

Наркотики и наркомания:

история, подходы, методы, модели

**Подготовил Роман Прищенко, психолог,
исполнительный директор клиники "Rehab Family"**

Москва, 2013

І. ІСТОРІЯ

ИСТОРИЯ

- **Наркотики в древности**
- **Взаимопроникновения культур**
- **Вспышки наркомании**
- **19 век - эпоха экспериментов**
- **20 век – синтетический "рай"**
- **21 век – наркотики как часть культуры цивилизации?**

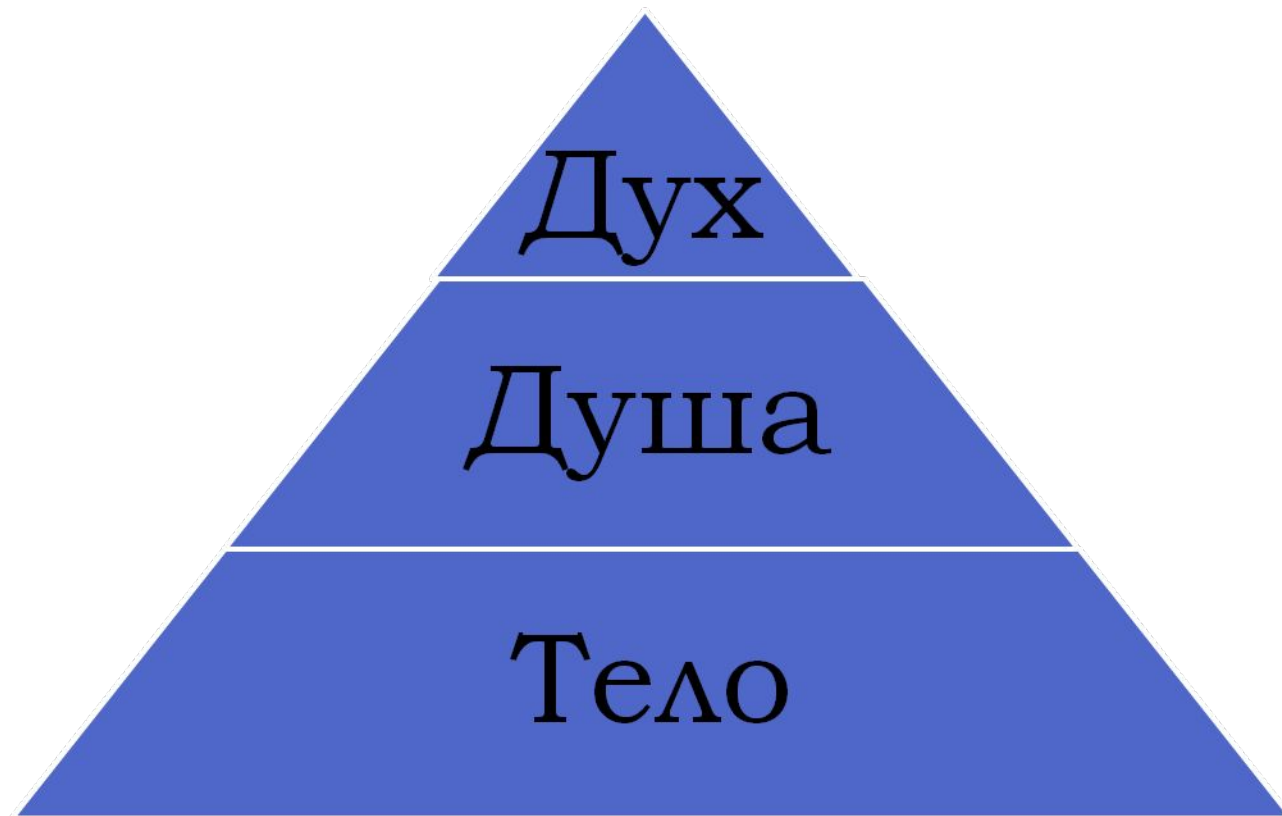
II. ПОДХОДЫ

Возможные подходы к пониманию зависимости

- 1. Моральный**
- 2. Пассивно-медицинский**
- 3. Формально-религиозный**
- 4. Социопсихологический**
- 5. Компенсаторные:**
 - а) холистический активный медицинский*
 - б) комплексный духовно-ориентированный*

III. МЕТОДЫ

МЕТОДЫ



Тело

- а) снять или облегчить абстинентный синдром
- б) попытаться уменьшить или устранить симптомы самого заболевания (нарушения метаболизма и биохимии, нарушения психики, эмоциональной сферы и т.д.)
- в) пытаться снять или снизить тягу к алкоголю или наркотику:
 - методы, основанные или на реакциях организма
 - или же на страхе (эти методы теснее смыкаются со вторым аспектом болезни - душевным, то есть психологическим)

Душа

- а) попытки восстановить нарушения психики (в этом случае используются методы традиционной психиатрии через прямое воздействие на мозг)
- б) попытки выявить и устранить нарушения в психологической структуре личности (метод зависит от того, как представляется эта структура)

Дух

- а) достижение сверхъестественного исцеления
- б) духовно-нравственное перерождение

Из социальной Концепции РПЦ

*"Не отрицая необходимости **медицинской помощи** на острых стадиях наркомании, Церковь уделяет особое внимание **профилактике и реабилитации**, наиболее эффективных при сознательном вовлечении страждущих в **евхаристическую и общинную** жизнь" [приложение XI, стр.348]*

IV. МОДЕЛИ

МОДЕЛИ

- *Программа «12 шагов»*
- *Миннесотская модель*
- *Терапевтическое сообщество*
- *Собственно церковная модель*

Программа "12 шагов"

Отличительные черты:

- программа "12 Шагов" – это непрофессиональная программа;
- программа "12 Шагов" – это программа духовного роста;
- единственное условие для членства – это желание прекратить употребление;
- программа нацелена на абсолютное воздержание, хотя это не является целью;
- зависимость - хроническая прогрессирующая болезнь с определенными признаками и предсказуемым результатом;
- наркозависимый навсегда потерял способность контролировать свое потребление наркотиков;
- зависимость разрушает все жизненные сферы, а значит и выздоровление требует восстановления каждой из этих сфер;
- даже разовое употребление наркотика может спровоцировать цикл неуправляемого употребления.

Программа "12 шагов"

Уровни участия:

- *посещение собраний;*
- *чтение и обсуждение литературы сообщества;*
- *работа со "спонсором" ("спонсор" – это наставник, имеющий опыт выздоровления по программе);*
- *работа по 12 шагам;*
- *выступление в качестве "спонсора" для других;*
- *организационная деятельность в соответствии с "12 традициями".*

Мичиганская модель

Отличительные положения:

- наркомания – это многофакторное заболевание с био-психо-социо-духовной основой;
- наркомания – смертельное, хроническое, прогрессивное и первичное заболевание;
- отрицание - один из главных симптомов болезни;
- первичная мотивация – побуждение к лечению, не влияет на его результат;
- активное использование опыта выздоравливающих людей;
- сотрудник лечебной программы – модель поведения для пациента, а взаимоотношения между сотрудниками – модель для построения взаимоотношений пациента с другими людьми;
- наркомания – семейная болезнь, поэтому к лечебному процессу необходимо привлечение всех близких пациенту людей.

Миннесотская модель

Основные методы:

- *стадия приема: приемное собеседование, ориентация по программе;*
- *оценка всех индивидуальных нужд пациента и разработка индивидуального плана;*
- *ведение пациента, то есть руководство всем процессом его лечения;*
- *индивидуальное и групповое консультирование;*
- *семейное консультирование;*
- *обучение пациента необходимым жизненным навыкам и отработка этих навыков (например, использование свободного времени, релаксация, планирование дня, перспективное планирование, организация питания и т.д.);*
- *ориентация пациента на участие в группах самопомощи и разъяснение основных принципов работы этих групп;*
- *медицинское и психолого-психиатрическое обслуживание;*
- *специальная образовательная программа;*
- *терапевтически спланированная организация досуга;*
- *планирование лечения после выписки;*

Терапевтическое сообщество

(ТС)

«Термин британского происхождения, в настоящее время широко применяемый для обозначения специально структурированной больничной среды, поощряющей деятельность пациентов в рамках социальных норм. Специально обучающие методы применяются для преодоления чувства зависимости пациентов, для поощрения у них чувства личной ответственности и ускорения их социальной реабилитации».

«Психиатрический глоссарий»

Терапевтическое сообщество (ТС)

Признаки отличия от других моделей:

- *комплексность услуг в рамках одного ТС;*
- *высокая терапевтичность среды за счет особой организации;*
- *уникальная философия, состоящая из четких представлений о природе зависимости, о наркозависимом, о процессе выздоровления и здоровом стиле жизни.*

Терапевтическое сообщество (ТС)

Методы ТС можно разделить на три главные группы:

- *лечебно-образовательные мероприятия;*
- *мероприятия по укреплению сообщества;*
- *мероприятия, направленные на управление сообществом и лечебным процессом.*

Терапевтическое сообщество (ТС)

Некоторые особенности:

- *самоуправляемость;*
- *этапность;*
- *неформальная обстановка;*
- *привлечение воспитанников в качестве ко-терапевтов.*

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

roman.prishchenko@gmail.com