

Всероссийская научно-практическая конференция
с международным участием

**«Профилактика аддиктивных расстройств:
биопсихосоциодуховный подход»**

**Основные принципы осуществления
реабилитационной и псевдореабилитационной
деятельности в религиозных и
псевдорелигиозных реабилитационных
сообществах для лиц с химической
зависимостью**

Николай Каклюгин – к.м.н., врач психиатр-нарколог,
председатель регионального отделения Общероссийской
общественной организации «Матери против
наркотиков» в Краснодарском крае

Москва, 25.05.2017 г.

Государственная программа «Противодействие незаконному обороту наркотиков»

Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. №299.

Подпрограмма 3 «Комплексная реабилитация и ресоциализация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях»

Цель: создание Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, ее региональных сегментов, включенных в единую общероссийскую сеть.

Функциональная схема Национальной системы социальной реабилитации, социальной реинтеграции и ресоциализации наркозависимых



Реструктуризация системы освобождения от наркозависимости

Реальная ситуация



Цель



Наркологическая служба самостоятельно не справляется

В 2015 году в стране действовало **3** государственных медицинских реабилитационных центра – самостоятельных учреждения, в которых было развёрнуто **130** реабилитационных коек.

На базе специализированных учреждений (наркологических и психиатрических) развернуто **8** реабилитационных отделений, имеющих статус реабилитационных центров, и **85** реабилитационных отделений.

Суммарный коечный фонд составлял всего **2111** коек (2014 г.)

Приказ Минздравсоцразвития России №225ан от 9 апреля 2010 г.
«Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи
населению Российской Федерации»

Регулирует вопросы оказания наркологической помощи населению РФ в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. **Негосударственные учреждения, оказывающие реабилитационные услуги лицам лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, находятся вне сферы его компетенции.**

18 апреля 2011 года, г. Иркутск

**Президиум Государственного совета
«О мерах по усилению противодействия потреблению
наркотиков среди молодёжи»**

Одно из поручений Президента после президиума – это широкое привлечение негосударственных реабилитационных центров к созданию национальной системы медико-социальной реабилитации и ресоциализации лиц, в том числе несовершеннолетних, прошедших курс лечения от наркотической зависимости.

В рамках этого поручения сформулирована задача о разработке механизма государственной поддержки таких организаций.

18.02.2015 г. Рабочее совещание в Государственной Думе РФ «Современная российская молодёжная антинаркотическая политика в условиях запуска Национальной системы ...»

Председательствующий, Н.С. Валуев: «Без поддержки общественными организациями, в первую очередь работающими во взаимодействии с традиционными религиозными конфессиями, направления реабилитации и ресоциализации, эффективно работать государственным службам самостоятельно, только своими силами в дальнейшем будет не под силу. А опираться на нетрадиционные религиозные движения, как показывает ситуация на Украине, о чём мы говорили в прошлый раз, государство просто не имеет права, если не хочет трагического повторения майдана в России.

Проведено уже немало исследований, подтверждающих, что научно обоснованные комплексные программы социальной реабилитации, реализуемые некоммерческими учреждениями такого типа, присутствуют и здесь в недостаточной степени. И это мягко сказано. Их вообще практически нет, как нет и соответствующим образом подготовленных кадров, стандартов, нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность в этой сфере. Более того, что звучало на ноябрьском совещании практически в каждом докладе, подавляющее большинство таких «реабилитационных» организаций на самом деле являются представителями тоталитарных деструктивных культов зарубежного происхождения. Именно «благодаря» их действиям, понятия «реабилитация» и «вербовка в секту» наркоманов, к сожалению, становятся в нашей российской реальности синонимами»

ПРОБЛЕМА

1. Отсутствие одобренных научным и общественным экспертным сообществом, традиционными религиозными институтами страны критериев деятельности претендующих на включение в неё негосударственных организаций, не позволяет говорить о существенных сдвигах в этом направлении;
2. Отсутствуют единые стандарты деятельности социально ориентированных НКО в данной сфере

+ Госпрограмма **не профинансирована**



Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ ?!



ГОСТ Р 54990-2012 «Социальное обслуживание населения.
Реабилитационные услуги лицам, зависимым от
наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя.
Основные виды социальных услуг»

Реабилитационные социальные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя – это действия реабилитационных учреждений, предусматривающие проведение совокупности медицинских, психологических, воспитательных, педагогических, социально-психотерапевтических, правовых и социальных мер, направленных на восстановление физического, психического, духовного и социального здоровья, **способности функционирования в обществе (реинтеграцию)** без употребления психоактивных веществ, и направленные на избавление вышеуказанных лиц от патологической зависимости от психоактивных веществ, восстановление их личности и социального статуса, преобразование и восстановление мировоззрения этих лиц, направленного на соблюдение здорового образа жизни.

ГОСТ Р 54990-2012 «Социальное обслуживание населения.
Реабилитационные услуги лицам, зависимым от
наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя.
Основные виды социальных услуг»

Ресоциализация – это возвращение или укрепление социальных связей, усвоение индивидом ценностей и норм, отличающихся от усвоенных им ранее, вид личностного изменения, при котором зрелый индивид принимает тип поведения, отличный от принятого им прежде, восстановление социального и личностного статусов, **реинтеграция и востребованность в обществе.**

В православных общинах происходит именно ресоциализация, а не обрыв социальных связей, как это происходит в сектах.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 22.10.2003 г. №500 «Об утверждении протокола ведения
больных “Реабилитация больных наркоманией (Z50.3)”»

Реабилитация – совокупность медицинских (лечебных), психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больного, коррекцию, восстановление или формирование его социально приемлемых поведенческих, личностных и социальных качеств, **способности приспособления к окружающей среде, полноценного функционирования в обществе** без употребления психоактивных веществ, вызывающих наркологическое заболевание.

Общая терминология

Реабилитация отличается от лечения тем, что наряду с устранением проявлений болезни у больного вырабатываются качества, помогающие приспособиться к окружающей среде, то есть, ресоциализироваться.

Реабилитацию в наркологии рассматривают как систему медицинских, психологических, воспитательных, образовательных, социальных, правовых и трудовых мер, направленных на личностную реадаптацию больных, их ресоциализацию и реинтеграцию в общество при условии отказа от употребления психоактивных веществ (Цетлин М.Г., Пелипас В.Е., 2000; Дудко Т.Н., Валентик Ю.В., Вострокнутов Н.В., 2001).

Общая терминология

Традиционно выделяют несколько последовательных этапов общего реабилитационного процесса:

- восстановительная терапия (медикаментозное и другое лечение, направленное на восстановление функций);
- реадаптация (восстановление адаптационных навыков);
собственно реабилитация (восстановление индивидуальной и общественной ценности больного).

Успешное прохождение данных этапов предопределяет параметры длительности и качества ремиссии – основных индикаторов эффективности комплексной терапии зависимых от ПАВ (Гузиков Б.М., Зобнев В.М., Голубев А.А., 2000; Цетлин М.Г., Пелипас В.Е., 2000; Дудко Т.Н., 2006).

То, что делают неопятидесятники, сайентолги («Нарконон») это не реабилитация, это

ИНДОКТРИНАЦИЯ

Передача фундаментальных положений системы верований (англ. indoctrination от лат. in – внутрь и doctrina – учение, теория, доктрина).

«Обучение кого-либо доктрине, **без включения критического восприятия**» (Принстонский университет, Лаборатория по Изучению Восприятия «WordNet 2.0»)

«Систематическое изучение спорных идей; пропаганда» (The Henry Wise Wood High School)

В данном контексте: приготовления перед получением эзотерических знаний, доступных немногим; приготовления перед инициацией в псевдорелигиозные, оккультные таинства.

Отличие индоктринации в секте и классической ресоциализации

Ресоциализация, в отличие от индоктринации, ставит целью **возвращение** человека в общество, а не пребывание неопределенное количество времени в **замкнутой, обособленной от общества системе, группе**, исповедующей некие принципы, нередко противоречащие общечеловеческим нормам общежития.

Ресоциализация определяется как изменение ставших неадекватными ценностей, норм и отношений человека в соответствии с новыми социальными предписаниями (Мудрик А.В., 1994). Предписаниями макросоциума, «Большого общества», **а не микросоциальной группы, провозглашающей нормой жизни чуждые традиционным культурным и религиозным институтам практики и доктрины (нетрадиционные религиозные движения).**

Харизматическое движение

От греческого слова «харизма» – благодать – новая волна в традиционном пятидесятничестве, возникшая с начала 60-х годов XX века в США, и в первую очередь повлиявшая на епископальную церковь (пастор Деннис Беннет), затем на лютеранскую церковь (пастор Ларри Кристенсон), далее на большинство протестантских конфессий.

Примерно с 1966 года оно стало распространяться и в католической церковной среде. Именно это движение называют **НЕОпятидесятническим** или **НЕОпротестантским**, считая вирусом в христианстве.

Чем занимаются секты в «реабилитации» -
**психологическая манипуляция,
технология реформирования
мышления**

Тип социального, психологического
воздействия, социально-
психологический феномен,
представляющий собой стремление
изменить восприятие или поведение
других людей при помощи скрытой,
обманной или насильственной тактики.



То, что активно практикуется руководителями нетрадиционных религиозных движений (тоталитарных деструктивных культов) в отношении своих адептов, а также важных для продвижения их интересов государственных служащих, специалистов профильных министерств и ведомств, общественных и религиозных объединений.



Задачи профессиональной реабилитации и последующей ресоциализации наркозависимых лиц (д.м.н., проф. Валентик Ю.В., 2001)

1. Помощь в преодолении психической и физической зависимости.
2. Восстановление утраченных и развитие редуцированных психических функций.
3. Общая переориентировка ценностной ориентации личности на здоровый образ жизни.
4. Развитие коммуникативных и адаптивных навыков поведения.

Как правило, **большая** часть из этих пунктов не выполняется в нетрадиционных религиозных движениях, обладающих не конструктивным, а деструктивным потенциалом как для личности зависимого человека, так и для общества в целом.

Есть в профессиональных светских и православных программах.

Терапевтическое сообщество (ТС)

За время прохождения реабилитации в ТС каждый его член проходит все стадии и фазы, предстает во множестве социальных ролей, пробует силы в различных областях жизнедеятельности человека. Также существуют ротация функций и ступенчатая иерархия.

С одной стороны ТС – это сложная система, воспроизводящая социум, мини-модель общественной структуры.

С другой стороны, в ТС все достаточно просто, здесь нет полутонов, все четко и подробно прописано. Отличием ТС от социальных групп является жестко регламентированные нормы и правила, обязательные для соблюдения каждым членом ТС, включая персонал. Но итоговые решения принимает группа, а не

Тоталитарный культ (сэкта)

Особый тип религиозной или псевдорелигиозной организации, деятельность которой представляет опасность для жизни и здоровья граждан и существующей в форме религиозной, психотерапевтической, научно-познавательной, культурологической, общественной, коммерческой, образовательной или оздоровительной организации.

Для тоталитарных культов характерны авторитарные методы управления, ограничения прав человека для членов организации (в том числе финансовая и духовная жизнь).

Майдан «делали» харизматы-неопятидесятники и неоязычники – основная ударная сила



18 июля, Киев



навигатор
politnavigator.net

Порошенко и Кличко спели Аллилуйя на Крещатике

Харизматический культ или харизматическая группа

Одна из разновидностей новых религиозных движений (НРД) или «сект», «культов» в зависимости от принимаемой теологической или социологической терминологии.

Харизматический культ создаётся на основе объединения последователей и приверженцев какой-то определённой личности (вожака, вождя, лидера) признающей себя саму и признаваемой другими в качестве носителя особых божественных качеств (харизмы).

Некоторые нетрадиционные религии формируются и развиваются как харизматические культы с использованием определенных психотехник, изменяющих сознание (неопятидесятники).

Основные признаки харизматического культа:

- * Обожествление вождя (культ личности) (основатель и/или руководитель такой религиозной организации объявляет либо самого себя «Богом», либо наместником Бога на земле, либо представителем какой-либо сверхъестественной силы);
- * Малочисленность (на первых порах, хотя со временем численность может значительно возрасти);
- * Замкнутость (самоотчуждение членов от окружающего мира, контроль за членами);
- * Исключительность (мания величия) (притязания на конечную истинность своих установок и ценностей);
- * Фанатизм (непримиримость к инакомыслию и враждебность к внешнему миру);
- * Мистицизм (катастрофическо-апокалиптические взгляды)

Маргарет Сингер, профессор психологии, США

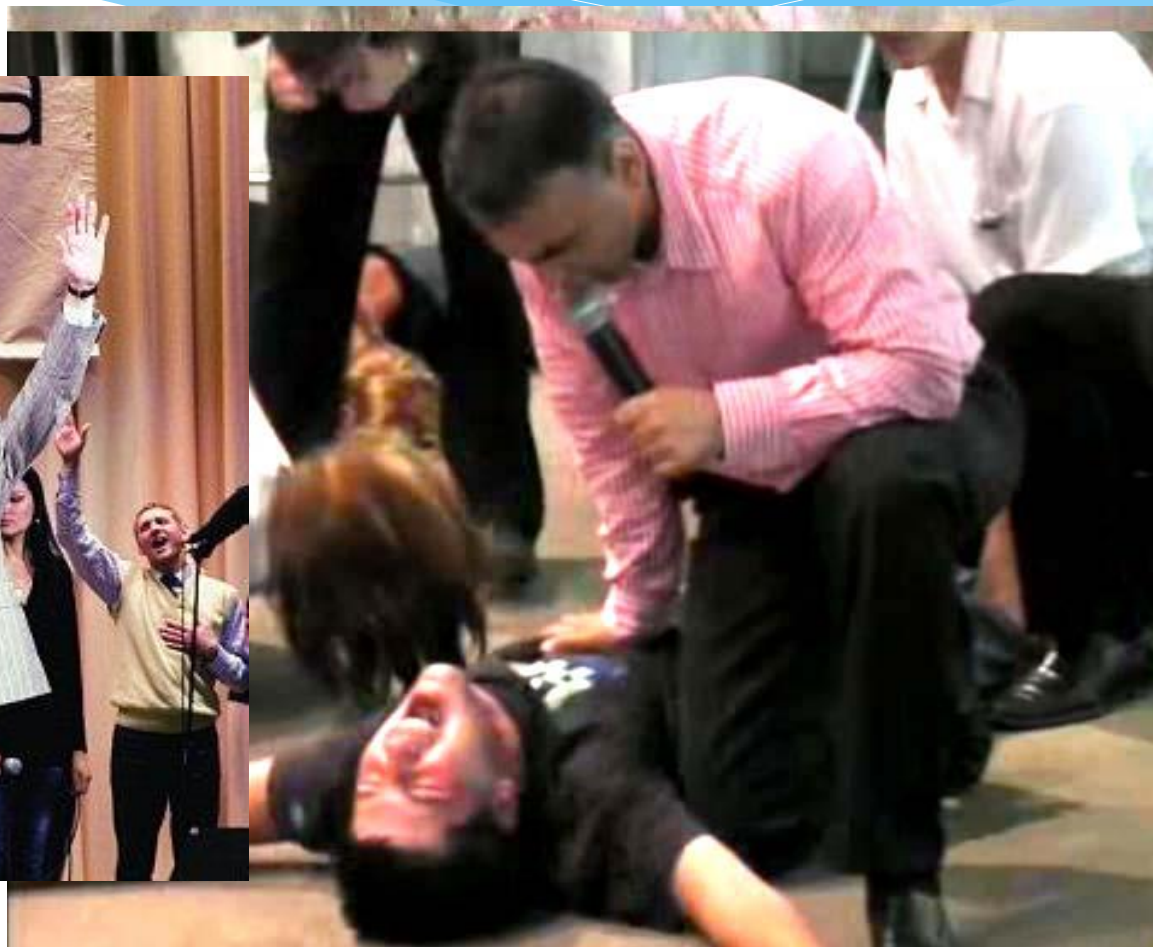
6 принципов реформирования мышления

1. Держите человека неосведомленным в том, что происходит и как он меняется в течение времени;
2. Контролируйте личное социальное и физическое окружение, особенно контролируйте личное время;
3. Систематически создавайте чувство беспомощности в человеке;
4. Манипулируйте системой поощрений, наказаний и опыта, чтобы подавлять поведение, отражающее прошлую социальную идентичность человека;
5. Манипулируйте системой поощрений, наказаний и опыта, чтобы продвинуть групповую идеологию или систему представлений, а также поощряемое группой поведение;
6. Работайте в закрытой системе логики и авторитарной структуры, не разрешающей обратной связи и неспособной к модификации без одобрения со стороны лидеров.

Модель воздействия **тоталитарных** культовых групп Р. Дж. Лифтона

1. **Контроль окружающей обстановки (среды)** – жесткое структурирование окружения, в котором общение регулируется, а допуск к информации строго контролируется;
2. **Мистическое манипулирование** – использование запланированной или подстроенной «спонтанной», «непосредственной» ситуации для придания ей смысла, выгодного манипуляторам. Например, физиологические и психологические изменения при переходе на вегетарианское питание объясняется «нисхождением Святого Духа»;
3. **Требование чистоты** – резкое деление мира на «чистый» и «нечистый», «хороший» и «плохой». Тоталитарная секта – «хорошая» и «чистая», все остальное – «плохое и грязное»;
4. **Культовая исповедь** – требование непрерывной исповеди и интимных признаний пред всей группой или ее руководящим звеном для уничтожения границ личности и поддержания чувства вины;
5. **«Святая наука»** – объявление своей догмы абсолютной, полной и вечной истиной. Любая информация, которая противоречит этой абсолютной истине, считается ложной;
6. **Нагруженный культовым смыслом язык** – создание специального клишированного словаря внутригруппового общения с целью устранения самой основы для самостоятельного и критического мышления;
7. **Доктрина выше личности** – доктрина более реальна и истинна, чем личность и ее индивидуальный опыт;
8. **Разделение существования** – только члены группы имеют право на жизнь и существование, остальные – нет, то есть «цель оправдывает любые средства».

Пастор вводит подготовленного человека в
измененное состояние сознания.
Это не реабилитационная технология



Индукция (внушение) при помощи воздействия громкой ритмичной музыки, психологии толпы и грамотно построенной речи пастора



Харизматы (нео50): свидетельство очевидца

Автору книги «Современное харизматическое движение сектанства», изданной в России в 1995 году, священнику Игорю Ефимову удалось присутствовать при организации проповедником из США моления за желающих получить крещение Святым Духом.

Описание:

«Около двух десятков сектантов столпились у проповеднической кафедры. В зале поднялся гул молитвословий. Проповедник возбужденно кричал в микрофон и кругом раздавались слезные моления. После такого мощного психического натиска было просто невозможно не заговорить «на языках». Наконец довольно продолжительная молитва закончилась, и проповедник, переведя дух, через переводчика спросил: “Кто получил крещение Святым Духом?” Три или четыре женщины подняли руки. Во время молитвы о крещении я был рядом с ними, но так и не услышал от принимавших крещение проявления вожденной всеми глоссолалии. Если, конечно, не считать судорожных подергиваний лиц, трясущихся рук и тел и какого-то бормотания вперемежку со стонами».

Неопятидесятники. Последствия для здоровья

Без последствий для психического здоровья подобное миссионерство происходить не может. Что подтвердило опубликованное в 1991 году в журнале Шведской медицинской ассоциации интервью-исследование с бывшими учащимися библейской школы «Слова Жизни» г. Уппсала.

Его провел врач-психиатр Гудрун Свартлинг и ее супруг Пэр (Gudrun & Per G. Swartling), впоследствии возглавлявший длительное время пост руководителя национального Совета Швеции по вопросам благосостояния и здоровья.

См. таблицы 1 и 2.

Таблица 1А
Новые психопатологические симптомы
у бывших учащихся Библейской школы «Слова Жизни» (Количество = 43)

	Количество / процент
Беспокойство, особенно приступы паники	40 (93 %)
Ночные кошмары, расстройства сна	37 (86 %)
Страх потери рассудка	33 (77 %)
Чувство пустоты	38 (88 %)
Трудности с концентрацией внимания	32 (75 %)
Чувство потери индивидуальности	26 (60 %)
Трудность управления эмоциями	39 (91 %)

В конце 1980-х годов авторы исследования лично общались более чем с сотней бывших последователей «Движения Веры» Ульфа Экмана со всей Швеции, главным образом, из города Уппсала. Эти люди связывались с ними, поскольку плохо себя чувствовали и нуждались в помощи. 70 человек посещали библейскую школу, принадлежащую «Движению Веры» в течение одного года – двух лет, большинство из них в Уппсале с преподавателями от «Слова Жизни». 6 человек отказались участвовать или вернулись в «Движение», с 21-м невозможно было наладить общение или они психологически не были готовы к беседе. И только у 43-х бывших учащихся библейской школы было возможным взять интервью.

Статья опубликована в 1992 году в «Журнале исследований культов» (Cultic Studies Journal).

Таблица 1Б

**Новые психопатологические симптомы
у бывших учащихся Библейской школы «Слова Жизни» (Количество = 43)**

	Количество / процент
Трудность в принятии решений	32 (74 %)
Чувство вины	40 (93 %)
Трудности в общении	31 (72 %)
Регресс	15 (35 %)
Психосоматические симптомы	27 (63 %)
Мысли о суициде	27 (63 %)
Совершение суицида	10 (23 %)
Симптомы, носящие характер психотических проявлений	20 (47 %)

В группе из 43 опрошенных преобладала младшая возрастная группа, 80% которых были моложе 25 лет. Эта группа была гомогенной, в том смысле, что все получили систематические инструкции библейской школы одного вида. Интервью было полуструктурировано, то есть, для всех были заготовлены одни и те же вопросы, но все же предполагалось и более узкое общение в отдельной комнате, чтобы глубже проникнуть в суть проблемы. Результатом стала комбинация ответов и личных наблюдений. Интервью проводилось Гудрун Свартлинг, квалифицированным опытным врачом-психиатром. Она работала с психически больными людьми многие годы, что было важно при оценке психопатологических симптомов. Статья опубликована в 1992 году в «Журнале исследований культов» (Cultic Studies Journal).



Каклюгин Н.В. От гедонизма и аномии через алкоголь и наркотики к экстатическим псевдохристианским религиозным группам: трезвость любой ценой?

- Сообщение 1// Наркология. – 2015. – №2. – С. 87-104
- Сообщение 2// Наркология. – 2015. – №3. – С. 92-108
- Сообщение 3// Наркология. – 2015. – №5. – С. 88-102
- Сообщение 4// Наркология. – 2015. – №6. – С. 88-102
- Сообщение 5// Наркология. – 2016. – №1. – С. 79-98

В интернете размещено под названием «**Зависимое поведение и жажда страсти: из наркоманов в харизматы**» в 14 частях. [Электронный ресурс]. URL: <http://ruskline.ru>

Классическая схема финансирования сект, скрывшихся под «реабилитационные программы»



АЛЬ-АМИН

Фонд по формированию духовно-нравственного и физически здорового молодого поколения

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ "НАШЕ БУДУЩЕЕ"

НЕЗАВИСИМОСТЬ ПРОЕКТ

ДИМАХАИТО

Слоган: Автомобили и зачатки
Веб-сайт: <http://kavaylo.com>
Местоположение: Москва

Реванш

НЕЗАВИСИМОСТЬ

ЦЕНТР КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОМАНИИ И АЛКОГОЛИЗМА

ОБЪЕДИНЕНИЕ ЦЕРКВЕЙ ЕВАНГЕЛЬСКИХ ХРИСТИАН

МОСКОВСКИЙ ЦЕНТР ХРИСТИАНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

Национальный Антинаркотический Союз НАС

the ALL DAY BAR project

Лечебно-восстановительный центр «РЕВАНШ»

12 шагов
наркологическая клиника

РАЙОН FITNESS CLUB

ФЕНИКС

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

НГ

ЦЕРКОВЬ
время перемен

Новая ЦЕРКОВЬ

ДОМ БОЖИИ

Царство бога

Здоровая Страна

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОМАНИИ И АЛКОГОЛИЗМА
ФЛАГМАН
www.nc-sevastopol.ru

Здоровая Страна

ЮГ БЕЗ НАРКОТИКОВ
Sochi

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ «ЦЕНТР ЗДОРОВОЙ МОЛОДЕЖИ»

МЕЖФРАКЦИОННАЯ ДЕПУТАТСКАЯ РАБОЧАЯ ГРУППА

ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ И КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОМАНИИ, ОПИИТАЦИИ И ДРУГИХ СОЦИАЛЬНО НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФОНД ВО ИМЯ АРХАНГЕЛА ГАВРИИЛА

РЕАБИЛИТАЦИЯ НАРКО И АЛКОЗАВИСИМЫХ В ПРОГРАММЕ ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ НА ПРАВОСЛАВИЕ

ЧТО В ПРОТИВОВЕС?!!!

(из доклада рук. Координационного центра противодействия наркомании СО ЦБ и СС РПЦ МП еп. Каменского и Алапаевского Мефодия на III Всероссийском Съезде рук-лей церковных реаб. центров, г. Москва, 6.10.2016 г.)



Председатель ГАК-директор ФСКН России В.П. Иванов.
Первый Всероссийский съезд руководителей
реабилитационных центров , 25.06.2011 г.

**«Создание национальной системы реабилитации
наркозависимых»**

«В каждом федеральном округе должен быть создан модельный центровой реабилитационный центр, с которым должны быть установлены связи со стороны антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации, входящих в данный округ. При этом в каждом субъекте Российской Федерации должен быть сформирован реестр реабилитационных центров, действующих на территории этого субъекта»

Альтернатива!

21 декабря 2010 года

Подписано Соглашение о взаимодействии между Государственным антинаркотическим комитетом и Русской Православной Церковью.

Соглашение предусматривает сотрудничество в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков и реабилитации лиц, потребляющих наркотики, включая социальное, медико-социальное обслуживание, реабилитацию, а также развитие благотворительности и духовно-нравственного воспитания.

Альтернатива

Расширение взаимодействия государства, общественных объединений и религиозных организаций является одним из важнейших механизмов кардинального снижения спроса на психоактивные вещества. Подобные формы социального партнерства предусмотрены **Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации**, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690.

25 ИЮНЯ 2011 ГОДА

Первый Всероссийский съезд руководителей
реабилитационных центров

«Создание национальной системы реабилитации наркозависимых»

Приветственное слово участниками съезда, Патриарха Московского и всея Руси Кирилла: «Вопрос возвращения к нормальной жизни тех, кто борется или уже смог побороть разрушительную страсть, стоит особенно остро... Священноначалие Русской Православной Церкви приветствует это решение руководства страны и призывает верующих принять активное участие в подобной работе. Церковь уже приступила к организации такой системы реабилитации»

Создан

**Координационный центр по противодействию наркомании
Синодального отдела по благотворительности**

Подписано

**Соглашение о взаимодействии между
Государственным антинаркотическим комитетом
и Русской Православной Церковью**

Создана

**постоянно действующая совместная рабочая группа
между Государственным антинаркотическим комитетом
и Русской Православной Церковью**

Написана и издана

**«Методология социальной реабилитации
наркозависимых в церковной общине»**

Принят документ

**«Об участии Русской Православной Церкви
в реабилитации наркозависимых»**

**АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
НА ОБЩЕЦЕРКОВНОМ
УРОВНЕ
(2010-2016)**

ОКОЛО 70 РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ

СОЗДАНО

ЕДИНОЕ СМЫСЛОВОЕ ПОЛЕ

СИСТЕМА ОБУЧЕНИЯ КАДРОВ

**АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
НА ОБЩЕЦЕРКОВНОМ
УРОВНЕ
(2010-2016)**

НЕОБХОДИМО!

1. Открытие новых Консультационных пунктов
2. Стандартизация (сертификация)
3. Восполнение системы (обучение)
4. Отладка координации

ВОЗМОЖНЫЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1

Собственные ресурсы

2

Государственная поддержка

3

Поддержка частных инвесторов



КАДРЫ РЕШАЮТ ВСЁ

Результаты диссертации Н.В. Каклюгина «КЛИНИЧЕСКИЕ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ»

Крайне важно!

Часть выводов:

- По показателю годичной ремиссии наркотической зависимости эффективность духовно ориентированных реабилитационных программ выше, чем реабилитационных программ нерелигиозного типа;
- При этом в духовно ориентированные реабилитационные центры чаще обращаются наркозависимые с низким и средним уровнем реабилитационного потенциала, из дисфункциональных семей, социально дезадаптированные, со среднепрогредиентным течением наркомании, неоднократными и неуспешными попытками лечения по поводу наркомании в прошлом и не имеющие установки на лечение.

Результаты диссертации Н.В. Каклюгина «КЛИНИЧЕСКИЕ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИЕЙ»

Крайне важно!

Часть выводов:

- Несмотря на изначально более высокий уровень реабилитационного потенциала у реабилитантов и наличие медикаментозной терапии, нерелигиозные программы реабилитации имеют относительно более низкую эффективность, что связано с отсутствием воздействия на иерархию инструментальных и терминальных ценностей и недостаточным воздействием на смысложизненные ориентации;
- С целью повышения эффективности реабилитационного воздействия в программы духовно ориентированной реабилитации необходимо включать по показаниям медикаментозную терапию психических и поведенческих расстройств, а нерелигиозные программы реабилитации необходимо совершенствовать за счет применения технологий, направленных на восстановление социально желательной ценностно-смысловой сферы.

Благодарю за внимание!