

о) создание механизмов целенаправленной работы с родственниками лиц, участвующих в реабилитационных программах, обеспечивающей формирование социально-позитивного окружения реабилитируемых;

п) разработка механизмов государственной поддержки учреждений, обеспечивающих социальную и трудовую реинтеграцию участников реабилитационных программ».

Вместе с тем социальная реабилитация наркозависимых законодательно не регламентирована, на нее отсутствует государственный заказ, не создана достаточная в количественном плане государственная сеть учреждений реабилитации, а многочисленные существующие негосударственные центры в основном работают вне государственного контроля и поддержки, в условиях дефицита финансирования и достойного материального и фармацевтического обеспечения.

Т.В. Куприянчик,

кандидат педагогических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

М.А. Арская,

кандидат филологических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

Н.А. Ермякина,

кандидат педагогических наук, доцент
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

Анализируя состояние и динамику наркоситуации в современном обществе, успехи, а чаще недостатки в противодействии социума наkouгрозе, трагедии семей, в которые беда пришла именно с «этой стороны», понимаешь всю опасность для лично-

сти и общества употребления наркотических средств в немедицинских целях. Причем наркотики находят себе благоприятную социальную среду не только в сообществах социально обездоленных, но и довольно успешных. Наркоугроза уже давно перестала быть только проблемой одного или отдельных государств, она перешагнула и политические, и экономические, и социальные границы. Можно с полной ответственностью признать распространение наркомании одной из глобальных проблем современности, а формирование системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан – общенациональной задачей.¹ Следовательно, становится все более очевидным, что необходимы усилия и целенаправленные действия по изучению опыта государств Запада, которые, столкнувшись с проблемой незаконного распространения наркотических средств и психотропных веществ несколько ранее России, накопили огромный опыт по организации деятельности реабилитационных учреждений, методик реабилитации, ресоциализации, реинтеграции.

Опыт организации и разработки уникальных методик возвращения людей, подверженных различным видам зависимости, к нормальной жизни в обществе, несомненно, представляет интерес для исследователя.² Анализ иностранных источников показал, что реабилитация наркозависимых за рубежом осуществляется как в условиях стационара, так и амбулаторно. Также существуют программы полустационарного пребывания (лечения в дневном стационаре).

Изучение многочисленных реабилитационных программ, реализуемых за рубежом, позволяет выделить наиболее востребованные и распространенные модели реабилитации. Наиболее из-

¹ Невирко Д.Д., Шинкевич В.Е., Коробицина Т.В. Оценка наркоситуации и профилактика наркопотребления : монография. Саарбрюккен, 2014.

² Ресоциализация и реабилитация наркозависимых: международный опыт (по материалам зарубежных источников) : отчет о научно-исследовательской работе (заключ.) / СибЮИ МВД России ; научн. рук. Н.А. Ермакина. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2016. № ГР АААА-А16-116021950181-7.

вестная модель реабилитации людей, страдающих различными формами зависимости, – это «Программа 12 шагов»¹.

Продолжают оставаться одним из самых распространенных способов лечения наркозависимости терапевтические сообщества, появившиеся в 50-60-е годы прошлого века в США и представляющие собой модель социального обучения здоровому образу жизни. Данная модель предусматривает совместное проживание групп реабилитантов по 15-25 человек в социальной среде, исключающей доступ к наркотикам. Обычно срок пребывания в терапевтических сообществах составляет от 6 до 12 месяцев.²

Широко распространена и показала свою эффективность в ряде государств так называемая конфессиональная модель реабилитации, которая реализуется священнослужителями и предполагает, что реабилитанты разделяют их веру. Деятельность реабилитантов включает трудотерапию, изучение религиозных текстов, их обсуждение, участие в религиозных ритуалах, собраниях, молитвах. Данная модель предполагает, что реабилитанты в процессе выздоровления смогут ресоциализироваться на основе признания силы определенной религии в полном объеме и примут ее ценности.

Интерес для специалистов может представлять когнитивно-поведенческая модель реабилитации, по сути, являющаяся психотерапевтической моделью реабилитации. Основой данной модели является оказание психотерапевтической помощи реабилитанту на основе понимания им причин злоупотребления наркотическими средствами, алкоголем или другими психоактивными

¹ 12-Step Facilitation Therapy (Alcohol, Stimulants, Opiates) / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-4>.

² Vanderplasschen W., Vandavelde S., Broekaert E. Therapeutic communities for treating addictions in Europe: evidence, current practices and future challenges // European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. 2014. URL: http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_226003_EN_TDXD14015ENN_final.pdf.

веществами.¹ Большинство программ, разработанных на основе данной модели, предполагают регулярные индивидуальные или групповые консультации как отдельно, так и в комплексе, помогают пациентам осознать опасность употребления наркотиков, справиться с ситуациями психологического влечения.

Высокая эффективность характерна для семейной поведенческой терапии. Данная модель предполагает решение не только проблем, связанных с зависимостью, но и преодоление других сопутствующих проблем, таких как поведенческие расстройства, депрессия, семейные конфликты и т.д.²

В последние годы все более популярным становится комплексный подход к лечению наркозависимости, которая рассматривается не как отдельная проблема, а как часть более широкой проблемы. Для полного выздоровления требуется удовлетворение не только физических, но и духовных, и социальных потребностей, восстановление и физического, и душевного равновесия.³

Широкую известность на Западе имеет одна из наиболее спорных, тем не менее весьма распространенных моделей реабилитации наркозависимых – заместительная терапия. Суть сводится к замене нелегальных наркотиков (чаще всего опиатов) легальными, выдаваемыми по рецепту врача наркотическими средствами в качестве поддерживающей терапии для лиц с опиоидной зависимостью с целью снижения вреда от употребления сильнодействующих наркотических средств⁴. По сути, заместительная терапия не реабилитирует наркозависимого, она лишь

¹ How are behavioral therapies used to treat drug addiction? URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/treatment-approaches-drug-addiction>.

² Family Behavior Therapy / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition) // National Institute on Drug Abuse. URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-5>.

³ Benefits from Biophysical Treatment. URL: <http://www.new-beginningsdrugrehab.org/holistic-biophysical-rehab>.

⁴ How are behavioral therapies used to treat drug addiction? URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/treatment-approaches-drug-addiction>.

одну зависимость меняет на другую, а актуальность лечения пациента не исчерпывается и в дальнейшем, к тому же возможны многочисленные побочные негативные явления как для реабилитанта, так и для его социального окружения.

Большую ценность имеют и национальные системы, разработанные, апробированные и внедренные в практику по возвращению наркозависимых в социум в конкретных странах. Так, в Ирландии неотъемлемым компонентом реабилитационных мероприятий является социальная реинтеграция лиц, ранее употреблявших наркотики. В основе предлагаемой программы закладывается комплекс мероприятий, который предусматривает меры по обеспечению пациентов временным жильем, оказание помощи в получении профессионального образования и в трудоустройстве. Однако данная программа реинтеграции не предусматривает медицинские и психосоциологические мероприятия, которые являются предшествующим компонентом программы. Переход от медикаментозного лечения к получению рабочего места довольно продолжителен и может занимать до трех лет. Первые попытки включить меры по социальной реинтеграции наркозависимых в национальную политику в сфере борьбы с наркотиками были предприняты рабочей группой по противодействию наркозависимости в 1971 году.

Интересный опыт накоплен в Италии, где координация мер по лечению наркозависимых осуществляется на региональном уровне главами местных отделов по борьбе с наркотиками или соответствующими службами.¹ Итальянская система лечения наркозависимых лиц включает две подсистемы. Первая представляет собой общественные отделения по работе с наркозависимыми, они осуществляют амбулаторное лечение и являются частью национальной системы здравоохранения. Вторая включает большинство частных социально-реабилитационных центров. Они предоставляют услуги по стационарному лечению, а также частично стационарному и амбулаторному лечению.

¹ Italy country overview / European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. URL: <http://www.emcdda.europa.eu/countries/italy>.

Существуют и активно используются не менее интересные программы реабилитации в Греции, Финляндии, Израиле.¹

Изучение различных моделей и отдельных реабилитационных программ, позволяет сделать вывод о том, что они продолжают развиваться и совершенствоваться, многие из них не совсем соответствуют традиционной классификации видов лечения или представляют собой совокупность сразу нескольких моделей.

Доступ к лечению и прохождение курса реабилитации представляет собой серьезный шаг к освобождению от наркозависимости, однако для поддержания результатов лечения, предотвращения рецидива в употреблении наркотических средств и обеспечения успешной интеграции наркопотребителя в общество требуются дополнительные меры социальной поддержки. Как известно, употребление наркотиков оказывает негативное влияние на многие сферы жизни, включая семейные отношения, жилищные условия, образование и трудоустройство; оно также может быть связано с социальной и экономической изоляцией наркопотребителя. Без оказания поддержки наркопотребителям в решении указанных проблем велика вероятность сведения к нулю всех результатов лечения.

Таким образом, реабилитация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, представляет собой длительный и трудоемкий процесс, цель которого заключается не только в восстановлении физического и психического здоровья и отказе от употребления наркотических веществ, но и в восстановлении личностного и социального статуса наркозависимых.

¹ Kethea – Therapy Center for Dendent Individuals. URL: <http://www.kethea.gr/en-us/howeare.aspx> (дата обращения: 09.09.2017); Israel Anti-Drug Authority (IADA) About Treatment and Rehabilitation. URL: [/http://www.antidrugs.org.il/english/template/default.aspx?mainCatid=47](http://www.antidrugs.org.il/english/template/default.aspx?mainCatid=47).