

**Программа медицинской реабилитации  
лиц, зависимых от психоактивных  
веществ, реализуемая в ДОН №1 ГБУЗ  
НСО НОКНД**

Прототипом программы является программа медицинской реабилитации РСО № 1 ГБУЗ НСО НОКНД, т. к. изменение поведения - это процесс, а не одномоментное событие; выздоравливая, пациенты проходят круг мотивации несколько раз.

Каждый из пяти типов соответствует пяти этапам реабилитации:

- **Пациент 0** – не имеет информации о зависимости, не имеет мотивации, не считает себя зависимым.
- **Пациент 1** – имеет информацию, но не признает себя зависимым.
- **Пациент 2** – имеет информацию, признает себя зависимым, но не считает себя ответственным за употребление.
- **Пациент 3** – имеет информацию, признает себя зависимым, считает себя ответственным за заболевание, но не принимает ответственность за собственную социальную успешность и адаптацию.
- **Пациент 4** - имеет информацию, признает себя зависимым, считает себя ответственным за заболевание, принимает ответственность за собственную социальную успешность и адаптацию, но не имеет смысла жизни и деятельности.

## **Основные задачи, реализуемые на каждом из этапов:**

### ***1 этап «Пациент 0»:***

- Вовлечение пациента в реабилитационную программу и адаптация к ней, знакомство с персоналом и другими пациентами, участвующими в реабилитационной программе.
- Формирование и усиление мотивации на участие в реабилитационной программе.
- Формирование у пациентов понимания мультифакторности причин зависимости от ПАВ, признания негативных медицинских и социальных последствий заболевания.

### ***2 этап «Пациент 1»:***

- Работа с анозогнозией.

### ***3 этап «Пациент 2»:***

- Формирование у пациентов понимания значения личной ответственности за реализацию ЛРП и выздоровление.

### ***4 этап «Пациент 3»:***

- Повышение нормативных уровней притязаний и социальных интересов.
- Формирование реальной жизненной перспективы.
- Восстановление семейных отношений.
- Создание РС в семьях пациентов.

### ***5 этап «Пациент 4»:***

- Коррекция приобретенных в результате заболевания зависимостью от ПАВ личностных особенностей.
- Возвращение (формирование) утраченной системы ценностных норм и смысложизненных ориентации.

- Каждый из 5 этапов длится 2 месяца.
- Общее время, затрачиваемое на реализацию программы, составляет 10 месяцев.

## **Виды проводимых мероприятий на каждом из этапов:**

- - Консультирование, осмотр и обследование пациентов врачом психиатром-наркологом, медицинским психологом, специалистом по социальной работе.
- Лекции, просмотр тематических фильмов и видеоматериалов (1 встреча в неделю в течение 90 минут).
- Занятия по разбору письменных заданий (1 встреча в неделю в течение 90 минут).
- Комплексная, интенсивная, психокоррекционная работа в групповом формате, направленная на решение актуальных проблем пациентов (1 встреча в неделю в течение 90 минут).
- Индивидуальные консультации по запросу пациента.

На втором этапе (тип пациента 1) вводится система ответственностей и дежурств, направленная на осваивание новых конструктивных моделей поведения и способов совладания со стрессовыми ситуациями.

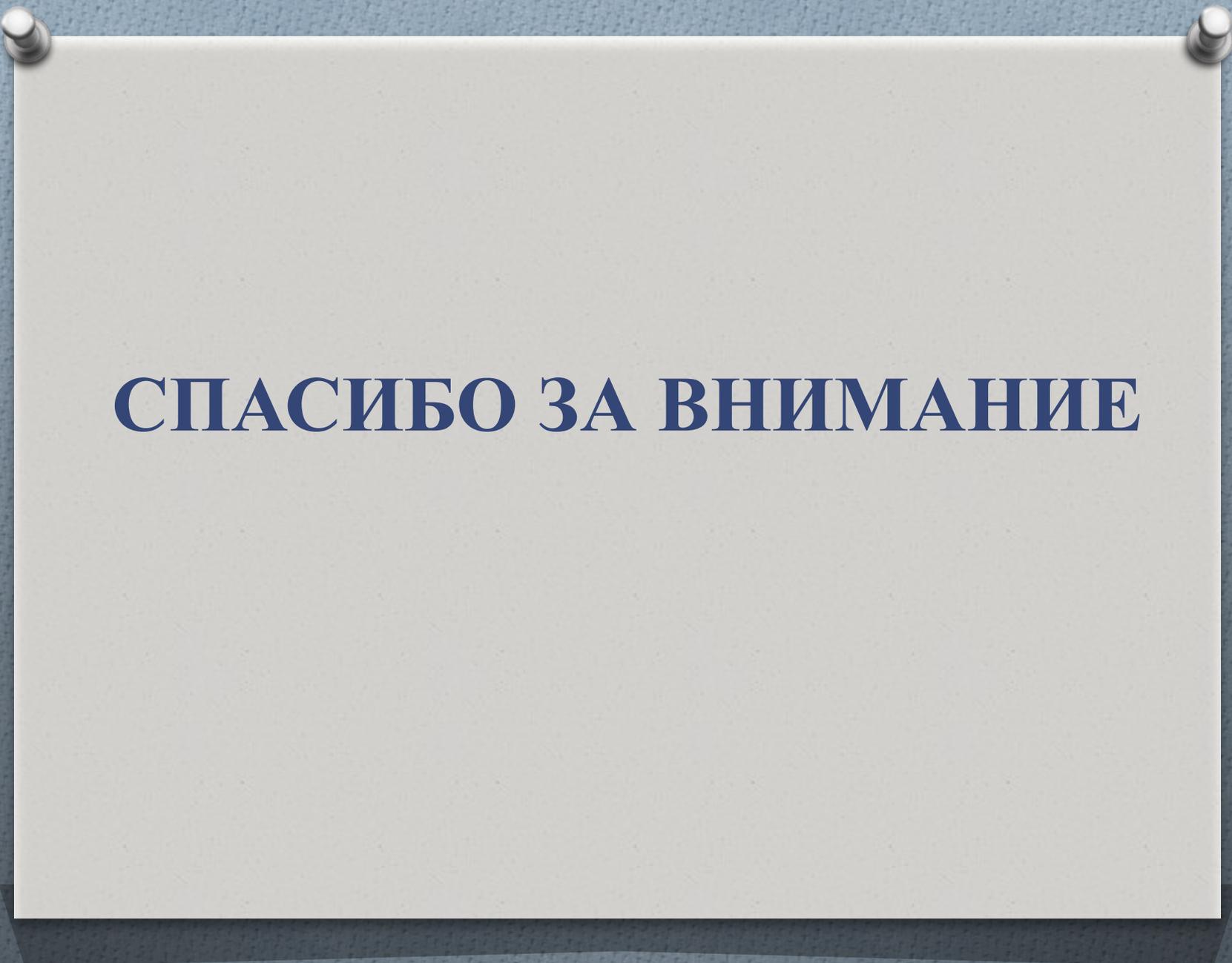
На третьем этапе (тип пациента 2) добавляются мероприятия по социальной реабилитации и адаптации, проводимые специалистом по социальной работе (1 мероприятие, длящееся 90 минут и проходящее один раз в два месяца).

## Общие правила и условия для работы в реабилитационной группе.

1. Необходимо регулярное посещение психокоррекционных мероприятий (лекций, динамических групп, занятий для разбора программных заданий, занятий со специалистом по социальной работе), проходящих два раза в неделю. Пропуск более двух психокоррекционных мероприятий может привести к исключению из группы.
2. Воздержание от употребления наркотических веществ и алкоголя.
3. Приходить к началу занятия вовремя, без опоздания.
4. Необходимо соблюдение рекомендаций психолога.
5. Необходимо посещение групп анонимных наркоманов или анонимных алкоголиков.
6. Обязательно участие в групповом процессе.
7. Соблюдать дисциплину, правила поведения в группе, правила высказываний и обратной связи (выдаются при первой консультации).
8. Соблюдать конфиденциальность.

При нарушении пациентом дисциплины, правил группы, рекомендаций ведущего группы, формальном отношении к реабилитационному процессу ведущий в праве:

1. Применять меры ответственности по отношению к участнику группы (выдавать дополнительные задания, рекомендации, посещения АН или АА, не допускать к групповому занятию).
2. Исключать из группы.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**