

«ИСХОД»
Программа социальной и духовной
реабилитации лиц, зависимых
от психоактивных веществ

Москва
2011

УДК-2267

ББК-3612

М.: «Хлебъ», 2011. - 40 с.

В Программе «Исход» социальной реабилитации лиц, зависимых от психоактивных веществ, предложен концептуальный подход к объединению реабилитационных и социальных технологий в единую систему, направленную на решение задач духовного, психического и социального восстановления наркологических больных и их ресоциализацию.

ISBN 978-5-905187-09-4

© Автор: Сторожев О.А.

Верстка: С. Шашкова

Корректор: И. Архипова

© Издательство «ХЛЕБЪ», 2011г.

Все права защищены. Полное или частичное копирование, использование в коммерческих целях только с разрешения автора. www.reabcentr.ru

**Отзыв на Программу «Исход»
социальной и духовной реабилитации лиц,
зависимых от психоактивных веществ**

В контексте осуществляемых социально-экономических преобразований в Российской Федерации происходит становление относительно нового для отечественной «практики вида помощи — психологической, социальной и духовной реабилитации лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, и с патологическим влечением к азартным играм.

Реабилитация, обеспечивая адаптацию, реадаптацию и ресоциализацию граждан с аддиктивными расстройствами, выполняет важнейшую роль в функционировании и развитии общества, в воспроизводстве и сохранении им своей социальной надежности и государственной целостности.

Последовательное применение такого понимания проблемы дает возможность акцентировать внимание на профилактике и реабилитации, как актуально необходимым направлениях не только в медицине, в частности в наркологии, но и в других ведомствах и общественных организациях, имеющих отношение к преодолению распространенности наркологических заболеваний и их негативных социальных последствий. Именно сегодня формируется новая отечественная модель качественно преобразованной наркологической службы. Завоевывает авторитет ранее не используемый социальный потенциал развития реабилитационной помощи наркологическим больным в Российской Федерации. Прежде всего, это негосударственные, некоммерческие коммерческие, общественные и религиозные организации. В качестве системообразующих факторов новых программ реабилитации выступают интеграционные технологии, обеспечивающие взаимосвязь и взаимодействие функциональных подсистем: организационных, диагностических, психотерапевтических, психологических, духовных и социоориентированных.

Применение в системе реабилитационной помощи реабилитационным больным научно обоснованных и практически апробированных Программ значительно повышает эффективность лечебно-реабилитационной помощи, включая продолжительность терапевтических ремиссий и улучшение качества жизни больных. Системный подход к созданию концепций и на их основе программ психологической, социальной и духовной реабилитации обеспечивает новый инновационный этап функционирования наркологических реабилитационных учреждений.

Предложенный на отзыв Документ состоит из вступления, паспорта, концепции, программы и приложения. Во введении отмечено, что Документ был разработан с учетом последних научных и практических достижений в области медико-социальной

реабилитации и апробирован на базе 35 центров, осуществляющих свою деятельность по программе «Исход». Такое количество реабилитационных учреждений позволило в процессе реализации Программы разработать и апробировать психологические, воспитательные и социальные тренинги: «Адаптация», «Социальные навыки», «Сила здоровой семьи» и др. Паспорт Документа дает объемное представление о структуре, целевом назначении и коллективе авторов, его подготовивших.

Особое значение имеет концепция восстановления больных, в которой содержится подробное описание целей, задач, принципов, технологий, а также представлены духовный, психологический, социальный и медицинский аспекты реабилитации лиц с проблемами зависимости. Идеология реабилитационной работы базируется на взаимосвязанных духовных, психолого-воспитательных и социальных технологиях, обеспечивающих своей комплексностью, последовательностью и долгосрочностью достижение поставленной цели. Выделенные в Программе этапы восстановления лиц с проблемами зависимости отражают динамику избавления от патологического влечения к психоактивным веществам, путем адаптации и ресоциализации пациентов.

Совершенно справедливо отмечено, что обязательным условием начала реабилитационного процесса является обследование, установление диагноза, специфики личной и специальной дезадаптации, выяснение мотивации на участие в лечебно-реабилитационном процессе. Этот посыл обусловил внедрение в практику в центрах, работающих по Программе «Исход», ряда диагностических технологий, позволяющих составить углубленное представление о поступивших на реабилитацию пациентах.

Последующие этапы Программы - сугубо реабилитационные - проводятся в условиях стационара и амбулатории реабилитационных центров. Стационарный этап позволяет временно изолировать пациентов от наркоманической субкультуры и обеспечить их защиту от проникновения в центры наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ. Параллельно проводится программа психологического, духовного восстановления и приобщения к трудовой деятельности, меняющая мировоззрение и морально-этические убеждения пациентов. По мере завершения этой части программы и достижения позитивных результатов, пациенты переводятся в «дома на полпути» или в амбулаторную структуру центров, работающих по Программе «Исход», что позволяет усилить социальный аспект реабилитации в условиях открытого общества.

Ресоциализация пациентов, нормализация семейных отношений, изменения стиля жизни и принятие позитивных норм жизни общества позволяет перейти к третьему постреабилитационному этапу восстановления, который также осуществляется в амбулаторных условиях. Работа с пациентами на этом этапе проводится на уровне оказания духовной, психологической и социальной поддержки. Большое внимание уделяется психологической и духовной работе с родственниками пациентов, для которых организуются лекции, проводятся тренинги, реализуется программа психологической

и духовной поддержки. Как показывает опыт центров, работающих по Программе «Исход», системный подход к оказанию реабилитационной помощи обеспечивает стойкие терапевтические ремиссии у большинства пациентов, завершивших Программу реабилитации.

Заключение.

В Программе «Исход» социальной и духовной реабилитации лиц, зависимых от психоактивных веществ ПРЕДЛОЖЕН концептуальный подход к объединению реабилитационных технологий в единую систему, направленную на решение задач духовного, психического и социального восстановления наркологических больных и их ресоциализацию. Последовательное и долгосрочное использование реабилитационных технологий имеет несомненное теоретическое и практическое значение. Программа является методологическим трудом и источником информации для сотрудников реабилитационных учреждений. Тем более, что катamnестическое обследование больных, завершивших Программу «Исход», свидетельствует об эффективности реабилитационной помощи, что находит подтверждение в высоком удельном весе ремиссий и значительном увеличении качества жизни наркологических больных.

Руководитель Отдела реабилитации ФГУ ННЦ
наркологии Минздравсоцразвития России,
доктор медицинских наук Т. Н. Дудко

Подпись д.м.н. Т.Н.Дудко заверяю:
Ученый секретарь ННЦ наркологии Минздравсоцразвития России,
к.б.н. - Е.В. Борисова



АННОТАЦИЯ

Программа реабилитации «Исход» (далее по тексту – Документ) разработан для лиц, зависимых от психоактивных веществ и их родственников по инициативе и решению руководителей ряда антинаркотических некоммерческих общественных организаций.

Созданный Документ вносит свою весомую лепту в создание национальной системы реабилитации и ресоциализации лиц зависимых от ПАВ. Программа направлена на их духовное, психическое и физическое восстановление.

Программа «Исход» предназначена для использования специалистами в области наркологии, реабилитации и социальной работы.

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий Документ состоит из введения, концепции, паспорта и программы реабилитации наркологических больных, приложений, что позволяет не только составить полное представление о том, каким образом достигается поставленная цель реабилитации, но и использовать накопленный опыт восстановления духовного, психического, социального и физического здоровья людей, зависимых от психоактивных веществ.

Документ был разработан с учетом последних научных достижений в области медико-социальной реабилитации и апробирован на базе 35 центров, осуществляющих свою деятельность по Программе «Исход».

В ходе реализации Программы были разработаны и апробированы следующие психологические, воспитательные и социальные тренинги:

- тренинг «Адаптация»;
- тренинг «Социальные навыки»;
- тренинг «Развитие когнитивных способностей»;
- тренинг «Сила здоровой семьи».

Подробное описание и другие методические материалы представлены в Приложениях. Некоторые из этих тренингов являются авторскими и ранее не были широко представлены в научной литературе.

Программа обеспечивает непрерывность и дифференцированность реабилитационного процесса, последовательное решение задач духовной, психолого-педагогической и социальной реабилитации лиц, зависимых от психоактивных веществ.

Паспорт Документа

Наименование документа

Программа «Исход» социальной и духовной реабилитации лиц, зависимых от психоактивных веществ «Исход».

Цель программы

Духовное, психологическое, физическое и социальное восстановление лиц, зависимых от психоактивных веществ, путем организации интеграционной системы стационарной и амбулаторной реабилитационной помощи и постреабилитационной поддержки.

Реабилитация включает комплекс технологий и методик, направленных:

- на возвращение и усиление способности контролировать свою жизнь после отказа от употребления ПАВ и прекращения криминальной активности;
- на восстановление и развитие нравственно-этических норм социального поведения;
- на возрождение и/или формирование духовных и общечеловеческих ценностей.

Целевая группа

Программа предназначена для граждан мужского и женского пола, у которых, в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра, выявлены психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ, патологическое влечение к азартным играм и другие аддиктивные расстройства. К ним относится следующий контингент пациентов:

- больные различными формами наркомании (зависимость от опиоидов, каннабиноидов, кокаина, вызванные употреблением других психостимуляторов, галлюциногенов, вызванные употреблением летучих растворителей, полинаркомания);
- больные алкоголизмом;
- больные с патологическим влечением к азартным играм (лудомания).

Кроме указанного контингента лиц, в Программе могут участвовать граждане, имеющие опыт злоупотребления ПАВ, но не обнаруживающие клинических признаков зависимости, нуждающиеся в духовной поддержке, психологических и социальных мероприятиях, предупреждающих формирование болезни.

Ожидаемые результаты	Предотвращение негативной динамики заболевания, рецидивов наркомании, алкоголизма и лудомании, а также другого рода зависимости от психоактивных веществ. Повышение качества социально-экономического функционирования и социальной реабилитации.
Сроки реализации программы	2009 – 2020 годы.
Рабочая группа (Комитет) специалистов, участвовавших в разработке Документа	<p>Психологи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Базров Сослан Кирович 2. Березовский Александр Юрьевич 3. Божко Игорь Александрович 4. Емельяненко Андрей Николаевич 5. Сторожев Олег Александрович 6. Смолкотин Владимир Евгеньевич 7. Талошный Сергей Владимирович 8. Темник Дмитрий Сергеевич 9. Шкурко Дмитрий Викторович <p>Юристы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Семенов Николай Олегович – юрист, адвокат московской палаты адвокатов. 2. Скарга Екатерина Григорьевна – юрист, адвокат ростовской палаты адвокатов. <p>Социологи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Михайличенко Дмитрий Сергеевич – специалист по социальной работе. 2. Коротких Алексей Юрьевич - специалист по социальной работе. 3. Бураков Павел Владимирович – специалист по социальной работе. <p>Религиоведы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Любченко Виталий Викторович - религиовед. 2. Букин Александр Вячеславович - специалист по государственно-конфессиональным отношениям. <p>Врач.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гула Владимир Федорович – врач психиатр-нарколог высшей категории. <p>Педагог.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дзиева Екатерина Юрьевна.
Исполнитель программы	Общественные некоммерческие организации.
Социальные партнеры (участники) программы	Заинтересованные государственные структуры и институты гражданского общества.

География реализации программы	Российская Федерация, ближнее Зарубежье.
Правовые основы реализации документа	Конституция Российской Федерации. Гражданский Кодекс Российской Федерации. Федеральный Закон Российской Федерации от 11 августа 1995 г. «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» № 135-ФЗ. Федеральный Закон Российской Федерации от 12 января 1996 г. «О некоммерческих организациях» № 7-ФЗ. Другие законодательные акты и нормативные документы, действующие на территории Российской Федерации: <ul style="list-style-type: none">- приказ №500 «Протокол ведения наркологических больных» МЗ и СР РФ;- международный стандарт AA1000 SES «Взаимодействие с заинтересованными сторонами»;- федеральный закон «Об общественных объединениях» от 19 мая 1995 года № ФЗ-82;- федеральный закон «О техническом регулировании» от 27 декабря 2002 года № ФЗ-184;- федеральный закон «Об основах социального обслуживания населения в РФ» от 10 декабря 1995 года № ФЗ -195;- федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 8 января 1998 г. N ФЗ- 3;- федеральный закон «О защите прав потребителей» от 7 февраля 1993 года № ФЗ-2300;- ГОСТ Р 52143-2003 «Социальное обслуживание населения, основные виды социальных услуг»;- ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения, термины и определения».- устав общественной организации реализующей данную программу.
Источники финансирования программы	Целевые благотворительные взносы физических лиц, предприятий и организаций, учреждений, фондов и т.п. Доходы (чистая прибыль, остающаяся в распоряжении после уплаты налогов) от ведения предпринимательской деятельности – реализации продукции подсобного хозяйства (сельскохозяйственного и другого производства, выполнения работ, оказания услуг, а также операционные и внеоперационные доходы). В соответствии с уставной деятельностью организаций, работающих по Программе «Исход».

КОНЦЕПЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ «ИСХОД»

Актуальность проблемы зависимости от психоактивных веществ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) квалифицирует зависимость как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПАВ). В тех случаях, если зависимость сформировалась в результате злоупотребления ПАВ, отнесенных к наркотическим средствам, то такое состояние оценивается как наркомания; употребление алкогольных напитков, приведшее к формированию зависимости, оценивается как алкоголизм. Эти заболевания имеют хроническое течение, прогрессируют при систематическом употреблении ПАВ, приводят к физической, психической, социальной деградации, преждевременному летальному исходу и очень тяжело поддаются лечению. Установлена связь между зависимостью и сопутствующими ей духовными, соматическими, психологическими и социальными проблемами со здоровьем. Предположения представителей сугубо материалистического течения о приоритете биологических или социальных факторов в возникновении аддиктивных расстройств оказались сомнительными или не совсем верными. Практический опыт убедительно доказывает, что чисто медицинский, психологический или социальный подход не в состоянии обеспечить выздоровление лиц с проблемами зависимости и их позитивную интеграцию в общество. Конечная цель восстановления достигается длительной реабилитацией, использующей комплексный подход с обязательным включением программы духовного возрождения, являющейся основой всего процесса.

Авторы Концепции с пониманием относятся к точке зрения ВОЗ, российских и зарубежных ученых в области психиатрии и наркологии, но на основании многолетнего опыта работы пришли к убеждению, что при оказании помощи лицам с химической зависимостью и при проведении комплекса реабилитационных мероприятий ведущую роль играет духовная помощь. Это убеждение подтверждается многими социологическими исследованиями и объективными доказательствами, основанными на фактах восстановления многих тысяч больных с тяжелыми аддиктивными расстройствами в центрах, работающих по программе «Исход», и в других конфессиональных центрах реабилитации. Проблема зависимостей рассматривается нами как био-психо-социо-духовная модель патологии, в начале развития которой и в последующей ее динамике находится поражение духовной составляющей человека.

Не отрицая необходимости медицинской помощи на острых стадиях наркомании/алкоголизма или при сопутствующих соматических заболеваниях, центры и организации, работающие по программе «Исход», предлагают системный подход к реабилитации, в основе которого лежит духовное возрождение, неизбежно приводящее к преодолению порока. Церковь рассматривает зависимость от психоактивных веществ как следствие неверия и бездуховности [11, стр.8]. Динамика восстановления лиц, зависимых от ПАВ, предопределена Божественной силой, заполняющей духовный вакуум, вызванный пороком, новыми светлыми отношениями с Богом, любовью к Нему и людям, выражающаяся в практических делах и отношениях. На любой стадии зависимости человек с Божией помощью может прекратить употребление психоактивных веществ и вернуться к социально полезной жизни.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ «ИСХОД»

Цель Программы

Цель реабилитации лиц, зависимых от ПАВ, с патологическим влечением к азартным играм и с другими аддиктивными расстройствами заключается:

- в восстановлении и улучшении духовной, психологической, физической и социальной сущности;
- в увеличении продолжительности и качества ремиссий в результате пробуждения личностного потенциала к жизни без наркотиков и других психоактивных веществ.

Программа реабилитации включает комплекс технологий и методик, направленных на возвращение лицам, зависимым от ПАВ, способности контролировать свою жизнь после отказа от употребления ПАВ с непременным восстановлением и развитием нравственно-этических норм поведения.

Обозначенная цель достигается в результате решения ниже перечисленных основных задач Программы.

Задачи Программы

- Оценка духовного, психического, психологического, соматического, социального статусов пациентов, участвующих в Программе «Исход»;
- Формирование стабильной мотивации на участие в программе духовной и социальной реабилитации;
- Коррекция и нивелирование ложных представлений о психоактивных веществах (классификация, виды ПАВ, история распространения и пр.), преодоление анозогнозии и гедонистических установок;
- Выработка представлений о пагубном влиянии ПАВ и азартных игр на духовное, психическое, физическое и социальное состояние лиц с проблемами зависимости;
- Ознакомление с основами Христианского вероучения и практическое приобщение к ним;
- Оказание духовно-нравственной и психосоциальной помощи больным наркотической/алкогольной зависимостью;
- Формирование объективных знаний о методах и технологиях лечебно-реабилитационного процесса, предотвращающих срывы и рецидивы зависимости;
- Обучение навыкам самообслуживания;
- Преодоление личностной незрелости и выработка навыков социальной активности;
- Преодоление социофобии наркотического или алкогольного происхождения;
- Повышение уровня социальных и внутрисемейных коммуникаций;
- Выработка представлений о нормативных отношениях в семье;
- Оказание духовной и психокоррекционной помощи родственникам больных;
- Повышение эффективности деятельности реабилитационных наркологических

учреждений.

Последовательное решение выше перечисленных задач позволяет:

- изменить мировоззрение пациентов и «стиль» их жизни;
- развить навыки нормативной социальной жизни;
- выработать и сформировать профессиональные качества, необходимые для участия в трудовой деятельности;
- научиться ценить и использовать свободное время (досуг);
- помочь родственникам больных в преодолении созависимого поведения;
- повысить эффективность реабилитационной помощи.

Кроме задач, относящихся к восстановлению лиц, зависимых от ПАВ, организации, действующие по программе «Исход» решают комплекс дополнительных общественных и организационных проблем. К ним относятся:

- подготовка и переподготовка специалистов в области духовной, психолого-педагогической и социальной реабилитации в рамках Программы «Исход»;
- проведение мероприятий, способствующих распространению успешного опыта реализации Программы;
- взаимодействие с государственными структурами, конфессиями по проблемам снижения спроса, профилактики и реабилитации;
- взаимодействие с научными сообществами (наркология, психиатрия, психология, социология, социальная антропология, философия и др.) в области развития теории и практики реабилитации лиц, зависимых от ПАВ;
- информирование общественности о деятельности программы социальной и духовной реабилитации «Исход» через СМИ, включая интернет;
- координация реабилитационной и постреабилитационной деятельности и контроль качества реализации Программы;
- проведение конференций, форумов, семинаров, круглых столов и других мероприятий по вопросам, относящимся к сфере противодействия наркомании/алкоголизму, помощи людям, попавшим в наркотическую зависимость, оказания им реабилитационной помощи;
- реализация мероприятий, посвященных проведению Всемирного Дня борьбы с наркоманией и др.

Принципы и технологии Программы

Залог успеха реабилитационной программы «Исход» заключается в соблюдении принципов и технологий, определяющих создание системы восстановления лиц с проблемами зависимости, в их иерархическом единстве и последовательности.

Авторский коллектив по разработке Программы, признавая болезни зависимости следствием неверия и бездуховности, считает, что конечной целью духовной реабилитации является избавление человека от зависимости (несвободы) и приобщение к высшим смыслам, целям и ценностям духовной жизни.

Поэтому первостепенным, главным Принципом духовной реабилитации является

вера в Бога и признание Его учения, изложенного в Священном Писании - Библии. Именно Бог является самым важным и основным деятелем реабилитации в Центрах, работающих по программе «Исход».

Принцип второй - ознакомление участников Программы с основами Христианского вероучения, что является обязательным условием Программы. Участники приобретают новые ценностные ориентиры и поведенческие установки. Эта цель достигается через воспроизведение в центрах христианской общинной жизни по Евангельским правилам и заповедям. Воцерковление лиц, зависимых от ПАВ, не является необходимостью, но единство духа и мировоззренческих позиций руководителей и участников Программы реабилитации составляют основу реабилитационной среды и процесса восстановления.

Третий принцип - процессом реабилитации в Программе руководят лица, исповедующие Христианство и владеющие профессиональными знаниями по проблемам духовной, психологической и социальной реабилитации.

Следующими важными принципами Программы социальной и духовной реабилитации «Исход» являются: добровольное согласие на участие в программе, отказ от употребления ПАВ, личная ответственность пациентов, ценностная ориентация, последовательность при реализации программы реабилитации, комплексность, долгосрочность, доступность, легитимность.

Добровольное согласие участия пациентов в реабилитационном процессе предполагает наличие письменного согласия или договора, подписанного при поступлении в центр. Как правило, добровольному согласию на лечение и реабилитацию предшествует целый ряд жизненных ситуаций, различных форм воздействия на пациентов, которые, меняя их мотивацию, фактически заставляют его обратиться за помощью. Этими факторами может быть семья, администрация по месту работы, правоохранительные органы, личностные психогенные причины, связанные с тяжелыми последствиями зависимости от ПАВ, безысходность, страх и пр.

Отказ от употребления ПАВ свидетельствует о том, что пациент принял решение не употреблять наркотики/алкоголь, и намерен добиться в процессе реабилитации такого духовного и психического состояния, при котором возврат к наркотизации невозможен в результате глубинной перестройки мировоззренческих установок. Как правило, такая сила личностных убеждений достигается на поздних этапах восстановления, она является квинтэссенцией системной работы коллектива, работающего по Программе «Исход».

Личная ответственность пациента за конечный результат Программы подчеркивает, что успех приходит только в том случае, и к тем пациентам, которые ежедневно стремятся избавиться от зависимости и греха, укрепляются верой в Бога, переосмысливают свое прошлое, ищут свое место в терапевтическом сообществе, в семье и в обществе. Завершение программы «Исход», полное воздержание от ПАВ в открытом обществе и ресоциализация свидетельствуют о восстановлении и личностном духовном росте. Ответственность за свое здоровье и невозвращение к употреблению ПАВ вырабатывается и остается на всю жизнь, она помогает избежать соблазнов, срывов и рецидивов зависимости.

Принцип адресности (лично – ориентированной направленности). Принцип предполагает, что каждый участник реабилитационной программы рассматривается как са-

мостоятельная и уникальная личность, имеющая право принятия окончательного решения по всем вопросам, касающимся прохождения им программы социальной реабилитации, поэтому Программа обеспечивает индивидуальный подход к каждому участнику.

Морально-этическая ценностная ориентация пациентов при вхождении в Программу и на выходе из нее имеет принципиальное значение. Ориентация на ценности жизни человечества, уважение к историческому прошлому и духовным традициям, идеалам служения обществу, любовь к Родине, к семье, личностная и социальная толерантность относятся к безусловным ценностям, передаваемым от поколения к поколению. Отрицание этих ценностей или непонимания их значения значительно затрудняют весь процесс духовной и социальной реабилитации лиц с проблемами зависимости. Сформировавшееся болезнью желание жить по понятиям криминальной или наркоманической среды разрушается многомесячной проработкой духовных и морально-этических норм человеческих отношений. Весь коллектив центров, работающих по Программе «Исход» является «ролевой моделью» изменения поведения и мировоззрения пациентов. Духовные и психические установки пациентов на выходе из центров в основном зависят от морально-этического климата реабилитационной среды, и именно они определяют продолжительность ремиссий и эффективность реабилитационной программы в целом.

Последовательность и этапность восстановления - это объективно обоснованный переход от медицинских (на предреабилитационном этапе) к духовным и психолого-социальным мероприятиям, последовательно осуществляемым на выделенных четырех взаимосвязанных этапах восстановления, включая постреабилитационную помощь в амбулаторных условиях. Таким образом, этот принцип последовательно, с учетом динамики восстановления пациентов, объединяет духовные, медицинские, психологические, и социальные методы в единый реабилитационный процесс.

Комплексность - единство духовных, психологических и социальных методов работы с пациентами находит свое выражение во взаимодействии священника, психолога, специалиста по социальной работе, социального работника (волонтера). В состав сотрудников Центра или его консультантов могут быть введены врач, психолог, педагог или другие специалисты, позволяющие обеспечить выполнение реабилитационной программы. Коллектив центра - это саморазвивающаяся подсистема, сфокусированная на достижении поставленной цели. Этот принцип утверждает целостность духовных и психосоциальных мероприятий, направленных на восстановление здоровья пациентов и их успешную реинтеграцию в семью и общество.

Успешность Программы социальной и духовной реабилитации обеспечивается комплексной работой, проводимой по следующим основным направлениям:

- 1) содействие в восстановлении правового статуса;
- 2) восстановление системы социальных связей;
- 3) социально-бытовая и культурная адаптация;
- 4) содействие в восстановлении трудовых навыков в системе реальной хозяйственной деятельности;
- 5) восстановление соматического здоровья;
- 6) восстановление или повышение образовательного статуса;
- 7) решение вопросов трудоустройства, проживания, нормализации семейных отношений;

ний и пр.

Долгосрочность. Научные исследования показывают, что восстановление лиц с проблемами зависимости должно продолжаться не менее 2-5 лет. На первом-втором году ремиссии состояние пациентов остается неустойчивым, оно определяется духовным, психическим и соматическим «наркотическим» или «алкогольным» дефектом. У пациентов достаточно долго сохраняется морально-этическое снижение, интеллектуально - мнестические нарушения, поражения соматической и нервной систем. На этом фоне легко обостряется влечение к психоактивным веществам и отмечается склонность к девиантному поведению и асоциальным поступкам. Поэтому, предложенная нами Программа, относится к долгосрочным технологиям, она ориентирована на получение объективно результативного результата восстановления пациентов, их социальную адаптацию и ресоциализацию.

Доступность. Участниками Программы могут стать граждане Российской Федерации, желающие избавиться от патологической зависимости от психоактивных веществ, и принимающие условия восстановления в реабилитационных Центрах.

Принцип гуманности. Обязывает уважать человеческое достоинство участников программы социальной реабилитации, принимать меры к защите их конституционных прав и свобод.

Принцип успешности. Принцип подчеркивает важность позитивного настроения в ходе программы социальной реабилитации, активную поддержку малейших успехов участников реабилитационной программы, поскольку личный успех не только помогает раскрытию потенциала, заложенного на уровне интеллектуального развития, но и открывает для человека новые возможности.

Принцип включенности в духовно-нравственную нормативно-символическую систему. Указывает на важность предоставления участникам реабилитационной программы возможности включения в орбиту реализации легитимной духовно-нравственной мировоззренческой доктрины, формирующей устойчивый позитивный стиль жизни в социуме.

Принцип конфиденциальности. Принцип обязывает сотрудников организаций, работающих по Программе «Исход», обеспечивать закрытость информации личного характера, которая была предоставлена участником в связи с прохождением программы социальной реабилитации.

Легитимность. Деятельность центров, работающих по Программе «Исход» осуществляется в соответствии с Конституцией РФ, действующим законодательством РФ и Стратегией государственной антинаркотической политики.

Реабилитационные технологии

Реабилитационные технологии в Программе «Исход» – это совокупность духовных, психологических и социальных мероприятий, обеспечивающих достижение цели и решение поставленных задач.

При первом контакте с пациентами используются диагностические технологии, позволяющие установить форму зависимости, соматоневрологический, личностный, психологический, психопатологический, духовный и социальный статус пациентов. При необходимости уточнения вида, употребляемого ПАВ может проводиться исследование биологических сред (слюна, моча) на наличие наркотика с помощью диагностических хроматографических тест-полосок. На последующих этапах реабилитации используется комплекс следующих основных технологий:

- Духовно-ориентированные технологии, являющиеся основными в процессе восстановления лиц с проблемами зависимости от ПАВ. Они направлены на постижение основ Христианского вероучения, принципов морально-этических межличностных отношений, этики и эстетики жизни.

- Психологические технологии, включающие тестирование и ретестирование, индивидуальную и групповую психокоррекцию, тренинги развития навыков, арт-терапию, психотерапию творческим самовыражением, психологическую поддержку семьи.

- Социотерапевтические технологии направлены на реадaptацию и ресоциализацию пациентов, включая приобретение социальных навыков и компетенций, профессии, обучение, трудоустройство, оказание юридической помощи.

- Технологии организации досуга: чтение литературы и просмотр кинофильмов (преимущественно тематических), прогулки, спортивные занятия (посещение спортивных секций, футбол, аэробика и пр.), туризм и прочее.

- Терапия занятостью – включает участие пациентов в трудовых процессах, вовлечение в режим обязательного бытового самообслуживания, обеспечение содержательного досуга. Терапия занятости направлена на развитие у пациентов таких качеств, как организованность, дисциплинированность, целеустремленность, ответственность, умение планировать свое время, решать поставленные задачи.

- Терапия реабилитационной средой – одна из важнейших технологий восстановления. Реабилитационная среда (РС) – это специально организованная среда реабилитационного центра, способствующая коррекции поведения и личностных качеств в ходе совместного проживания и деятельности ее членов. Эффективное функционирование РС базируется на спланированных совместных мероприятиях, системе традиций, правил и ритуалов, принятых персоналом и участниками Программы. К ним относятся общие и групповые занятия, собрания, процедуры «приема» и «выписки» из Центра, повышение «статуса» пациентов в соответствии с внутренней иерархией, система поощрений и наказаний, основанные на принципе психологической обратной связи. Важный компонент РС – это использование ролевой модели «позитивного лидера», к которому хотелось бы приблизиться, походить на него или даже превзойти. В качестве ролевых моделей обычно выступают священники, психологи, социальные работники, а также наркозависимые с большими сроками ремиссии, волонтеры, консультанты и т.д.

Духовный аспект реабилитации

Согласно данной концепции и программы главной целью реабилитации на всех её этапах, является духовное развитие личности и реабилитационного сообщества в целом. Вероисповедание, которое лежит в основе методики социальной реабилитации «Исход» - христианство. Задачи:

- Формирование общечеловеческой нравственной системы ценностей.
- Нейтрализация нигилистской жизненной позиции путем принятия духовного наставничества и признания авторитетности Слова Божия (Священного Писания).
- Восстановление позитивного (оптимистического) мировоззрения.
- Формирование представлений об эталонах здоровой личности и общественных отношений, мотивация на стремление к ним.
- Раскрытие личных духовных ресурсов и общественных духовных потенциалов с целью их реализации в повседневной жизни и активного использования в преодолении факторов зависимости.
- Развитие морально-этического комплекса установок ориентированного на адаптацию в обществе и в связи с этим формирование активной жизненной позиции.
- Осознание и принятие личной ответственности за собственную жизнь. Осознание и принятие ответственности за жизнь в обществе.

Для приобщения участников к нормам духовной жизни в программе используются различные духовные методы и практики.

Основным способом является воспроизведение в повседневной жизни центра христианских общинных правил, норм, традиций и уклада отношений, которые взяты из Книг Священного Писания, а именно Нового Завета, Книги Деяний Святых Апостолов и Апостольских Посланий к Церкви. Так же в центрах регулярно проводятся богослужения, молитвы, чтения Священного Писания, специальные занятия и беседы, направленные на обучение участников программы основам христианского вероучения и их практическому применению во всех сферах жизни и отношений. Для этого привлекаются священнослужители поместных христианских общин (религиозных организаций) - церквей.

Известно, что реабилитационное сообщество это, прежде всего, духовная общность, обязанная своим единством общим верованиям и общему образу жизни в гораздо большей степени, чем любому единообразию материального или психологического типа. Именно общинный образ жизни центра, основанный на христианских духовных принципах, оказывает главное терапевтическое воздействие на всех участников, поскольку подразумевает общее мировоззрение, общие нормы поведения и общую систему ценностей. Общее вероисповедание удерживает сообщество в твердых границах определенной социальной модели, обеспечивает формирование новой здоровой культуры и замещение собой старой наркотической и криминальной субкультуры.

Психосоциальный аспект реабилитации

Цель психосоциального аспекта реабилитации – адаптация, восстановление, коррекция или формирование новых психологических и социальных качеств пациентов с учетом личностных и социальных изменений, вызванных злоупотреблением психоактивными веществами. Задачи:

- Проведение психологической диагностики, мотивация лиц, зависимых от ПАВ, на участие в Программе, определение реабилитационного потенциала и социального маршрута участников Программы.
- Коррекция поведенческих, когнитивных, аффективных и других расстройств.
- Обучение навыкам поведения в быту и обществе.
- Профилактика срывов и рецидивов.
- Стимуляция профорientации, дисциплинированности и ответственности на базе обучения простым специальностям, используя трудовые мастерские.
- Психокоррекционная работа с семьей.
- Вовлечение пациентов в амбулаторную и постреабилитационную программы.

В Программе используются следующие психосоциальные технологии.

Групповые и индивидуальные психокоррекционные мероприятия. В программе гибко сочетается использование «клиент-центрированной психотерапии», экзистенциальной терапии, краткосрочной психокоррекции, направленной на решение, гештальт-терапии, семейной терапии, арт-терапии, мотивационного консультирования, терапии занятостью, групповой терапии, терапии реабилитационной средой, коммуникативных тренингов, развивающих занятий.

Подобное сочетание методов и психотехнологий обеспечивает согласованность работы и способствует более быстрому и эффективному выздоровлению.

Программа составлена таким образом, чтобы удовлетворить потребности в психокоррекции всех категорий пациентов (с любым типом мотивации). В связи с этим каждый день участия в Программе строится с учетом необходимости выполнения следующих задач:

- побуждение к размышлениям об отказе от употребления наркотиков и изменения своего образа жизни (для мало мотивированных пациентов);
- помощь в принятии решения (для амбивалентных пациентов);
- осознание болезни, отделение от себя ее проявлений и признаков, понимание необходимости участия в длительном реабилитационном процессе для достижения устойчивой ремиссии (для мотивированных пациентов).

Выполнение совокупности этих психологических/психокоррекционных задач осуществляется посредством сочетания различных мотивационных стратегий и психологических техник в процессе групповой психокоррекции.

Групповая психокоррекция имеет несомненное преимущество при лечении наркомании, позволяя более продуктивно использовать механизмы взаимодействия, потенцирования, индукции и усвоения необходимой информации.

Психологические техники, применяемые в Программе для осуществления мотивационных стратегий и работы над осознанием болезни, могут варьироваться в зависимости от возникающих проблем и решаемых задач.

Традиционно, в программе применяются следующие методы и технологии.

Рациональная (разъяснительная) психокоррекция – метод воздействия на пациента путем логически аргументированного разъяснения. Проводится обычно в форме диалога между участником Программы и психологом. Цель такого собеседования — разъяснение причин и характера заболевания, его возможных исходов, необходимости и целесообразности реабилитации, исправление неверных представлений пациента о своей болезни.

Когнитивно-поведенческая психотерапия – предназначена для того, чтобы способствовать объективному восприятию пациентом поступающей информации посредством замены «негативных» способов мышления на более конструктивные.

Рациональная психотерапия и мета-моделирование – позволяют с помощью построения прямых логических связей между причиной и следствием и лингвистического анализа выявить противоречия и искажения в восприятии окружающей действительности и нивелировать их.

Арт-терапия – помогает преодолеть сопротивление пациента и на уровне художественных метафор выявить психологические защиты и проработать отрицание болезни.

Ролевые и обучающие игры (элементы психодрамы), гештальт-терапия - предназначены для преодоления анозогнозии и углубления осознания болезни и связанных с ней проблем, а также для отработки необходимых навыков и алгоритмов профилактики срыва.

Коммуникативные тренинги – обучение и закрепление навыков конструктивного общения.

Работа с чувствами – приобретение навыков распознавания, объективной оценки, коммуникации и регуляции своих чувств.

Тренинги социальных ролей – активно используются в программе. Список социальных ролей определяется на основании ключевых видов деятельности всех участников программы и окружающего социума. Это могут быть роли организатора дежурств, управляющим домом, ведущего группы, повара и т.д. Роли подбираются так, что человек учится тому, чего он не умеет. Выполняя на протяжении определенного времени обязанности, соответствующие выбранной роли, пациент учится решать возникающие проблемы. Другие участники помогают исполнителю роли, давая советы через обратную связь, делятся своим опытом.

Социально развивающие тренинги. Классическое определение психологического тренинга таково: «...Совокупность групповых методов формирования умений и навыков самопознания, общения и взаимопонимания людей в группе» (Краткий психологический словарь, 1982, с.212). Трудности и разногласия, которые объективно разъединяют людей, порождают атмосферу страха, вызывают ощущение «одиночества среди толпы», неуверенности, бессилия. Опыт, приобретенный в учебно-тренинговых группах, позволяет выработать определенный социально-психологический «иммунитет». Он помогает решать сложные проблемы, которые возникают в личностном и деловом общении практически у каждого человека. Умение и привычки, которые формируются в искусственно созданной социально-психологической среде, помогают эффективно одолевая трудности, обогащать межличностные отношения в реальной жизни.

Семейное консультирование – проводится в виде лекций, семейных сессий или групп самопомощи с участием нескольких семей. Используется для преодоления созависимости и создания позитивного микроклимата в семье.

Методы психолого-педагогической коррекции (тренинги развития общих и когнитивных способностей и т.п.).

Среди прочих составляющих реабилитационного процесса можно назвать трудотерапию, организацию социально значимой деятельности (служение), досуга, спортивных мероприятий, обучение простым специальностям и т.д.

Применяемые техники не являются неизменным набором средств, могут применяться в произвольном порядке, а также видоизменяться специалистами при условии их соответствия основным целям психокоррекции.

Медицинский аспект реабилитации

Традиционно, по показаниям, в центрах «Исход» используется консультативная помощь врачей психиатров-наркологов с целью уточнения клинического диагноза заболевания, психического статуса пациентов и решения вопросов об их переводе в другие наркологические учреждения, которые имеют лицензированное право на оказание сугубо лечебной (медикаментозной) помощи наркологическим больным. При возникновении или обострении соматических заболеваний пациенты Центра незамедлительно доставляются в медицинское учреждение, где им оказывается соответствующая консультативная врачебная помощь и согласно рекомендациям специалистов им может быть рекомендовано направление в специализированное лечебно-профилактическое учреждение. После завершения курса лечения в медицинском учреждении пациентам предоставляется право вернуться в Центр для дальнейшего прохождения реабилитационной программы.

Организационно правовая форма и религиозная принадлежность центров, использующих Программу «Исход»

Организации, использующие Программу «Исход», осуществляют свою деятельность в рамках законодательства РФ и в соответствии с принятой Стратегией государственной антинаркотической политики, руководствуясь Конституцией РФ, Законом о свободе совести и религиозных объединений, Законом о праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, Гражданского кодекса, правилами регистрации на территории РФ, Законом о некоммерческих организациях, Законом о социально-ориентированных организациях и другими законами и нормативными актами РФ. Религиозная и профессиональная принадлежность – христианство, протестантизм.

Источники финансирования Программы

Финансовое обеспечение Программы осуществляется за счет:

- 1) целевых благотворительных взносов физических лиц, членских взносов участников программы, предприятий и организаций, учреждений, фондов и т.п.;
- 2) доходов (чистой прибыли, остающейся в распоряжении после уплаты налогов) от ведения предпринимательской деятельности – выполнения работ, оказания услуг в соответствии с уставной деятельностью организаций, работающих по программе «Исход».

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ «ИСХОД»

Программа «Исход» базируется на современной Концепции реабилитации наркологических больных, разработанной Министерством здравоохранения и социального развития РФ, Концепции духовной и психосоциальной реабилитации людей, страдающих различными видами зависимости, принятой Консультативным Советом глав протестантских Церквей России, Стратегии государственной антинаркотической политики.

Программа реализуется в реабилитационных центрах, представляющих собой терапевтические сообщества (далее по тексту - ТС), объединяющих людей с общим интересом и стремлением - освободиться от зависимого поведения и разрушительных пристрастий и последствий, вызванных потреблением психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков и пр.).

Показания к поступлению лиц с проблемами зависимости в Программу «Исход»

Реабилитационная помощь в ТС оказывается гражданам, мужского и женского пола, страдающим, в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ - 10), психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, патологическим влечением к азартным играм и другими аддиктивными расстройствами.

К ним относится следующий контингент пациентов:

- лица, зависимые от наркотических средств (зависимость от опиоидов, каннабиноидов, кокаина, вызванные употреблением других психостимуляторов, галлюциногенов, вызванные употреблением летучих растворителей, полинаркомания);
- лица, зависимые от алкоголя;
- лица с патологическим влечением к азартным играм (лудомания);
- лица без определенного места жительства, злоупотребляющие ПАВ.

Кроме указанного контингента лиц, в Программу могут поступать граждане, имеющие опыт злоупотребления ПАВ, но не обнаруживающие клинических признаков зависимости, нуждающиеся в духовной поддержке, психологических и социальных мероприятиях, предупреждающих формирование болезни.

Возраст больных не должен быть меньше 18 лет и не превышать 75 лет.

Противопоказания к участию в Программе «Исход»

К участию в Программе «Исход» не могут быть допущены лица со следующими особенностями:

- тяжелые проявления наркотического, токсикоманического или алкогольного абстинентного синдрома;
- состояние острой наркотической, алкогольной или другой интоксикации (состояние опьянения);

-
- острые психотические расстройства различного происхождения или выраженное слабоумие (олигофрения, деменция);
 - хронические психические заболевания;
 - выраженный суицидальный риск (суицидальные высказывания, тенденции к осуществлению суицидальных мыслей и т.п.);
 - острые инфекционные заболевания, активная фаза лёгочного туберкулёза, злокачественные новообразования и другие соматические заболевания, требующие экстренного обследования и лечения в специализированных лечебно-профилактических учреждениях;
 - инвалидность I и II групп, требующая специального медицинского ухода;
 - выраженные асоциальные установки (влечение к воровству, бродяжничеству, сексуальным перверсиям и пр.);
 - клинически недообследованные лица (отсутствие результатов анализов на кож.- вен. заболевания, туберкулез и пр.).

Условия реализации Программы «Исход»

Обязательными условиями участия в реабилитационной Программе «Исход» являются:

- добровольное письменное согласие пациентов на участие в Программе;
- добровольное письменное согласие пациентов на соблюдение принципов и правил ТС;
- наличие медицинской документации (страховых мед. полисов, справок об отсутствии социально опасных заболеваний, таких как открытая форма туберкулеза, кожно-венерические заболевания, психиатрия, направления или рецепты на получение необходимых лекарств или медицинского обслуживания);
- добровольное письменное согласие родственников на оказание им консультативной помощи, духовной, психологической и психокоррекционной поддержки, а также на создание семейной реабилитационной среды.

Основные этапы реабилитационной Программы

Весь процесс реабилитационной помощи в центрах «Исход» состоит из четырех взаимосвязанных этапов:

- подготовительного (предреабилитационного);
- реабилитационного в условиях стационара Центра (адаптация и стабилизация состояния в стационаре);
- реабилитационного в условиях амбулатории ТС;
- постреабилитационного.

Все этапы представляют собой неотъемлемые части единого процесса, основанного на объективной оценке реального состояния пациентов в динамике. Важно отметить, что только прохождение полного курса по программе реабилитации «Исход», состоящего из этих четырех этапов, дает устойчивый желаемый результат и возможность дальнейшего самоопределения в жизни.

Первый этап - подготовительный (предреабилитационный).

Данный этап предшествует реализации Программы реабилитации. Он начинается с периода обращения пациента за помощью, когда на началах добровольности и открытости, обычно в присутствии родственников, пациент дает информацию о самом себе и специалисты (психологи, волонтеры) устанавливают первоначальный статус пациента и форму зависимости. На этом этапе отношений семье предоставляется исчерпывающая информация о Программе «Исход», разъясняются её основные принципы, правила, сроки восстановления, условия, религиозная направленность, конфессиональная принадлежность и т. д. Параллельно осуществляется первичная мотивация пациента и его родственников на участие в продолжительном, многоэтапном реабилитационном процессе. Прорабатываются интересующие вопросы. Родственникам предоставляются консультации и материалы по проблемам «созависимости», т. е. о конструктивных способах восстановления здоровья пациента и семейных отношений. Подготовительный консультативный период продолжается до тех пор, пока у зависимого не возникнет желание изменить образ жизни и пройти курс реабилитации по программе «Исход».

Пациенту, добровольно принявшему такое решение, перед отправкой в центр рекомендуется трехдневное проживание на квартире консультативной волонтерской группы, где он утверждает в своем решении, воздерживается от употребления ПАВ и курения, еще раз на «трезвую голову» подробнее знакомится со всеми правилами, условиями жизни центра и его программой. Получает ответы на все интересующие вопросы, знакомится с наглядными материалами по программе (видео ролики, полиграфическая продукция).

После прохождения этого этапа, пациент заполняет и подписывает соответствующие соглашения. Тем временем сотрудники службы, в совете с семьей и с учетом всех обстоятельств, определяются с конкретным регионом и центром, в который он отправится, договариваются с принимающей стороной, покупают билеты и подбирают сотрудника центра, который будет осуществлять сопровождение.

Такая мера предусмотрена в связи с частыми отказами зависимых продолжить дальнейшую реабилитацию при первых признаках абстиненции, чтобы сэкономить время и деньги семьи, связанные с отъездом в центр, а также для возможности проведения «трезвых» консультаций и принятия окончательного решения.

Если при обращении с просьбой о включении в Программу «Исход», наркологические больные находятся в состоянии наркотического/алкогольного опьянения или у них выявляются признаки абстинентного синдрома, то они направляются в стационарное наркологическое отделение диспансера или наркологической больницы для проведения дезинтоксикационных лечебных мероприятий. После выписки из больницы и письменного заявления о добровольном согласии на участие в Программе пациент направляется в ТС.

В тех случаях, когда пациенты обращаются за помощью и не проявляют признаков наркотического опьянения или других расстройств, вызванных употреблением ПАВ, то при их добровольном согласии они сразу направляются в ТС.

После принятия решения, с пациентом проводится психологическая диагностика, цель которой заключаются в следующем:

- определить специфику психической зависимости;
- выявить мотивационные ресурсы на участие в реабилитационной программе и скрытую мотивацию к выздоровлению;
- определить состояние высших психических функций;

- определить психоэмоциональное состояние и личностные особенности пациента;
- выявить особенности взаимоотношений со значимым социальным окружением;

Психодиагностические методы, применяемые специалистами, работающими по программе «Исход» представлены в Приложении №8.

Направление пациентов в центр и их сопровождение.

По окончании подготовительного этапа и наличии необходимой документации (направление от стороны отправителя, результаты первичной психодиагностики, медицинские справки, документ, удостоверяющий личность) потенциальному участнику Программы еще раз разъясняются правила поведения в дороге, в особенности, о недопустимости брать с собой (или прятать в личных вещах) алкоголь или наркотические средства. Только после решения всех организационных вопросов участник сопровождается в ТС.

Со временем, в случае если участник захочет прервать курс реабилитации и уехать из ТС домой, обратное сопровождение не осуществляется. Такого участника доставляют на вокзал, покупают билет и сажают на транспорт, обязательно предварительно предупредив родственников и отправивших его сотрудников о выходе участника из программы и отъезде.

Второй этап – реабилитационный в условиях стационара Центра.

Второй этап предполагает 6-8- месячное проживание в одном из ТС и состоит из 2 периодов: адаптационного и стабилизационного. У лиц с низким реабилитационным потенциалом, или при замедленной динамике срок пребывания в стационаре может быть продлен до 12 месяцев. В течение этого времени осуществляется духовное, физическое и психическое восстановление пациентов после длительного употребления наркотиков, алкоголя или других ПАВ, вызывающих психические нарушения и расстройства поведения.

Адаптационный период этого этапа продолжается 2-3 недели, в течение которых пациент приспособляется к условиям жизни в ТС, учится выполнять свои обязанности, контактировать с членами сообщества, приобретает навыки дисциплинированности и ответственности.

Во время стабилизационного периода постепенно восстанавливаются многие утраченные в результате болезни морально-этические качества. Жизнь в терапевтическом сообществе приносит удовлетворение и ощущение чувства личностного роста в условиях качественно новой среды, в которой не употребляют ПАВ. Пациенты приобретают знания и друзей-единомышленников, стремящихся избавиться от зависимости.

В процессе стационарного этапа реабилитации каждый участник Программы имеет возможность глубоко переосмыслить свою жизнь и привычки и принять новую систему социальных ценностей, приоритетов и отношений в соответствии с Программой социальной и духовной реабилитации «Исход».

На этом этапе достигается:

- устойчивое воздержание (трезвость) от объекта зависимости;
- нивелирование ложных представлений о психоактивных веществах;
- преодоление анозогнозии (отрицания заболевания и наличия проблем, связанных с ним);
- ознакомление с основами Христианского вероучения;
- обучение/восстановление навыков самообслуживания;
- выработка представлений о нормативных отношениях в семье;

- преодоление социофобии;
- формирование новых установок поведения и мышления, принятие позитивного мировоззрения.

В результате формируется мотивация на дальнейшую трезвую жизнь и ресоциализацию. Параллельно восстанавливаются основные навыки трезвых межличностных отношений и морально-этических норм поведения, появляются новые интересы и увлечения. Возрождается духовность. Формируется принципиально новая система ценностных установок и принципов. Постепенно пациенты подготавливаются к выписке из Центра и умению жить в открытой социальной среде без употребления ПАВ. Завершающая стадия стабилизационного этапа представляет собой переход от восстановления в условиях стационара к адаптации в обществе в условиях амбулаторного сопровождения.

По клиническим и социальным показаниям участники, в большинстве случаев, переводятся в программу реабилитационного общежития в городских условиях (Дом на пол-пути)* или в амбулаторное реабилитационное подразделение. В реабилитационное общежитие направляются лица, в отношении которых установлена высокая вероятность рецидива заболевания или необходимость социальной адаптации в условиях ТС. В частности, недостаток социальной компетентности, неблагоприятные семейные отношения, отсутствие собственной жилой площади, выраженная неуверенность в стойкой ремиссии.

Продолжительность Программы в реабилитационном общежитии 1 – 1,5 года. ТС организует совместное проживание участников (5-6 человек) и специалиста ТС, имеющего опыт реабилитационной работы по Программе. Все пациенты участвуют в общественной жизни, реализации социально-значимых проектов, обязательно вовлекаются в групповые тренинговые занятия, консультационную работу для лиц, находящихся на первом этапе Программы.

На этом этапе восстановления осуществляется индивидуальное диагностическое и психологическое консультирование, групповые занятия, лекции, просмотр и обсуждение тематических фильмов, групповые мероприятия (посещение выставок, музеев, проведение спортивных мероприятий, служение), продолжается психотерапевтическая работа с родственниками пациентов.

Закрепляются и развиваются полученные в центре навыки и способности к трудовой жизни в открытом обществе, раскрывается и реализуется личностный потенциал каждого участника.

На этом этапе достигаются:

- осознанность (верная самооценка, сознательный отказ от употребления, желание измениться, понимание и вера Слову Божьему);
- навыки формирования здорового образа жизни;
- ответственность в определенном деле, занятии;
- повышение общей эрудиции и уровня знаний;
- эмоциональная уравновешенность;
- общительность, открытость (приобретенные навыки здорового общения - доброжелательность, уверенность, честность и т.д.);
- формирование навыков самостоятельного планирования своего будущего.

Третий этап реабилитации - «Амбулаторный».

Амбулаторный этап реабилитации осуществляется в условиях амбулатории ТС. Он предназначен для зависимых лиц, завершивших стационарный этап. Продолжительность его

от 1 года до 1,5 лет. Участники реабилитационной программы живут в открытом социуме, ведут самостоятельный образ жизни, устраиваются на работу и продолжают находиться в амбулаторной программе. Обязательно 1 раз в неделю они проходят поддерживающую противорецидивную программу.

Основной акцент реабилитационной помощи переносится на предотвращение срывов и рецидивов наркомании, алкоголизма или игровой зависимости, на решение возникающих проблем адаптации в открытом социуме.

**Дом на пол-пути – реабилитационное общежитие в условиях города со свободным выходом и активным участием в социальной работе сообщества.*

Следовательно, в процессе встреч (группового общения) осуществляется оценка духовного, психологического и социального состояния участников и при необходимости им оказывается соответствующая профилактическая помощь, препятствующая потреблению психоактивных веществ.

Этот этап содержит очень важную особенность, которая заключается в том, что фактически прекращен ежедневный духовный и психологический контроль над поведением участников программы, находящихся в открытом обществе.

В процессе группового общения участники сообщают о событиях своей жизни, проблемах, успехах, неудачах, планах.

Один раз в 2 недели участник проходит индивидуальные консультации с наставником, психологом, социальным работником.

Поэтому каждый участник обязан использовать приобретенные за время участия в стационарной программе навыки успешного социального взаимодействия. На данном этапе у участника формируется позиция неприятия и отрицания предложений употребления ПАВ и прочих асоциальных явлений.

В ряде случаев существует риск, что у участников может наступить духовная или личностная декомпенсация, когда не хватает сил преодолеть социальные или семейные невзгоды, когда болезненная симптоматика зависимости может приобрести угрожающий характер. В этих случаях на амбулаторном этапе специалисты ТС, находясь в контакте с участником Программы, мониторят признаки ухудшения состояния пациентов и предлагают им возобновить программу реабилитации с предыдущих этапов. Опыт показывает, что такая тактика всегда приносит успех.

Все участники Программы имеют возможность находиться в постоянном/периодическом контакте с ТС, поддержка которого позволяет им дополнительно закрепить в открытом социуме полученные за время участия в Программе навыки.

На данном этапе достигаются:

- устойчивая ремиссия;
- формирование устойчивой системы приоритетов и ценностей;
- полная ресоциализация;
- гармонизация социальных и внутрисемейных отношений;
- полное восстановление социальных и трудовых навыков.

Четвертый этап программы «Исход»- постреабилитационный.

Для болезней зависимости характерно хроническое течение, и даже многие годы полного воздержания от употребления ПАВ еще не являются гарантией избавления от приобре-

тенного заболевания. Поэтому, на основании своего многолетнего опыта оказания реабилитационной помощи, в разработанной нами Программе используется тактика поддерживающей психологической помощи после официального завершения всего реабилитационного цикла.

Продолжительность этого этапа 2 года. Участники Программы, понимая возможные негативные последствия жизни вне ТС, когда личностные невзгоды, возможные контакты с наркоманической средой могут обострить влечение к ПАВ, добровольно соглашаются поддерживать связь с ТС. Это могут быть личные встречи с наставниками, психологами, социальными работниками, посещение ТС один раз в квартал или в полгода. На общих собраниях такие пациенты делятся своими достижениями, успехами, порой неудачами. Демонстрируется специфика новой жизни без употребления ПАВ в открытой социальной среде. Такие встречи всегда имеют эмоционально значимый характер как для лиц, завершивших программу, так и для тех, кто находится на ранних этапах реабилитационного процесса.

Другая форма постреабилитационных отношений заключается в том, что бывшие пациенты и их родственники каждые полгода дают о себе письменную информацию по специально разработанной анкете (представленной в приложении). Во многих случаях пациенты и их родственники связываются с реабилитационным центром по телефону. Но, вместе с тем, письменная форма отношений имеет приоритет и всячески поддерживается. Пациенты знают, что терапевтическое сообщество всегда готово пойти навстречу и помочь при первой необходимости, включая повторный прием в программу ТС. Такая духовная и психологическая связь является одним из мощных мотивов, удержания пациентов в трезвости и социальной адаптации.

ИСПОЛНИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Персонал реабилитационных центров и программы социальной реабилитации «Исход» состоит из специалистов разных профессий: священников, психологов, педагогов, социальных работников, администраторов, бухгалтеров, организаторов, волонтеров и привлекаемых на договорной основе в качестве консультантов врачей психиатров-наркологов, а также других специалистов. К работе в Центре привлекаются и осуществляют свою деятельность следующие специалисты:

- Священнослужитель, пастор - это назначенный служитель церкви (поместной религиозной организации), ответственный за реализацию в реабилитационном сообществе духовной части программы и поддержание в нем христианского духа и традиций.

- Психологи и педагоги Центров – это дипломированные специалисты с высшим психологическим и/или педагогическим образованием.

- Специалисты по социальной работе имеют высшее образование (необязательно медицинское), чаще всего педагогическое, филологическое или юридическое.

- Социальные работники – лица со средним или незаконченным высшим образованием; являются помощниками психологов и специалистов по социальной работе в реализации программы реабилитации.

- Организаторы, администраторы – лица, осуществляющие административное, юридическое, финансовое и другое организационное сопровождение программы.

- Волонтеры, стажеры (добровольцы) – это лица, прекратившие употребление ПАВ, успешно завершивших или завершающих программу реабилитации, находящихся в стойкой ремиссии не менее одного года и выразивших желание остаться в коллективе организации

для оказания помощи лицам с проблемами зависимости. Они не являются штатными сотрудниками, но оказывают помощь штатным сотрудникам в осуществлении реабилитационной программы.

Все штатные сотрудники имеют опыт работы с лицами, зависимыми от психоактивных веществ и их родственников. Штатный персонал играет основную роль в реализации программы реабилитации «Исход». Он осуществляет прием пациентов в ТС, определяет их статус, проводит психологическое обследование, реализует программу восстановления пациентов в условиях стационара и амбулатории, распределяет рабочие функции, способствует их выполнению и контролирует результат. Кроме того, он осуществляет психокоррекционную и психотерапевтическую работу с родственниками пациентов, организует социальные программы и отдых, анализирует результаты своей деятельности, поддерживает связь с пациентами после завершения программы, обеспечивает взаимоотношение с заинтересованными организациями и ведомствами по вопросам социальной адаптации и ресоциализации пациентов.

Подготовка специалистов, участвующих в реализации Программы «Исход»

Как уже было отмечено, одним из основных принципов работы социального служения «Исход» является профессионализм исполнителей программы реабилитации и систематическое повышение их знаний, укрепление кадрового потенциала стационарного и амбулаторного реабилитационных подразделений. Психологи и социальные работники Центров регулярно проходят переподготовку в различных профильных учебных заведениях, принимают участие в практических семинарах и конференциях.

К одной из важных форм обучения специалистов Центра относится стажировка на «рабочем месте». Стажировка, как правило, состоит из 2 этапов:

- участие в реабилитационной программе в качестве пациента Центра «Исход»;
- самостоятельное проведение реабилитационных мероприятий под руководством Старшего Центра.

Стажировка на «рабочем месте» в качестве пациента дает возможность на собственном опыте изучить и освоить комплекс реабилитационных мероприятий, что позволяет:

- получить целостное представление о динамике реабилитационного процесса и восстановления пациентов;
- оценить вклад каждого специалиста и всей команды Центра в Программу восстановления «Исход»;
- постигнуть и усвоить методы, технологии и механизмы психологических защит от срывов и рецидивов заболевания;
- оценить эффективность духовных, психологических и социальных технологий Программы «Исход».

Кроме того, все сотрудники Центров проходят тренинги по развитию навыков построения взаимодействия с пациентами, предотвращению и конструктивному решению конфликтных ситуаций, умению работать в команде специалистов, базовым основам мотивационного консультирования.

Руководители Центра постоянно обучаются различным вариантам модернизации реа-

билитационных программ.

Психологи центров осваивают психокоррекционные методики и технологии, осваивают проведение индивидуальных и групповых тренингов, учатся мотивационному консультированию, участвуют в адаптировании уже известных методик под идеологию и потребности пациентов Центра.

Социальные работники обучаются методам групповой и индивидуальной работы с пациентами и их родственниками.

ОБЩЕЕ ОПИСАНИЕ ЦЕНТРА

Центры социально – духовного восстановления «Исход» представляют собой арендуемые дома со всеми необходимыми условиями для проживания, занятий и отдыха. Находятся они, как правило, за городом, подальше от суеты, вредных воздействий и раздражителей. По сути, как уже было сказано выше, центр это терапевтическое сообщество людей объединенных желанием освободиться от наркомании, алкоголизма и других видов зависимости. Главное в центре - его атмосфера, определенный порядок отношений и уклад жизни, основанный на христианской морали и ценностях, понимании того, что необходимо для выздоровления и последующей ресоциализации. Жизнь центра основана на добровольном соблюдении участниками режима дня и безусловного принятия всех правил распорядка и норм поведения, установленных в центре.

Основные правила нахождения в Центре

В Центре существуют правила внутреннего распорядка и пребывания, действующие исключительно в период реабилитации, учитывающие специфику и опыт работы, менталитет, а также основную цель реабилитации – социальное и духовное восстановление, а также радикальное изменение образа жизни обратившегося за помощью.

Основные нормы поведения включают следующее принципиально важные позиции:

- полный отказ от употребления психоактивных веществ (наркотиков, алкоголя, курения);
- отсутствие физического и морального насилия;
- запрещение сексуальных контактов во время пребывания в центрах;
- запрет на нецензурную речь (мат);
- поддержание здоровых, развивающих отношений основанных на принципах общности, взаимоуважения и единства;
- принятие и выполнение правил и традиций центра;
- уважение к участникам программы и ответственным участникам центра;
- активное участие в занятиях и мероприятиях центра;
- последующее принятие определенной ответственности (служения) по организации быта и жизни центра.

Руководство и сотрудники ТС понимают, что наркозависимые лица испытывают трудности как в социальном, так и психологическом аспектах. Поэтому в ТС каждый пациент встречает доброжелательный и благосклонный подход.

Тренинговые занятия, проводимые в Центре

В ТС ежедневно, в соответствии с планами Программы, проводятся разнообразные занятия, имеющие духовную, психологическую, психокоррекционную, познавательную направленность. Цель занятий – помочь человеку глубже осознать проблему наркозависимости, выработать у него навыки защитного поведения, развить познавательные и коммуникативные способности, эрудицию, раскрыть творческий потенциал. В структуру занятий входят развивающие разминки, занятия, психодиагностические тесты, тренинги по развитию когнитивных способностей, творческие вечера, викторины, уроки «Основы христианства», прикладные духовные принципы, тематическое изучение Св. Писания. Все эти занятия, в совокупности, являются очень эффективным набором инструментов для курса реабилитации, поднимают общий уровень процесса восстановления и приносят большую пользу каждому участнику, при их правильном использовании, сочетании и творческом подходе к их применению. На этом мы заостряем особое внимание! Все упражнения и занятия являются основной частью нашей программы, занимают свое место в распорядке недели центра, органично сочетаются и дополняют друг друга, используются в соответствии с текущим моментом внутренней жизни центра. Мы верим, что только при таком подходе возможно достигнуть максимального эффекта в целом. Теперь по порядку рассмотрим наши групповые занятия:

Мотивационные беседы.

Цель: Мотивация членов группы к участию в занятиях. Мотив — движущая сила человеческого поведения и его деятельности, поэтому, самым главным и важным делом при проведении всех наших занятий с людьми является поддержание высокого уровня мотивации, личной заинтересованности и вовлеченности всех участников. Иными словами, для получения желаемых результатов: перемен в характере и жизни нужна ВЕРА, не абстрактная вера, а конкретная уверенность в пользе и необходимости проводимых мероприятий. Для успешного прохождения курса социально-духовного восстановления и развития нам необходимо помочь всем участникам глубоко осознать свои внутренние и внешние проблемы, их причины, а главное необходимость серьёзных усилий и большой работы над собой для их устранения. Наша первая задача - вдохновить всех участников программы принимать активное участие во всех без исключения событиях внутренней жизни центра! Сделать это возможно только с помощью личного примера, убедительной аргументации и подтверждением из Слова Божьего!

Занятия на развитие познавательных способностей.

Познавательные способности (ПС) — свойства интеллекта, которые обнаруживают себя при решении проблем (задач). Или, с точки зрения простой модели функционирования интеллекта - это особенности (свойства) взаимодействия кратковременной памяти (КВП), долговременной памяти (ДВП) и сознания в процессе решения задачи. Цель занятий: умственное пробуждение, развитие логического мышления, сообразительности, памяти. Проведение занятий помогает закрепить в памяти участников множество способов решения задач, научиться быстро применять их и переносить такой образ мышления в повседневную жизнь. Активное участие в выполнении заданий обеспечивает интенсивную работу мозга и приток крови в этот важный орган! Общий уровень IQ значительно повышается, со временем решения даются быстрее и проще. Способ проведения: Занятия проводятся один раз в неделю по понедельникам, с 17.00 до 19.00 часов, и представляют из себя групповую работу по решению

устно или письменно, математических, графических, логических, словесных и других заданий с различными способами постановки задач. Упражнения направлены на общее развитие познавательных способностей, сообразительности, памяти, логики, интеллекта, скорости и качества мышления. В начале проводится общий групповой урок, где задания на доске или устно под запись сообщаются всему классу. Дается время на обдумывание до поступления от участников первых версий ответов или догадок. Когда у каждого появляется своя версия ответа или ее окончательное отсутствие, ведущий сообщает правильный ответ и подробно объясняет способ решения, после чего все переходят к следующему заданию.

Групповой психологический тренинг.

Целями занятий являются:

- формирование у реабилитантов навыков успешной психосоциальной адаптации, пересмотр сложившейся системы ценностей и приоритетов, выработка новых;
- обсуждение проблем, с которыми участники сталкиваются в реальных условиях, помощь участникам в развитии эмоционально-волевой сопротивляемости, применение полученных знаний вне группы;
- совершенствование коммуникативных умений для более эффективного взаимодействия с другими людьми в конкретных ситуациях, приобретение адекватной самооценки и уверенности в себе;
- овладение умениями верной оценки индивидуальных, групповых и организационных проблем: разрешение конфликтных ситуаций в группе и укрепление групповой сплоченности.

Тренинговое занятие «Основы христианского вероучения».

Тренинг представляет собой занятия по изучению основ христианства: покаяние, крещение, природа человека, отношения с Богом, заповеди, образ жизни верующего, церковный порядок и т.д. Уроки целиком основаны на Св. Писании и соответствуют церковным доктринам. Уроки проводятся по четвергам или в день поста, во время дневного чтения Библии как обычно группа собирается вместе, совершается молитва. Наставник проводит занятие, опираясь на конспект из методического пособия.

Познавательные викторины.

Викторины проводятся один раз в неделю по субботам с 20.00 до 22.00 часов, по такому порядку в месяц: одна библейская, одна развивающая, одна игра слов, и одна гора знаний на эрудицию. Вопросы подбираются разнообразные из всех областей знаний человека, соответственно среднего уровня участников, доступные для решения, но не слишком простые. Викторины хорошо развивают память, эрудицию, учат ориентироваться в Библии.

Творческие вечера.

Творческие вечера - это групповые, игровые тренинги, одна из наиболее популярных и упрощенных модификаций психодрамы. Участники разыгрывают определённые сценарии, небольшие эпизоды, задания, пробуя себя в разных психологических ролях. Этот метод рассчитан на углубление и совершенствование социализации, коррекции ценностных и нравственно-этических установок участников и связанного с ними внутреннего психологического самочувствия. Проработка ролей, установок, переживаний, наблюдение как за собственным

самочувствием, так и за состоянием других членов группы позволяют достичь достаточной эмоциональной глубины, подготовить изменение оценок, ориентиров и позиций. Существенно расширяет возможности нашего метода то, что он применим в случае намеренного или неосознаваемого сопротивления изменениям, когда коррекция своего поведения на уровне сознания затруднена. Основной задачей таких «игровых вечеров» является развитие творческого потенциала, коммуникативных функций и коррекция навыков общения, снятие «зажимов» и «комплексов». Игровая, развлекательная форма проведения очень удобна, она позволяет легко вовлечь в процесс участников и является основным стимулом на протяжении всего занятия. Как правило, вечера проходят в форме соревнования между участниками, либо составленными из них командами, только соревнуются они в сообразительности, общительности, изобретательности, лучшем взаимопонимании и других положительных способностях. В процессе такого взаимодействия участники получают массу приятных впечатлений, приобретают и развивают полезные навыки, закрепляя их в своем сознании. Во время проведения творческих вечеров возникает атмосфера единства, открытости, забываются обиды, конфликты, непонимание.

Тематическое изучение Св. Писания.

Такой способ изучения Св. Писания необходимо сопоставлять с текущим моментом жизни центра, с его актуальными духовными потребностями и запросами, чтобы он являлся как бы ответом на вопрос и соответствовал насущным проблемам. Проводится в любой удобный день во время дневного изучения Библии. Способ проведения: Центр делится на группы, как для привычного «чтения Слова Божьего», отличие заключается в том, что группы получают задание от старшего центра или его помощника по изучению Слова Божьего читать и общаться по определенным местам из Писания, которые объединяет одна общая тема, например: вера, молитва, уважение к старшим или послушание. При этом сама тема не называется, определить её должны сами участники в процессе чтения и обсуждения. Это стимулирует интерес и помогает обобщать и усваивать библейские знания.

Обычно для тематического изучения дается 5-7 мест Писания или отрывков из разных книг Библии: Евангелий, апостольских Посланий, книг Ветхого Завета, так, чтобы хватило часа на полтора чтения и обсуждения, затем группы собираются вместе и устраивают общение на тему, которая была заложена в задании.

Тренинговые занятия по практическому применению духовных и нравственных принципов. Суть занятий состоит в групповом общении и рассуждении над действием известных всем духовных правил, законов и принципов в повседневной, трудовой и общественной жизни. Тренинговые занятия освещают следующие темы: «Как научиться правильно распоряжаться временем», «Как повысить стрессоустойчивость», «Как быть честным и порядочным в делах», «Как достойно вести себя в сложных ситуациях». Эти и многие другие темы помогают участникам занятий понять всю практическую пользу христианского поведения, образа мыслей и веры, показывают, что библейское учение - не просто какое-то абстрактное и устаревшее знание, а самый верный и актуальный жизненный путеводитель. Сама форма проведения занятий, делает их живыми и интересными.

Синемалогия: просмотр тематических художественных фильмов или документальных фильмов по Истории России на DVD с последующим обсуждением в группе. Цель показа та-

ких фильмов - воспитание национального самосознания и чувства патриотизма основанного на знании истории собственного народа. В сборник по синемалогии вошли фильмы и передачи по истории России, охватывающие исторический период от образования Руси в 862 году до начала 20 века: графические фильмы канала ТВЦ «История Государства российского» по Н.М.Карамзину, цикл передач Л. Парфенова «Российская Империя» НТВ и серия документальных фильмов «Россия XX век» ТК Новое Время. Эти видеопросмотры позволят обновить в памяти основные события истории Русского Государства и их последовательность, понять особенности культурного и политического развития России, роль отдельных личностей и событий в её судьбе.

Вечерняя ежедневная рефлексия.

Каждый день, вечером с 20.00 до 22.00 (кроме выходных) все члены центра собираются в общем зале для проведения «вечерней групповой рефлексии». В это время на группе все участники, в том числе новички, дают «обратную связь», общение и подведение итогов прожитого дня, обсуждаются проблемы или достижения во взаимоотношениях, прорабатываются отдельные ситуации. Принимаются на общее обсуждение вопросы и предложения участников центра, планируются и ставятся цели на следующий день.

Групповые психокоррекционные занятия.

Эти занятия проводятся три раз в неделю по два часа. Их цель - организация и проведение группового общения, направленного на формирование здоровой атмосферы в центре, через приведение участников к единому объективному восприятию действительности. Цель тренинга – обучение членов группы конструктивным и честным способам взаимоотношений, выражения и принятия критики или поощрения, распознаванию и устранению факторов зависимости. Вовлечение всех участников в активную позицию, демократизация процесса реабилитации, выведение «из тени во свет» групповых отношений и личных состояний участников, проработка в группе значимых личных и коллективных проблем. Развитие терпимости, лучшего понимания друг друга и процесса реабилитации в целом. Установление правдивых, открытых, продуктивных отношений между всеми участниками центра. Цель достигается через установление и развитие обратной связи между членами группы, рассмотрение и понимание христианских духовных принципов и способов отношений, сравнение их с прошлым жизненным опытом. Практическое применение в группе полученных знаний и навыков по освобождению сознания от ложных установок, неверных способов отношений и разрушительных паттернов поведения с использованием группового влияния. Перенос этих навыков в повседневную жизнь.

РАСПОРЯДОК РАБОТЫ ЦЕНТРА

В зависимости от места расположения Центра, распорядок дня может варьироваться, однако его содержание во всех центрах идентично. Распорядок дня, режим жизни и распре-

деление между всеми участниками обязанностей позволяют эффективно организовать быт и учебный процесс в центре, обеспечивают высокий уровень вовлеченности в ход реабилитации и жизнедеятельности центра каждого участника. Распорядок недели включает в себя разнообразные занятия и мероприятия, направленные на комплексное развитие духовного, психологического, интеллектуального, социального, творческого, культурного и физического потенциала человека.

Каждый член центра может быть как участником, так и организатором или ведущим любого события. Совместное проживание, ведение хозяйства и быта, организация самоуправления и досуга, общение и взаимодействие друг с другом, коллективное решение конфликтов и различных житейских ситуаций в рамках действующих традиций и правил создает атмосферу общности и доверия, необходимые условия и среду для формирования новых жизненных ориентиров, ценностей и мировоззрения в целом. Основой этому служит единый распорядок недели, действующий во всех центрах социально-духовного восстановления личности «Исход» на территории России.

Строго установленные правила и структурированный распорядок каждого дня и недели в ТС, работающих по Программе «Исход», воспитывают у пациентов такие качества, как дисциплинированность, организованность, ответственность.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

Оценка эффективности работы ТС по программе «Исход» проводится ежегодно по ре-

Распорядок дня и недели

Понедельник

7-00 Подъем
7-30 Разминка, орг. вопросы дня
8-00 Молитва
9-00 Завтрак
10-00 Чтение Библии по плану и общение
12-00 Занятие по развитию познавательных способностей
14-00 Обед
15-00 Работы (подготовка к группе)
17-00 Группа (живое зеркало)
19-00 Ужин; личное время
20-30 Вечернее общение (подведение итогов дня, обратная связь)
22-00 Молитва
23-00 Отбой

Вторник

7-00 Подъем
7-30 Разминка, орг. вопросы дня

8-00 Молитва
9-00 Завтрак
10-00 Чтение Библии по плану и общение
12-00 Приезд служителей, (общение)
14-00 Обед
15-00 Работы
17-00 Спортивные мероприятия
19-00 Ужин; личное время
20-30 Вечернее общение (подведение итогов дня, обратная связь)
22-00 Молитва
23-00 Отбой

Среда

7-00 Подъем
7-30 Разминка, орг. вопросы дня
8-00 Молитва
9-00 Завтрак
10-00 Чтение Библии по плану и общение
12-00 Тематическое изучение Писания.
14-00 Обед
15-00 Работы (подготовка к группе)
17-00 Группа (живое зеркало)

19-00 Ужин; личное время
 20-30 Вечернее общение (обратная связь)
 22-00 Молитва
 23-00 Отбой

Четверг (ПОСТ)

7-00 Подъем
 7-30 Разминка, орг. вопросы дня
 8-00 Молитва
 9-00 Завтрак
 10-00 Чтение Библии по плану и общение
 11-00 Общение по домашнему заданию
 12-30 Урок основы христианства
 14-00 Обед
 15-00 Работы
 17-00 Социально - психологический тренинг
 19-00 Ужин; личное время
 20-30 Вечернее общение (подведение итогов дня, обратная связь)
 22-00 Молитва
 23-00 Отбой

Пятница

7-00 Подъем
 7-30 Разминка, орг. вопросы дня
 8-00 Молитва
 9-00 Завтрак
 10-00 Чтение Библии по плану и общение
 12-00 Занятия по практическому применению духовных принципов
 14-00 Обед
 15-00 Работы (подготовка к группе)
 17-00 Группа (живое зеркало)
 19-00 Ужин; личное время
 20-30 Вечернее общение (подведение итогов дня, обратная связь)

22-00 Молитва
 23-00 Отбой

Суббота

8-00 Подъем
 8-30 План проведения выходных
 9-00 Молитва
 9-30 Завтрак
 10-00 Чтение Библии по плану (самостоятельно).
 Богослужение (общение с пастором)
 14-00 Обед
 15-00 Спортивный день; тихий час; просмотр художественных фильмов
 19-00 Ужин; личное время
 20-00 Познавательные викторины
 22-00 Молитва
 00-00 Отбой

Воскресение

8-00 Подъем
 8-30 Чтение Библии по плану (самостоятельно)
 9-00 Молитва
 10-00 Завтрак
 Режим Выходного дня:
 Посещение церковных богослужений, личное время, чтение, творчество, поездки в город, тихий час.
 14-00 Обед; художественные фильмы, просмотр истории России на DVD
 19-00 Ужин; личное время
 20-00 Творческий вечер
 22-00 Молитва
 23-00 Отбой

зультатам мониторингования. Непрерывный процесс сбора и анализа информации осуществляется по следующим параметрам:

- количество пациентов, находящихся в Центрах, с учетом нозологической принадлежности (наркомания, алкоголизм, игровая зависимость), пол, возраст, социальный статус, образование;
- количество пациентов, находящихся в подготовительном (предреабилитационном), реабилитационном (стационарном, (реабилитационное общежитие) и амбулаторном) и постреабилитационном этапах программы реабилитации;
- количество участников завершивших Программу в условиях стационара или амбулатории;
- количество участников, находящихся в ремиссии после завершения Программы;
- количество участников, улучшивших свой социальный статус (качество жизни) после завершения Программы;
- количество пациентов, досрочно прекративших участие в Программе (с указанием причин досрочного выхода (обострение соматоневрологических заболеваний, личностная декомпенсация, прочее);
- объем социальной помощи: трудоустройство, приобретение профессии, восстановление семьи, создание семьи;
- объем оказанной психологической поддержки и социальной помощи родственникам пациентов.

Опрос пациентов, прошедших Программу, показал, что большинство респондентов дали положительные отзывы о ней. Особо отмечалось, что Программа помогла им «отказаться от употребления ПАВ, укрепила веру в себя, помогла понять свое место в социуме, построить эмоционально-теплые отношения с родственниками, способствовала личностному развитию и духовному росту».

В результате мониторингования установлено, что общее количество пациентов, находившихся в ТС, работающих по программе «Исход» в 2010 году составляло 1500 чел. Из них с зависимостью от наркотиков – 87 %, от алкоголя – 10%, с игровой зависимостью – 3%.

Из пациентов, полностью завершивших все этапы программы реабилитации (стационар/амбулатория), полное воздержание от употребления ПАВ среди зависимых от наркотических средств и психотропных препаратов составило – 40% , от алкоголя -35% (для лиц с низким и средним уровнем реабилитационного потенциала), от патологического влечения к азартным играм - 66% (повышению эффективности реабилитационного процесса способствовало решение Правительства РФ о закрытии игорных заведений).

За период 2006- 2010 из числа успешно закончивших курс на разных его этапах: трудоустроились: мужчин - 25%, женщин - 13%; получили или находятся в процессе получения специальности: мужчин - 6%, женщин - 9%; вступили в брак: мужчин - 4%, женщин - 4%.

Приложения и отчетно-учетная документация программы «Исход»

Во всех ТС, работающих по Программе «Исход», ведется следующая документация:

- договор о прохождении программы «Исход»;

- социально-реабилитационный паспорт пациента (карта участника);
- акт приема передачи на хранение ценных вещей участников;
- журнал регистрации поступивших и выбывших участников ТС;
- журнал работы с родственниками пациентов;
- журнал катamnестического наблюдения за пациентами, прошедшими реабилитацию (информационные письма пациентов о личностном и социальном статусе после выписки из Центра (в динамике каждые 12 месяцев));
- добровольное согласие пациентов на участие в Программе и на временное ограничение в правах, необходимое для выполнения правил поведения в центре;
- добровольное согласие родственников пациентов на участие в Программе;
- информационные письма от родственников о личностном и социальном статусе пациентов после выписки из Центра (в динамике каждые 6 месяцев);
- отметки об убытии и/или заключение о прохождении Программы (составленное сотрудниками Центра накануне выписки участника).

Оформление информационных стендов в стационарных центрах социальной реабилитации содержит следующие материалы и документы:

- Рекомендации по обеспечению законного порядка проведения инспекционного контроля.
- Обоснование законности ограничений некоторых прав участников реабилитационных программ.
- Конституционные права и свободы человека и гражданина.
- Правила регистрации и снятия граждан РФ с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах России.
- Указ Президента РФ «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года».
- Стратегия государственной антинаркотической политики до 2020 года.
- Правила внутренней жизни центра социальной реабилитации.
- Положение о центре социальной реабилитации.
- Конституционные права и свободы как мера и критерий адекватности социального статуса.
- Федеральный закон о свободе совести и о религиозных объединениях.

Основные методические пособия и материалы, используемые в программе социальной и духовной реабилитации «Исход».

- Распорядок дня и недели – расписание внутренней жизни центра.
- Дар группы – материал о главных терапевтических факторах, действующих в ТС.
- Заповеди центра – основные правила жизни центра.
- Наркомании злой дух – определение и описание основных, симптомов, признаков наркомании, алкоголизма в характере и душе больного человека.
- Духовное развитие – краткое введение в духовную часть программы «Исход», основные понятия.
- Живое зеркало – пособие по организации и проведению групповой работы.
- Список фильмов рекомендованных для просмотра и обсуждения в центре.
- Творческие вечера – пособие по организации досуга и арт. терапии.

-
- Разминки – психологические разминки для ломки льда и отдыха между занятиями.
 - Методическое пособие по развитию познавательных способностей (IQ – тесты).
 - Психологические занятия. Психологические занятия позволяют всем участникам обратиться к своему внутреннему миру, развить рефлексивные способности, навыки коммуникации, эмпатии, пересмотреть систему ценностей, сложившиеся черты характера и мотивы поведения, сознательно заменить их на более зрелые и конструктивные.
 - Психологические тесты – помогают увидеть позитивные изменения, определить проблемные стороны характера и отношений.
 - Викторина «Игра Слов» - развитие вербальных навыков общения и мышления.
 - Викторина «Библейская» - развивает эрудицию, привлекает внимание и интерес к Св. Писанию.
 - Викторина «Знаний» - развивает кругозор и скорость мышления.
 - В помощь ведущему - это пособие составлено специально для ведущих и организаторов отдельных групповых занятий и тренингов. Пособие содержит рекомендации и практические советы по организации и проведению занятий, общие правила тренингов, их описание, необходимые пояснения, примеры мотивационных бесед и другую полезную информацию.
 - Уроки основы Христианства – 25 уроков по основам христианства.
 - Занятия по практическому применению духовных принципов.
 - Сила здоровой семьи – пособие по проблеме созависимости, для повышения уровня компетентности родственников зависимых и сотрудников реабилитации работающих с семьями зависимых.
 - Материал по Созависимости - данное пособие содержит материал касательно вопросов «Созависимости», включающий в себя характеристики созависимого поведения, методы установления границ и помощи в решении этой проблемы.
 - Законы и правила РФ, касающиеся жизни реабилитационных центров.
 - Служение - порядок и правила второго этапа курса духовного и социального восстановления личности «Исход». В данном пособии изложены суть, цели и задачи второго этапа восстановления «Служения»: критерии для перехода на второй этап реабилитации регламент и правила второго этапа, распорядок дня и недели жизни служения и его основные элементы и другое.
 - Мотивация и подготовка наркозависимых и членов их семей к участию в программе социально-духовной реабилитации «Исход» - пособие для социальных работников и волонтеров служения.

СОКРАЩЕНИЯ

ПАВ - психоактивное вещество

РС – реабилитационная среда

ТС - терапевтическое сообщество

МКБ-10 – международная классификация болезней 10 пересмотра

РОСХВЕ – Российский союз христиан веры Евангельской (пятидесятников).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Библия. Русский синодальный перевод.
2. Дудко Т. Н., Валентик Ю.В., Вострокуров Н. В., Гериш А.А., Котельникова Л.А.
3. Дудко Т.Н. Система основных принципов построения лечебно-реабилитационного процесса в наркологии. // Ж. «Вопросы наркологии». 1999, №2 С.28-34.
4. И. Ильин « Аксиомы религиозного опыта»
5. Социальная Концепция Русской Православной Церкви
6. Концепция реабилитации РОСХВЕ
7. Кошкина Е.Е. Эпидемиология наркологических заболеваний. // Руководство по наркологии. Под редакцией члена-корр. РАМН, профессора Н.Н.Иванца. Изд. Медпрактика-М. М., 2002. Том I. Гл. 2, С.8 -33.
8. Ларичев В.Братство при православном приходе. В сб. Наркомания: грех или болезнь. Даниловский благовестник. М.2000, С.182-192.
9. Немцов А.В.Алкогольная история России .Новейший период. М.2008, С.88-111.
10. Приказ Минздрава РФ №500 от 22.10.2003 «Протокол ведения больных. Реабилитация больных наркоманией».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 9 апреля 2010 г. № 225ан «Порядок оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»
12. Социальная позиция Протестантских Церквей России. М.2009, С. 79.
13. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В. Психиатрия и наркология: учебник. -М.: ГОЭТАР- медиа, 2009.
14. Доусон К.Г. Религия и культура СПб.: Алетейя 2000.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
Паспорт документа.....	6
Концепция реабилитации «Исход».....	10
Цель и задачи Программы «Исход».....	11
Принципы и технологии Программы.....	12
Реабилитационные технологии.....	16
Духовный аспект реабилитации.....	17
Психосоциальный аспект реабилитации.....	18
Медицинский аспект реабилитации.....	20
Организационно правовая форма и религиозная принадлежность центров, использующих Программу «Исход».....	20
Источники финансирования Программы.....	20
ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ «ИСХОД».....	21
Показания к поступлению лиц с проблемами зависимости в Программу «Исход».....	21
Противопоказания к участию в Программе «Исход».....	21
Условия реализации Программы «Исход».....	22
Основные этапы реабилитационной Программы.....	22
Первый этап - подготовительный (предреабилитационный).....	23
Второй этап - реабилитационный в условиях стационара Центра.....	24
Третий этап реабилитации - «Амбулаторный».....	25
Четвертый этап программы «Исход» - постреабилитационный.....	26
Исполнители Программы.....	27
Подготовка специалистов, участвующих в реализации Программы «Исход».....	28
Общее описание центра.....	29
Основные правила нахождения в Центре.....	29
Тренинговые занятия, проводимые в Центре.....	30
Распорядок дня и недели.....	34
Оценка эффективности Программы.....	36
Приложения и отчетно-учетная документация программы «Исход».....	37
Сокращения.....	38
Список литературы.....	39

«ИСХОД»

Программа социальной и духовной реабилитации лиц,
зависимых от психоактивных веществ

www.reabcenter.ru

Автор: О.А. Сторожев

Верстка: С. Шашкова

Корректор: И. Архипова

Подписано в печать 30.11.2011 Тираж: 1.000 экз.

ООО Издательство “Хлебъ”

www.hlebizdat.ru, e-mail: hlebizdat@gmail.com

Дизайн логотипа и обложки «КРЕАТИВНАЯ МАСТЕРСКАЯ»:



We Are Fresh!

Отпечатано в Типографии “Галеон”

125319, Москва, ул.Часовая, д.16, стр.6

тел.: (495) 225-5206, e-mail: info@b2bprint.ru