



**POPULARIZAČNÍ SDĚLENÍ
JAK JSOU NA TOM DOSPĚLÍ, KTEŘÍ BYLI
V ADOLESCENCI DROGOVĚ ZÁVISLÍ?**

STATISTICKÁ ANALÝZA PSY117

Karolína Popelková
397556, Psychologie

Datum odevzdání: 1.5.2013

Když nám je kolem třiceti let, očekává se, že již máme dostudováno, zajištěné živobytí, máme práci, možná žijeme s partnerem. Jak jsou na tom ovšem lidé, kteří byli v období adolescence závislí na drogách? Tuto otázku si položili vědci z pražské psychiatrické kliniky při první lékařské fakultě UK, kteří kontaktovali účastníky dřívějšího výzkumného projektu „Mládež a návykové látky“ (1999), kteří byli v období 1996-1998 vyšetřeni pracovníky specializovaných zařízení jako uživatelé drog, a zajímali se o jejich současné demografické a sociální charakteristiky, jaký je jejich zdravotní stav, léčba a kriminalita. Dřívější výzkumy se spíše zaměřovaly, jaká je úmrtnost těchto problémových uživatelů drog, že abstinujících je nejčastěji v rozmezí 20%-42% a že značná část uživatelů pokračuje dále v užívání drog či je na substituční látce. V této české studii je na rozdíl od obdobných studií sledován více psychologický kontext změn.

Vyšetřeno bylo 52 osob ve věku průměrně 31 let. Šetření se skládalo ze tří částí, jednak z rozhovoru orientovaného na zásadní životní momenty, které člověk zatím prožil, dále vyplňovali rozsáhlý dotazník, který se zaměřoval na jejich problémy v oblastech zdraví, zaměstnání, rodiny, psychického zdraví, užívání alkoholu, užívání drog a dodržování zákona. Poslední na co se výzkumníci zaměřili, bylo vyšetření vybraných psychologických charakteristik těchto lidí. Zásadní je ovšem otázka, kolik z nich tedy drogy stále bere a kolik abstinuje? Z celkového počtu dotázaných mělo problémy s užíváním drog v současnosti pouze 25% osob. A v čem se liší tyto dvě skupiny?

Například, lidé stále drogově závislí měli častěji profesi manuální povahy (52% proti 38%), méně se jedná o osoby žijící v manželství (23% proti 36%). Rozdíl ovšem nebyl v častém výskytu psychiatrické poruchy, která si vyžádala léčbu, v umístění ve vězení (10 osob z celkových 52 bylo v době výzkumu ve výkonu trestu), v dosaženém vzdělání (nejčastěji ZŠ). Na druhou stranu, výrazně častěji byly osoby ze skupiny s drogovými problémy na nějakém detoxikačním pobytu a celkově častěji se léčily pro drogové problémy, což souvisí i s rozdílem ve frekvenci užívání drog v dospívání, 84% osob z problémové skupiny užívalo kdysi drogu denně, v dnes neproblémové skupině to bylo 34%. Co se týká klíčových životních oblastí, výrazné jsou rozdíly v oblasti zdraví s více zdravotními problémy pro drogově závislé, dále mají více obtíží v zaměstnání a s dodržováním zákona. Z psychologického pohledu byli sledované osoby s drogovými problémy v současnosti průměrně více neurotičtí a psychotičtí. Není překvapením, že tito uživatelé drog byli významně méně celkově spokojeni v životě.

S odstupem od čísel, co ale konkrétně pro tyto osoby nyní v období mladé dospělosti znamená, že byli v dospívání drogově závislí? Je pozitivní, že pouze 25% z nich drogy užívá dál, ovšem obtíže v psychosociálních oblastech mají, ať jsou abstinující nebo stále aktivními uživateli drog. Pro obě skupiny není snadné najít si práci vzhledem i k nízkému dosaženému vzdělání, ale výsledky naznačují, že osoby, které s drogami přestali, jsou alespoň trochu lépe sociálně adaptovaní než jejich vrstevníci, kteří pokračují v užívání drog. Pro všeobecně platný závěr by ovšem bylo potřeba průzkum provést s více lidmi.

Líbí se mi váš styl psaní, věcný a přitom srozumitelný. Účelem popularizace není výsledky jen přepsat, ale i je pro čtenáře interpretovat – co znamenají ta čísla? Je to velký nebo malý rozdíl, jak moc je zásadní či výrazný? Celkově se o takový výklad snažíte, chválím. Ne vždy ale je přesný. A též nemusíte rezignovat na uvádění čísel.

V tomto duchu prosím svůj text přepracujte.