



СПОСОБЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ В УСЛОВИЯХ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Анна Александровна Зуйкова, старший преподаватель кафедры педагогики УНК ПСД, кандидат психологических наук, Московский университет МВД России имени В.Я. Кикотя (117997, Москва, ул. Академика Волгина, д. 12)

E-mail: ania.zuikova@yandex.ru

Мария Александровна Ерофеева, кафедра педагогики УНК ПСД, профессор ГОУ ВО МО «Государственный социально-гуманитарный университет», доктор педагогических наук, доцент

Московский университет МВД России имени В.Я. Кикотя (117997, Москва, ул. Академика Волгина, д. 12)

E-mail: erofeeva-ma72@yandex.ru

Ольга Леонидовна Мироненкова, преподаватель кафедры педагогики УНК ПСД

Московский университет МВД России имени В.Я. Кикотя (117997, Москва, ул. Академика Волгина, д. 12)

E-mail: mironenkova81@yandex.ru

Аннотация. Рассматривается проблема оценки реабилитационного потенциала лиц с различными видами зависимости в условиях немедицинского психологического центра. Предполагается, что определение конкретного уровня реабилитационного потенциала позволит решать проблему формирования однородных реабилитационных групп, что, в свою очередь, будет способствовать дифференциации наркологических больных и персонализации реабилитационных программ. Кроме того, предлагаемый подход позволяет осуществлять прогнозирование и оценку эффективности реабилитационного процесса, совершенствуя, тем самым, работу по психологической реабилитации наркозависимых лиц. Решение данной проблемы предлагается путем осуществления комплексной оценки ряда психологических показателей, которые дадут прогноз о возможности объекта реабилитационного процесса активировать его психофизиологические резервы и мобилизовать психологические механизмы, необходимые для восстановления его психического, физического и социального здоровья. Кроме того, в статье представлены результаты исследования, проведенного на базе немедицинских психологических реабилитационных центров Рязанской и Московской областей для лиц с различными видами зависимости, в процессе которого была изучена возможность оценки реабилитационного потенциала на основе психологических методов в интересах дальнейшей персонализации реабилитационных программ, и оценки эффективности реабилитационного процесса.

Ключевые слова: зависимое поведение, психологическая реабилитация, реабилитационный процесс, уровень реабилитационного потенциала, персонализация реабилитационных программ.

METHODS OF PREDICTING THE EFFECTIVENESS OF THE REHABILITATION PROCESS OF DRUG-DEPENDENT PERSONS IN A PSYCHOLOGICAL CENTER

Anna A. Zuikova, Senior Lecturer of the Department of Pedagogy of the UNK PSD, Candidate of Psychological Sciences Moscow University of the Ministry of Internal Affairs of Russia named after V.Ya. Kikot' (117997, Moscow, ul. Akademika Volgina, d. 12)

E-mail: ania.zuikova@yandex.ru

Maria A. Erofeeva, Department of pedagogy UNK PSD, Professor of GOU MO IN "State Social-Humanitarian University", Doctor of Pedagogical Sciences, Associate Professor

Moscow University of the Ministry of Internal Affairs of Russia named after V.Ya. Kikot' (117997, Moscow, ul. Akademika Volgina, d. 12)

E-mail: erofeeva-ma72@yandex.ru

Olga L. Mironenkova, Teacher of the Department of Pedagogy of the UNK PSD Moscow University of the Ministry of Internal Affairs of Russia named after V.Ya. Kikot' (117997, Moscow, ul. Akademika Volgina, d. 12)

E-mail: mironenkova81@yandex.ru

Abstract. The article deals with the problem of assessing the rehabilitation potential of persons with different types of addiction in a non-medical psychological center. It is assumed that the definition of a specific level of rehabilitation potential



will solve the problem of formation of homogeneous rehabilitation groups, which in turn will contribute to the differentiation of narcological patients and the personification of rehabilitation programs. In addition, the proposed approach makes it possible to predict and evaluate the effectiveness of the rehabilitation process, thereby improving the work on the psychological rehabilitation of drug addicts. The solution of this problem is offered by implementation of a complex assessment of a number of psychological indicators, which will give the forecast about possibility of object of rehabilitation process to activate its psychophysiological reserves and to mobilize psychological mechanisms necessary for restoration of its mental, physical and social health. In addition, the article presents the results of a study conducted on the basis of non-medical psychological rehabilitation centers in Ryazan and Moscow areas for persons with various types of addiction, which examined the possibility of evaluation of rehabilitation potential on the basis of psychological methods in order to further personalize rehabilitation programs, and evaluating the effectiveness of the rehabilitation process.

Keywords: dependent behavior, psychological rehabilitation, rehabilitation process, level of rehabilitation potential, personification of rehabilitation programs.

Citation-индекс в электронной библиотеке НИИОН

Для цитирования: Зуйкова А.А., Ерофеева М.А., Мироненкова О.Л. Способы прогнозирования эффективности реабилитационного процесса наркозависимых лиц в условиях психологического центра. Вестник Московского университета МВД России. 2020(4):280-5.

Введение

Реабилитация наркозависимых лиц, в условиях специализированных центров — это сложный процесс, включающий в себя ряд компонентов. Одним из таких компонентов является оценочный, который позволяет выявлять эффективность процесса реабилитации, как на всем его протяжении, так и на его завершающих этапах. Анализ литературы последних лет, посвященной изучению оценки эффективности реабилитационного процесса зависимых лиц, показывает, что в большинстве случаев результаты, полученные исследователями, несопоставимы между собой. Причиной этого являются не только различия в теоретических подходах авторов к пониманию ими целей, задач и механизмов реабилитационного процесса, но и недостаточно четкое определение критериев эффективности, а, следовательно, не достаточно обоснованный выбор изучаемых переменных.

Так, например, в отечественной наркологии в настоящее время наиболее часто используемым показателем успешности реабилитации является стойкость, длительность и качество достигаемых ремиссий (Б.М. Гузиков [4], М. Риббшлегер [4], О.Ф. Ерышев [4], Т.Г. Рыбакова [10], М.А. Винникова [2], В. И. Евдокимов [6] и др.) В научной литературе довольно часто встречаются такие определения, как «формирование ремиссии», «стабилизация ремиссии», «этап становления ремиссии», «длительные ремиссии» и др., однако важно отметить, что определение данного понятия, границы этапов и их длительность понимаются весьма условно, нет четких, клинических определений, отсутствует общий методологический подход и систематика имеющихся научных наблюдений.

Кроме того, на ряду с вышеуказанным подходом,

эффективность реабилитации так же рассматривают через оценку реабилитационного потенциала зависимого. Согласно данному подходу, реабилитационный потенциал — это диагностическая комплексная оценка, позволяющая получить достоверный медицинский прогноз о возможности больного человека приводить в действие биологические и социально-психологические резервы, мобилизовать реституционные, компенсаторные и адаптивные процессы и другие механизмы, лежащие в основе восстановления его нарушенного здоровья, трудоспособности, личностного статуса и положения в обществе (Т.Н. Дудко [5], В.А. Пузиенко [5], Л.А. Котельникова [5], Л.А. Дубинина [10]). Шкала оценки уровня реабилитационного потенциала базируется на объективных данных о наследственности, преморбиде, соматическом состоянии, тяжести и последствиях наркологического заболевания, особенностях личностного развития и социальном статусе больных, в результате чего, присваивается высокий, средний или низкий уровень реабилитационного потенциала.

Несомненно, определение конкретного уровня реабилитационного потенциала позволяет решать проблему формирования однородных реабилитационных групп, однако процедура определения данного уровня, предполагает комплексную, в том числе, и медицинскую оценку, что не представляется возможным в условиях реабилитационных центров, не имеющих медицинской лицензии.

Таким образом, в немедицинских (психологических) реабилитационных центрах для наркозависимых лиц, отсутствует разделение наркологических больных по уровням реабилитационного потенциала, что приводит к определенному обезличиванию больных и к нарушению принципа дифференцированной и



индивидуальной работы.

На наш взгляд, решение данной проблемы возможно через осуществление комплексной оценки ряда психологических показателей, которые дадут прогноз о возможности объекта реабилитационного процесса активировать его психофизиологические резервы и мобилизовать психологические механизмы необходимые для восстановления его психического, физического и социального здоровья.

Аналитическая часть

Анализ литературы по изучаемой проблеме, позволил выявить и описать факторы, которые могут оказывать влияние на успешность реабилитации.

Так в интересах оценки психофизиологических резервов наркозависимого, на наш взгляд, необходимо осуществлять оценку его личностного адаптационного потенциала. Данное предположение строится на методической основе многочисленных авторов о том, что снижение уровня психической адаптации личности, может вызывать нарушения копинг-функции — механизмов совладения со стрессом, что может проявляться в таких негативных реакциях как: повышенный уровень тревожности, ощущение неуверенности в себе и своих силах, постоянное чувство напряженности, апатия или гнев и т.д. (А.А. Зуйкова [10], G.Selye [20], А.А. Налчаджян [14] и др.). Именно данные негативные реакции зачастую выступают причинами различных форм зависимого поведения. Адекватным диагностическим инструментом для оценки личностного адаптационного потенциала (ЛАП) А.Г. Маклаков [13] считает использование методики «Многоуровневый личностный опросник (МЛО) «Адаптивность», позволяющей оценивать ресурсные возможности психики, выявляя и описывая один из четырех уровней ЛАП, где:

1 уровень — уровень хороших адаптационных способностей, который характерен для лиц легко адаптирующимся к новым условиям деятельности, быстро «входящим» в новый коллектив, достаточно легко и адекватно ориентирующимся в ситуации. Как правило, такие люди не конфликтны, обладают высокой эмоциональной устойчивостью. Функциональное состояние лиц этой группы в период адаптации остаётся в пределах нормы, работоспособность сохраняется.

2 уровень — уровень удовлетворительной адаптации. Большинство лиц этой группы обладают признаками различных акцентуаций, которые в привычных условиях частично компенсированы и могут проявляться при смене деятельности. Поэтому успех адаптации во многом зависит от внешних условий среды. Эти лица, как правило, обладают невысокой эмоциональной устойчивостью. Процесс социализации ос-

ложнён, возможны асоциальные срывы, проявление агрессивности и конфликтности. Функциональное состояние в начальные этапы адаптации может быть нарушено. Лица этой группы требуют постоянного контроля.

3 и 4 уровни — это уровни сниженной и крайне низкой адаптации. Такие люди обладают признаками явных акцентуаций характера и некоторыми признаками психопатий, а психическое состояние можно охарактеризовать как пограничное. Процесс адаптации протекает тяжело. Возможны нервно-психические срывы, длительные нарушения функционального состояния. Лица этой группы обладают низкой нервно-психической устойчивостью, конфликтны, могут допускать делинквентные поступки.

Следующий фактор, который необходимо учитывать при оценке реабилитационного потенциала наркозависимого это детско-родительские отношения. Семья является главным институтом социализации личности и возникающие в ней различные негативные факторы, оказывают влияние на успешность протекания процесса социализации, что в свою очередь, может привести к формированию девиантного поведения, одним из проявлений которого выступает аддиктивное (зависимое поведение). К таким негативным факторам относят: тяжелое материальное положение семьи, неполная семья, деструктивные отношения между родителями, наличие судимых членов семьи, аддикции родителей, различные виды притеснения ребенка в семье и т.д. Исследователями доказано, что несмотря на внешнее благополучие семьи, определенные типы семейных отношений так же влияют на формирование наркозависимости, а именно: гипопека или гиперопека над ребенком, использование подростка для манипуляции и давления супругами друг на друга, как «психологической» мести и др. (Ф. Траутманн [16], Ю.В. Валентик [16], Т.Н. Дудко [5] и др.). Учет данного фактора необходим, поскольку среда, в которую после проведенной реабилитации пациент вернется вновь, будет оказывать влияние на стойкость и продолжительность ремиссии. Для оценки детско-родительских отношений существует ряд общепринятых методов, в частности: методика «PARI E. Шеффера и Р. Белла» (адаптация Т.В. Нещерет) [15], различные варианты методики «Незавершенные предложения», методика Р. Жилия [15], методика «Рисунок семьи», опросник родительских отношений Варги — Столина [15], опросник эмоциональных отношений в семье Е. И. Захаровой [15] и др.

Еще один важный фактор позволяющий, по нашему мнению, оценить реабилитационный потенци-



ал наркозависимого это мотивация пациента к реабилитации. (Н.А.Сирота [21], Ялтонский [21]).Оценку данного фактора возможно проводить при помощи диагностической методики И.Л. Соломина «Психосемантическая диагностика скрытой мотивации» [15].

Следующий фактор, оценка которого может войти в систему оценки реабилитационного потенциала наркозависимого, это уровень его духовно-нравственного развития. Оценка данного фактора связана с диагностикой ценностно-смысловой сферы личности зависимого, его морально-нравственных ориентиров. Для создания ценностно-смыслового пространства и картины мира пациента возможно использование таких диагностических методик как: Репертуарные решетки Дж.Келли, методику Е.Б. Фанталовой «Уровень соотношения ценности и доступности в различных жизненных сферах (УСЦД)», Методика М. Рокича«Ценностные ориентации»[15].

На наш взгляд, изучение реабилитационного потенциала наркозависимого предполагает различные степени оценки: высокий уровень, средний и низкий.

Высокий уровень реабилитационного потенциала наркозависимого предполагает высокие и средние показатели личностного адаптационного потенциала, наличие высокой мотивации к излечению, положительную ценностно-смысловую сферу, а так же семейное благополучие. Для данного уровня характерны высокая активность пациента и самостоятельность, но при этом в условиях психологического реабилитационного центра они нуждаются в таких мероприятиях как: формирование саногенного мышления, обучение копинг-стратегиям способствующих коррекции и вторичной профилактике зависимого поведения, устранение самостигматизации, формирование позитивного образа желаемого будущего.

Для среднего уровня характерны низкие показатели личностного адаптационного потенциала, отсутствие высокой мотивации, нарушения в ценностно-смысловой сфере пациента, а так же негативные детско-родительские отношения. Таким пациентам необходима продолжительная комплексная реабилитация с применением всего набора программ и методов психологической реабилитации.

Низкий уровень реабилитационного потенциала предполагает крайне сниженные оценки личностного адаптационного потенциала, отсутствие мотивации к лечению, деструктивную систему ценностей у пациента, а так же наличие семейного неблагополучия. Для достижения эффекта в процессе психологической реабилитации данных пациентов необходимо использовать иные подходы, чем у пациентов предыдущих групп. Применя-

емые на начальных этапах методы и методики должны быть направлены на повышение реабилитационного потенциала, после чего каждый этап реабилитации у них должен быть более продолжительным.

Материалы и методы исследования

В интересах изучения возможного прогнозирования эффективности реабилитационного процесса наркозависимых лицна основе оценки их реабилитационного потенциала, нами было проведено исследование на базе психологических реабилитационных центров для лиц с различными видами зависимости «Маяк» (Рязанская область), «Мост Надежды» и «Корабль спасения» (Московская область). Исследовательскую выборку составили 40 пациентов, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью, находящихся на начальной стадии реабилитации. В интересах исследования выборка была разделена на 3 группы исходя из степени выявленного нами реабилитационного потенциала на основе предлагаемых выше методов. Таким образом, в группу с высоким реабилитационным потенциалом вошли 3 пациента, группу со средним реабилитационным потенциалом составили 25 пациентов, и группу с низким составили 12 пациентов.

Анализ результатов и их обсуждение

Мониторинг, который осуществлялся в течение года (сентябрь 2017 г. — май 2019 г.) показал, что у пациентов с высоким уровнем адаптационного потенциала наблюдается стойкая ремиссия, 2 пациента стали ведущими терапевтических групп. У пациентов со средним реабилитационным потенциалом наблюдалась высокая степень включения в реабилитационный процесс, высокий процент длительной ремиссии (88 % — 22 пациента), низкий процент срыва и ухода из реабилитационного центра (12 % — 3 пациента). Для группы с низким реабилитационным потенциалом характерно постепенное увеличение активности включения в реабилитационный процесс, высокий процент ухода из реабилитационного центра на начальных этапах реабилитации и возвращение к употреблению ПАВ (40% — 5 человек).Показатели групп с различным уровнем реабилитационного потенциала, полученные в ходе мониторинга представлены на Рисунке 1.

Анализ полученных данных, позволяет сделать вывод о возможности прогнозирования эффективности реабилитационного процесса наркозависимых лиц на основе оценки их реабилитационного потенциала, что в свою очередь будет способствовать дифференциации наркологических больных и персонализации реабилитационных программ.

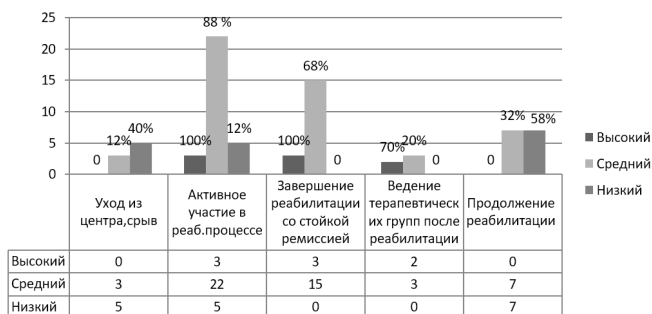


Рис. 1. Данные мониторинга показателей реабилитационного процесса в группах с различным уровнем реабилитационного потенциала

Выводы

Таким образом, проведенное исследование позволило сформулировать нам ряд выводов:

1. В условиях немедицинских (психологических) реабилитационных центров для наркозависимых лиц, отсутствует разделение наркологических больных по уровням реабилитационного потенциала, что приводит к определенному обезличиванию больных и к нарушению принципа дифференцированной и индивидуальной работы.

2. Для решения задач по прогнозированию эффективности реабилитационного процесса наркозависимых лиц, а так же его индивидуализации, необходимо осуществлять оценку реабилитационного потенциала наркозависимого.

3. В структуру оценки реабилитационного потенциала наркозависимых лиц в условиях психологического реабилитационного центра, необходимо включить такие факторы как: оценка личностного адаптационного потенциала, диагностика детско-родительских отношений, мотивации на излечение, а так же ценностно-смысловой сферы наркозависимого.

4. Изучение реабилитационного потенциала наркозависимого предполагает различные степени оценки: высокий уровень, средний и низкий, что дает возможность прогнозирования эффективности реабилитационного процесса, а так же дифференциации наркологических больных и персонализации реабилитационных программ.

Литература

1. Батищев В.В. Миннесотская модель лечения больных зависимостью от психоактивных веществ / Батищев В.В., Негериш Н.В. // Вопросы наркологии. 1999. № 3.
2. Винникова М.А. Ремиссии при героиновой наркомании (клиника, этапы течения, профи-

лактика рецидивов): автореф. дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.45, 14.00.18 / Винникова М.А.; [Гос. науч. центр социал. и судеб. психиатрии им. В.П. Сербского]. М., 2004.

3. Гофман А.Г. Клиническая наркология / Гофман А.Г. // М., 2003. 215 с.
4. Гузиков Б.М. Принципы реабилитации больных алкоголизмом на различных этапах становления терапевтической ремиссии / Гузиков Б.М., Риббшлегер М., Ерышев О.Ф. // Транскультуральные исследования в психотерапии. Л., 1989.
5. Дудко Т.Н. Дифференцированная система реабилитации в наркологии: Методические рекомендации / Т.Н. Дудко, В.А. Пузиенко, Л.А. Котельникова. М.: ФГУ ННЦ наркологии, 2001.
6. Евдокимов В.И. Феноменология ремиссии и ее особенности у больных патологическими зависимостями / Евдокимов, В.И., Цветкова Т.Н. // Вестник психотерапии. М., 2007. № 20 (25).
7. Клинические и социально-психологические критерии оценки реадaptации больных алкогольной зависимостью на этапах становления ремиссии: Методические рекомендации; Пособие для врачей / Л.А. Дубинина, К.В. Рыбакова, Т.Г. Рыбакова [и др.]. СПб: Издательский центр СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2012.
8. Кулаков С.А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков: Учеб.-метод. пособие. М., 1998.
9. Маклаков А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях / А.Г. Маклаков // Психологический журнал. 2001. Т. 22. № 1. С. 16-24.
10. Налчаджян А.А. Психологическая адаптация. Механизмы и стратегии. 2-е изд. М.: Эксмо, 2010. 368 с.
11. Психодиагностика: Учебное пособие / Под ред. Белоусовой А.К., Юматовой И.И. Рн/Д: Феникс, 2018. 256 с.
12. Траутманн Ф. Амбулаторная реабилитация больных с зависимостью от наркотиков. Методическое руководство / Траутманн Ф., Валентик Ю.В., Мельникова В.Ф. М.: Добро, 2002.
13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению абстинентного синдрома / [Электронный ресурс]: <http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoshchi/1642.pdf>
14. Чернышев В.В. Руководство по динамической электронной стимулирующей терапии аппаратами ДЭНАС / В.В. Чернышев, В.В.



- Малахов, А.А. Власов и др., // Екатеринбург: «Токмас-Пресс», 2011.
15. Шайдукова Л.К. Современные подходы к реабилитации / Казанский медицинский журнал, 2013 г., том 94, №3 С. 402-405.
 16. Электротерапевтическая аппаратура [Электронный ресурс]: учебное пособие / Э. В. Сахабиева; М-во образования и науки России, Федеральное гос. бюджетное образовательное учреждение высш. проф. образования «Казанский нац. исслед. технологический ун-т». Казань: Изд-во КНИТУ, 2013. - 152 с.: ил.; 21 см.; ISBN 978-5-7882-1486-3.
 17. Ялтонский В.М., Сирота Н.А., Ялтонская А.В. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения // Комплексное воздействие на наркоситуацию в административно-территориальном образовании. Программно-целевые методы, алгоритмы решения проблем профилактики наркотизма: стандарты и региональный опыт / Управление Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по РБ. Уфа: Информреклама, 2008.

References

1. Batishchev V.V. Minnesota model of treatment of patients with dependence on psychoactive substances/ Batishchev V.V., Negerish N.V. // Questions of narcology. 1999. № 3.
2. Vinnikova M.A. Remissions in heroin addiction (clinic, stages of the course, prevention of relapses): autoref. dis. ... d-RA med. science: 14.00.45, 14.00.18 / Vinnikova M.A. [State scientific center social. and fates. V.P. Serbsky psychiatry]. Moscow, 2004.
3. Gofman A.G. Clinical narcology / Gofman A. G. // M., 2003. 215 p.
4. Guzikov B.M. Principles of rehabilitation of alcoholism patients at various stages of therapeutic remission / Guzikov B.M., Ribbshleger M., Eryshev O.F. // Transcultural research in psychotherapy. L., 1989.
5. Dudko T.N. Differentiated system of rehabilitation in narcology: Methodological recommendations / T.N. Dudko, V.A. Puzienko, L.A. Kotelnikova. Moscow: FSU NSC of narcology, 2001.
6. Evdokimov V.I. Phenomenology of remission and its features in patients with pathological dependencies / Evdokimov V.I., Tsvetkova T.N. // Bulletin of psychotherapy. 2007. № 20 (25).
7. Clinical and socio-psychological criteria for assessing the readaptation of patients with alcohol dependence at the stages of becoming remission: Methodological recommendations; Manual for doctors/ L.A. Dubinina, K.V. Rybakova, T.G. Rybakova [et al.]. St. Petersburg: Publishing center of St. Petersburg Nipniim. V.M. Bekhtereva, 2012.
8. Kulakov S.A. Diagnostics and psychotherapy of addictive behavior in adolescents: Textbook-method. stipend. M., 1998.
9. Maklakov A.G. Personal adaptive potential: its mobilization and forecasting in extreme conditions / A.G. Maklakov // Psychological journal. 2001. Vol. 22. No. 1. P. 16-24.
10. Nalchajyan A.A. Psychological adaptation. Mechanisms and strategies / - 2nd ed. M.: Eksmo, 2010. 368 p.
11. Psychodiagnostics: Textbook / Ed. Belousovoi A.K., Yumatovoi I.I. PH/D: Phoenix, 2018. 256 p.
12. Trautmann F. Outpatient rehabilitation of patients with drug dependence. Methodological guidance / Trautmann F., Valentik Yu. V., Melnikova V. F. M.: Dobro, 2002.
13. Federal clinical recommendations for the diagnosis and treatment of withdrawal syndrome / [Electronic resource]: <http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/1642.pdf>
14. Chernyshev V.V. Guide to dynamic electroneurostimulating therapy with DENAS devices / V.V. Chernyshev, B.V. Malakhov, A.A. Vlasov et al. // Yekaterinburg: Tokmas-Press, 2011.
15. Shaidukova L.K. Modern approaches to rehabilitation / Kazan medical journal, 2013, vol. 94, no. 3 P. 402-405.
16. Electrotherapeutic equipment [Electronic resource]: textbook / E. V. Sahabieva; M-vo of education and science of Russia, Federal state budget educational institution of higher professional education "Kazan national University. technological UN-t". Kazan: KNITU Publishing house, 2013. - 152 p.: ill.; 21 cm.; ISBN 978-5-7882-1486-3.
17. Yaltonsky V.M., Sirota N.A., Yaltonskaya A.V. Effective programs for the prevention of drug dependence and other forms of dependent behavior // Complex impact on the drug situation in administrative-territorial education. Program-oriented methods, algorithms for solving problems of drug prevention: standards and regional experience / Office of the Federal service for drug control in the Republic of Belarus. Ufa: Informreklama, 2008.