

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОСТРЕАБИЛИТАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ НАРКОЗАВИСИМЫХ КАК АКТУАЛЬНАЯ ЗАДАЧА В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

А.В. Рупека (Красноярск, Россия)

О.В. Волкова (Красноярск, Россия)

Аннотация

Проблема и цель. На протяжении многих лет проблема наркомании находится в центре внимания общества, что создает запрос на научные исследования в рамках данной темы. На сегодняшний день синдром зависимости от психоактивных веществ признан заболеванием, поражающим человека на всех жизненных уровнях – физическом, психологическом, социальном. Создание эффективной системы помощи страдающим наркоманией – задача мирового масштаба, в решение которой вовлечены не только отдельные научные дисциплины, но и система законодательства. Учитывая сложность и многоаспектность проблемы, современные меры вторичной и третичной профилактики демонстрируют невысокий процент эффективности. Поэтому высокую ценность представляет возможность повысить ее даже на единицы процента. Некоторые аспекты в преодолении зависимости разработаны достаточно подробно, например медицинские методы работы с физиологическими аспектами зависимого поведения. Существуют разработанные и структурированные программы стационарной реабилитации, выраженные в соответствующих клинических рекомендациях, показатели их эффективности. Однако отсутствует единое понимание дальнейших действий специалистов, направленных на помощь пациенту в закреплении нормативного личностного статуса и сохранении устойчивой ремиссии. В статье отражены проблемы современной системы реабилитации наркозависимых, обосновывается необходимость разработки постреабилитационного этапа работы с пациентами наркологического профиля. Цель работы – оценить актуальное состояние сферы помощи наркозависимым, в первую очередь на этапе постреабилитации, и обозначить перспективные цели для ее дальнейшего развития.

Методология исследования представлена анализом и обобщением современных научных источников и исследований, посвященных реабилитации наркозависимых, а также частных описаний опыта организации постреабилитационной помощи данной категории пациентов.

Результаты. На результатах анализа современных научных источников обоснована необходимость отдельного изучения личности наркозависимого по окончании основных мероприятий реабилитационной программы, в первую очередь его ценностно-мотивационной сферы. Полученные выводы открывают дальнейшую перспективу совершенствования системы наркологической помощи.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о необходимости организации постреабилитационного сопровождения наркозависимых как перспективного направления для повышения количества устойчивых ремиссий. Наибольшего внимания заслуживает разработка программы психологического сопровождения наркозависимых на этапе постреабилитации, так как она остается наименее изученной и структурированной.

Ключевые слова: наркозависимость, наркомания, зависимое поведение, реабилитация, технологии реабилитации, постреабилитационное сопровождение, психологическое сопровождение, ресоциализация, терапевтические сообщества, ценностные ориентации.

Рупека Алена Вячеславовна – аспирант кафедры клинической психологии и психотерапии, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого; ORCID: 0000-0002-6707-6507; e-mail: Rupeka.alena@gmail.com

Волкова Олеся Владимировна – доктор психологических наук, профессор кафедры клинической психологии и психотерапии, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого; ORCID: 0000-0002-6352-021X; e-mail: ms.olesyavolkova@mail.ru

Постановка проблемы. Наркомания как глобальная мировая проблема ставит перед современным обществом огромный спектр задач. Одним из направлений стратегий государств в решении данного вопроса является создание эффективной системы наркологической помощи. На сегодняшний день лечение наркозависимости давно вышло за пределы компетенций только звена здравоохранения – большинство современных концепций сходятся в необходимости организации комплексной системы профилактики и лечения зависимого поведения.

В большинстве научных источников применяется термин «реабилитация» как понятие, характеризующее комплекс мер, направленных на восстановление физического, психического и социального статуса наркозависимого. Некоторые авторы, в частности Т.В. Клименко, Г.А. Губанов, А.А. Козлов, рассматривают отдельно медицинскую реабилитацию и социальную реабилитацию [Клименко, Губанов, Козлов, 2018]. Первой отведена роль в решении задач восстановления физического здоровья, купирования болезненных симптомов, реализация данного направления имеет регламентированную структуру и осуществляется в рамках отечественной системы здравоохранения. При этом авторы указывают на важнейшую роль социальной реабилитации в восстановлении физического и психологического здоровья наркологического пациента, достижения им устойчивой ремиссии. Современное законодательство не регулирует в полной мере нормативы оказания такого вида помощи, ее функции частично берут на себя бюджетные учреждения здравоохранения и социальной помощи, но в большинстве своем оказанием услуг по социальной реабилитации занимаются частные организации. При этом остается очевидной необходимость методологической разработки эффективной, комплексной системы реабилитации наркозависимых не только как задача медицины, психологии и других смежных дисциплин, но и в рамках современного законодательства.

Одной из актуальнейших проблем в решении этого вопроса является необходимость оцен-

ки эффективности предпринимаемых мер. Возможность достижения наркозависимым устойчивой ремиссии является главным критерием, который необходимо рассматривать в анализе, при этом оценка данного показателя требует долгосрочного наблюдения пациента исследователем. Также дискуссионным остается вопрос достоверности получаемой информации от пациента, поэтому не многие исследователи приводят численные показатели эффективности тех или иных реабилитационных программ. Однако, анализируя информацию существующих статистических источников, можно сделать вывод, что качество оказания услуг по реабилитации наркозависимых остается невысоким. Анализ современных исследований говорит о том, что рецидивы наркозависимости случаются как минимум у 40–60 % пациентов, завершивших курс детоксикации и реабилитации [Kabisa et al., 2021].

Рассмотреть частный случай такой статистики можно в публикации Е.А. Кошкиной, В.В. Киржановой, О.И. Гусевой «Мониторинг и оценка эффективности наркологической службы в условиях ее модернизации: проблемы и пути их решения». Опираясь на данные, полученные авторами, можно увидеть, что успешно оканчивают стационарную программу реабилитации 75 % наркозависимых пациентов, но достигают ремиссии продолжительностью более 1 года 18,2 % из числа выпускников. Остаются же в долгосрочной ремиссии продолжительностью более 2 лет только половина из них – 9,2 % [Кошкина, Киржанова, Гусева, 2014].

Анализируя представленные выше данные, можно сделать вывод о том, что технологии мотивационной и коррекционной работы в рамках стационарной реабилитационной программы являются достаточно эффективными и способны удерживать в программе более половины пациентов. Основная часть срывов приходится на период первого года воздержания от употребления, далее, спустя год, даже среди мотивированных пациентов условно каждый второй переживает срыв ремиссии. Такие данные свидетельствуют о необходимости совершенствования системы реабилитации наркозависимых,

где особое внимание будет уделяться анализу особенностей личности пациента в постреабилитационный период и созданию соответствующих профилактических программ.

Методология исследования данной теоретической работы базируется на концепциях отечественных и зарубежных исследователей феномена аддиктивного поведения и реабилитации наркозависимых, а также частных описаний опыта организации постреабилитационной помощи данной категории пациентов. Методическую базу исследования составляют методы феноменологического описания, интерпретации, сопоставления, проблемного и сравнительного анализа современных научных трудов и эмпирических данных по этой проблематике.

Обзор научной литературы произведен на основе анализа работ современных отечественных и зарубежных авторов. Большинство из них описывают этапность в восстановлении личности и здоровья наркозависимого, выделяя отдельные ступени реабилитационного процесса. Общим принципом является выделение трех ключевых этапов. Первым этапом рассматривают принятие медицинских мер, направленных на стабилизацию соматического состояния пациента за счет купирования синдрома отмены, общей дезинтоксикации. Далее выделяют непосредственную реабилитацию в рамках стационарной или амбулаторной программы, где при допустимости фармакотерапии на передний план выходят меры психосоциальной направленности. В большинстве учреждений, осуществляющих реабилитацию наркозависимых, принята концепция реабилитационной программы – поэтапного выполнения плана мероприятий, по завершении которых наступают переход к следующему этапу и последующее возвращение в социум. Этап, который занимает место между интенсивной реабилитацией и полноценным функционированием наркозависимого в обществе, вызывает больше всего разногласий в определении и обозначении его критериев. Различные авторы сходятся в одном: наркозависимый пациент нуждается в постепенной реинтеграции в социум

и в решении данной задачи ему также должна быть оказана помощь. Поэтому третий этап – возвращение зависимого к полноценной жизни – ориентирован на его социальную сферу и направлен на ассимиляцию полученных в ходе реабилитации навыков и качеств в условиях бытового, семейного, трудового и других контекстов. Согласно актуальным отечественным клиническим рекомендациям по медицинской реабилитации больных наркологического профиля данный этап обозначается как постреабилитационный, а его цель – достижение пациентом полной и стабильной социальной интеграции при условии физического и психического благополучия и воздержания от употребления ПАВ [Клинические рекомендации..., 2015]. Реализация основных мероприятий данного этапа осуществляется амбулаторно и завершается так называемой «лечебно-реабилитационной аттестацией», при условии что поведение пациента соответствует всем критериям успешного освоения реабилитационной программы. Дальнейшая маршрутизация такого пациента сводится к наблюдению участковым врачом-наркологом, при необходимости пациент может обращаться к узким специалистам (по собственному запросу), посещать группы самопомощи.

Согласно исследованиям сроки периода восстановления наркозависимого в социальной сфере широко варьируются, занимая от года и более [Козьяков и др., 2017; Шинкевич, Куприянич, 2018], что сложно ограничить временными рамками соответствующего этапа. Не менее актуальным становится и вопрос о конкретных технологиях и методах работы после того, когда завершаются основные мероприятия реабилитационных программ.

Более широким, чем «постреабилитационный этап», можно считать понятие «постреабилитационное сопровождение». Под ним подразумевается содействие в предоставлении реабилитанту по мере завершения им реабилитации медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи. А.В. Бондак и И.А. Медведева в методических рекомендациях используют этот термин.

Авторы предлагают конкретные технологии пост-реабилитационного сопровождения, но делают упор на оказании социальной помощи – юридической, помощи в трудоустройстве. Психологический же аспект представлен в первую очередь информационно-просветительской работой. Таким образом, в центре нашего внимания стоит именно психологическое постреабилитационное сопровождение наркозависимых как сфера, наименее разработанная методологически.

В результате нашего исследования мы обратили внимание на ключивые мишени в развитии системы постреабилитационной помощи наркозависимым. В рамках данной темы особую значимость приобретает детализированный теоретический обзор Н.Б. Ережепова, в котором, анализируя современные мировые концепции помощи зависимым, автор выделяет понятие «противорецидивная и поддерживающая терапия», подразумевая под этим постстационарную работу с пациентом, направленную на то, чтобы предотвратить рецидив, сделать ремиссию стойкой [Ережепов, 2010]. С этой точки зрения, по мнению автора, именно разработка данного направления должна стать приоритетом в разработках современной наркологии. Достижение целей данного этапа осуществляется как за счет медицинского компонента, так и за счет развивающего (психотерапевтического, обучающего), при этом автор отмечает смещение приоритетности в сторону второго. Автор указывает на конкретные методы и технологии по преодолению дезадаптивных поведенческих стратегий у наркозависимого, разработку «противорецидивной» стратегии, опираясь на опыт различных психотерапевтических подходов.

Методы воздействия на личность наркозависимого могут быть как прямыми – просветительская работа, психотерапия, трудотерапия, так и косвенными, например организация терапевтического сообщества. Данному фактору уделяют особое внимание Е.А. Брюн, Л.М. Савченко, Е.А. Соборникова, описывая опыт организации системы помощи наркозависимым в рамках государственного здравоохранения [Брюн, Савченко, Соборникова, 2013]. Эти же авторы отмечают, что

наиболее эффективными являются долгосрочные программы реабилитации, основанные на вовлечении выздоравливающих в систему, сформулированную на взаимной социальной поддержке и общих мировоззренческих идеях. Например, существует успешный опыт создания семейных клубов трезвости как инструмента осуществления постреабилитационного сопровождения выпускников реабилитационных программ.

О ведущей роли сообществ в поддержании ремиссии наркозависимых на постреабилитационном этапе пишут в монографии Р.П. Козьяков и соавторы. Они анализируют имеющиеся терапевтические модели, где основой выступают идеологически близкие объединения людей, и приходят к выводу о необходимости включения наркозависимого в такие сообщества для успешной ресоциализации. Под этим термином авторы подразумевают не возвращение прошлого социального статуса, а приобретение нового, которое начинается со стационарной реабилитации и завершается по мере развития личности в новом статусе до года и более. Авторы отмечают, что достижение устойчивой ремиссии зачастую происходит путем выхода выздоравливающего зависимого на принципиально новый уровень социального функционирования [Козьяков и др., 2017]. Создание условий для конструктивной самореализации в новой «трезвой» роли – одна из ведущих задач для исследователей, разрабатывающих технологии постреабилитационного сопровождения наркозависимых.

На основе терапевтических сообществ построена деятельность многих объединений (религиозных, некоммерческих и благотворительных), оказывающих помощь наркозависимым по завершении ими реабилитации. Наиболее яркими представителями таких объединений считаются мировые сообщества «Анонимные наркоманы», МОНАР – многочисленными исследованиями был признан успех их опыта. В нашей стране также имеется успешный опыт реализации такого вида помощи наркозависимым, как «Дом на полпути» [Хижун, 2017], организация «адаптационных квартир» [Максимова, 2020], а также частные инициативы отдельно взятых

реабилитационных центров и некоммерческих организаций. Однако на сегодняшний день все еще отсутствует структурированное обобщение этих данных, которое позволило бы разработать и предложить конкретные технологии работы с выпускником реабилитационной программы, в первую очередь в психокоррекционном и психотерапевтическом аспекте.

Важным общим звеном во многих, оцененных как эффективные моделях является наличие идеологического, мировоззренческого аспекта. Участники таких сообществ объединены общими идеями и ценностями. Наиболее изученным и описанным в научных источниках является программа «12 шагов», созданная в Соединенных Штатах Америки в 30-е г., а на сегодняшний день повсеместно распространенная во многих странах мира, в том числе и в Российской Федерации. Конструктивный характер данного сообщества отмечен многими исследованиями, например, работа Д.М. Donovan и соавторов, посвященная анализу деятельности групп самопомощи в рамках данной программы, описывает ее эффективность среди различных групп наркозависимых [Donovan et al., 2013]. Кратко резюмировать один из ведущих аспектов философии «12 шагов» можно как популяризацию идей о возможности выздоровления среди людей, страдающих от зависимости. Те, кто имеет большой опыт трезвой жизни, стремятся «нести весть», то есть делиться этим с вновь пришедшими в программу, становясь так называемым «спонсором» – наставником. Это может служить яркой иллюстрацией ситуации, когда у человека возникают новые ценности и мотивы, происходит переключение на альтруизм, а социальная среда всячески способствует самореализации человека в новом статусе. Более подробно о принципах, на которых основана программа «12 шагов», пишет в своей работе С.М. Мелемис, в которой он выделяет пять основных «правил выздоровления», основанных на ценностях и философии сообщества, описывая их с точки зрения конструктивного влияния на личность зависимого и профилактику рецидива [Melemis, 2015].

Хочется заметить, что отличительной чертой программы восстановления «12 шагов» является ее неограниченность по времени, так как она предусматривает активное участие выздоравливающего зависимого в жизни сообщества. Одной из форм такого участия является посещение собраний «Анонимных наркоманов» и прочих групп самопомощи на основе программы «12 шагов». О воздействии вовлеченности в такие группы на личность зависимого пишет Ю.А. Прозорова, которая отмечает, что данные сообщества можно рассматривать как нормативные нарративные организации, способствующие формированию новой идентичности их участников [Прозорова, 2015]. Посещение собраний для многих участников становится отдельной сферой жизни, где возникают устойчивые социальные связи, открываются возможности для самореализации в качестве наставника. Важно заметить, что эта сфера не является примером профессиональной помощи наркозависимым, более того, один из принципов сообщества – не привлекать к своей работе специалистов, а основываться лишь на групповом опыте выздоровления. Этот принцип часто лежит в основе критики модели «12 шагов», однако неоднократные исследования отмечают ее безусловную эффективность. Например, Т.В. Адамова и Т.В. Клименко выделяют сообщества «Анонимные алкоголики», основанные на базе вышеобозначенной программы как эффективный инструмент в преодолении зависимости [Адамова, Клименко, 2019]. Внедрение практики организации 12-шаговых сообществ на базе многих государственных медицинских учреждений как элемента комплексной реабилитации наркозависимых также свидетельствует об эффективности данной модели. На сегодняшний день множество авторов убеждены в необходимости интеграции элементов «12 шагов» и мер наркологической помощи. Например, такой опыт описан в работе З.А. Яковенко и соавторов [Яковенко и др., 2013]. Также существуют модели интеграции данной программы в систему православной помощи наркозависимым. Например, А.А. Воат в своем исследовании предлагает такую концеп-

цию как наиболее эффективную, учитывающую особенности менталитета наших соотечественников [Воат А.А., 2020].

Особое внимание именно мотивационно-ценностной сфере жизни наркозависимого уделяют многие исследователи. О.О. Филтс с соавторами выделяет искажения мотивационной сферы как фактор формирования зависимого поведения на этапах первых проб. В исследовании авторы приводят примеры трансформации убеждений и ценностей, которые выполняют функции ложного оправдания безопасности наркопотребления, формируют так называемое деструктивное мировоззрение [Filts et al., 2020]. Они же, анализируя ведущие ценности наркозависимого в процессе реабилитации по данным ценностного опросника Шварца, приходят к выводу о преобладании ценности универсализма и безопасности в первые годы воздержания от употребления, а по мере продолжительности ремиссии – о возникновении ценностей традиций и самостоятельности.

Н.И. Зенцова и Н.В. Каклюгин, исследуя смысло-жизненные ориентации реабилитантов, отмечают выраженную трансформацию ценностно-смысловых установок, в первую очередь среди долгосрочных и духовно ориентированных реабилитационных программ. Они же видят особую важность в дальнейшем изучении данного критерия как фактора, способного значительно повысить качество реабилитационных мероприятий [Зенцова, Каклюгин, 2012].

Исследованию ценностных ориентаций наркозависимых на различных этапах заболевания посвящена работа И.Н. Бутакова. Он описывает динамику изменений в мотивационной сфере выздоравливающего зависимого и также выделяет этот фактор как требующий особого внимания при учете эффективности реабилитации [Бутаков, 2016].

Вопросы самоопределения и самореализации признаются ключевыми для дальнейшей адаптации наркозависимого в исследовании Г.Г. Семенов-Полях. Согласно ее эмпирическому исследованию, существенный скачок самоопределения и трансформации личности наблюдается в интервале от 3 до 6 месяцев ремиссии, рост

жизненной самореализации – после 18 месяцев ремиссии, в течение всего процесса ремиссии растет конструктивность личности и жизни [Семенова-Полях, 2014]. Данное исследование позволяет оценить влияние конкретных реабилитационных технологий на ценностно-мотивационную сферу реабилитанта, конкретизировать терапевтические мишени в дальнейшей работе.

Отдельного внимания заслуживает изучение вопросов мотивации зависимого на участие в программах постреабилитационного сопровождения, в первую очередь доверие профильным специалистам, открывающее возможность формировать терапевтический альянс. Изучением связи личностных особенностей и готовности к лечению среди наркозависимых занимались Ф.Е. Папамалис и соавторы. Проведенные указанными учеными исследования установили, что на вовлеченность в лечение значительно влияют личностные характеристики пациента, такие как агрессивность, толерантность к фрустрации и прочие [Paparalis et al., 2020]. В их исследованиях указана необходимость изучать и учитывать личностные особенности наркозависимых в контексте их готовности к сотрудничеству со специалистами.

Выводом проведенного нами теоретико-методологического анализа становится обозначенная проблема перспективного исследовательского решения: необходимость детализированного изучения личностных особенностей наркозависимого именно в постреабилитационный период, в том числе и в динамике (по мере адаптации в социуме или прогрессирования рецидива). Особое внимание целесообразно уделить изучению специфики сферы ценностей, жизненных смыслов и самоопределения как факторов, обеспечивающих гармоничную социализацию и, как следствие, устойчивость ремиссии наркозависимого. В рамках данного исследования мы предполагаем, что обозначенные выше идеи могут быть заложены в основу создания эффективной системы постреабилитационного сопровождения, которая является ключевым звеном к повышению качества наркологической помощи.

Библиографический список

1. Адамова Т.В., Клименко Т.В. Оценка эффективности программы «12 шагов» сообщества «Анонимные алкоголики» с учетом гендерных особенностей // Вопросы наркологии. 2019. № 10. С. 20–32.
2. Брюн Е.А., Савченко Л.М., Соборникова Е.А. Опыт реабилитационной работы в системе помощи лицам, злоупотребляющим психоактивными веществами // Российский медицинский журнал. 2013. № 4. С. 45–49.
3. Бутаков И.Н. Ценностные ориентации наркозависимых лиц на разных стадиях заболевания // Вестник СМУС74. 2016. № 2 (13). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsennostnyye-orientatsii-narkozavisimyh-lits-na-raznyh-stadiyah-zabolevaniya> (дата обращения: 31.03.2021).
4. Воат А.А. Двенадцатишаговая программа: культ или эффективный метод выздоровления от зависимости? // Материалы ежегодной богословской конференции православного свято-тихоновского гуманитарного университета. 2020. № 30. С. 101–110.
5. Ережепов Н.Б. Роль и место противорецидивной и поддерживающей терапии в системе современной наркологической помощи // Наркология. 2010. № 12. С. 62–91.
6. Зенцова Н.И., Каклюгин Н.В. Динамика смысложизненных ориентаций у лиц с опийной зависимостью, участвующих в реабилитационных программах религиозного и нерелигиозного типа // Вестник Московского университета. Психология. 2012. № 3. С. 49–57.
7. Клименко Т.В., Губанов Г.А., Козлов А.А. Проблемные аспекты организации деятельности по социальной реабилитации лиц с наркологическими расстройствами в негосударственных реабилитационных организациях и перспективы их преодоления // Вопросы наркологии. 2018. № 7. С. 5–15.
8. Клинические рекомендации по медицинской реабилитации больных наркологического профиля / Научно-исследовательский институт наркологии – филиал ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России ГБУ города Москвы, Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения г. Москвы. М.: 2015. 123 с.
9. Козьяков Р.В., Кутянова И.П., Панюков Д.В. [и др.] Постреабилитационные сообщества как основа организации процессов ресоциализации потребителей наркотиков: монография. М.: Директ-медиа, 2017. 358 с.
10. Кошкина Е.А., Киржанова В.В., Гусева О.И. Мониторинг и оценка эффективности наркологической службы в условиях ее модернизации: проблемы и пути их решения // Социальные аспекты здоровья населения. 2014. № 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/monitoring-i-otsenka-effektivnosti-narkologicheskoy-sluzhby-v-usloviyah-ee-modernizatsii-problemy-i-puti-ih-resheniya> (дата обращения: 31.03.2021).
11. Максимова С.А. Адаптационные квартиры как механизм преодоления наркотической зависимости (на примере опыта Санкт-Петербурга) // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. 2020. Т. 13, вып. 2. С. 200–217.
12. Прозорова Ю.А. Групповое собрание как интерактивный ритуал: производство культурного капитала и эмоциональной энергии в «анонимных» сообществах взаимопомощи // Журнал социологии и социальной антропологии. 2015. № 3. С. 65–79.
13. Семенова-Полях Г.Г. Жизненное самоопределение наркозависимых в период ремиссии // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2014. № 4 (9). С. 109–111.
14. Хижун Н.П. Опыт группового психологического консультирования мужчин с зависимыми формами поведения проекта «Дом на полдороги» в благотворительной организации «Ночлежка». Лучшие практики реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков в Северо-

Западном федеральном округе // Социальное обслуживание семей и детей: науч.-метод. сб. 2017. 12. С. 144–151.

15. Шинкевич В.Е., Куприянич Т.В. Организация реабилитации и ресоциализации наркозависимых в контексте обеспечения наркобезопасности современного общества: отечественный и зарубежный опыт // *Society and Security Insights*. 2018. № 3. С. 171–185.
16. Яковенко З.А., Тулькубаева Р.К., Кенжибекова У.А., Джанабаева А.А. О комплексной реабилитационной программе «12 шагов к выздоровлению» в отделении медико-социальной реабилитации // *Вестник АГИУВ*. 2013. № 1. С. 84–86.
17. Donovan D.M., Ingalsbe M.H., Benbow J., Daley D.C. 12-step interventions and mutual support programs for substance use disorders: an overview // *Social Work in Public Health*. 2013. Is. 28 (3–4). P. 313–32. DOI: 10.1080/19371918.2013.774663
18. Filts O.O., Sedych K.V., Lavrinenko V.A., Mychailiv S.V. Deviations of patients with drug addiction value and meaning sphere functioning // *Wiad Lek* 2020. Is. 73 (4). P. 761–766. DOI: 10.36740/WLek202004126
19. Kabisa E., Biracyaza E., Habagusenga J.D., Umubyeyi A. Determinants and prevalence of relapse among patients with substance use disorders: case of Icyizere Psychotherapeutic Centre // *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*. 2021. Is. 16 (1). P. 13. DOI: 10.1186/s13011-021-00347-0
20. Melemis S.M. Relapse prevention and the five rules of recovery // *Yale J Biol Med*. 2015. Is. 88 (3). P. 325–32. PMID: 26339217
21. Papamalis F.E., Kalyva E., Teare M.D., Meier P.S. The role of personality functioning in drug misuse treatment engagement // *Addiction*. 2020. Is. 115 (4). P. 726–739. DOI: 10.1111/add.14872

ARRANGEMENT OF POST-HEALING SUPPORT FOR DRUG-ADDICTED AS A RELEVANT TASK FOR IMPROVING DRUG CARE

A.V. Rupeka (Krasnoyarsk, Russia)

O.V. Volkova (Krasnoyarsk, Russia)

Abstract

Statement of the problem. For many years, the problem of drug addiction has been at the center of public attention and has created a demand for scientific research within the framework of this topic. Today, the syndrome of dependence on psychoactive substances is recognized as a disease that affects a person at all levels of life – physical, psychological, social. Creation of an effective system of assistance to drug addicts is a global task involving not only individual scientific disciplines, but also the system of legislation. Given the complexity and multidimensionality of the problem, modern secondary and tertiary prevention measures demonstrate a low percentage of effectiveness. Therefore, the opportunity to increase it even by a few percent is of high value. Some aspects of overcoming addiction have been developed in sufficient detail, for example, medical methods of working with the physiological aspects of addictive behavior. There are developed and structured programs of inpatient rehabilitation published in the relevant clinical guidelines, as well as indicators of their effectiveness. However, there is no common understanding of the further actions required from specialists aimed at helping the patient to consolidate the normative personal status and maintain a stable remission. The article reflects the problems of the modern system of rehabilitation of drug addicts, substantiates the need to develop a post-rehabilitation stage of work with drug addicts.

The purpose of the work is to assess the current state of the field of assistance to drug addicts, first of all, at the stage of post-rehabilitation and to outline promising goals for its further development.

Methodology (materials and methods). The research methodology is presented by the analysis and synthesis of modern scientific sources and studies devoted to the rehabilitation of drug addicts, as well as private descriptions of the experience of organizing post-rehabilitation care for this category of patients.

Research results. Based on the results of the analysis of modern scientific sources, we have proved the necessity of a separate study of the personality of a drug addict at the end of the main activities of the rehabilitation program, in the first place, its value-motivational sphere. The findings open up further prospects for improving the system of drug treatment.

Conclusion. The data obtained indicate the need to organize post-rehabilitation support for drug addicts as a promising area for increasing the number of stable remissions. The development of a program of psychological support for drug addicts at the post-rehabilitation stage deserves the greatest attention, since it remains the least studied and structured.

Keywords: *drug addiction, drug abuse, addictive behavior, rehabilitation, rehabilitation technologies, post-rehabilitation support, psychological support, resocialization, therapeutic communities, value orientations.*

Rupeka Alyona V. – PhD Candidate, Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F. Voino-Yasenetsky (Krasnoyarsk, Russia); ORCID: 0000-0002-6707-6507; e-mail: Rupeka.alena@gmail.com

Volkova Olesya V. – DSc (Psychology), Professor, Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F. Voino-Yasenetsky (Krasnoyarsk, Russia); ORCID: 0000-0002-6352-021X; e-mail: ms.olesyavolkova@mail.ru

References

1. Adamova T.V., Klimenko T.V. Evaluation of the effectiveness of the “12 steps” program of the “Alcoholics Anonymous” community taking into account gender characteristics // *Voprosy narkologii (Issues of Narcology)*. 2019. No. 10. P. 20–32.
2. Bryun E.A., Savchenko L.M., Sobornikova E.A. Experience of rehabilitation work in the system of assistance to persons who abuse psychoactive substances // *Rossiyskiy meditsinskiy zhurnal (Russian Medical Journal)*. 2013. No. 4. P. 45–49.

3. Butakov I.N Value orientations of drug addicts at different stages of the disease // Vestnik SMUS74 (Bulletin of SMUS74). 2016. No. 2 (13). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/tsennostnye-orientatsii-narkozavisimyh-lits-na-raznyh-stadiyah-zabolevaniya> (access date: 31.03.2021).
4. Voat A.A. Twelve-step program: Cult or effective addiction recovery method? In: Proceedings of the Annual theological conference of the Orthodox St. Tikhonov Humanitarian University. 2020. No. 30. P. 101–110.
5. Erezhepov N.B. The role and place of anti-relapse and supportive therapy in the system of modern drug treatment // Narkologiya (Narcology). 2010. No. 12. P. 62–91.
6. Zentsova N.I., Kaklyugin N.V. Dynamics of life-meaning orientations in persons with opium addiction participating in rehabilitation programs of religious and non-religious type // Vestnik Moskovskogo universiteta. Psikhologiya (Bulletin of Moscow University. Psychology). 2012. No. 3. P. 49–57.
7. Klimenko T.V., Gubanov G.A., Kozlov A.A. Problematic aspects of the organization of activities for the social rehabilitation of persons with substance abuse disorders in non-state rehabilitation organizations and the prospects for overcoming them // Voprosy narkologii (Issues of Narcology). 2018. No. 7. P. 5–15.
8. Clinical guidelines for medical rehabilitation of patients with narcological profile / Scientific Research Institute of Narcology – a branch of the Federal State Budgetary Institution “Federal Medical Research Center for Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky” of the Ministry of Health of Russia GBU of the city of Moscow, “Moscow Scientific and Practical Center of Narcology of the Moscow Department of Health”. Moscow, 2015. 123 p.
9. Koziakov R.V., Kutyanova I.P., Panyukov D.V. et al. Post-rehabilitation communities as the basis for organizing the processes of drug users’ resocialization: monograph. Moscow: Direkt-media, 2017. 358 p.
10. Koshkina E.A., Kirzhanova V.V., Guseva O.I. Monitoring and evaluation of the effectiveness of the narcological service in the context of its modernization: problems and solutions // Sotsialnye aspekty zdorovya naseleniya (Social aspects of population health). 2014. No. 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/monitoring-i-otsenka-effektivnosti-narkologicheskoy-sluzhby-v-usloviyah-ee-modernizatsii-problemy-i-puti-ih-resheniya> (access date: 31.03.2021).
11. Maksimova S.A. Adaptation apartments as a mechanism for overcoming drug addiction (on the example of the experience of St. Petersburg) // Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Sotsiologiya (Bulletin of St. Petersburg University. Sociology). 2020. Vol. 13, is. 2. P. 200–217.
12. Prozorova Yu.A. Group meeting as an interactive ritual: the production of cultural capital and emotional energy in “anonymous” communities of mutual assistance // Zhurnal sotsiologii i sotsialnoy antropologii (Journal of Sociology and Social Anthropology). 2015. No. 3. P. 65–79.
13. Semenova-Polyakh G.G. Life self-determination of drug addicts during remission // Azimut nauchnykh issledovaniy: pedagogika i psikhologiya (Azimuth of Scientific Research: Pedagogy and Psychology). 2014. No. 4 (9). P. 109–111.
14. Khizhun N.P. The experience of group psychological counseling of men with addicted behaviors of the *Halfway House* project in the *Nochlezhka* charity organization. Best practices of rehabilitation and resocialization of drug users in the Northwestern Federal District // Sotsialnoe obsluzhivanie semey i detey: nauchno-metodicheskiy sbornik (Social services for families and children: scientific and methodological collection). 2017. Is. 12. P. 144–151.
15. Shinkevich V.E., Kupriyanchik T.V. Organization of rehabilitation and resocialization of drug addicts in the context of ensuring drug safety in modern society: domestic and foreign experience // Society and Security Insights. 2018. No. 3. P. 171–185.

16. Yakovenko Z.A., Tulkubaeva R.K., Kenzhibekova U.A., Dzhanabaeva A.A. About the complex rehabilitation program “12 steps to recovery” in the department of medical and social rehabilitation // Vestnik Almatinskogo gosudarstvennogo instituta usovershenstvovaniya vrachey (Bulletin of Alma-Ata State Institute of Doctors Further Training). 2013. No. 1. P. 84–86.
17. Donovan D.M., Ingalsbe M.H., Benbow J., Daley D.C. 12-step interventions and mutual support programs for substance use disorders: an overview // Social Work in Public Health. 2013. Is. 28 (3–4). P. 313–32. DOI: 10.1080/19371918.2013.774663
18. Filts O.O., Sedych K.V., Lavrinenko V.A., Mychailiv S.V. Deviations of patients with drug addiction value and meaning sphere functioning // Wiad Lek 2020. Is. 73 (4). P. 761–766. DOI: 10.36740/WLek202004126
19. Kabisa E., Biracyaza E., Habagusenga J.D., Umubyeyi A. Determinants and prevalence of relapse among patients with substance use disorders: case of Icyizere Psychotherapeutic Centre // Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy. 2021. Is. 16 (1). P. 13. DOI: 10.1186/s13011-021-00347-0
20. Melemis S.M. Relapse prevention and the five rules of recovery // Yale J Biol Med. 2015. Is. 88 (3). P. 325–32. PMID: 26339217
21. Papamalis F.E., Kalyva E., Teare M.D., Meier P.S. The role of personality functioning in drug misuse treatment engagement // Addiction. 2020. Is. 115 (4). P. 726–739. DOI: 10.1111/add.14872