

Коробицина Т.В.,

доктор медицинских наук
Юридический институт Сибирского
федерального университета
(г. Красноярск)

НЕОАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОДХОД В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

Необходимость приоритета мер, направленных на проблемных лиц и общество в целом, мер профилактики наркомании над деятельностью по преодолению наркоманий и их социальных последствий в России неоднократно обсуждалась. Отмечалось несоответствие характера реально проводимых профилактических мероприятий социальному и психологическому явлению склонения населения к потреблению психоактивных веществ – современная наркотизация характеризуется снижением возраста первой пробы до 11-13 лет, формированием субкультуры предпочтения наркотиков и новых потенциально опасных психоактивных веществ традиционному потреблению алкоголя. Причем у несовершеннолетних при начале наркотизации очень быстро формируется установка на регулярное потребление психоактивного вещества, одновременно с этим прекращается личностный рост, разрушаются имевшиеся ранее ценностные ориентации. В таких условиях воспитанию личности, не склонной к потреблению наркотиков, должно быть уделено существенное, если не основное внимание, поскольку все социально-психологические воздействия реализуются «сквозь призму» личности.¹

Особенности воспитания, обуславливающие нарушения развития личности, ее социализации, формирования внутриличностных антинаркотических барьеров, изучались многими авторами и выделены такие, как воспитание в неполной семье, родительское отношение по типу гипоопеки и гиперопеки, наличие наркологической патологии у родителей, способствующие психологической инфантилизации личности.² Именно психологический инфантилизм предполагает наличие отдельных «слабых звеньев» личностной структуры, с которыми связывается предрасположение к зависимости: стойкие нарушения саморегуляции и самоконтроля, проблемы самооценки, низкое самоуважение, неразвитая способность к рефлексии и заботе о себе, особенности аффективной сферы, низкий уровень развития способности к сопереживанию.³

Прикладная научная концепция психологического здоровья – антинаркотической устойчивости в рамках неоабилитационного подхода в российской и зарубежной наркологической науке и практике активно разрабатывается с конца XX века. Особое значение приобрела в связи с поиском новых возможностей профилактики наркомании. Основная неоабилитационная идея – форсированное развитие свойств психологического здоровья – антинаркотической устойчивости.⁴

Очевидно, что личностные и психологические признаки (личностная идентификация, жизненные цели и мотивы, навыки ответственного выбора, внутренний локус-контроль, индивидуально-личностные ресурсы для реализации жизненного сценария) являются общими для людей, имеющих зависимость от психоактивных веществ, и для людей, имеющих высокую степень антинаркотической устойчивости. Однако в группе наркозависимых они являются дефицитарными или отсутствуют, а в группе людей с высоким уровнем антинаркотической устойчивости они представлены в полном объеме.⁵ Именно этот постулат лежит в основе неоабилитационных представлений и обуславливает специфику подхода к формированию профилактических программ.

Так, программы первичной профилактики предусматривают формирование значимых личностных качеств – личности с психологической антинаркотической устойчивостью. Этой цели служат тренинги личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие формирование и развитие навыков работы над собой, предоставление здоровой альтернативы аддиктивному поведению, что позволяет снизить риск наркотизации населения, предотвратить развитие наркологических и ряда психопатологических расстройств.

Использование неоабилитационного подхода в третичной профилактике обусловлено молодым возрастом современной российской наркопопуляции (согласно анализу деятельности стационара круглосуточного пребывания КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1» в 2015 г. в Красноярском крае сохранилась тенденция предыдущего года, когда количество пролеченных в стационаре больных в возрасте до 14 лет возросло в 2,5 раза, в возрасте 14-18 лет и 19-20 лет – в 1,4 и 1,5 раза соответственно). Работа с молодыми наркопроблемными лицами, направленная на восстановление утраченных в процессе заболевания возможностей (собственно реабилитация), не способна дать ста-

бильный позитивный результат. Традиционные реабилитационные программы, восстанавливающие прежние, по сути, приведшие к появлению наркологической проблемы, способности, применительно к молодым больным существенно уступают по эффективности программам неоабилитации, направленным на формирование более зрелой личности через развитие новых личностных качеств и способностей. Отмечаются достоверные различия по длительности ремиссии, выраженности личностной регенерации, ресоциализации и качеству жизни в период воздержания.⁶ Стимулирование больных к выполнению своих обязанностей и к ответственному отношению к самому себе, своему образу жизни, к здоровью, семье и обществу эффективно и в отношении потребляющих новые потенциально опасные психоактивные вещества⁷, что особенно актуально в связи с распространением в последние годы употребления синтетических каннабимиметиков и производных пировалерона и сложностью лечебно-реабилитационной помощи лицам с зависимостью от них.

Таким образом, неоабилитационный подход, учитывающий факторы риска наркотизации и особенности российской наркопопуляции, является универсальным, а программы, разработанные на его основе, – эффективными.

¹ Коробицина Т.В. Проблемы и возможности комплексной профилактики потребления психоактивных веществ // Актуальные проблемы борьбы с преступностью в Сибирском регионе : сборник материалов международной научной конференции. Красноярск, 2006. Ч. 1. С. 343-347.

² Клинико-патобиологические закономерности формирования и патоморфоза алкоголизма и наркоманий в социально-организованных популяциях / Н.А. Бохан [и др.] // Материалы XVII Отчетной научной сессии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт психического здоровья» (г. Томск, 6 октября 2015 г.). Томск, 2015.

³ Шпилея Л.С. Превентивная стратегия – основа решения проблем наркотизации несовершеннолетних // Развитие специальной (коррекционной) психологии в изменяющейся России : материалы научно-практической конференции «Ананьевские чтения – 2005» (г. Санкт-Петербург, 25-27 октября 2005 г.). СПб., 2005. С. 186.

⁴ Бохан Н.А., Катков А.Л., Россинский Ю.А. Ранняя профилактика и неоабилитация больных опийной наркоманией. Павлодар, 2005.

⁵ Россинский Ю.А. Ранняя профилактика и неоабилитация больных опийной наркоманией (региональный, клинико-психологический аспекты) : дис. ... докт. мед. наук. Томск, 2003.

⁶ Россинский Ю.А., Бохан Н.А. Интегративно-развивающие подходы в лечении пограничных состояний, психосоматических расстройств и нарколо-

гических заболеваний (реабилитация и неоабилитация). // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2003. № 1 (27). С. 130-132.

⁷ Любченко Д.А., Редько А.Н., Агибалова Т.В. Организация лечебно-реабилитационной помощи потребителям психостимуляторов с учетом их личностных особенностей // Вопросы клинической психологии : всероссийская научная интернет-конференция с международным участием (г. Казань, 31 октября 2013 г.). Казань, 2013. С. 4-13.

Федорова Е.А.,

кандидат юридических наук
Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

**О ПРАКТИКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СЕРТИФИКАТОВ
В ОТДЕЛЬНЫХ СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
НА ПРОХОЖДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ,
ПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ
ВЕЩЕСТВА БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА**

В соответствии с Указом Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690 «Об утверждении стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» и подпрограммы 3 «Комплексная реабилитация и ресоциализация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях» государственной программы Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков», утвержденной постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 299, в Российской Федерации создается Национальная система комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях (далее – Национальная система). На федеральном и региональном уровнях проводятся мероприятия по формированию Национальной системы. Одним из направлений является работа в субъектах Российской Федерации по внедрению и использованию сертификатов наркопотребителями на прохождение курса социальной реабилитации.

В настоящее время в регионах активно ведется работа по организации порядка оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркопотребителям, прошедшим лечение от наркозависимости, с использованием сертификатов на их оплату.