

Социальный маршрут больных с зависимостью от опиоидов на отдаленных этапах заболевания

**Доктор медицинских наук, профессор кафедры
психиатрии и наркологии**

**Казахского национального медицинского
университета им. С.Д.Асфендиярова**

Субханбердина А.С.

В связи с изменением в Республике Казахстан социально-экономической и социально-психологической ситуации неуклонно растет, в первую очередь среди несовершеннолетних и молодежи, употребление ПАВ. Масштабы незаконного распространения и немедицинского употребления наркотиков в Республике Казахстан достигли уровня, представляющего реальную угрозу национальной безопасности и здоровью населения.

Наркологические болезни высоко социально значимы. Алкоголизм, наркомания, токсикомания изменяют социальную адаптацию и ценностную ориентацию личности, а также в плане отягощенности соматоневрологической и психической патологией, развития деградации личности, высокой и ранней инвалидизацией и смертностью.

В широком социальном контексте злоупотребление ПАВ чревато тяжелыми последствиями опьянения, абстиненции, психозами при этом возрастает риск правонарушений (травмы, дорожно-транспортные происшествия, преступления, отравления и т. д.).

Социальная работа в наркологии

- Социальная работа – это профессиональная деятельность, объектом которой является лица, нуждающиеся в социальной помощи.
- Социальная помощь включает в себя комплекс социальных услуг и медико-социальную, медико-психологическую, социально-педагогическую, социально-бытовую, правовую поддержку лица, страдающего зависимостью от ПАВ и его членов семьи в проблемных, кризисных, критических, стрессовых ситуациях и состояниях.
- Социальная помощь оказывается как государственными, так и негосударственными учреждениями.

Принципы социальной работы

- добровольность участия больного в лечебно-реабилитационном процессе (ЛРП);
- доступность и открытость реабилитационных учреждений;
- доверительность и партнерство.

Принципы социальной работы

- Диагностика, лечение, реабилитация и профилактика зависимости непрерывно связаны с социальным контекстом зависимости.
- Социальная работа в наркологии направлена на мобилизацию сил человека с целью улучшения его взаимоотношений с социальной сетью. Рабочим местом социального специалиста является не только стационар, но и семья, школа, группа подростков, т.е. социум.
- Следовательно, социальная работа в наркологии является важной *составляющей в биопсихосоциальной модели зависимости.*

Социальные проблемы

- проблемы, вызывающие и формирующие зависимость на доклиническом и клиническом уровнях;
- аддиктивное поведение, в том числе и зависимость от ПАВ, имеет различные причины, проявления и последствия;
- вторичные проблемы, являющиеся следствием зависимости от ПАВ.

Субъекты наркологической профилактики

- группы риска;
- проблемные семьи;
- школьники и учащиеся учебных заведений всех уровней и форм;
- профессиональные и организованные группы;
- профессиональные превентологи и волонтеры;
- популяции и субпопуляции в сфере деятельности конкретных средств массовой информации;
- в широком смысле относятся также люди, чья деятельность направлена на сохранение и укрепление здоровья.

Задачи социальной реабилитации определяются необходимостью достижения аспектов жизненной ситуации больного:

- медицинского;
- личностного;
- социального

путем ее активной направленной реорганизации.

T.Gorski и M.Miller (1991) считают, что возвращение к здоровью является процессом, в котором задачи постепенно усложняются:

* 1 этап – абстиненция: умение отказаться от алкоголя и наркотиков;

* 2 этап – трезвость: умение жить без алкоголя и наркотиков;

* 3 этап - жизнь в согласии с самим собой: умение найти смысл и прелесть трезвой жизни, а также жизни без наркотиков.

V.Johnson (1992) выделяет следующие этапы социальной работы в наркологическом стационаре и после выхода из больницы:

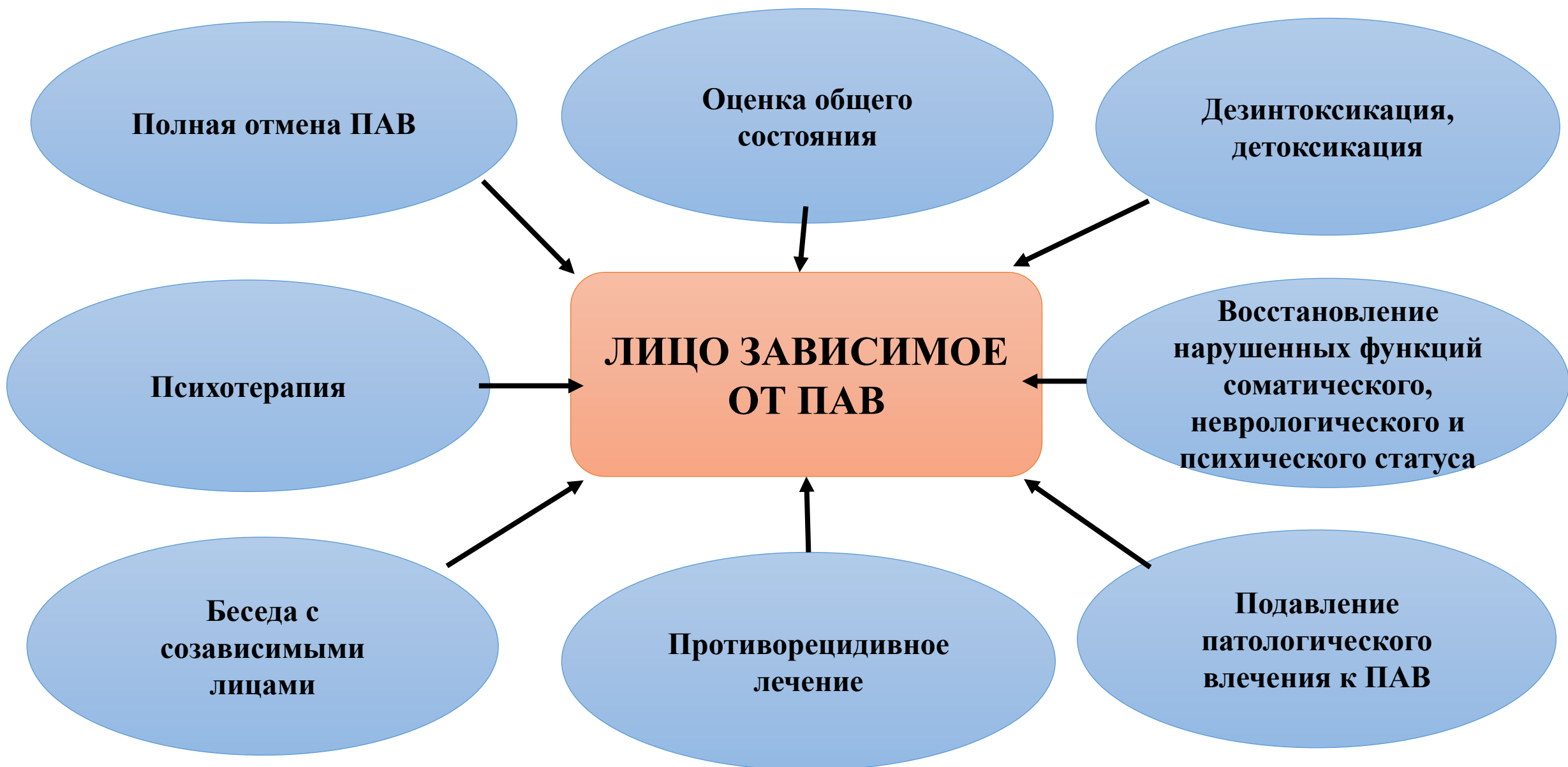
Первый этап: больничное лечение

- * идентификация болезни – уточнение этиологии и патогенеза зависимости и осложнений алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
- * осознание больным своего хронического заболевания – алкоголизма, наркомании или токсикомании;
- * планирование индивидуальной программы реабилитации;
- * лечение соматических заболеваний;
- * психотерапия, работа в терапевтической группе, участие в работе антиалкогольной и антинаркотической программы («12 шагов» и др.).

***Второй этап:* послебольничное лечение**

- * еженедельные терапевтические сессии;
- * консультации и индивидуальная терапия для сохранения трезвости и укрепления ремиссионного состояния;
- * дальнейшая реабилитация (семейная терапия, решение социальных, профессиональных и юридических проблем).

СОЦИАЛЬНЫЙ МАРШРУТ ЛИЦ, ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ НА ОТДАЛЕННЫХ ЭТАПАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ



ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**ГРУППЫ РИСКА
БОЛЬНЫЕ
ЗАВИСИМЫЕ ОТ
ПАВ,
СОЗАВИСИМЫЕ**

Консультирование

**Программы помощи,
воздействие на
прекращение приема
и злоупотребление
ПАВ**

ЗОЖ
•Антинаркотическая
образовательная программа
•Антиалкогольная
образовательная программа

ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
•Восстановление документации
•Восстановление трудовой
деятельности

**СОЦИАЛЬНАЯ
ПОМОЩЬ**
•Восстановление
семейных отношений
•Восстановление
трудовых навыков

•Оценка общего состояния
•Восстановление
нарушенных соматических
неврологических
психических расстройств

ПСИХОТЕРАПИЯ
•Рациональная
•Семейная
•Индивидуальная
•Групповая
•12- шаговая программа

**КРУГЛОСУТОЧНАЯ
ПОМОЩЬ**
•Купирование абстиненции
•Дезинтоксикационная
терапия
•Общеукрепляющая
терапия
•Лечение соматических и
неврологических и
психических расстройств

**СТАЦИОНАРНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**
•Купирование абстиненции
•Дезинтоксикационная
терапия
•Общеукрепляющая терапия
•Подавление
патологического влечения к
ПАВ
•Лечения соматических и
неврологических
заболевания
•Психотерапия
•Трудотерапия

**ТЕЛЕФОН
ДОВЕРИЯ**

**АМБУЛАТОРНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**
•Подавления
патологического влечения к
ПАВ
•Психотерапия
•Трудовая деятельность

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
•Купирование абстиненции
•Дезинтоксикационная терапия
•Общеукрепляющая терапия
•Подавление патологического
влечения
•Лечения соматических и
неврологических заболевания
•Психотерапия

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА



ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Дезинтоксикационная терапия
- Общеукрепляющая терапия
- Когнитивное терапия
- Фармакотерапия для подавления патологического влечения к ПАВ
- Восстановление нарушенных функций соматического, неврологического и психического состояний

АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Дезинтоксикационная терапия
- Общеукрепляющая терапия
- Когнитивное терапия
- Фармакотерапия для подавления патологического влечения к ПАВ
- Восстановление нарушенных функций соматического, неврологического и психического состояний

**БОЛЬНЫЕ,
ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ
СОЦИАЛЬНУЮ
ОПАСНОСТЬ ДЛЯ
ОБЩЕСТВА,
НАПРАВЛЕННАЯ НА
ЛЕЧЕНИЯ ПО
ПОСТАНОВЛЕНИЮ
СУДА**

ПСИХОТЕРАПИЯ

- Терапевтические программы для заключенных
- 12-шаговая программа для заключенных
- Семейная психотерапия

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ
• Обучение перед выходом на свободу «RE-ENTRY»

**МЕТОДЫ ЮРИДИЧЕСКОГО
ОГРАНИЧЕНИЯ И НАКАЗАНИЯ**

Специалист по социальной работе в области наркологии обеспечивает систему медико-социальной помощи, социально-психологических и социально-правовых отношений в сфере профилактики и лечения лиц, страдающих опийной зависимостью, а также в процессах ресоциализации больных и членов их окружения.

Комплексная система медико-социальной и социально-психологической реабилитации больных, зависимых от ПАВ на отдаленном этапе заболевания включает следующий ряд мероприятий:

- **лечебно-восстановительные процедуры, основывающиеся на подавление патологического влечения к ПАВ, уменьшение последствий употребления ПАВ, окончательный отказ от немедицинского потребления от ПАВ, включая и противорецидивную терапию;**
- **восстановление соматического, неврологического и психического состояния больного, укрепление его здоровья на основе обучения его навыкам ведения здорового образа жизни;**

Комплексная система медико-социальной и социально-психологической реабилитации больных, зависимых от ПАВ на отдаленном этапе заболевания включает следующий ряд мероприятий:

* реабилитационные мероприятия нацелены на личность самого больного, его внутренний мир и окружающую социальную среду, на его систему отношений с применением индивидуальных, групповых психокоррекционных и психотерапевтических занятий с использованием данных объективного изучения личности больного;

* рекомендации по профилактике наркологических заболеваний;

* психолого-педагогическую и социолого-педагогическую работу как с больными, зависимыми от ПАВ, так и с их родственниками;

Комплексная система медико-социальной и социально-психологической реабилитации больных, зависимых от ПАВ на отдаленном этапе заболевания включает следующий ряд мероприятий:

- повышение уровня социального функционирования больного, формирование системы позитивных семейных и средовых связей.
- установление связи объекта медико-социального реабилитации с сотрудниками МВД, медицинскими учреждениями, учреждениями социальной защиты, Городским центром здорового образа жизни, Школами здоровья, Молодежным центром здоровья, отделением общества Красного Креста, благотворительными организациями, фондами и т. д.

**Основными правилами социальной работы с
лицами, зависимыми от алкоголизма,
наркоманиями и токсикоманиями являются:**

- признание ими заболевания;
- неосуждение со стороны близких;
- индивидуализация;
- самоопределение;
- рефлексия;
- партнерство;
- и самое главное доверие к ним.

Следовательно, социальная работа в наркологии является важной *составляющей в биопсихосоциальной модели зависимости.*

Оказание эффективной профилактической и лечебно-реабилитационной помощи лицам с наркологическими заболеваниями ведет к достижению и поддержанию у них нормативного уровня социального функционирования и достаточного качества жизни.

БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ !

