

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»  
Е.В. Захарова  
« 01 » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский»

**КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА  
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ  
НЕБОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ  
НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ**

Агинское, 2024

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Комплексная программа социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, получивших психологическую помощь (далее – больные наркоманией)
Исполнитель программы	Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский» (далее - Учреждение)
Руководитель программы	Заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями
Ответственные исполнители программы	Педагог-психолог, специалист по социальной реабилитации, социальный педагог, инструктор по адаптивной физической культуре, специалист по социальной работе, культурный организатор, руководитель кружка
Цель программы	<p>1. Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией, посредством предоставления им социальных услуг, оказания содействия в получении государственной социальной помощи (далее – социальный контракт).</p> <p>2. Снижение количества рецидивов наркозависимости у больных наркоманией, посредством проведения профилактики употребления психоактивных веществ после прохождения социальной реабилитации</p>
Задачи программы	<p>1. Оказание содействия в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации больным наркоманией, изъявившим желание ее пройти.</p> <p>2. Предоставление социальных услуг на базе Учреждения больным наркоманией, в том числе оказание им содействия в получении социального контракта.</p> <p>3. Разработка и распространение информационных материалов (памятки, буклеты и т.д.) полезных больным наркоманией.</p> <p>4. Информирование больных наркоманией о возможности прохождения социальной реабилитации и ресоциализации в Учреждении.</p> <p>5. Мотивация больных наркоманией и его ближайшего окружения (муж/жена, дети, родители, братья/сестры, дедушки/бабушки, друзья) (далее – ближайшее окружение) к прохождению социальной</p>

	<p>реабилитации и ресоциализации.</p> <p>6. Привлечение больных наркоманей к прохождению социальной реабилитации и ресоциализации.</p> <p>7. Проведение профилактики употребления психоактивных веществ больными наркоманей</p>
<b>Целевая группа</b>	<p>1. Лица, имеющие наркотическую зависимость от психоактивных веществ и нуждающиеся в социальной реабилитации и ресоциализации.</p> <p>2. Члены ближайшего окружения больных наркоманей</p>
<b>Практическая значимость программы</b>	<p>Программа способствует формированию социально одобряемой модели поведения у больных наркоманей, освоению навыков ведения здорового образа жизни и восстановлению социального статуса</p>
<b>Ожидаемые результаты</b>	<p>1. Полное или частичное восстановление социальных связей и функций, утраченных вследствие употребления психоактивных веществ больными наркоманей.</p> <p>2. Снижение рецидивов наркозависимости у больных наркоманей.</p> <p>3. Коррекция психологического состояния больных наркоманей и членов его семьи.</p> <p>4. Коррекция девиантного поведения больных наркоманей и развитие их личности.</p> <p>5. Преодоление членами ближайшего окружения больных наркоманей созависимости в деструктивных семейных взаимоотношениях.</p> <p>6. Получение социального контракта больными наркоманей</p>
<b>Правовые основы реализации программы</b>	<p>1. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».</p> <p>2. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».</p> <p>3. Федеральный закон 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p> <p>4. Федеральный закон 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».</p> <p>5. Федеральный закон 23.06.2016 № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации».</p>

	<p>6. Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года».</p> <p>7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации».</p> <p>8. Приказ министерства социальной политики Красноярского края от 19.03.2021 № 27н «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг постановщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядка предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг».</p> <p>9. «Дорожная карта» по организации социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, согласно Федеральному закону от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» на 2023-2024 гг.</p>
<p><b>Партнеры программы</b></p>	<p>1. Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская районная больница», имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю «психиатрия-наркология».</p> <p>2. Ирбейский муниципальный филиал «дислокация с. Агинское» Федеральное казенное учреждение уголовно-исполнительная инспекция ГУФСИН РФ по Красноярскому краю.</p>

### *1. Актуальность Программы*

В Российской Федерации на протяжении десятков лет рассматриваются темы роста наркотизации как одной из реальных угроз национальной безопасности. На это указывает множество научных трудов, а также внедрение государственными органами различных мер по борьбе с наркотиками.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2020 года», были реализованы различные меры по усовершенствованию

законодательства в сфере оборота наркотиков, осуществлялся мониторинг наркоситуации, сформированы различные механизмы раннего выявления незаконного потребления наркотиков. Несмотря на то, что в результате реализации антинаркотической политики в 2010-2020 годах, наркоситуация в стране в целом стабилизировалась, согласно данным мониторинга 2020 года, проводимого Государственным антинаркотическим комитетом, в большинстве регионов Российской Федерации она осталась напряженной, в связи с чем, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733, была принята новая Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года.

В Красноярском крае проблема заболеваемости наркомагией является актуальной, как и по всей территории Российской Федерации. Согласно докладу заседания антинаркотической комиссии Красноярского края от 24.03.2023 «О наркоситуации в Красноярском крае», общая наркологическая заболеваемость в крае составила в 2023 году 954,5 случая на 100 тыс. чел., в сравнении с 2022 годом 927,2 случая на 100 тыс. чел. Прирост составил 2,9 %. Впервые диагноз наркологического расстройства в 2023 году установлен у 3075 чел. (или 108,1 случая на 100 тыс. чел.), в сравнении с 2022 г. – 2735 чел. (или 96,0 случаев на 100 тыс. чел.). Прирост составил 12,6 %.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркомагией медицинской и социальной реабилитации» был утвержден «Порядок прохождения больными наркомагией медицинской и социальной реабилитации» (далее – Порядок). Согласно Порядку, медицинская и социальная реабилитация реализуются двумя этапами, необходимыми для избавления больного наркомагией от зависимости.

Всемирная организация здравоохранения определяет синдром зависимости и Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, как «комплекс физиологических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление психоактивного вещества или класса психоактивных веществ начинает занимать более важное место в системе ценностей человека, чем другие формы поведения, которые ранее были более важными для него». Именно благодаря комплексной реабилитации у больного наркомагией есть возможность вернуться к нормальной жизни, избавиться как от физической, так и от психической зависимости от психоактивных веществ. Оказывая помощь больным наркомагией важно понимать, что существует потребность не только в их медицинской, но и в социальной реабилитации.

Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркомагией – новый вид реабилитации граждан, который внедряется в Учреждении.

## 2. Цели и задачи Программы

### *Цель Программы:*

1. Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией, посредством предоставления им социальных услуг, оказания содействия в получении социального контракта.

2. Снижение количества рецидивов наркозависимости у больных наркоманией, посредством проведения профилактики употребления психоактивных веществ.

### *Задачи Программы:*

1. Оказание содействия в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации больным наркоманией, изъявившим желание ее пройти.

2. Предоставление социальных услуг на базе Учреждения больным наркоманией, в том числе оказание им содействия в получении социального контракта.

3. Разработка и распространение информационных материалов (памятки, буклеты и т.д.) полезных больным наркоманией.

4. Информирование больных наркоманией о возможности прохождения социальной реабилитации и ресоциализации в Учреждении.

5. Мотивация больных наркоманией и его ближайшего окружения к прохождению социальной реабилитации и ресоциализации.

6. Привлечение больных наркоманией к прохождению социальной реабилитации и ресоциализации.

7. Проведение профилактики употребления психоактивных веществ больным наркоманией.

## 3. Основные понятия, используемые в Программе

*Наркомания* – заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества.

*Больной наркоманией* – лицо, которому поставлен диагноз «наркомания».

*Реабилитация больных наркоманией* – комплекс мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных вследствие потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача функций пораженного органа либо системы организма и (или) компенсацию утраченных функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости.

*Медицинская реабилитация больных наркоманией* – вид наркологической помощи, осуществляемой в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан.

*Социальная реабилитация больных наркоманией* – совокупность мероприятий социального и психологического характера, осуществляемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах, профилактике правонарушений и о социальной помощи и направленных на полное или частичное восстановление социальных связей и функций, утраченных вследствие потребления наркотиков, а также в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании.

*Ресоциализация* – комплекс мер социально-экономического, педагогического, правового характера, осуществляемых субъектами профилактики правонарушений в соответствии с их компетенцией и лицами, участвующими в профилактике правонарушений, в целях реинтеграции в общество лиц, отбывших уголовное наказание в виде лишения свободы и (или) подвергшихся иным мерам уголовно-правового характера.

#### **4. Целевая группа Программы**

Объектом настоящей Программы являются лица, имеющие наркотическую зависимость от психоактивных веществ и нуждающиеся в социальной реабилитации, в том числе и члены его ближайшего окружения.

К объекту Программы и одновременно в качестве полноправных субъектов ее реализации относятся члены ближайшего окружения больных наркоманией, так как социальная реабилитация зависит от семейного благополучия, участия ближайшего окружения в физическом, духовном становлении и возвращении его к нормальной жизни.

#### **5. Этапы реализации программы**

*Подготовительный этап* включает в себя разработку полезных для больных наркоманией информационных материалов, документов, требующих ведения учета больных наркоманией в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации, создание на официальном сайте Учреждения раздела, посвященного предоставлению социальных услуг больным наркоманией.

Ведение учета больных наркоманией в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации в журнале учета и отказов от оказания социальных услуг больным наркоманией, в том числе родственников больных наркоманией.

*Организационный этап* включает в себя заключение соглашений о сотрудничестве и взаимодействии между Учреждением с различными видами организаций, информирование больных наркоманией и их ближайшее окружение о предоставляемых социальных услугах, повышение квалификации специалистов Учреждения по дополнительным профессиональным программам в части социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

*Практический этап* включает в себя:

- выявление больных наркоманией и их ближайшего окружения, их консультирование о предоставляемых социальных услугах и содействие в получении социального контракта в Учреждении;
- предоставление социальных услуг больным наркоманией и их ближайшему окружению в Учреждении;
- оказание содействия в получении больными наркоманией социального контракта;
- содействие в помещении больного наркоманией в организацию, обеспечивающую социальную реабилитацию и ресоциализацию больных наркоманией в стационарной форме (например, автономная некоммерческая организация «Центр социальной помощи «Ковчег» (далее – АНО ЦСП «Ковчег»);
- разработка индивидуальной программы социальной реабилитации и ресоциализации больного наркоманией;
- консультирование и сопровождение членов ближайшего окружения больного наркоманией в рамках индивидуальной программы социальной реабилитации и ресоциализации больного наркоманией;
- формирование личного дела больного наркоманией.

*Аналитический этап* предполагает:

проведение анализа работы по Программе, подготовку отчетной документации, предложений, направленных на решение проблем по вопросам организации работы по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

## ***6. Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией***

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации», социальная реабилитация включает в себя предоставление социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг и социального контракта.

Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются больным наркоманией в целях восстановления и развития уровня их функциональных способностей в быту и социуме, восстановления разрушенных или утраченных семейных, общественных связей и отношений вследствие возникновения наркомании.

Признание больных наркоманией, нуждающихся в социальном обслуживании, осуществляется на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях.

После прохождения лечения от наркотической зависимости и медицинской реабилитации, медицинские организации выдают больным наркоманией (одному из родителей или иному законному представителю



больных наркоманией) выпиской эпикриза, конца которого, в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, передается сотрудникам Учреждения.

Рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе, учитываются при разработке индивидуальной программы социальной реабилитации.

Больным наркоманией, получившим наркологическую помощь, с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1. **Социально-психологические**, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде.

Социально-психологические услуги включают в себя:

1.1. Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.

1.2. Проведение воспитательно-профилактической работы в целях устранения различных психологических факторов и причин, обуславливающих отклонение в состоянии психического здоровья.

1.3. Психодиагностика и обследование личности больных наркоманией в целях выявления и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности, влияющих на отклонения в их поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений.

Перечень психодиагностических методик:

– тест-опросник диагностики темперамента Айзенка, проективный тест на определение уровня самооценки «Куб в пустыне» (направлен на диагностику личностных характеристик);

– тест Векслера (взрослый вариант) (направлен на диагностику интеллектуальной сферы)

Перечень мероприятий по психологической коррекции больных наркоманией:

<i>Мероприятие</i>	<i>Описание</i>
Анти-стресс тренинг	Формирование представлений о стрессе, актуализация стратегии поведения в стрессовых ситуациях, формирование навыков саморегуляции
Мотивационный тренинг	Достижение стойкого повышения уровня мотивации, достижения удачи и снижения уровня мотивации, избегание неудачи
Релаксационные занятия (аутотренинг, медитативные техники)	Релаксация – это целостное состояние организма и психики, когда общий уровень психофизиологического напряжения становится максимально низким. Умение достигать глубокой релаксации необходимо для преодоления стресса. Релаксационные занятия помогают снять психоэмоциональное напряжение, создать

<i>Мероприятие</i>	<i>Описание</i>
	положительный психоэмоциональный фон
Арт-терапия (музыкотерапия, рисуночная терапия, кинотерапия, правополушарное рисование)	Технология, построенная на использовании искусства как символической деятельности, которая помогает справиться с травматическим опытом. Она направлена на гармонизацию психического состояния личности через развитие способности самовыражения и самопознания.
Интеллектуальный тренинг	Стимулирование познавательной активности, развитие мыслительных действий и операций, а также развитие устойчивости внимания, наглядно-образного и словесно-логического мышления, воображения
Коммуникативный тренинг	Развитие коммуникативных навыков, обучение установлению контакта с собеседником, развитие навыка ведения переговоров
Тренинг «Конфликтная компетентность»	Получение опыта конструктивного решения конфликтных ситуаций, знакомство со способами выхода из конфликтных ситуаций

1.4. Социально-психологический патронаж, который заключается в систематическом наблюдении за больным наркоманией и его семьей для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, коррекции и стабилизации внутрисемейных отношений, коррекции межличностных отношений в трудовом коллективе. Социально-психологический патронаж проводится не менее 1 раза в месяц.

Социально-психологический патронаж предполагает посещение сотрудниками Учреждения семей на дому, больного наркоманией по месту работы. Специалисты проводят консультирование, беседы, тренинги в целях поиска альтернативных путей выхода из конфликтных ситуаций, снятия эмоционального напряжения. С помощью различных методик у больного наркоманией и членов его семьи формируется модель социального поведения.

**2. Социально-педагогические,** направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больного наркоманией, формирование у него позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию его досуга, оказание помощи семье в воспитании детей.

Социально-педагогические услуги включают в себя:

2.1. Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование.

Перечень мероприятий по педагогической коррекции и коррекционному обучению:

<i>Мероприятие</i>	<i>Описание</i>
Социально-педагогический тренинг	Формирование навыков поведения в различных ситуациях, в том числе мотивации к сохранению здоровья, умения сказать «нет», изменению отношения к употреблению психоактивных веществ
Кинопросмотры («Сinema-технологии»)	Воспитание ценностных отношений личности к окружающему миру и себе посредством изучения художественных кинематографических произведений, повествующих о различных социальных проблемах
Курсы по финансовой грамотности	Умение обращаться с деньгами, ведение личного бюджета и т.д.
Лекторий «Профилактика заболеваний, передающихся половым путем»	Ознакомить участников с заболеваниями, передающимися половым путем и мерами их профилактики
Патриотические мероприятия	Формирование у участников патриотизма, развитие их высокой социальной активности, ответственности и дисциплинированности, способности проявить себя в укреплении и защите государства
Решение кейсовых ситуаций (кейс-метод)	Разбор педагогических ситуаций (реальных примеров), их обсуждение, поиск выхода из ситуации

2.2. Организацию досуга больного наркоманией для удовлетворения его духовных потребностей, расширения культурного и общего кругозора.

Перечень мероприятий по организации досуга больного наркоманией:

<i>Мероприятие</i>	<i>Описание</i>
Посещение культурно-досуговых мест	Посещение кинотеатра, музеев, выставок, библиотек и др.
Информационно-образовательные, развивающие	Организация и посещение информационно-образовательных, развивающих мероприятий. Возможные форматы мероприятий: интеллектуальные игры, мастер-классы и др.
Досуговые	Организация и посещение досуговых мероприятий. Возможные форматы мероприятий: квесты, концерты и др.
Оздоровительно-развлекательные	Организация и участие в спортивных играх с целью популяризации здорового образа жизни
Творческие	Развитие творческих способностей, посредством

<i>Мероприятие</i>	<i>Описание</i>
инициативы	включения личности в творческие процессы. Возможные форматы: декоративно-прикладному искусству.

2.3. Формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга, спорта, здорового образа жизни.

Услуга предполагает поддержание и сохранение здоровья больных наркоманией путем организации проведения оздоровительных мероприятий и включает в себя:

- проведение занятий адаптивной физкультурой;
- организацию и/или проведение спортивных занятий по шахматам, шашкам
- привлечение больных наркоманией к активному участию в физкультурно-спортивных праздниках, других подобных спортивных мероприятиях.

– Социально-педагогическое консультирование по различным вопросам отношений родителей с детьми, методике семейного воспитания.

**3. Социально-трудовые,** направленные на оказание помощи в трудоустройстве и решении проблем, связанных с трудовой инвалидностью.

Социально-трудовые услуги предоставляют с учетом ряда особенностей больного наркоманией, его степени занятости (трудоустроен, имеет статус samozанятого, статус безработного) и включают в себя:

3.1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам больных наркоманией (социально-трудовая реабилитация: создание условий для использования трудовых возможностей, проведение мероприятий по обучению доступным трудовым и профессиональным навыкам, восстановлению личного и социального статуса).

3.2. Организация помощи в получении образования и (или) профессии больных наркоманией.

Перечень методов профессиональной ориентации:

Методика	Описание
Методика оценки склонности к различным сферам профессиональной деятельности (Л.А. Ювайши)	Изучение склонностей к различным сферам профессиональной деятельности; используется в условиях индивидуального или группового исследования в целях профессионального самоопределения

3.3. Оказание содействия в трудоустройстве посредством межведомственного взаимодействия с центрами занятости населения Красноярского края.

4. Социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов больных наркоманией.

Услуги включают в себя:

4.1. Оказание помощи в защите прав и законных интересов больных наркоманией.

4.2. Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов.

4.3. Консультирование по социально-правовым вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание, получение мер социальной поддержки.

#### *7. Оказание содействия в получении социального контракта*

Социальный контракт – соглашение, которое заключается между территориальным отделением социальной защиты населения и гражданином (семьей), доход которого по независящим от него причинам не достигает регионального прожиточного минимума.

К мероприятиям, по которым заключается социальный контракт, относятся:

– поиск работы. В рамках указанного основного мероприятия в приоритетном порядке оказывается государственная социальная помощь на основании социального контракта гражданам, проживающим в семьях с детьми;

– осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, под которой понимается коммерческая деятельность, в том числе деятельность в рамках ведения крестьянско-фермерского хозяйства гражданина, с которым заключен социальный контракт, и статусе индивидуального предпринимателя или налогоплательщика налога на профессиональный доход (самозанятого);

– ведение личного подсобного хозяйства. Предоставляется единовременная выплата на приобретение крупного и мелкого рогатого скота, птицы, сельскохозяйственной техники, саженцев, семян и т.д.;

– осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации. Под иными мероприятиями понимаются мероприятия, направленные на оказание государственной социальной помощи в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости, одежды, обуви, лекарственных препаратов, товаров для ведения личного подсобного хозяйства, в лечении, профилактическом медицинском осмотре в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, а также для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования.

### *3. Работа с ближайшим окружением больного наркоманией*

При работе с больными наркоманией необходимо знать, что гражданин, в большинстве случаев, является зависимым от своего ближайшего окружения. Из-за зависимости больной наркоманией не способен вести ответственный образ жизни, не имеет самостоятельности в принятии решений. Многие семьи сами приводят своего члена семьи, больного наркоманией на медицинскую реабилитацию и принимают за него решение о ее прохождении. Кроме того, успех мотивационной работы больного наркоманией также зависит от его ближайшего окружения. Представленные факты подтверждают значимость рассмотрения объектом в данной Программе не только самого больного наркоманией, но и работу с ближайшим окружением.

Наличие зависимости у одного из членов семьи неизбежно нарушает внутрисемейные взаимоотношения и приводит семью к дисфункциональному состоянию. У родственников больных наркоманией отмечаются состояния хронического дистресса, развиваются психогенные расстройства. Проявления созависимости является фактором риска рецидива зависимости от психоактивных веществ у больных наркоманией. Данное обстоятельство может способствовать усилению дисфункциональности семьи и, как следствие, возникновению срывов и рецидивов у больных наркоманией.

В рамках работы с семьей больного наркоманией проводятся семейные сессии, направленные на налаживание взаимоотношений с членами семьи, гармонизацию коммуникаций в семье, что смягчает стресс, предотвращает рецидивы заболеваний.

В рамках коррекции семейных отношений рекомендуется осуществлять консультирование по правовым вопросам, урегулированию семейных конфликтов, помощи в решении бытовых вопросов.

С родственниками (членами семей) необходимо проводить специальные занятия по следующим направлениям:

- эмоциональные, психологические и социальные последствия употребления наркотиков и зависимости от них;
- обучение навыкам общения с выздоравливающим больным наркоманией, особенности создания благоприятной среды в семье;
- профилактика рецидивов заболевания и оказание психологической поддержки;
- преодоление созависимости.

Консультирование родственников больного наркоманией может осуществляться следующими способами:

- телефонное;
- индивидуальное;
- семейное;
- семинары, вебинары (дистанционные).

Групповая терапия родственников заключается в создании групп из родственников больных наркоманией, которые поддерживают друг друга на пути выздоровления семьи.

Групповая терапия родственников включает:

- занятия по изучению принципов родственных отношений;
- группы поддержки для созависимых;
- проведение обучающих семинаров по выздоровлению семьи.

## ***9. Результаты программы***

Оценка эффективности социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией проводится по следующим показателям:

- неупотребление наркотиков из протяжения длительного времени;
- налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей (тест «Микро-климат в семье»);
- овладение навыками решения возможных конфликтов;
- освоение модели трезвого поведения;
- установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков.

Продолжительность индивидуальной программы социальной реабилитации и ресоциализации больного наркоманией составляет от 3 месяцев до 1 года (в зависимости от состояния больного наркоманией).

## ***10. Требования к специалистам, реализующим программу***

Специалисты, реализующие данную программу должны соответствовать профессиональным стандартам или единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих.

## ***11. Список литературы***

1. Каклюгин Н.В. «Современные принципы ведения профессиональной мотивационной работы, ориентирующей на включение в лечебно-реабилитационные программы лиц с наркологическими расстройствами» / Н.В. Каклюгин, Н.А. Григорян // Наркология. – 2017. – № 12. – С. 89-108.
2. Маркошина И.Ю. Методические рекомендации по вопросам социальной реабилитации, ресоциализации и социальной адаптации наркозависимых граждан и их родственников (созависимых лиц) / И.Ю. Маркошина, Т.Н. Коваленко; Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга, Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы. – СПб.: СПбГИРПСР, 2018. – 238 с.
3. Мехтиханов Н.Н. Психология зависимого поведения: учебное пособие / Н.Н. Мехтиханов. – Москва: ФЛИНТА, 2019. – 158 с.

4. Москаленко В.Д. Зависимость – семейная болезнь / В.Д. Москаленко. – М. : Институт консультирования и системных решений, 2018. – 352 с.
5. Иванец Н.Н. Наркология: национальное руководство / Н.Н. Иванец, И.П. Анохина, М.А. Вишнихова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 720 с.
6. Тихонова А.Ю. Реабилитация наркозависимых в практике социальной работы / А.Ю. Тихонова, М.А. Рассихина, В.А. Кузнецова, М.А. Харина // Молодой ученый. – 2022. – № 22 (417). – С. 639-642.
7. Доклад о наркоситуации в Красноярском крае в 2023 году // Портал Красноярского края: официальный сайт. – 2024. – URL: <http://www.krskstate.ru/safety/ank/info>.
8. Диагностика профессионального самоопределения: учеб.-метод. пособие / Я.С. Суцова. – Ижевск: Удмуртский университет, 2009. – 112 с.
9. Triple R: rehabilitation for Recovery and Reinsertion: manual on rehabilitation and recovery of drug users. – 2016. – 88 с. – URL: <https://www.sanpatriignano.org/wp-content/uploads/2020/10/Manual-on-rehabilitation-and-recovery-of-drug-users.pdf>.



**ФОРМА ЖУРНАЛА  
УЧЕТА И ОТКАЗОВ ОТ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ  
И ЕГО БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ**

№ п/п	Дата поступления	Направляющая организация	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес проживания	Дата	
						согласия на оказание услуги	отказа от оказания услуг (с указанием причины)
1.							

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО НАРКОМАННОЙ

### Раздел 1. Общая информация о больном наркоманной.

Ф.И.О.	
Адрес проживания	
Образование	
Место работы / должность	
Дата составления индивидуальной программы больного	
Цель программы	
Ответственный специалист	

### Раздел 2. Информация о семье больного наркоманной.

Семейное положение:	<input type="radio"/> В браке за (Ф.И.О.) _____	Дети:	<input type="radio"/> Есть, живут с больным наркоманной (Ф.И.О.) _____
	<input type="radio"/> Не в браке		<input type="radio"/> Есть, живут отдельно, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____
	<input type="radio"/> В разводе. Причины развода: _____		<input type="radio"/> Есть, живут отдельно, не поддерживают общение (Ф.И.О.) _____
	_____		<input type="radio"/> Отсутствуют
	_____		

<p><b>Родители:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Есть мать и отец, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____ _____</li> <li><input type="radio"/> Есть только мать, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____ _____</li> <li><input type="radio"/> Есть только отец, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____ _____</li> <li><input type="radio"/> Не поддерживает отношения с родителями</li> <li><input type="radio"/> Родители отсутствуют</li></ul>	<p><b>Иные родственники</b> (указать степень родства и Ф.И.О. родственника):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Сейчас проживает с</b> (указать всех проживающих, степень родства, Ф.И.О.):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
-------------------------	---	---

### Раздел 3. Определение трудностей больного наркоманией.

\*Данный раздел заполняется по результатам опроса больного наркоманией по каждому пункту

<i>Социально-психологические</i>	<i>Социально-педагогические</i>	<i>Социально-трудовые</i>
Выявлена необходимость у больного наркоманией в:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ оценке психологического состояния</li> <li>○ работе с психологом</li> <li>○ участии различного вида тренингов (в том числе с группой зависимых)</li> <li>○ стабилизации внутрисемейных отношений</li> <li>○ стабилизации отношений в трудовом коллективе</li> <li>○ работе с близким родственником больного наркоманией</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ оказании помощи в решении проблем детско-родительских, супружеских, семейных отношений</li> <li>○ организации досуга</li> <li>○ занятиях спортом</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ профессиональной ориентации</li> <li>○ содействию в поиске работы</li> <li>○ организации трудовой терапии</li> <li>○ обучении финансовой грамотности</li> </ul>
<i>Социально-правовые</i>	<i>Иные</i>	<i>Проблемы, не вошедшие в</i>

Выявлена необходимость у больного наркоманией в:		<i>предоставленный список (описать подробно)</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ оформления документов</li> <li>○ консультирования по вопросам оформления документов и любых других юридических вопросов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ осуществлении предпринимательской деятельности</li> <li>○ ведении личного подсобного хозяйства</li> </ul>	

#### Раздел 4. Предложения по мероприятиям для преодоления трудностей больного наркоманией.

Участник мероприятия	Наименование (название) мероприятия	Описание мероприятия	Цель мероприятия	Срок проведения	Ответственный специалист, должность	Результат
		<i>Социально-психологические</i>				
		<i>Социально-педагогические</i>				
		<i>Социально-трудовые</i>				
		<i>Социально-правовые</i>				
		<i>Оказание содействия в получении государственной социальной помощи на основании социального контракта</i>				

#### Раздел 5. Результаты программы.

- не употребляете наркотиков как минимум, в течение 1 месяца
- налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей

- овладение навыками решения возможных конфликтов
  - освоение модели трезвого поведения
  - установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков
  - иные результаты \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
-

