

2010 EGYÜTTMŰKÖDÉSI HAJLANDÓSÁGOT VIZSGÁLÓ TANULMÁNY

A MetLife Alapítvány támogatásával

Tinédzserek és Szülők

KamaszPanasz

Megjelent: 2011. április 6.

Tartalomjegyzék

Tartalomjegyzék	2
Előszó.....	3
Szövetség a drugfree.org keretében	3
A MetLife Alapítvány	3
A tanulmányról.....	4
A kérdőívek.....	4
Saját bevallású adatok.....	5
Összefoglaló.....	6
Egy kétségbeejtő trend igazolása	6
A fiatalkorúak alkoholfogyasztásának normalizálása	6
Egyéb irányzatok az egyes szerekkel való visszaélések során	7
Egy kétségbeejtő trend igazolása	8
A fiatalkorúak alkoholfogyasztásának normalizálása	10
Receptre kapható gyógyszerekkel való visszaélés	16
Következtetések: kihívások és lehetőségek	19
Új interaktív támogatás szülőknek: „Ideje segítséghez folyamodni”	20

Előszó

Szövetség a drugfree.org keretében

Nonprofit szervezet, mely a szülőknek nyújt segítséget a megelőzésben, valamint a kezelésben és a leszokásban, ha gyermekük kapcsolatba került a droggal vagy az alkohollal. Szövetségbe rendezi a híres tudósokat, szülőket, szakértőket, kommunikációs szakembereket. Ez a szervezet új megvilágításba helyezi a tinédzserek viselkedési kutatását, nevelését, a függőség és a kezelés folyamatát, egy egyszerű és érthető formába öntve a drugfree.org képviseletében.

A szervezet a családokhoz is szól egy új közösségi oktatási programjain keresztül, mely az érintettek drog- és alkoholproblémáival foglalkozik, bevonva a szülőket és fiatalokat egyaránt.

A szövetség adományokból tartja fenn magát, mely érkezik magánszemélyektől, cégektől, más alapítványoktól, a közösségtől és a médiától - ezúton is kifejezve köszönetüket és hálájukat az adományokért.

A MetLife Alapítvány

Már több mint 20 éves múltra tekinthet vissza a szervezet, mely komoly szakmai háttérrel, tapasztalattal segíti az egyes tiltott élvezeti szerek elleni harcot, felvilágosító és ismeretterjesztő tevékenységük révén.

1999-ben szövetségre lépett a drugfree.org nevű szervezettel, hogy egy olyan átfogó, nemzeti szintű felvilágosító kampányba fogjanak, mely a szülőket segítve küzd a gyerekek drogfogyasztása ellen.

A MetLife alapítványt 1976-ban alapították, mely azóta is töretlenül kitart célja mellett: a társadalmi összefogás és együttműködés magas szintű megvalósításában.

Bővebb információért látogasson el a MetLife.org oldalra!

A tanulmányról

A tanulmány a MetLife alapítvány közreműködésével jött létre, két részből tevődik össze:

1. Hosszú távú megfigyelés, mely azon amerikai szülők viselkedését és hozzáállását hivatott tanulmányozni, akiknek 10-19 éves gyermekük van, s akik drog- és/vagy alkoholproblémákkal kerültek szembe.

2. Az amerikai iskolás fiatalokat veszi alapul a 9. és 12. osztályosok körében. A 2010-es vizsgálat már a 22. tudományos tanulmány 1987-óta. 1993-tól a fiatalokat az iskolákban, míg 1995-től a szülőket az otthonukban vetették alá különféle vizsgálatoknak, megfigyeléseknek. Az anonimitás érdekében magas fokú bizalmassági és titkosítási elvek/eljárások mindkét tanulmány során kiemelt szerepet kaptak. Ezt megelőzően a tanulmányok bevásárlóközpontokban és más nagy népsűrűségű helyeken végzett interjúkra korlátozódtak.

2007-óta a „deKadt” Piackutatási és Elemző cég folytatja az otthoni, szülők megfigyelését célzó tanulmányt, valamint 1993-tól a Gfk Közösségi és Kommunikációs Szervezet végzi a fiatalokat érintő vizsgálatokat. A 2010-es tanulmányban a szülői/gondviselői minta 831 fős volt, a megfigyeléseket pedig augusztus és október között végezték el, a hibahatárt $\pm 3,4\%$ -ban állapították meg. A 2010-es tinédzser-mintacsoport 2544 főt számlált, a megfigyeléseket március és június között végezték, és a hibahatárt $\pm 3,6\%$ -ban állapították meg.

A szignifikációs szintet 0,05-nek határozták meg, ami annyit jelent, hogy a táblázatok, ábrák, grafikonok adatainak eltérési szintje maximum 5%-os lehet az egyes vizsgálati adatsorokhoz képest - ahol ez fennáll, ott csillaggal jelölték.

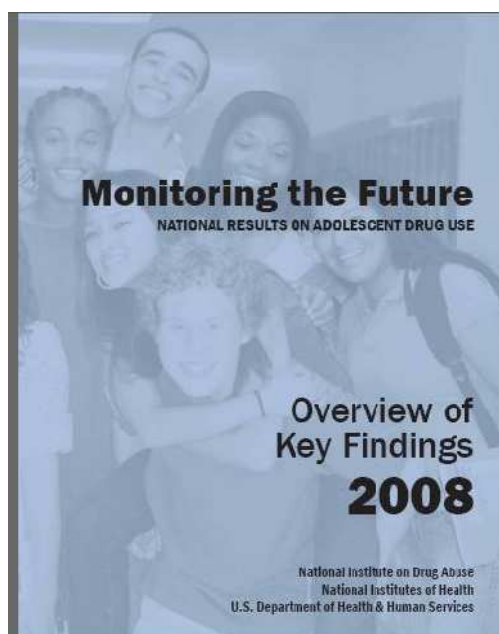
A 2006-os adatok kimaradtak a felmérésből, mert a vizsgálatot végzők szerint mintavételezési hiba történt és az adatok pontatlanok, ez pedig hamis képet adna vagy torzítaná az eredményeket.

A kérdőívek

A deKadt Piackutatási és elemző cég, valamint Gfk Közösségi és kommunikációs vállalat készítette a kérdőíveket, a drugfree.org és a MetLife alapítvány kooperációjában.

Saját bevallású adatok

A tanulmányok önkéntes adatszolgáltatáson alapulnak, mely a domináns megközelítési formát jelenti a felmérésekkel kapcsolatos kutatások során. Számos magas szintű hivatal és állami intézmény hasonlóképpen önkéntes adatszolgáltatáshoz folyamodik, főként akkor, ha kényes a felmérés témája. Például a központi betegségmegelőző osztály (Fiatalok veszélyben felmérése), a Michigani Egyetem (A jövő tanulásának monitorozása), a US Egészség és Ember Osztály (Nemzeti felmérés a droghasználat és az egészség összefüggésében).



DAHMH provides links to other Internet sites and assumes no responsibility for the availability or content of those external sites. DAHMH, its employees, and contractors do not endorse, warrant, or guarantee the products, services, or information described or referred to these other Internet sites. Any reference to a commercial product, person, or service is not an endorsement or recommendation by DAHMH, its employees, or contractors. The information available from this website is for informational purposes only and does not constitute any legal advice or responsibility for the accuracy, completeness, or usefulness of any information, opinions, products, or services described.

Results from the 2008 National Survey on Drug Use and Health: Detailed Tables

Prevalence Estimates, Standard Errors, PValues, and Sample Sizes

- Section 1: Illicit Drug Use Tables – 1.1 to 1.92
- Section 2: Tobacco Product and Alcohol Use Tables – 2.1 to 2.94
- Section 3: Risk and Protective Factor Tables – 3.1 to 3.25
- Section 4: Incidence Tables – 4.1 to 4.16
- Section 5: Dependence, Abuse, and Treatment Tables – 5.1 to 5.56
- Section 6: Mental Health Tables – 6.1 to 6.59
- Section 7: Miscellaneous Tables – 7.1 to 7.118
- Section 8: Trends Tables – 8.1 to 8.62
- Section 9: Sample Size and Population Tables – 9.1 to 9.14

U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
Substance Abuse and Mental Health Services Administration
Office of Applied Studies



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION



The Youth Risk Behavior Surveillance System (YRBSS): 2007

National, State, and Local Data



YRBSS

Youth Risk Behavior Surveillance System

Összefoglaló

Egy kétségbeejtő trend igazolása

Jelentősen megnövekedett serdülőkori marihuana- és ecstasy-fogyasztásról számolt be a 2009-es felmérés, amit a mostani 2010-es tanulmány még inkább megerősített.

- Az összes marihuanahasználatot beleszámítva jelentős növekedés tapasztalható a 2008-as adatokhoz képest,
- Az ecstasyhasználat gyakorlatilag az elmúlt évtől kezdve havi szinten folyamatosan emelkedik a 2008-as adatokhoz képest.

A 2010-es adatok enyhe visszaesést mutattak az LSD és a cigaretta fogyasztása terén, amely 2007-ben stagnálni kezdett, de valószínűleg emelkedés várható az elkövetkezőkben.

A fiatalok alkoholfogyasztásának normalizálása

Az új adatok tükrében a tanulmány beszámol arról, hogy az alkoholfogyasztás gyakran teljesen normális dolognak számít a fiatalok körében, kevésbé veszélyes és jobban elfogadott, mint más szerek használata. Ez a nézőpont kiemelten fontosnak számít: egy felmérés adatai szerint, melyeket a Michigani Egyetem „A jövő monitorozása” nevű program keretében 8., 9. és 12. osztályos tanulók körében gyűjtöttek, egészen 1975-ig visszamenőleg. A beszámoló szerint a tinik kábítószeresére nagyobb hatást gyakorol a drogfogyasztás társadalmi megítélése és a használatából eredő kockázat, mint bármely más, demográfiai tényező (etnikai hovatartozás, társadalmi-gazdasági státusz vagy földrajzi helyzet).

Átlagban 14 évesen nyúlnak először alkoholhoz a fiatalok, de negyedrészüket már 12 éves korában túl van az első pohár italán, 15 éves korban pedig már 10-ből 6 tini ivott valamilyen alkoholt. Az első ital elfogyasztása az életkor szempontjából kritikus, a kutatások szerint azon fiatalok 40%-a, akik 14 évesen vagy fiatalabb korukban elkezdnek inni, könnyen alkoholfüggőségnél köthetnek ki, szemben azon 10%-kal, akik 20 éves korukban vagy később nyúltak először alkoholhoz.

A fiatalok nagyobb mértékű alkoholfogyasztásának oka annak alacsony kockázati megítélésében rejlik. A fiataloknak csaknem a fele nem tartja veszélyesnek a rendszeres, napi szintű alkoholfogyasztást.

Hozzávetőleg 3-ből 1 tini tartja elfogadhatatlannak a teljes lerészegedést, ami azt jelenti, hogy 10-ből 7 nem utasítja el ezt a fajta viselkedést.

A tinédzserek úgy vélik, az alkoholizálás jó dolog, a részeg gyerekek viccesek, jobb a bulik hangulata és jobban be tudnak illeszkedni az egyes közösségekbe az alkohol által. Az elmúlt évben alkoholt fogyasztó fiatalok bevallása szerint azért fogyasztottak alkoholt, mert jó dolognak tartották.

Ugyanakkor, míg egyesek jó dolognak tartják, mások a problémáik miatt folyamodnak az alkoholhoz. A problémák ilyen formában történő kezelése könnyen függőséghez vezethet a későbbiek során.

Nagyjából 7-ből 1 amerikai tini érzi úgy, hogy alkoholproblémája van - vagy azért, mert aggódnak, hogy egyáltalán isznak, vagy azért, mert szokássá vált náluk az ivás.

A mértéktelen fiatalkori alkoholfogyasztásnak könnyen a fejlődő gyerekagy látja a kárát, valamint későbbi bajok forrásává is válhat.

A szülők elismerték, hogy úgy vélik, a tinik előbb-utóbb úgyis isznak egy pohár sört valamilyen oknál fogva, azonban többségük nem gondolja, hogy gyermekük valaha is ivott volna már alkoholt.

Egyéb irányzatok az egyes szerekkel való visszaélések során

A receptre kapható gyógyszerek fogyasztása, a kokain-, a heroin-, a hasis-, a metamfetamin-, az alkoholfogyasztás, illetve az inhalációs szerek használata mind stabil szintet mutatnak a 2009-es adatokhoz képest.

Egy kétségbeejtő trend igazolása

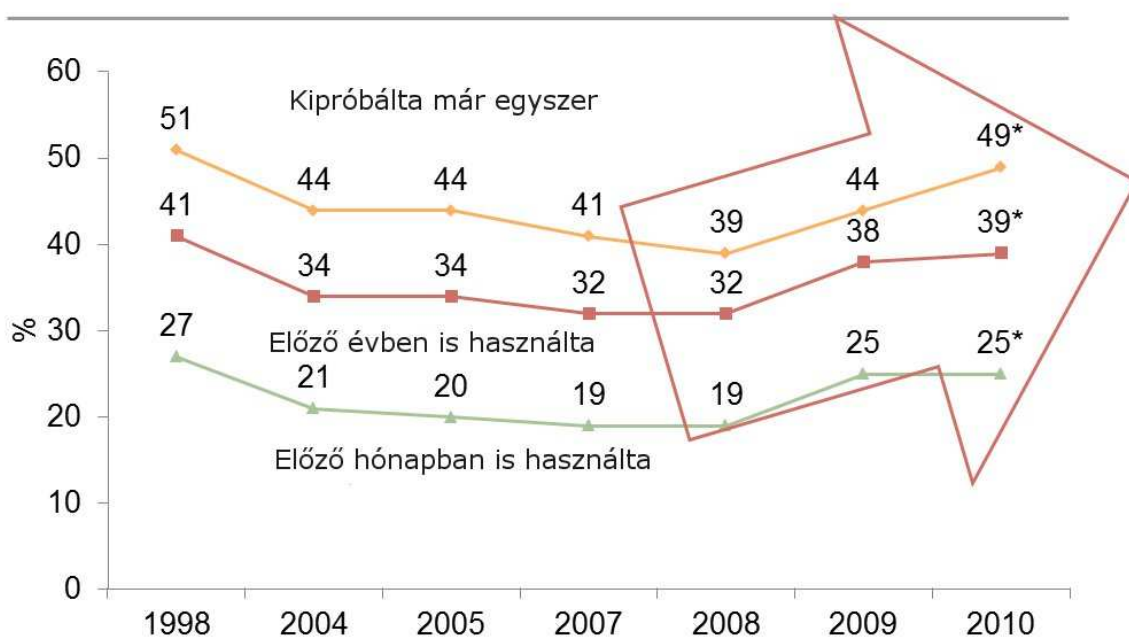
Egészen 1998-tól 2008-ig a fiatalkori alkoholfogyasztás és más illegális szerek használata csökkenő tendenciát mutatott. A 9 és 12. osztályos diákok alkohol- és marihuanafogyasztása 30%-kal csökkent, az előző év metamfetamin fogyasztása pedig 60%-os visszaesést mutatott.

Az elmúlt évtized során csökkenő folyamat volt kimutatható a tinik kábítószer- és alkoholfogyasztása terén, azonban a 2009-es felmérésben már komoly mértékű emelkedés tapasztalható a marihuanaval és az ecstasyval való visszaélések esetében.

A 2010-es tanulmány megerősíti e jelentős növekedést a 2008-as adatokkal szemben.

A 2010-es évben a 9-12. osztályos fiatalok jelentős mértékben fogyasztottak több marihuánás cigarettát, mint 2008-ban. Csaknem a fiatalok fele (49%) számolt be egyszeri marihuánás kalandról, 10-ből 4 pedig (39%) előző évi használatról számolt be. Egynegyedük (25%) az elmúlt hónapban is szívott füves cigit, ami azt jelenti, hogy több mint 4 millió amerikai iskolás gyerek füvezett az elmúlt hónap során. Az elmúlt 2 év során az előző 10 éves trend megdőlt, és az eddig csökkenő tendenciát mutató értékek elkezdtek meredeken emelkedni.

Marihuana

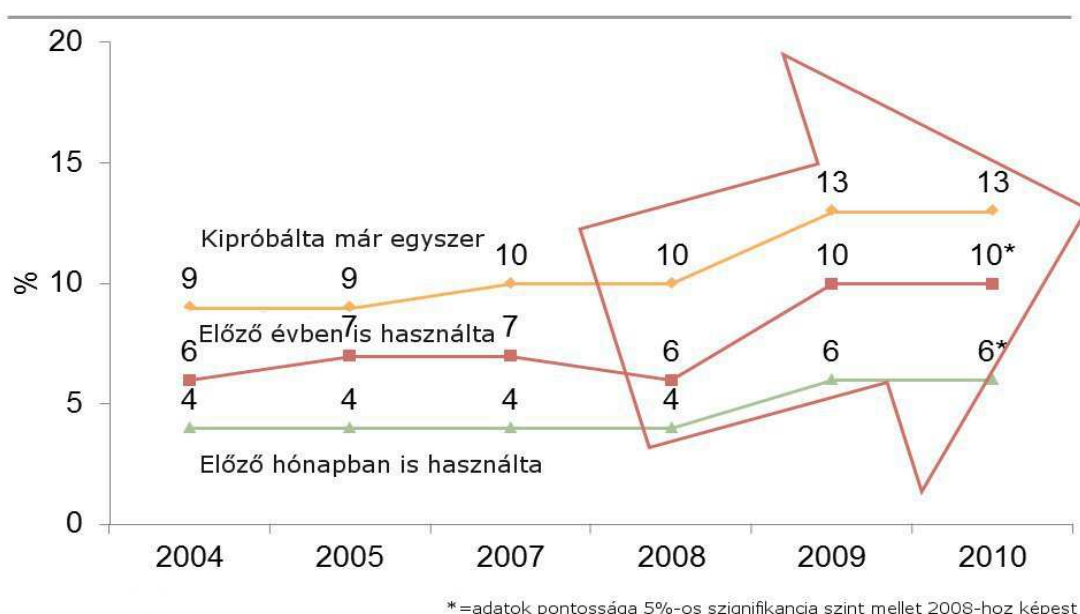


*=adatok pontossága 5%-os szignifikancia szinten 2008-hoz képest

Ugyanezen időszak alatt az előző évi, valamint az előző havi adatok szerint az ecstasy használatában is jelentős növekedés volt tapasztalható. Tízből 1 fiatal jelezte, hogy használt ecstasyt tavaly, valamint 6% az elmúlt hónapban is élt a droggal. Ebből az következik, hogy egymillió 9-12. osztályos amerikai diák használt ecstasyt az elmúlt hónapban.

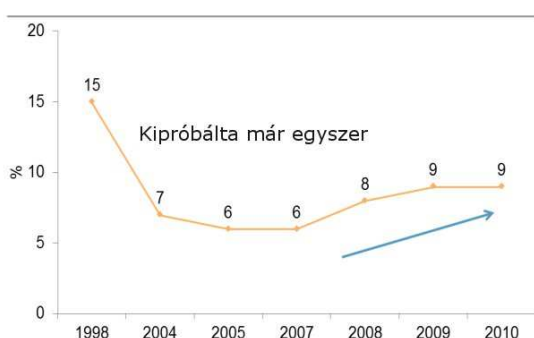
MDMA vagy Ecstasy: ez egy szintetikus drog, az amfetaminhoz hasonló hatással és hallucinációval párosulva. Erős élénkítő szerként tartják nyilván.

Ecstasy

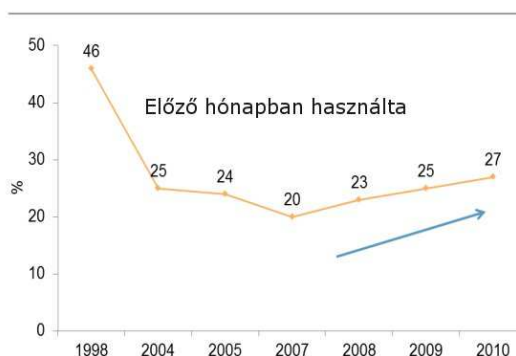


A 2010-es adatsor egy potenciális emelkedést vetít előre 2007-től kezdve a tinik cigaretta- és LSD-fogyasztásában. A cigarettázás különösen fontos a tinik körében, mivel felnőttkori viselkedésformának tartják, azonban könnyen előrevetíthet bizonyos problémákat, illetve ugródeszkája lehet más, veszélyesebb szereknek.

LSD



Cigaretta

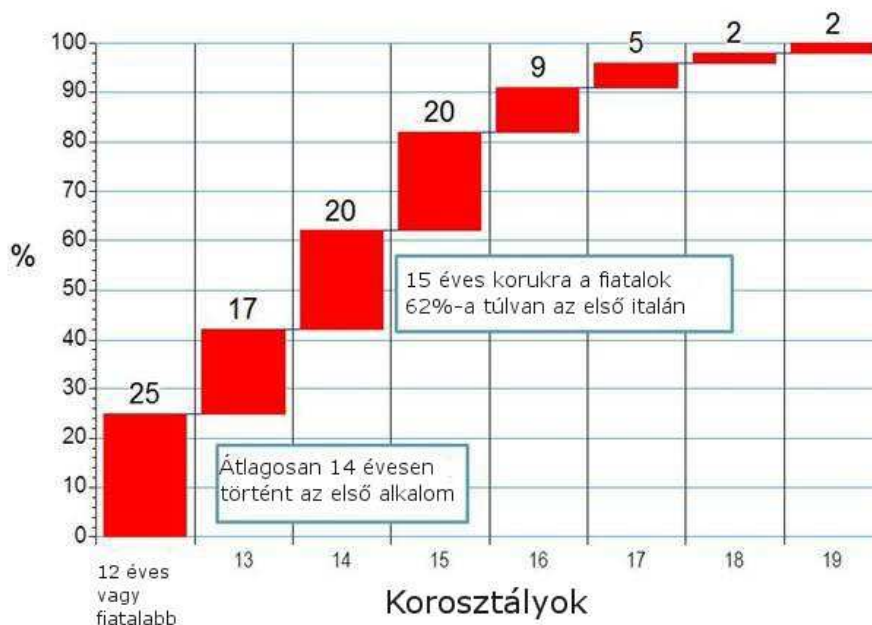


A fiatalok alkoholfogyasztásának normalizálása

A tanulmány során begyűjtött új adatok szerint az alkoholfogyasztás gyakran elfogadottabb és kevésbé kockázatos cselekvésnek számít a tinik körében más tudatmódosító/élvezeti szerek használatához képest. Kisebb a vele járó veszély és mások által is jobban elfogadott dolognak tartják.

Egy új kérdést tettek fel azért, hogy meghatározzák az első alkoholos élmény mely életkorban következett be: „Hány éves voltál, amikor először alkoholt ittál? Ne számítsd azokat az eseteket, amikor csak belekortyoltál az italba! Mi számít „italnak”? Nagyjából annak vehető egy pohár bor, egy üveg sör, egy feles, vagy egy koktél.”

Első alkoholos élmény életkor szerint



A tanulmány adatai alapján a tinik 25%-a már 12 évesen vagy korábban túl volt az első italán, míg 15 évesen már 62%-uk ivott valamilyen alkoholos italt.

A Nemzeti Drogellenes és Egészségügyi szervezet felmérése szerint a már 15 éves korban alkoholizáló fiatalok közül ötször nagyobb eséllyel kerülnek ki alkoholproblémával küzdő vagy függő személyek, mint azok közül, akik 21 éves korukban ittak először (SAMHSA, 2003, NSDUH).

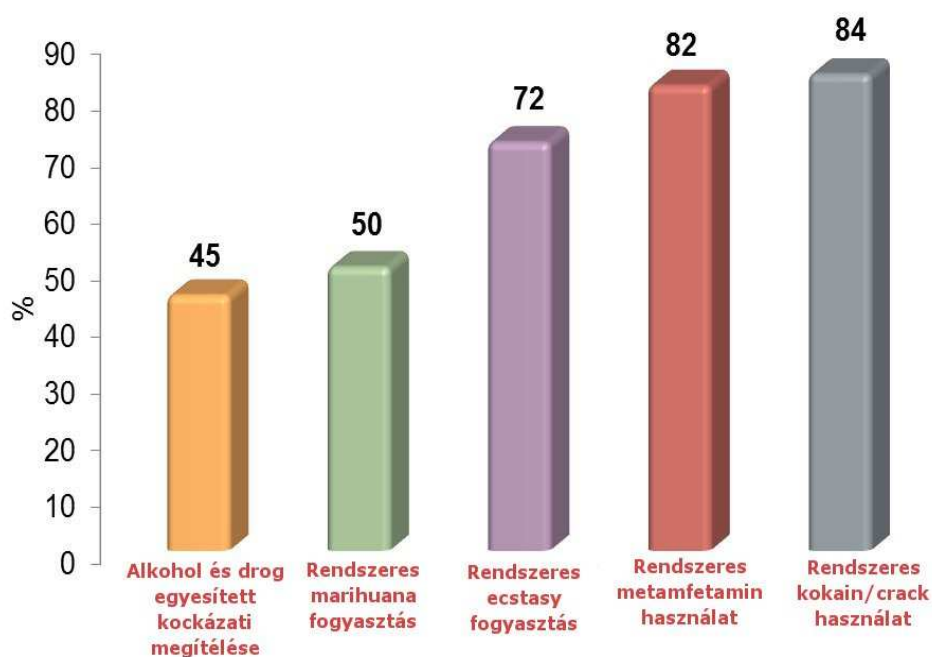
A tiniknek csaknem a fele (45%) nem lát komoly veszélyt a rendszeres alkoholfogyasztásban.

A fiatalok csaknem fele (45%) nem lát veszélyt az intenzív, napi szintű ivászatban

% Kockázati tényező	2010
Napi 1-2 ital elfogyasztása	27
Napi 4-5 ital elfogyasztása	55
Napi 5 vagy több ital elfogyasztása	55

A tanulmány által vizsgált összes élvezeti szer közül az alkoholfogyasztást tartották a legkevésbé kockázatosnak. Más felmérések rávilágítottak arra, hogy a korai kockázati megítélés kulcsfontosságú a későbbi használat/visszaélés mértékének szempontjából (A jövő monitorozása).

Veszélyforrás kockázati megítélése



A társadalmi elutasítás kulcsfontosságú faktor annak megítélésében, hogy a jövőbeni (serdülőkorban) bekövetkező élvezeti szerek fogyasztása/használata milyen mértéket fog ölteni.

Elutasító magatartás az egyes szerekkel szemben

% Elutasítja	2010
Heroin használat	65
Kokain használat	63
LSD használat	61
Szipuzás (ragasztó, illékony oldószerek, spray töltőgázok)	59
Receptre kapható, erős fájdalomcsillapítók szedése (Oxycotin)	55
RK. erős fájdalomcsillapítók szedése (Vicodin)	53
Marihuana fogyasztás	42
Lerészegedés	31

Az alkohol könnyen hozzáférhető és népszerű élvezeti szernek bizonyult a tinik körében, a többség állítja, hogy van legalább egy olyan barátja, aki rendszeresen iszik. Azonban a tinik sokszor eltúlozzák a számokat, amikor azt állítják, hogy sok olyan barátjuk van, akik isznak/drogoznak. Az általánosítás inkább a társadalmi elfogadottság mértékére utal, mintsem a valós túlsúlyra.

**Átlagban 10-ből 6 tini úgy véli,
az alkoholhoz könnyű hozzájutni**

% Szerint könnyű hozzáférni	2010
Sör vagy más alkohol tartalmú ital	58

**9 tiniből 7 számolt be olyan barátról,
aki rendszeresen alkoholt fogyaszt**

%	2010
Alkoholos italt fogyaszt, legalább heti egy alkalommal	73

A tinik úgy tartják, hogy társaik azért isznak, mert az jó szórakozás, könnyebbé teszi a beilleszkedést, valamint úgy nem érzik egyedül magukat.

Az alkoholfogyasztás fő okai a tinik szerint: jó szórakozás és könnyebb beilleszkedés

% Fő érvek az alkoholfogyasztás igazolására	2010
Azért isznak alkoholt, mert az szerintük jó szórakozás	71 
Azért fogyasztanak alkoholt, mert emeli a bulik hangulatát	71
Ha isznak, nem érzik kívülállónak magukat	69
Azért isznak, hogy könnyebben beilleszkedjenek egy társaságba	68
Alkoholhoz nyúlnak, hogy elfogadtassák magukat másokkal	67
A problémáikat próbálják alkohollal kezelni	63
Isznak, hogy jobban élvezzék a bulit	58
A társas összejövetelek vidámabbak, ha közben van alkohol	53
Az alkohol kellemes érzést nyújt számukra	52
Az alkohol segít a depresszió és feszültség leküzdésében	42
Az alkohol elűzi a rossz hangulatot	42
Az alkohol jobban feldobja őket	38

A fiatalok számára nincs különbség a vélt és valós haszon között. A „szórakozás” szintén az első helyen áll az előző évben alkoholt fogyasztók válaszai szerint. Sajnálatos módon 7-ből 1 tini (14%) szerint az ivászat megszokássá vált számára, nem tudja abba hagyni.

A legutóbbi alkoholfogyasztás okára adott válaszok

% Hogy miért próbálta ki az alkoholt (előző évi alkoholfogyasztók adatai alapján)	2010
A szórakozás miatt	60 
A könnyebb ellazulásért	28
Jóleső érzés feldobva lenni	20
Segít a gondok elfelejtésében	32
Segít megbírkózni az otthoni problémákkal	24
Segít az iskolai stressz és nyomás leküzdésében	20
Javítja az önértékelést	19
Nem tudja miért	28
Menőnek tűnjön	22
Már szokássá vált, nem lehet megállni	14 

Egy másik jelzés arra vonatkozóan, hogy egyes tinik bajban vannak az alkohollal, hogy bevallják saját alkoholfogyasztásukkal szembeni aggodalmukat. Hétből 1 fiatal adott igenlő választ arra, hogy „vajon aggódik-e azon, hogy túl sokat iszik.”

Az aggodalom mértékének változása az előző évhez képest

% Igen	2009	2010
Aggódtál-e már azon, hogy túl sok alkoholt fogyasztasz?	19	15*

*=5%-os szignifikancia mellett

A fiatalok gyakran úgy vélik, hogy szüleik nem kifogásolnák az alkalmankénti 1-1 pohár sör elfogyasztását, azonban 10 szülőből csak 1 engedélyezné az alkoholt gyermekének.

3-ból 1 tini szerint nincs semmi kivetnivaló az alkoholfogyasztásban

% Egyetért vele	2010
A szüleimet nem zavarná, ha olykor-olykor meginnék egy sört	32

A szülők nem értenek ezzel egyet

% Egyetért vele	2010
Az rendben van, ha a gyerekem néha megiszik egy keveset	12
Rendben van akkor, ha a gyerekem olyan buliban iszik sört, ahol felnőtt is jelen van	10

A szülők nem elhanyagolható része szerint nem lehet teljesen megakadályozni a fiatalokat abban, hogy alkoholt igyanak, mivel előbb-utóbb úgyis hozzájutnának.

Négy szülőből legalább egy úgy véli, hogy nem tud mit tenni az alkoholfogyasztás megakadályozásáért

% Egyetért vele	2010
A szülők nem sokat tehetnek azért, hogy megakadályozzák gyermekük alkoholfogyasztását	28

Miközben a szülők nagy része feltételezi, hogy a fiatalok többsége próbálkozik az alkohollal, addig saját gyerekeikről általában nem feltételezik azt.

A szülők többsége úgy véli, hogy gyermekeik előbb vagy utóbb, de úgyis kipróbálják az alkoholt

% Egyetért vele	2010
Várható, hogy előbb-utóbb isznak valamilyen alkoholt	68

A klasszikus "az én gyerekem nem tesz ilyesmit" kijelentés

%	2010
Nem hinném, hogy a gyerekem valaha is ivott volna alkoholt	63

KamaszPanasz

Receptre kapható gyógyszerekkel való visszaélés

Az egyes vényköteles gyógyszerekkel kapcsolatos visszaélések kockázati megítélése stabil maradt az előző évhez képest. 2010-ben külön vizsgálták az OxyContin és a Vicodin használatát.

Kockázati megítélés

% kockázati tényező	2004	2005	2007	2008	2009	2010
Receptre kapható fájdalomcsillapítókkal való visszaélés	46	44	44	44	45	NA
Oxycontinnal való visszaélés	NA	NA	NA	NA	NA	49
Vicodinnal való visszaélés	NA	NA	NA	NA	NA	42

Egy területen tapasztalható csak javulás, mégpedig a vényköteles gyógyszerek feltételezett hozzáféréseinek megítélésében.

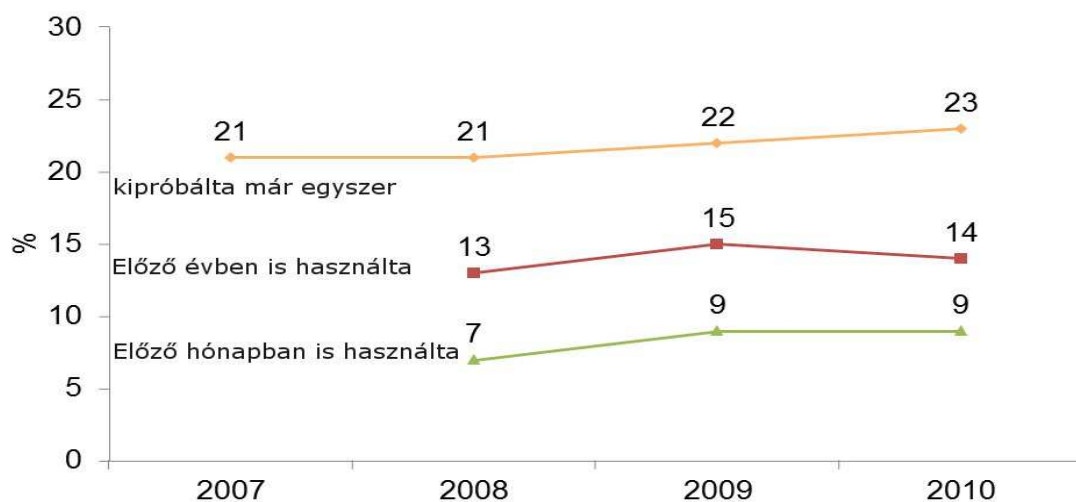
Új irányzat: vényköteles gyógyszerekkel való visszaélés

% Egyetért vele	2008	2009	2010
Általánosságban könnyű hozzájutni a receptre kapható szerekhez	42	55	38*
A szerekhez egyszerű hozzájutni, csak ki kell venni a szülők gyógyszeres szekrényéből	56	63	47*
A legtöbb tini, gyakran a családi gyógyszeres szekrényből szerzi be a kívánt szereket	59	62	51*
A legtöbb tini a barátjától szerzi be a receptre kapható szereket	53	62	49*

*=5%-os szignifikancia szint mellett

A fájdalomcsillapítókkal kapcsolatos visszaélések esetében az adatok viszonylagos stabilitásról számolnak be.

Receptre kapható fájdalomcsillapítók illegális forrásból beszerezve



A fiatalok folyton azt kifogásolják, hogy szüleik elzárkóznak az egyes gyógyszerekkel, valamint más élvezeti szerekkel kapcsolatos veszélyek megbeszélése előtt.

Szülőikkel közösen megbeszélte élvezeti szerek megoszlása

%	2008	2009	2010
Sör/alkohol	79	79	81
Marihuana	79	79	77
Kokain/crack	36	35	30
Receptre kapható fájdalomcsillapítók illegális forrásból beszerezve	20	20	23
Bármilyen receptköteles gyógyszerrel való visszaélés	21	20	22
Heroin	23	23	21
Ecstasy	21	20	21
Metamfetaminok	23	21	21
Receptnélküli gyógyszerekkel való visszaélés	15	14	15
Szteroidok szedése teljesítménynövelés céliből, orvosi felügyelet nélkül	17	16	15
Inhalációs szerek (szipuzás)	19	17	14

Az alkoholnál tapasztaltakhoz hasonlóan a szülőknek nem árt figyelni a saját viselkedésükre és hozzáállásukra is. Más szerekekkel ellentétben egyes szülők gyakran gondolják helyesnek olyan vényköteles gyógyszerek beadását gyermekeiknek, melyek nem számukra lettek felírva.

Olyan helyzetek, ahol a szülő nem a tininek való, receptköteles gyógyszert adja a gyereknek

%	2010
<i>Bármilyen helyzet esetén helyénvaló</i>	<u>22</u>
A tini súlyos sérülése esetén	17
Menstruációs görcsök esetén	7
Alvásprobléma esetén	5
Fokozott idegállapot esetén	3
Depresszió esetén	2

KamaszPanasz

Következtetések: kihívások és lehetőségek

A tinikről szóló tanulmány eredményei kritikusan fontosak a szülők és más gondviselők számára. Az egyre növekvő ecstasy- és marihuana-fogyasztás veszélyeztet egy potenciálisan bekövetkező súlyos, egészségügyi válság kialakulására, mely az amerikai családok nagy részét veszélyezteti.

Az adatok szerint egyes tinicsoporthoz különösen magas a rizikófaktor, hogy felnőtt korukra különböző függőségek alakuljanak ki náluk az egyes élvezeti szerekkel szemben - derült ki a felmérés során adott válaszaik alapján. Kiemelt cél, hogy idejében felismerjék a problémás egyéneket, észrevegyék a korai figyelmeztető jeleket és még idejében fellépjenek a probléma megállításának érdekében, mert csak így előzhető meg a gyermekek függővé válása. Nem árt, ha a szülők tisztában vannak a kezdeti alkohol- és droghasználat tüneteivel, a rendszeres napi italozás alacsony kockázati megítélésével, és még idejében megpróbálnak tenni ellene. Az alkohol, drog és más egyéb élvezeti szerek hozzáférhetősége, a gyógyszerekkel történő problémakezelés, valamint a szülő saját hozzáállása és viselkedése mind befolyásolja a gyermekek droghoz és alkoholhoz való viszonyulását.

A szülőknek és gondviselőknek a legnagyobb a befolyásuk gyermekeik életére, az egészséges példakép mutatásával és támogatással megelőzhető, hogy a gyermekek drogokhoz nyúljanak. Ehhez biztosít segítséget és iránymutatást a [Drugfree.org](https://www.drugfree.org) és a MetLife alapítvány a gondoskodó szülők számára.

Tanítani, tanítani, tanítani

A drogokkal kapcsolatos szülő-gyerek beszélgetésnek nem szabad formálisnak és egyszerűnek lennie. Érdemes időnként felhozni a témát, vagy mindennapi dolgokhoz kötve beszélni róla. Célszerű olyan időszakokat választani a beszélgetésekhez, amikor a gyerek nem túlságosan elfoglalt (pl. ebéd után), és ki kell hangsúlyozni, hogy mit vár el a szülő tőlük.

Törődés kimutatása

Egyszerűnek hangzik, de gondoskodó odafigyeléssel a legkönnyebb megelőzni, hogy a gyerek tévútra lépjen. A biztatás, gyengédség és az állandó támogatás kihangsúlyozása jó hatással van a gyerek személyiségének kifejlődésére, önbizalmának megerősödésére.

Tippek a beszélgetéshez: megközelítés a probléma felől

Az állandó hangulatváltozás és megjósolhatatlan viselkedés a kamaszkor velejárója, de utalhat élvezeti szerek használatára is. Fel kell készülni a váratlan eseményekre és figyelni az előjeleket. Nem szabad elhanyagolni, magára hagyni ilyenkor a gyereket, a sok beszélgetés és a korai beavatkozás még visszaterelheti a tinit a helyes útra.

Ismerni kell az „ellenséget”

Nem árt tudni, akár napra készen is, hogy éppen milyen szereket használnak manapság a tinik. Sajnos a lista napról napra bővül, ezért jól fel kell készülni. A gyerek is jobban hallgat a szülőre, ha az nem a saját gyerekkori példáival áll elő. A jól informált szülő megbízhatóságot sugároz.

A Drogfree.org szövetsége biztatja és motiválja azokat a szülőket, akiknek problémás gyerekei vannak, hogy minél előbb megtegyék a szükséges lépéseket a beavatkozás érdekében.

A Kezelési Kutató Központ tudósaival szoros együttműködés keretében kifejlesztett „Time ToAct” („Ideje cselekedni”) program, melyben részt vettek szakértők, családterapeuták, tudósok és szülők, lépésről lépésre ad útmutatást és nyújt segítséget az olyan családoknak, ahol drog- és alkoholproblémával küzdő tinik vannak.

Új interaktív támogatás szülőknek: „Ideje segítséghez folyamodni”

Azon szülők számára, akik gyanítják, hogy gyermekük iszik vagy drogozik, a „Time ToGetHelp” tudományos alapokra helyezett iránymutatást tud nyújtani, valamint egy közösségi háló (szakértők, tudósok és más szülők) segítségével információt és támogatást tud adni, hogy minél hamarabb elejét vegyék a problémáknak.

Amerika szerte több mint 9 millió tinédzser és fiatal felnőtt küzd valamilyen drog- vagy az alkoholproblémával, azonban más betegségektől eltérően a szülők nem ismerik a kezelés és támogatás módját, tehetetlennek érzik magukat. Erre a szükségre válaszul hozta létre a Drugfree.org a „Time ToGetHelp” („Ideje segítséghez folyamodni”) programot, mely első a maga nemében.

Ez egy hálózat, online közösség, amely a szülőknek és gyerekeiknek, fiatal felnőtteknek szolgáltató életmentő információkat, ha családi krízishelyzet áll elő és a szülőnek szembesülni kell gyerekeik függőségével. Komoly ismeretanyaggal látja el a segítségért folyamodókat a drogokkal, alkohollal és a függőséggel kapcsolatban. Támogatást nyújt szakértőknél és hasonló helyzetet megélt szülőknél keresztül, valamint kezeléshez és leszokáshoz ad útmutatást a család és gyermekeik számára.

Bővebb információ érdekében kérjük, látogasson el a drugfree.org weboldalra!