помощи зависимым и созависимым людям о том, что можно предпринять для улучшения результатов и устранения существующих барьеров в получении созависимыми услуг.

РЕГИОН:

Набережные Челны, Республика Татарстан.

СРОКИ И ЭТАПЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Сбор данных (интервьюирование) - сентябрь-декабрь 2024

Анализ данных, подготовка и презентация отчета по результатам исследования – январь-февраль 2025.

СРЕДИ КОГО ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ:

созависимые, получающие помощь АНО «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева».

КРИТЕРИЯМИ ИХ ВКЛЮЧЕНИЯ В ВЫБОРКУ БЫЛИ:

- возраст анкетированных от 18 лет и старше
- их проживание в Российской Федерации, Республике Татарстан, Набережных Челнах не менее 6-ти месяцев до начала сбора данных.

МЕТОДОЛОГИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Оценка базируется на количественной методологии и является формативным (Formative Research) – первым, в своем роде «разведывательным» исследованием, в рамках которого тестируются гипотезы, инструменты, способы и методы сбора и анализа данных.

Выборка формировалась методом доступных случаев – все, кто пользуется услугами АНО «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева» по сопровождению и помощи созависимым, были приглашены к участию в нем.

Исследование проводилось с использованием метода личного индивидуального интервьюирования созависимых людей в Набережных Челнах.

Приглашение созависимых осуществлялось помощью АНО «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева» и дружественных организации специалистов в Набережных Челнах.

НАЛИЧИЕ КВОТ ПРИ ОТБОРЕ УЧАСТНИКОВ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Квоты по возрасту, полу, гражданству, другим параметрам не задавались.

ИНСТРУМЕНТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Был разработан бланк интервью, адаптированный к контексту предоставления услуг созависимым в Набережных Челнах. Все участники исследования отвечали на вопросы в формате интервью, затем оператор по вводу данных вводил данные из бланка интервью в электронную базу данных.

На первом этапе интервью созависимые, участники групп поддержки для созависимых, заполняли психодиагностический комплекс “Люнисо” ООО “Институт Прикладной Психологии” 1993-2015. Т-баллы нижеследующих параметров теста вносились в базу данных результатов опроса:

- 1.Сверхконтроль
- 2.Пессимистичность
- 3.Эмоциональная лабильность
- 4.Импульсивность
- 5.Мужественность
- 6.Ригидность
- 7.Тревожность
- 8.Индивидуальность
- 9.Оптимистичность

На втором этапе участники исследования давали ответы на вопросы интервью, касающиеся:

- 1.различных видов стигмы в отношении созависимых и зависимых людей
- 2.наличия в окружении созависимых людей с различными видами зависимостей
- 3.потребностей созависимых людей в помощи - психологической и социальной
- 4.социально-демографических данных опрошенных.

Время всего интервью – 10-15 минут.

ПЛАНИРУЕМЫЙ РАЗМЕР ВЫБОРКИ:

100 человек было опрошено в Набережных Челнах.

МЕТОДЫ АНАЛИЗА ДАННЫХ:

Анализ данных проведен с применением программы IBM SPSS Statistics, версия 20.

ЭТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА, ДОБРОВОЛЬНОСТЬ, КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И АНОНИМНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Каждый участник исследовательской команды прошел инструктаж о правилах проведения и коммуникации с респондентами при сборе данных.

У всех участников исследования было запрошено письменное информированное согласие на участие в исследовании. Все участники были проинформированы о целях и процедурах исследования.

Участие в нем являлось добровольным и информированным: каждый участник получил информацию о цели исследования и возможности его покинуть, если это было необходимо. В любой момент можно было прекратить интервью. В таком случае ответы респондента были удалены из базы данных. Респонденты могли не отвечать на тот или иной вопрос, если считали это неприемлемым или невозможным для себя.

Исследование было анонимным: в нем не собирались имена, фамилии участников или другая персональная информация.

За участие в исследовании вознаграждение не было предусмотрено.

Данные интервью использованы только в исследовательских целях. Доступ к данным исследования имеют только организаторы исследования. Результаты исследования представлены в обобщенном виде.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПЛАНИРУЕМОМ ИССЛЕДОВАНИИ:

Протокол оценки оценки уровня помощи созависимым представлен и обсуждался с ключевыми партнерами проекта АНО «Социально-психологический центр поддержки семьи «Ева» в Набережных Челнах. Протокол исследования может быть представлен любым другим заинтересованным сторонам.

Отчет и рекомендации по результатам исследования будут представлены на рабочих встречах с государственными учреждениями (медицинскими, образовательными, социальными).

ОГРАНИЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Исследование оценки уровня помощи созависимым проводится в Набережных Челнах. Экстраполяция полученных данных нужд и потребностей созависимых на всю страну или на любой другой город России не представляется возможной.

В связи с тем, что квоты по возрасту и полу не задавались, полученная выборочная совокупность существенно смещена в сторону преобладания женщин, поэтому сравнительный анализ данных по полу и возрасту опрошенных не проводился.



СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СОЗАВИСИМЫХ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ

В опросе приняли участие 21% мужчин и 79% женщин. Возраст опрошенных от 18 до 67 лет, средний (медианный) возраст - 42 года. Большинство созависимых - 67% - в возрасте от 36 до 55 лет.

Что касается семейного положения опрошенных созависимых Набережных Челнов, наибольшая доля опрошенных, 36%, замужем/женаты. 21% в разводе и живут отдельно от партнера/ши (при этом 2% созависимых в разводе, но живут вместе с партнером/шей). 19% - никогда не был женат/никогда не была замужем. 13% живу вместе с партнером/шей, но их отношения не зарегистрированы. 4% женаты/замужем, но живут отдельно от партнера/ши. 4% опрошенных определили свое семейное положение как вдова/вдовец.

75% опрошенных имеют детей, у подавляющего большинства опрошенных, имеющих детей, 1 или 2 ребенка (88%). 3 и более детей у 12% опрошенных, имеющих детей.

Можно говорить о том, что образовательный статус опрошенных имеет два явно-выраженных полюса - 40% опрошенных имеют уровень образования не выше среднего специального (закончили техникум/колледж/училище со средним специальным образованием) и у 37% респондентов высшее образование (у 7% созависимых неполное высшее образование - 2-4 курса вуза). У 18% опрошенных неполное среднее или полное среднее образование.

70% опрошенных обозначили в опросе свою специальность/профессию, по которой они работают или которую они имеют, указали место работы и должность.

Каков характер вашей занятости в настоящее время?



Город проживания на момент исследования

| | |
|-----|------------------|
| 88% | Набережные Челны |
| 11% | другие города РТ |
| 1% | другие города РФ |

27% Не испытываю никаких материальных проблем

37% испытывают сложности при покупке насущных и требуемых для жизни вещей

Материальное положение созависимых в Набережных Челнах

2% - Не хватает денег даже на еду

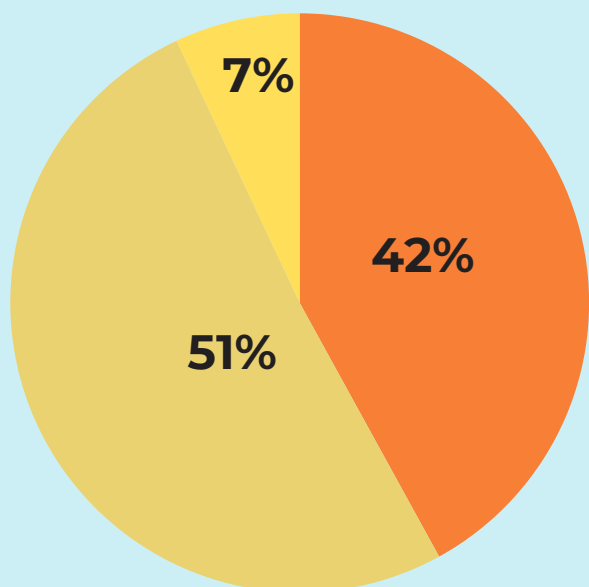
13% - Затруднительно покупать одежду и оплачивать ЖКУ

22% - Не можем купить товары длительного потребления – бытовую технику, мебель и пр.

35% - Не хватает денег на покупку автомобиля, квартиры

27% - Средств достаточно, чтобы купить всё, что считаем нужным

Участники отвечали на вопрос о том, с кем они вместе проживали на момент проведения опроса. Почти четверть опрошенных, 24%, живут вместе с супругом/супругой и ребенком/детьми. 15% живут только с супругом. Такой же процент опрошенных, 15%, живут только с детьми (еще 6% живут со своими детьми и родителями). 15% опрошенных живут одни. 12% проживают вместе с родителями. 4% живут т.н. “расширенной” семьей - с супругом/супругой, детьми и родителями. Остальные категории ответов назвали по одному 1% респондентов.



- 42% не имели никого на иждивении
- 7% на иждивении от 3 до 7 человек.
- 51% иждивении были 1 или 2 человека

СТИГМА ПО ОТНОШЕНИЮ К СОЗАВИСИМЫМ И ЗАВИСИМЫМ ЛЮДЯМ В НАБЕРЕЖНЫХ ЧЕЛНАХ

Опыт обозреваемой стигмы созависимых людей в отношении зависимых в своем окружении

Всем опрошенным была задана серия вопросов о том, как часто за последние 12 месяцев они наблюдали в своем окружении, что специалисты (медицинские, социальные, сотрудники правоохранительных органов):

Плохо отзывались о людях с зависимостями

39% - что никогда не наблюдали такую ситуацию в своем окружении

42% - опрошенных встречались с этим однажды или несколько раз

19% - сталкивались с такой ситуацией в большинстве случаев

Не желали оказывать помощь людям с зависимостями

51% - никогда не наблюдали такую ситуацию в своем окружении

43% - встречались с этим однажды или несколько раз

6% - сталкивались с такой ситуацией в большинстве случаев

Оказывали помощь людям с зависимости более низкого качества по сравнению с другими людьми

41% что никогда не наблюдали такую ситуацию в своем окружении

55% встречались с этим однажды или несколько раз

4% сталкивались с такой ситуацией в большинстве случаев

Опыт личной стигмы созависимых людей к зависимым в их окружении

Всем опрошенным было необходимо выразить согласие или несогласие с нижеследующими высказываниями:

Большинству людей с зависимостями безразлично состояние близких людей

- 60% полностью согласны/скорее согласны
- 40% скорее не согласны/совершенно не согласны

Людям с зависимостями должно быть стыдно за себя

- 55% полностью согласны/скорее согласны
- 45% скорее не согласны/совершенно не согласны

Поведение людей с зависимостями аморально

- 78% полностью согласны/скорее согласны
- 22% скорее не согласны/совершенно не согласны

ОТНОШЕНИЕ ЛЮДЕЙ ВОКРУГ, ДРУЗЕЙ И РОДСТВЕННИКОВ, КОЛЛЕГ К СОЗАВИСИМЫМ

Всем опрошенным была задана серия вопросов о том насколько они обеспокоены тем, что:

Люди плохо говорят о вас, потому что в вашем окружении есть люди с зависимостями:

- 20% очень обеспокоены или обеспокоены
- 30% немного обеспокоены
- 33% совсем не обеспокоены
- 17% ко мне не применимо



Друзья и родственники избегают вас, потому что в вашем окружении есть люди с зависимостями

- 10% очень обеспокоены или обеспокоены
- 20% немного обеспокоены
- 34% совсем не обеспокоены
- 36% ко мне не применимо

Коллеги избегают вас из-за того, что в вашем окружении есть люди с зависимостями

- 5% очень обеспокоены или обеспокоены
- 16% немного обеспокоены
- 40% совсем не обеспокоены
- 39% ко мне не применимо

ВИДЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ У РОДСТВЕННИКОВ И БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ

Всем опрошенным было предложено ответить на вопрос о том, кто страдает зависимостями в вашем ближайшем окружении. Можно было дать несколько ответов. Созависимые называли от одной до 3-х типов партнеров с зависимостями в своем окружении. 16% опрошенных не дали свой ответ на этот вопрос. Ниже рейтинг всех названных статусов зависимых людей в окружении опрошенных созависимых:

- 49% - супруг, партнер
- 24% - сын
- 24% - брат
- 17% - другой ответ (клиенты, коллеги, соседи, родственники, друг, подруга, друзья, сваха, "я")
- 11% - отец
- 10% - сестра
- 8% - дочь
- 7% - мать
- 1% - бабушка
- 1% - бабушка
- 0% - супруга, партнерша

Всем созависимым было предложено отметить, с какими видами **ХИМИЧЕСКИХ** и **НЕХИМИЧЕСКИХ** зависимостей (аддикций) есть люди в их ближайшем окружении. Созависимые называли от одной до максимум 4-х химических зависимостей, имеющих в комбинации у одного зависимого в их окружении. 3% опрошенных не дали свой ответ на этот вопрос.

Ниже рейтинг всех указанных химических зависимостей среди ближайшего окружения опрошенных:

- 88%** назвали табакокурение
- 80%** алкогольную зависимость
- 32%** наркотическую зависимость
- 24%** пищевую (голодание или переедание) зависимость
- 9%** зависимость от лекарств

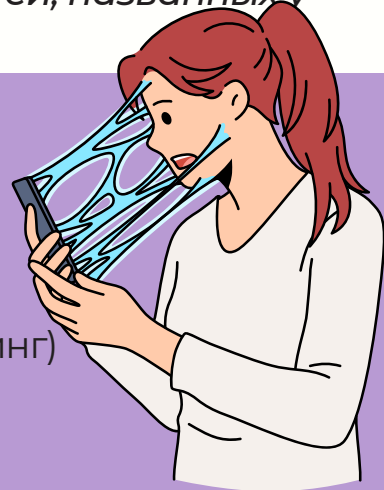


УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ

Созависимые называли от одной до максимум 5-ти нехимических зависимостей, имеющих в комбинации у одного зависимого в их окружении. 12% опрошенных не дали свой ответ на этот вопрос.

Ниже рейтинг всех указанных нехимических зависимостей, названных у ближайшего окружения опрошенных:

- 64%** - работоголизм
- 43%** - аддикция к мобильным телефонам
- 41%** - шопоголизм
- 22%** - телевизионная аддикция
- 21%** - аддикция к трате денег
- 18%** - патологическое влечение к азартным играм (гемблинг)
- 10%** - сексуальная аддикция
- 9%** - спортивные аддикции
- 7%** - религиозная аддикция
- 1%** - другой ответ (накопительство хлама с мусорки)



12%

опрошенных не дали свой ответ на этот вопрос.



ОЦЕНКА ПОМОЩИ И ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ СОЗАВИСИМЫХ ГЛАЗАМИ САМИХ СОЗАВИСИМЫХ

Одним из ключевых вопросов исследования был вопрос о том, какая помощь необходима созависимым в Набережных Челнах на данный момент, можно было дать несколько ответов.

19% и 7% опрошенных ответили, что им не требуется никакая помощь и поддержка и они не знают, какая именно помощь им требуется, соответственно.

Рейтинг требуемых видов помощи представлен ниже:

51% - содействие в получении психологической помощи

33% - сопровождение в связи с зависимостями близких людей

18% - содействие в получении образования, повышении квалификации

12% - содействие в трудоустройстве

3% - другая помощь (“группа, разговор”, “[помощь] в суде, опеке”, “поддержка”)

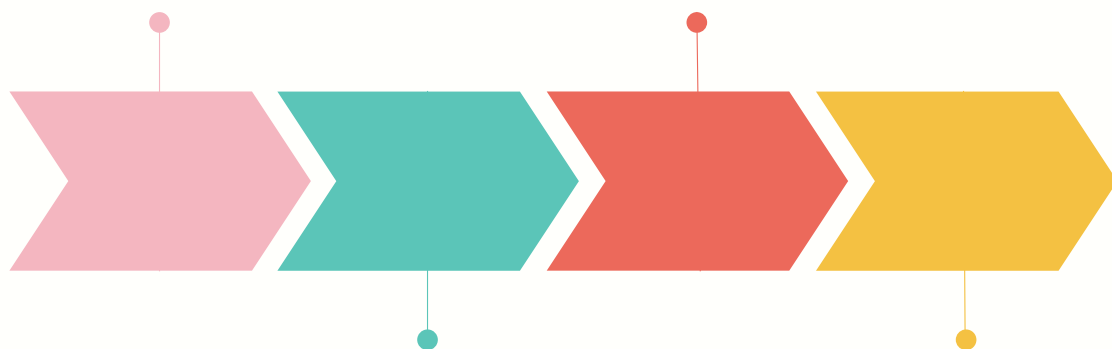
1% - содействие в получении социальной помощи

1% - предоставление гуманитарной помощи, продуктовых наборов

Чуть более половины ответов связаны с необходимостью получения психологической помощи и еще треть - специализированной помощи и сопровождения в связи с зависимостями близких.

18% и **12%** упоминаний о видах помощи связаны с улучшением образования и повышения квалификации и содействием в трудоустройстве, соответственно.

Социальная и гуманитарная помощь и получение продуктовых наборов - наименее требуемые виды помощи.



ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

На вопрос: “Вы когда-либо посещали группы поддержки/группы взаимопомощи для созависимых?” 40% опрошенных ответили, что не посещали и 60% ответили, что посещали группы поддержки для созависимых, что является довольно высоким показателем пользования таким сервисом как группа поддержки.

Более половины опрошенных созависимых - 55% - ответили, что ближайший год обратятся в группы поддержки/группы взаимопомощи для созависимых, 13% не думали об этом или не знают и 32% отметили, что точно не обратятся за таким сервисом.

Две трети опрошенных (65%) когда-либо обсуждали с психологом/психотерапевтом свои беспокойства относительно различных аспектов жизни, что является высоким показателем востребованности профессиональной психологической и психотерапевтической помощи среди созависимых, тогда как 32% не обращались никогда и 2% не помнят о таковых обращениях.

Более половины опрошенных также собираются в ближайший год обратиться за помощью к психологу/психотерапевту (56%), 28% ответили, что точно не обратятся и 16% пока не думали об этом.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА

- Всем опрошенным задавался вопрос о том, куда они обращались за получением социальной помощи за последний год (можно было дать несколько ответов). Ответы распределились следующим образом:
 - 55% никуда не обращались
 - 28% - в общественные организации, некоммерческие организации, помогающие таким людям, как я
 - 12% - в государственные учреждения социальной защиты населения
 - 3% - не помнят или не знают
 - 1% обратились куда-то еще (1 ответ: “анонимные наркоманы”)
 - 1% обратились в общественные организации и государственные учреждения социальной защиты

51% опрошенных созависимых ответили в данном исследовании, что в ближайший год НЕ обратятся в учреждение социальной защиты для получения социальной поддержки, 35% респондентов не думали об этом и только 14% ответили, что планируют такое обращение (процент планирующие обращение в учреждения социальной защиты примерно такой же как процент обратившихся за последний год).

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ

Используя оценки от 1 до 5, где 1 означает **«совершенно не доволен/на»**, а 5 - **«совершенно доволен/на»**, всем опрошенным созависимым было предложено оценить, насколько они довольны своей жизнью в данный момент.

Ниже распределение ответов респондентов, выбравших разные оценки:

1 - 2%

2 - 7%

3 - 36%

4 - 43%

5 - 12%

Подавляющее большинство - **91%** - поставили балл **от трех и выше**.
Средний балл удовлетворенности жизнью - **3,5**.

Аналогичный вопрос - насколько вы довольны своими отношениями в семье на данный момент (используя оценки от 1 до 5, где 1 означает **«совершенно не доволен/на»**, а 5 - **«совершенно доволен/на»**) - набрал следующее распределение:

1 - 1%

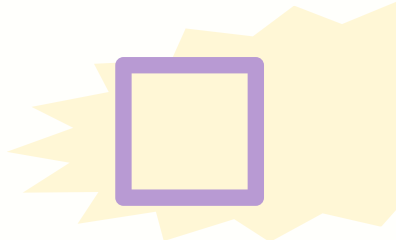
2 - 13%

3 - 29%

4 - 36%

5 - 21%

86% поставили балл от трех и выше. Средний балл удовлетворенности отношениями в собственной семье - 3,6. Таким образом, созависимые оценивают удовлетворенность отношениями в семье аналогично среднему баллу удовлетворенности жизнью, и эти виды удовлетворенности можно признать удовлетворительными.



ДРУГИЕ БАРЬЕРЫ И СЛОЖНОСТИ

78% ответили, что у них не было и нет преград и сложностей в жизни на момент проведения исследования, что может являться показателем довольно высокого качества жизни опрошенных. Среди других отмеченных созависимыми сложностями были следующие (можно было дать несколько ответов):

8% опрошенных отметили сложности, связанные с личным здоровьем и сложностями переживать жизненные состояния:

- “воспринимаю все близко к сердцу”
- “здоровье”
- “проблема со здоровьем”
- “проблема в физическом состоянии”
- “проблема одинокой беременной женщины”
- “хочу перестать пить антидепрессанты”
- “переживала горе утраты супруга”
- “сложность проживать стресс”

5% еще раз отметили зависимость или состояние близких:

- “алкогольная зависимость сына”
- “отношения с зависимым сыном”
- “муж употребляет”
- “зависимость”
- “только зависимость”
- “муж-психопат”

4% опрошенных отметили тревогу в качестве сложности в жизни

2% указали на сложности в отношениях с близкими:

- “налаживание отношений с близкими”
- “взаимоотношения с детьми”

2% отметили социальные сложности, с которыми сложно совладать:

- “проблемы с ипотекой”
- “муж ушел на СВО”

Обозначенные выше блоки ответов могут быть направлениями для обсуждения и развития на группах поддержки для преодоления сложностей и проблем созависимых в Набережных Челнах помимо прямых сложностей с зависимостями близких.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА “ЛЮНИСО”

Все опрошенные в рамках первого этапа интервью созависимые отвечали на вопросы психодиагностического комплекса “Люнисо”. Ниже рейтинг обследуемых в рамках теста характеристик, Т-баллы по выборке в целом:



Отметим, что среднее значение параметра “мужественность” психодиагностического комплекса “Люнисо” по группе опрошенных созависимых в целом - **59,1**. Среднее значение параметра “импульсивность” - **70,2**.

Полученные средние значения психодиагностического комплекса “Люнисо” могут использоваться в рамках психологического консультирования при работе с созависимыми людьми.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Телефон: [8-800-700-74-13](tel:8-800-700-74-13)

Адрес: *Набережные Челны, 27/16 (отдельный вход
между 7 и 8 подъездами)*

Сайт: *центр-семьи-ева.рф*