

# Профилактика наркомании – дело общее

25 ноября Департамент здравоохранения города Москвы и Московский научно-практический центр наркологии в префектуре ЮАО провели научно-практическую конференцию «Новые методы профилактики наркомании и раннего выявления незаконного потребления наркотических средств».

**В**ыступление заместителя председателя Городского экспертно-консультативного совета родительской общественности при Департаменте образования города Москвы Ольги Алексеевны Галузиной было посвящено вопросам единства профессионалов, школы и семьи в воспитании и обучении навыкам безопасного поведения детей и подростков.

Ольга Галузина поблагодарила за то, что организаторы конференции ценят вклад родительской общественности в дело профилактики негативных проявлений в образовательной среде.

– Наша главная цель – вырастить граждан этой страны, счастливых, здоровых людей, имеющих работу, семью. Для нас, родителей, важно поддерживать межведомственное сотрудничество, – подчеркнула Ольга Галузина. – Наша главная задача – обеспечить партнерство школы, всех заинтересованных ведомств и семьи.

Экспертный совет родительской общественности старается использовать все возможности столицы, помогать родителям всеми способами, задействуя потенциал различных ведомств, межведомственное взаимодействие.

Члены нашей Комиссии по профилактике негативных проявле-



ний среди обучающихся и работе с родителями – профессионалы в разных областях, имеющие активную жизненную позицию. Они приносят свои ресурсы для решения наших общих задач.

## Задачи родительской общественности

Задачи Совета – формирование ответственного родительства, оказание помощи в вопросах воспитания детей разного возраста, предоставление предупреждающей информации в направлении обеспечения безопасности здоровья

и жизни детей, мнения родителей по вопросам образования, мотивирование родителей на раннее обращение за специализированной помощью. Родители не всегда доверяют узким специалистам, опасаются, что дети будут поставлены на наркологический, психиатрический учет. Мы ведем разъяснительную работу, чтобы помощь детям была оказана своевременно.

## Сотрудничество расширяет горизонты

Из ведомств, с которыми мы заключаем соглашения, к нам поступает актуальная информация, и на ее основе мы разрабатываем профилактические программы, согласовывая их с ведомствами.

В сотрудничестве с целым рядом организаций ведется просветительская деятельность с детьми, педагогами и родителями, осуществляется первичная и вторичная профилактика. Мы приглашаем специалистов на различные мероприятия с участием родителей, которые в этом контакте получают ответы на интересующие их вопросы напрямую.

Так, по нашей инициативе специалисты выступают в школах на ежемесячных межрайонных фестивалях «Наши общие возможности – наши общие результаты».

## Инновационные формы работы

Другие формы работы Совета – тематические встречи, встречи для педагогов, родительские собрания-онлайн, конференции с приглашением родительской аудитории, интеллектуальная профилактическая игра для школьников и родителей, брейн-ринг, встречи по принципу «вопрос-ответ», родительская академия «Ответы, важные для всех».

Вторую и четвертую среду каждого месяца проводим вебинары

для родителей, приглашая на них специалистов.

Таким образом, мы добиваемся повышения уровня психолого-педагогической культуры родителей, повышения компетентности в вопросах воспитания детей, укрепления детско-родительских отношений, предоставляем родителям возможность общения друг с другом, обмен опытом.

Занимаемся мы и адаптацией профилактических программ для детей с ОВЗ.

Ведем соответствующее обучение будущих педагогов, студентов педагогических колледжей и вузов, ведь в задачу педагогов начальной школы должны входить профилактика негативных проявлений и воспитание детей.

Совет проводит различные конкурсы с итоговыми конференциями.

В частности, в 2017/2018 учебном году мы организовали и провели городской конкурс «Безопасная школа: родители – детям».

В текущем учебном году проходит городской конкурс «Навыки безопасного поведения: родители – детям» с предварительной подготовкой родителей и детей заявившихся к участию команд школ.

К участию в программе «Разговор о правильном питании» подключились более 300 школ, около 1100 педагогов, более 37 тысяч младших школьников, 10 колледжей сферы услуг.

Разработчик программы – Институт физиологии РАН, наш партнер – Департамент здравоохранения Москвы. Ведем переговоры с Департаментом о том, чтобы к нам приходили специалисты диетологи и гастроэнтерологи для консультации родителей и детей по пищевым аддикциям.

При взаимодействии с Управ-

## КОМИССИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕГАТИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ

### СОГЛАШЕНИЯ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ



### МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ РАБОТА С ПРОФЕССИОНАЛАМИ И ЭКСПЕРТАМИ

лением по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД, Центром профилактики зависимого поведения МНПЦН ДЗМ, Центром первичной профилактики наркомании, КДНиЗП, детским отделением МНПЦ наркологии «Квартал» нами были созданы три просветительские передачи для родителей, затрагивающие вопросы зависимости от наркотиков. Перед этим мы провели опрос родителей, собрали все волнующие их вопросы профилактики зависимого поведения. Эти передачи они могут смотреть на родительских собраниях и дома.

#### Главное – просвещение

В преддверии тестирования подростков 8-х и 10-х классов на наркотики по запросу родителей, классных руководителей было организовано их информационно-методическое сопровождение «Мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся». Подробно рассказывается о процедуре тестирования, отрабатываются все возможные опасения родителей и детей.

Сотрудники ведомств, структур совершают выходы с лекциями по заявкам от школ, для родителей и учащихся.

Информация от родителей и педагогов о ситуациях распространения, хранения и употребления наркотиков передается в Управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД. При подозрении на распространение направляется запрос на работу кинологов.

На заседания родительского клуба «Профессионал» приглашаем сотрудников различных ведомств для того, чтобы они работали с учащимися 8–11-х классов, проводили профориентационную и профилактическую деятельность.

Например, руководитель Центра профилактики зависимого поведения МНПЦ наркологии Е.Г. Деменко рассказала о своей профессиональной траектории и о том, что такое наркология, каково ее будущее, какие предметы надо знать школьникам. Также провела профилактическую работу.

В феврале 2019 года впервые пройдет конференция для родителей по профилактике зависимого поведения, где они получают информацию из первых уст.

## Тестирование дает результаты

Заведующая Центром профилактики зависимого поведения МНПЦ наркологии Елена Геннадьевна Демченко продолжила тему тестирования учащихся на незаконное потребление наркотических средств и ПАВ.

Школьников начали тестировать с начала нового учебного года.

## Нормативные документы

Регламентирующие эту деятельность нормативно-правовые документы следующие:

1. ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2. ФЗ от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

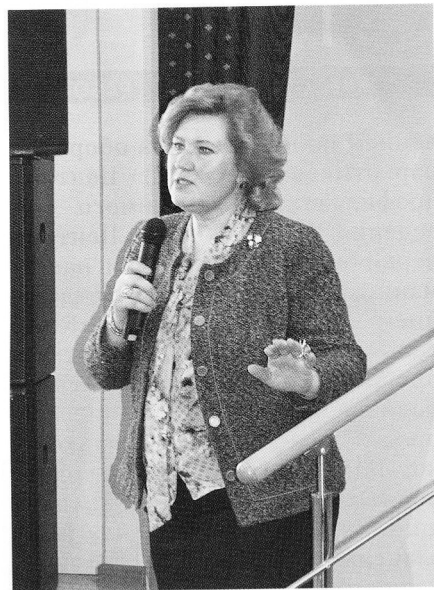
3. ФЗ от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

4. ФЗ от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

5. Закон города Москвы № 6 от 28 февраля 2007 г. «О профилактике наркоманий и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в городе Москве».

6. Приказ МЗ РФ №581н от 6 октября 2014 года «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

7. Приказ МЗ РФ443н от 14 июля 2015 г. «О Порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую помощь, в случае выявления незаконного потребления обучающимся наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического те-



стирования и (или) профилактического медицинского осмотра».

8. Приказ Минобрнауки России от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся».

## Разъяснительная работа

– Тем не менее, встречается непонимание со стороны педагогических коллективов, – отметила Елена Геннадьевна. – Например, они спрашивают, на основании чего мы тестируем, в частности, 8-классников.

Мероприятия по ранней диагно-

стике незаконного потребления НС и ПВ учащимися строятся на принципах добровольности, законности и конфиденциальности, тестирование – на объективных и достоверных методах исследования.

Ранняя диагностика – это мера профилактическая, направленная на сохранение здоровья, формирование безопасной образовательной среды, правового сознания детей

Тестирование осуществляется по дорожной карте, утвержденной Антинаркотической комиссией в городе Москве. Это алгоритм межведомственного взаимодействия.

Мы боремся за то, чтобы родители понимали важность, целесообразность этих профилактических мероприятий.

Центром ведется постоянная информационно-разъяснительная компания, которая идет на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях. Это более 40 тематических телевизионных программ, реализуется совместный с радио и телевидением «Радонеж» просветительский проект «Убереечь детей от зависимости», регулярный выпуск газеты и журнала «Независимость личности», культурно-массовые мероприятия (молодежные слеты, студенческие форумы, митинги, акции), телекоммуникационная сеть Интернет – официальный сайт МНПЦ наркологии, социальные сети. Имеется

круглосуточно действующий Телефон доверия.

Для педагогов разработана программа тематического усовершенствования «Актуальные вопросы профилактики наркологических заболеваний». Ежегодно ее осваивают более 150 слушателей.

## Доверие растет

Наши усилия способствуют росту доверия со стороны родителей и учащихся. Если в 2012 году 40 % детей не проходили тестирование, то в этом – только 8 %. В прошлом году около 50 тысяч детей участвовали, а за 9 месяцев 2018-го уже приняли участие 60 тысяч.

ЮАО является самым эффективным с точки зрения охвата тестированием на наркотики.

Докладчик представила абсолютные цифры выявленных положительных результатов. За 2016 год – 195, за 2017 – 29, и за 9 месяцев 2018 года – 51 подтвержденный результат. В процентном отношении это меньше одного процента.

– Есть о чем задуматься, – констатировала Елена Геннадьевна. – А выявляем мы весь спектр – 10 наркотических средств, в основном, растительные вещества «каннабиноиды».

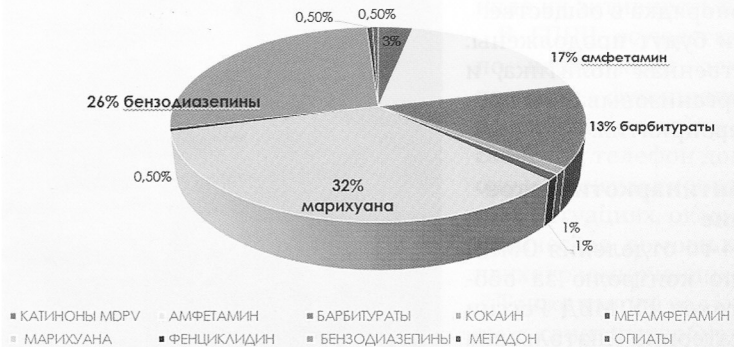
Созданы тест-контейнеры, скоро они будут в нашем распоряжении, и мы сможем выявлять соли и спайсы, пока же они выявляются только на углубленном химико-токсикологическом исследовании.

Впервые мы столкнулись со случаем подлога мочи. Тестируемый подросток подменил мочу. Мы расценили эти действия как хулиганские, направили эту информацию в Департамент образования, попросили ребенка сдать анализ повторно на платной основе, а образовательную организацию – принять меры воспитательного характера.

## Проблемы есть

Однако наркологическая служба сталкивается с проблемами при проведении профилактической работы. Нет единой, хорошо от-

Выявленные наркотические средства и психотропные вещества



работанной методики социально-психологического тестирования, которая не только определит вовлечение в наркотизацию, но и суицидальные риски, и другие формы отклоняющегося поведения. Я не могу сравнить, что происходит в разных образовательных организациях, то есть мониторинг по результатам социально-психологического тестирования провести на сегодняшний день невозможно.

Проведение профилактических осмотров без учета результатов социально-психологического тестирования вызывает необоснованное увеличение экономических затрат на профилактические осмотры.

По нашим данным, наиболее уязвимым является среднее профессиональное образование, и оно охвачено недостаточно – только 1-й курс, а это группа высокого риска, поэтому тестировать надо начинать с первого по 5-й курс ежегодно.

Отсутствие утвержденного перечня определяемых ПАВ не позволяет сравнивать региональные показатели.

Добровольность направления выявленных лиц в наркологическую службу по результатам тестирования также препятствует достижению профилактической цели тестирования.

## Тестирование будет продолжаться

Тем не менее, индивидуальная

беседа в форме краткосрочного консультирования врача психиатра-нарколога как первый этап профилактических медицинских осмотров по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ учащимися является эффективным сдерживающим фактором вовлечения в наркотизацию, оказывает положительное влияние на повышение уровня доверия населения к наркологической службе.

Имеются косвенные показатели эффективности мероприятий по ранней диагностике НС и ПВ (по мнению педагогов): повышение уровня дисциплины в учебных группах, уменьшение числа пропусков занятий без уважительной причины, снижение уровня конфликтности, повышение уровня культуры общения, в том числе с преподавателями, и процента учащихся, участвующих в общественной жизни образовательной организации.

Общий вывод таков: мероприятия по ранней диагностике незаконного потребления НС и ПВ носят ярко выраженный сдерживающий характер по предупреждению распространения наркомании; позволяют осуществить своевременное профилактическое вмешательство с целью защиты здоровья; способствуют эффективной социализации учащихся, формированию законопослушного поведения; являются обязательной составляющей без-

опасности образовательной среды; способствуют поддержанию надлежащего правопорядка в обществе.

Поэтому они будут продолжены. Это государственная политика, и мы обязаны организовывать и проводить эти мероприятия.

### **Формируем антинаркотическое мировоззрение**

Начальник 4-го отделения ОМВП Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Москве Екатерина Анатольевна Чистякова свое выступление посвятила формированию антинаркотического мировоззрения среди молодежи.

– В соответствии со Стратегией государственной антинаркотической политики до 2020 года, превентивные меры против наркомании среди детей и молодежи – приоритетное направление нашей работы, – отметила Екатерина Чистякова. – По сравнению с прошлым годом снизилось количество детей, совершивших преступления в состоянии наркотического опьянения, однако выросло число преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, с 70 до 132. Значит, дети пытаются на этом зарабатывать. Значит, профилактическую работу нужно направить на то, чтобы объяснить детям, как можно самореализоваться, зарабатывать честными способами. В сотрудничестве с Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы мы подготавливаем соответствующий фильм для подростков.

По состоянию на 1 октября 2018 года на профилактическом учете в органах внутренних дел состоит 175 подростков, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, среди них учащиеся школ – 117, других образовательных учреждений – 41 человек. Это больше, чем в прошлом году.

– По статистике, самыми наркопораженными округами Москвы были юго-восток и восток, где ОВД проводили работу с детьми группы



риска, но сейчас там зафиксировано снижение числа вновь поставленных на учет. Наблюдается некоторый всплеск в ЦАО. На учете там состоит 20 человек, 10 – вновь поставленные, – сообщила Екатерина Чистякова.

Выявлено и поставлено на профилактический учет 2803 родителя, из которых 80 % злоупотребляют алкоголем. В прошлом году было более 2,5 тыс. человек.

На профилактическом учете в ПДН состоят 123 родителя, употребляющих наркотики, из них 44 имеют детей до 3 лет.

Таким семьям оказывается помощь со стороны всех ведомств. При необходимости детей изымают из семей.

В целях противодействия распространению наркомании в 240 школах созданы группы родительской общественности, в состав которых вошли 965 родителей.

Ведется работа с кинологами в целях выявления действий, связанных с незаконным оборотом наркотиков. По согласованию с администрациями школ они выходят на обследование помещений.

Среди направлений профилактической работы – информационно-правовые встречи (лекции с демонстрацией видеоматериалов), правовые встречи с применением интерактивных форм работы, разработка методического материала.

Для детей группы риска постоянно действует «Школа правопорядка». В результате достигается условно-досрочное освобождение осужденных подростков.

Среди интерактивных форм – блиц-опросы, за которые отвечающий получает баллы. Вопросы, например, такие: «Какое воздействие оказывает курение на зубы?», «Кто из путешественников впервые увидел курящего человека?»

Новые формы работы – молодежное ток-шоу «Безопасная Москва» и общероссийская акция «Сообща, где торгуют смертью».

С пациентами отделения медицинской реабилитации занимаются врачи психиатры-наркологи, медицинские психологи, специалисты по социальной работе, социальные службы.

Марк Твен говорил: «Два самых важных дня в твоей жизни: день, когда ты появился на свет, и день, когда ты понял, зачем!» Наша основная задача – подсказать подростку, для чего он родился, как ему сделать шаг навстречу самому себе, развить таланты и состояться в жизни, – уверена Екатерина Чистякова.

### **Комплексность и преемственность**

Начальник отдела по взаимодействию с общественностью Городского психолого-педагогического центра Наталья Леонидовна Паршина также посвятила свое выступление профилактике негативных проявлений среди учащихся как одной из важнейших задач.

– Мы отдаем себе отчет, что профилактика может быть эффективна только при системном, комплексном подходе, с обеспечением преемственности на всех уровнях обучения. Профилактические технологии повторяются циклично в программах для разной возрастной категории, – сказала Наталья Леонидовна. – В качестве необходимых условий профилактической работы были названы безопасная образовательная среда и развитая

система воспитательной работы и дополнительного образования.

Сейчас в Москве в работу по первичной профилактике алкогольной и наркотической зависимости включено более 90 % детей и подростков. Имеются специальные программы для школьников младшего, среднего и старшего возраста, а также социальные, педагогические и психологические технологии.

Наиболее широко используемый инструмент – интерактивные программы.

### Позитивная профилактика

Все профилактические инструменты носят характер первичной позитивной профилактики, направлены на формирование универсальных навыков, коммуникативных копинг-стратегий, асертивности, креативности, навыков здорового образа жизни, профилактику употребления ПАВ, правонарушений, злоупотребления Интернетом и гаджетами, аутоагрессивного и антивитального поведения, конфликтного поведения и школьной травли (буллинга), рискованного сексуального поведения и др. В целом эти программы улучшают социальную адаптированность личности, способствуя успешности детей и подростков, и предупреждают социально опасное поведение.

Важной формой, направленной на формирование безопасности образовательной среды, являются школьные службы примирения. Их особенность – обучение всех участников образовательных отношений практике восстановительных технологий в разрешении конфликтных ситуаций. При этом достигается решение проблемы без унижения достоинства как пострадавшей, так и виновной стороны.

Всё больше учащихся привлекается к волонтерской деятельности, которая формирует осознанную гражданскую позицию, чувство собственной социальной значимости.



### Включено в рейтинг

Одна из форм профилактики – внутришкольный учет детей. Постановка детей на учет осуществляется в случае получения информации о риске проявления социально опасного поведения или о факте такого поведения. За этим следует разработка индивидуального плана психолого-педагогического сопровождения, который включает в себя обеспечение занятости девиантных подростков в программах дообразования, участие в конкурсах профессионального мастерства, и вариативную часть – информирование КДНиЗП, органов опеки, обращение в прокуратуру и т.д. Закрепляется персональная ответственность педагога за реализацию этого плана.

Теперь ведение профилактической работы включено как показатель в рейтинг образовательной

организации, что существенно подняло их активность в городе.

В ГППЦ осуществляется работа по неотложной психологической помощи: функционируют Всероссийский телефон доверия и Московский телефон доверия, ведется очное консультирование в кризисных ситуациях, оказывается психологическая помощь в школах при психотравмирующих событиях.

Также второй год мы сотрудничаем с Санкт-Петербургским фондом «Моя территория», и онлайн-консультирование детей в анонимном чате набирает популярность, поскольку соответствует современным тенденциям.

Новой формой является мониторинг социальных сетей на предмет деструктивного контента.

### Методическое сопровождение

Ведем методическое сопровождение образовательных организаций. Если в прошлых годах мы делали акцент на реализацию программ в школах, сейчас больше уделяем внимания развитию профессиональных, психологических компетенций педагогов, что позволяет повысить эффективность их работы. Для этого осуществляют проектирование системы психолого-педагогического сопровождения, мониторинг деятельности психолого-педагогических служб, работают курсы повышения квалификации и Клуб специалистов психолого-педагогических служб.

## Основные технологии профилактики



В том числе используем дистанционные методы работы и активизируем работу с классными руководителями. Обучение их маркерам социально рискованного поведения позволяет им держать детей в постоянном поле внимания. При необходимости с ними ведется индивидуальная работа.

### **Волонтеры – на страже здоровья**

Директор ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 2» Инна Викторовна Тарасова привела высказывание писателя Ричарда Баха «Любая могучая идея абсолютно восхитительна и в высшей степени бесполезна, пока ты не решишься заставить ее работать».

– Наша могучая восхитительная идея состояла в том, чтобы сойти с преподавательской кафедры, шагнуть прямо в толпу подростков, иногда критически настроенных, поговорить с ними на одном языке и помочь им прожить истину, а не навязать ее сверху, – продолжала Инна Викторовна. – Поэтому чуть больше года назад мы в колледже создали волонтерский студенческий отряд, штаб здоровья, куда вовлечено достаточно большое количество студентов. Изначально он был создан как антинаркотический.

За истекший год направления его деятельности значительно расширились. Нам хотелось создать некое ядро детей, которые могли бы нести своим сверстникам идею жизни без наркотика, табака, алкоголя, ее прелесть.

Цель работы – пробудить у обучающихся интерес к здоровому образу жизни, позитивно влиять на сверстников.

Сами себя ребята назвали «Стражи здоровья».

### **Семь критериев**

Мы задали себе вопрос «Что такое быть здоровым?» Ответить не очень просто.

Поискав информацию, мы сформулировали для себя понятие «здоровье».



У нас получилось 7 критериев здоровья.

1. Быть здоровым – значит быстро адаптироваться к изменяющимся условиям. Для нас как для учителей будущих учителей это умение находить новые способы пропаганды, работать в изменяющихся условиях социума.

Студенты рисовали плакаты, снимали видеоролики, участвовали в городских конкурсах.

2. Быть здоровым – значит уметь анализировать свои чувства и мысли, доверять им.

Мы провели интерактивную программу на тему «Почему ты выбираешь здоровый образ жизни?» в формате программы «Пусть говорят». Студенты поговорили достаточно откровенно, почему они выбирают ту или иную сторону, слышали друг друга и задумались о том, почему от некоторых привычек следует отказаться.

3. Быть здоровым – значит работать на пределе своих возможностей.

В День здоровья, 7 апреля, первокурсники провели квест на Тверской улице, желая здоровья прохожим.



Волонтеры участвуют в форумах, конференциях.

4. Быть здоровым – значит получать удовольствие от физических нагрузок.

Поэтому мы участвуем во флешмобах, следим за здоровьем, бегаем на марафонах и других акциях. Расчистка зимой лопатой от снега памятника воинам – тоже показатель хорошего здоровья этих подростков.

5. Быть здоровым – значит вносить свой вклад в жизнь других людей.

Наши волонтеры работают с пожилыми людьми в центрах соцзащиты, стоят у машин «скорой помощи» и привлекают население к вакцинации против гриппа.

Занимаются донорством. Почти 300 литров крови дали студенты и преподаватели – это 300 вылеченных пациентов.

Они посещают детей и стариков в стенах больниц, ходят в хосписы, создавая хорошее настроение у людей.

6. Быть здоровым – значит иметь надежную систему взглядов на жизнь, помогающую поддерживать позитивный настрой.

7 апреля, в Международный день здоровья, на ВДНХ волонтеры проводили квест для первокурсников «Жизнь дороже!» вместе с сотрудниками наркоконтроля, которые организовали викторину. На другой точке они писали памятку о том, как бросить курить. Выполнили множество заданий и, в конце концов, собрали девиз квеста – «Жизнь дороже!»

7. Быть здоровым – значит обладать чувством юмора.

### **Жить полнокровно и содержательно**

В целом, для нас быть здоровым – значит жить полнокровно и содержательно!

Сами ребята говорят о том, что они хотят донести до сверстников, как хороша, прекрасна, интересна может быть жизнь без веселящих веществ, на первый взгляд улуща-

ющих настроение, и вредных привычек.

В рамках волонтерского движения действует интерактивная программа «Пусть говорят» на тему «Почему ты выбираешь здоровый образ жизни?», охватывающая все его стороны.

Наш отряд начался с 20 человек, а теперь их больше 100. В этом году в него начали вступать первокурсники.

Президент России сказал: «Именно образованные, творческие, физически и духовно здоровые люди, а не природные ресурсы или ядерное оружие, будут главной силой России этого и последующего веков».

Мы думаем, что наши волонтеры – главное богатство страны в будущем, дети, понимающие, что жизнь дороже, что она прекрасна.

### **Амбулаторно и в стационаре**

Об оказании наркологической помощи подросткам рассказала заведующая Детским наркологическим центром ГБУЗ МНПЦ наркологии ДЗМ Вероника Яковлевна Готтлиб.

Центр располагает как амбулаторной службой с отделением медицинской реабилитации и диспансерным отделением, так и стационарным отделением с 5 наркологическими койками и 25 реабилитационными.

В стационарном отделении работа ведется по авторской реабилитационно-реабилитационной программе «Квартал» мультидисциплинарной командой – психиатрами-наркологами, психиатрами, психотерапевтами, педиатрами.

Амбулаторная служба занимается не только диспансерным наблюдением за пациентами, у которых выявлены наркологические заболевания.

– Нами сформирована группа риска, у этих детей нет наркологических заболеваний, тем не менее, мы считаем, что с ними необходимо проводить системную работу. В связи с этим 715 человек по городу состоят на диспансерном наблюдении,



нии, и около 1200 человек – в группе риска, – проинформировала В.Я. Готтлиб. – Помимо лечебной и учебно-познавательной деятельности во взаимодействии с Анонимными Алкоголиками и Анонимными Наркоманами, проводятся досуговые мероприятия: спортивные, по формированию бытовых навыков и т.д., ведется работа с семьей.

Амбулаторное отделение работает по лечебной программе «Новый шаг» и реабилитационно-профилактической «Маяк».

В рамках межведомственного взаимодействия мы получаем информацию из учреждений здравоохранения – отделений реанимации и интенсивной терапии, куда поступают несовершеннолетние в состоянии интоксикации психоактивными веществами, заключения актов медосвидетельствования.

По этой информации мы направляем письма в КДНиЗП или в полицию или в оба адреса.

### **Нарколог – врач помогающий**

С точки зрения профилактики наркологических расстройств абсолютно необходимо создать некий новый образ врача психиатра-нарколога не как репрессивного, карающего, наказывающего, а как помогающего. Это важно, чтобы люди не боялись к нам обращаться.

Поэтому остановлюсь на Приказе Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 года № 1034н

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ». Раньше мы разделяли диспансерный и профилактический учет. А согласно этому приказу устанавливается диспансерное наблюдение на разный срок, в зависимости от тяжести наркологического заболевания.

Но всегда должно быть дано согласие пациента или его законных представителей.

И мы очень серьезно и внимательно относимся к тому, чтобы к нам не попадали пациенты с диагнозами с некоторыми натяжками. Нам не нужен вал любой ценой.

Таким образом, направление к нам далеко не всегда будет означать установление диспансерного наблюдения.

### **Национальное руководство по профилактической работе**

Также к научно-практической конференции были подготовлены другие сообщения.

В сообщениях заведующей отделом Института развития образовательной политики МГУ им. М.В. Ломоносова доктора психологических наук Виктории Викторовны Аршиновой и заместителя директора ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» кандидата медицинских наук Романа Владимировича Власовских была представлена информация о создании Национального руководства по профилактике наркологических расстройств.

Основанием для разработки этих методических рекомендаций стало решение АНК в городе Москве от 22 сентября 2016 года. Комиссия разрешила ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» разработать и направить в заинтересованные ведомства единые методические рекомендации по организации и проведению работы в сфере профилактики нар-



## Кластерная схема межведомственного взаимодействия в профилактике употребления ПАВ

компании в детской, подростковой и молодежной среде.

В 2017 году приступили к его разработке. Этим занимался авторский коллектив: специалисты и представители МНПЦ наркологии, МГУ им. М.В. Ломоносова, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия НПО», Синодальный отдел Московского Патриархата РПЦ, ООО «Российская наркологическая лига» и профессиональное сообщество врачей-наркологов «Ассоциация наркологов».

В этом году национальное руководство «Профилактика наркологических расстройств» увидело свет. Сборник рассчитан на специалистов в области профилактики наркологических расстройств, преподавателей специальных дисциплин, студентов университетов, представителей общественных организаций, лидеров и координаторов волонтерских движений и слушателей курсов дополнительного профессионального образования; а также представителей 42 министерств и ведомств, работающих в системе здравоохранения, системе образования, системе социальной защиты населения, правоохранительных органах, КДНиЗП, некоммерческих организациях, религиозных организациях, волонтерском движении и др.

### Первая часть

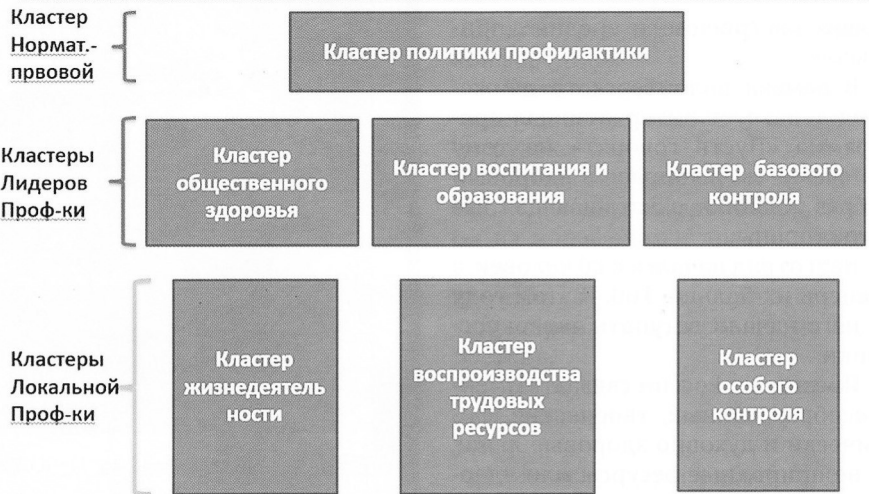
Базовый раздел – основные представления о профилактике наркологических заболеваний.

В первой части руководства представлены:

1. Анализ кластеров российской законодательной базы, межведомственного (межсекторального) взаимодействия в области профилактики потребления ПАВ, алкоголизма, наркомании, табакокурения.

2. Биологические, психологические, социальные и культурные факторы риска возникновения наркологических расстройств и факторы защиты от них.

3. Классификация методов профилактических вмешательств.



### Методы профилактики употребления ПАВ

1. Политика профилактики.
2. Информирование населения.
3. Раннее выявление факторов риска злоупотребления ПАВ.
4. Мониторинг факторов риска и защиты.
5. Внедрение и проведение профилактических программ.
6. Консультирование профилактируемых лиц.
7. Психокоррекционная работа.
8. Профилактическое обучение.
9. Научное сопровождение.

10. Подготовка профессиональных кадров.

### Методы формирования позитивной мотивации

Даются методы формирования поведенческих навыков социально-позитивной мотивации:

1. Информирование населения о факторах риска и защиты и навыках ЗОЖ.

2. Мониторинг и раннее выявление факторов риска и защиты.

3. Генетическое консультирование.

**Профилактическое пространство:  
факторы риска и защиты**

4. Поведенческая мотивация в среде.
  5. Профессиональная подготовка специалистов.
  6. Мотивационное обучение профилируемых.
- И эти пункты работают на мотивацию на ЗОЖ, достижение долголетия.

**Вторая часть**

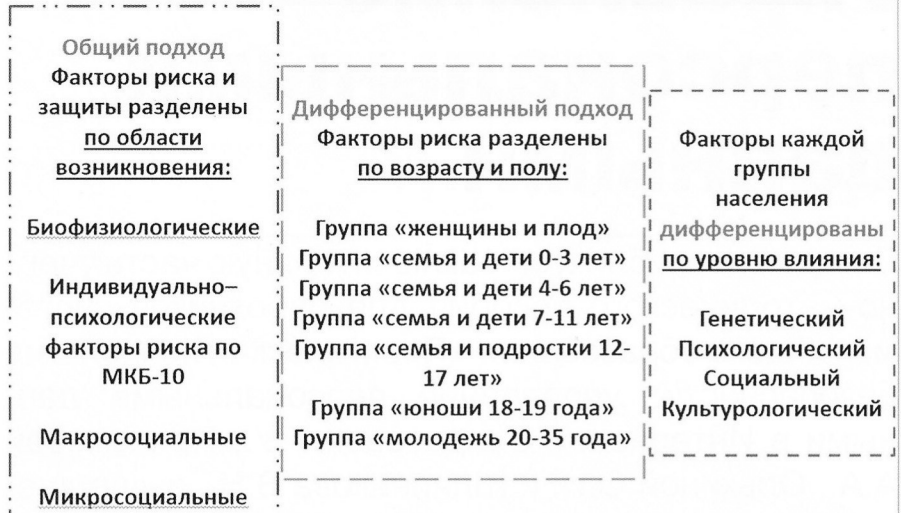
Во второй части раскрываются методы профилактической работы по возрастным группам профилируемых лиц, представлены особенности реализации профилактической работы с учетом возраста 9 профилируемых групп, начиная от беременных женщин и плода и завершая группой старшего возраста, и алгоритм превентивной работы с учетом влияния средовых факторов в семье, ближайшем окружении, в образовательной среде и на рабочем месте.

**Возрастная ось межведомственного профилактического взаимодействия**

- Группа «женщины и плод».
- Группа «семья с детьми ясельного возраста 0–3 лет».
- Группа «семья с детьми дошкольного возраста 4–6 лет».
- Группа «семья с детьми младшими школьниками 7–11 лет».
- Группа «семья с детьми средней и старшей школы и сами подростки 12–17 лет».
- Группа «юношеские лица 18-19 лет».
- Группа «молодежь 20–34 года».
- Группа «взрослые 35–59».
- Группа «60 лет и старше, пенсионеры».

**Третья часть**

В третьей части даются ресурсы для профилактической работы: основные нормативно-правовые акты, терминологический словарь, модельные планы широкомаштабных акций, протоколы медико-психологической коррекции групп риска по развитию нарколо-



гических заболеваний, методики для скрининга и диагностики факторов риска развития наркологических расстройств и зависимого поведения.

**Методики скрининга и диагностики**

**Методики для скрининга по оценке степени злоупотребления психоактивными веществами**

1. AUDIT – тест на выявление нарушений, связанных с употреблением алкоголя.
2. Тест на алкоголизм Университета штата Мичиган (MAST).
3. CAGE – Скрининговая методика оценки хронической алкогольной интоксикации.
4. Скрининг-тест на злоупотребление наркотиками DAST (DrugAbuseScreeningTest).

**Методики оценки факторов риска вовлечения в зависимое поведение**

1. Анкета «Исходная оценка наркотизации» (Латышев Г.В. и др.).
2. Тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич).
3. Тест аддитивных установок Мак-Маллана – Гейлхар (MGAA) (АУМГ).
4. Тест-опросник «Аддитивная склонность» (по Юсупову В.В. и др., 2008).
5. Анкета для учащихся на вовле-

ченность в употребление психоактивных веществ.

6. Твоя позиция (по О.Н. Москвиченко).

7. Тест на зависимость (аддикцию). Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей. (Лозовая Г.В.).

8. Методика диагностики аддитивной идентичности.

**Диагностические методики для оценки здорового стиля жизни**

- Сингапурский тест на здоровье и образ жизни
- Тест «Анализ стиля жизни» (Бостонский тест на стрессоустойчивость)

**Диагностические методики исследования мотивационной сферы и поведенческой направленности личности**

1. Опросник Плутчика-Келлермана Конте. Методика Индекс жизненного стиля (LifeStyleIndex, LSI). Тест для диагностики механизмов психологической защиты.
2. Тест жизнестойкости С. Мадди (по Леонтьеву Д.А., Рассказовой Е.И. Тест жизнестойкости. 2006).
3. Методика склонности к отклоняющему поведению (А.Н. Орел).
4. Методика «Ценностные ориентации» (М. Рокич).
5. Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера – Ханина.

**Фото Игоря Кротова**