

Паспорт программы реабилитации центра «РУКА ПОМОЩИ»

1. Паспорт программы центра «РУКА ПОМОЩЬ при БФ «ВЕРА»

Наименование программы	Программа «12 +» Комплексная психосоциальная реабилитация лиц с химической зависимостью для центров, и подразделений БФ «ВЕРА»
	Проведение совокупности социально медицинских, социально-психологических, воспитательных, педагогических мероприятий, направленных на восстановление физического, психического, духовного и социального здоровья, способности функционирования в обществе (реинтеграцию) без употребления психоактивных веществ, на преодоление вышеуказанными лицами химической зависимости от психоактивных веществ, восстановление их личности и социального статуса, преобразование и восстановление мировоззрения этих лиц, направленного на соблюдение здорового образа жизни.
Целевая группа	Совершеннолетние лица мужского и женского пола, страдающие в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ. К ним относится следующий контингент: клиенты с различными формами наркомании (зависимость от опиоидов, каннабиноидов, кокаина, амфетамина и других психо стимуляторов, галлюциногенов, токсикомания, полинаркомания); клиенты, страдающие алкоголизмом. Кроме указанного контингента лиц, в центры реабилитации, ориентированные на программы БФ «ВЕРА», могут поступать лица, имеющие опыт употребления и злоупотребления ПАВ.
Ожидаемые результаты	-Полный отказ участников, прошедших Программу, от употребления психоактивных веществ; -трансформация неадаптивных межличностных паттернов поведения на адаптивные паттерны поведения; -обретение альтернативной модели опыта, пропагандирующей здоровый образ жизни; -составление плана психо-коррекции в решении социально-психологических проблем;

	<ul style="list-style-type: none"> -овладение базовыми знаниями о химической зависимости и способе профилактики рецидивов; -формирование готовности обратиться за помощью с целью предотвращения рецидивов; -ориентация на дальнейшее развитие в различных сферах жизни; -мотивация к регулярному участию в мероприятиях БФ «ВЕРА»; -ориентация на дальнейшую социализацию и личностное развитие.
Исполнитель	Центр социальной поддержки «РУКА ПОМОЩИ» при БФ «ВЕРА».
Источники финансирования	Целевые благотворительные взносы физических лиц, предприятий и организаций, учреждений, фондов и т.п; Добровольные пожертвования; гранты; субсидии; Доходы (чистая прибыль, остающаяся в распоряжении после уплаты налогов) от ведения предпринимательской деятельности – выполнения работ, оказания услуг, а также операционные и внереализационные доходы.

2. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

В настоящее время на территории России действует тысячи негосударственных (коммерческих, некоммерческих, конфессиональных) реабилитационных организаций, предоставляющих услуги по социально-психологической реабилитации лицам с химической зависимостью, деятельность которых не регламентируется никакими методическими документами, программами и методиками.

В ситуации отсутствия стандартов, касающихся используемых программ в подобных реабилитационных организациях, сотрудники организаций чаще всего работают по зарубежным технологиям, адаптируя их, исходя из собственных соображений. Некоторые реабилитационные организации прибегают к деструктивным методам воздействия, что значительно снижает или вообще полностью исключает эффективность реабилитационного процесса, а это уже приводит к снижению обращаемости со стороны целевой аудитории со всеми вытекающими отсюда социальными последствиями.

В связи с вышеизложенным, командой БФ «ВЕРА» было принято решение о создании своей и использовании сторонних действенных программ, обоснованных и пригодных к применению в данных условиях программы «12+» по социально-психологической реабилитации для лиц с химической зависимостью.

Использованные в качестве пособия сторонние программы такие как 12 шагов АА, АН, «Профилактика срыва», «Путь выздоровления» Т. Горски, используются в области наркологии и психиатрии в качестве программы социально-психологической реабилитации для

реабилитационных организаций различной организационно-правовой формы (государственные, негосударственные, коммерческие, некоммерческие, конфессиональные), а также в рамках комплексного лечебно-реабилитационного процесса в медицинских наркологических организациях при организации социально-психологического компонента медицинской реабилитации.

3. Список сокращений и терминов (голосарий).

ПАВ – психоактивное вещество.

РЦ – реабилитационный центр.

ТС – терапевтическая среда.

ВСП – ведущий специалист программы.

Наркотики/наркотические средства – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, которые вследствие социальной опасности официально признаны таковыми из-за их способности при однократном употреблении вызывать комфортное психическое состояние, а при систематическом – психическую или физическую зависимость.

Психоактивные вещества – алкоголь, все виды наркотических средств и приравненных к ним наркотических веществ.

Химическая зависимость – одна из опаснейших форм девиантного (отклоняющегося от нормы) поведения, а именно зависимого поведения, или другими словами аддикция. Данный вид химической аддикции сопровождается приемом психоактивных веществ со стороны зависимого человека с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций.

Наркомания и алкоголизм – рассматриваются в рамках программы реабилитации как вид химической зависимости.

Зависимый человек – аддикт, характеризующийся стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния, развития и поддержания интенсивных эмоций посредством приема психоактивных веществ и не обладающий возможностью самостоятельно прекратить этот процесс вследствие потери контроля над своей жизнью.

Программа реабилитации – реализуемый центром реабилитации комплекс социально-медицинских, социально-психологических, воспитательных, образовательных и трудовых мероприятий, направленных на восстановление физического и психического состояния участника программы, 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.

Выздоровление в программе реабилитации – это процесс преодоления химической зависимости, при котором участник программы отказывается от употребления психоактивных веществ, поступает в центр реабилитации и приступает к работе с коррекционно-развивающими программами, устанавливает причины своего употребления, проводит работу над исключением этих причин в будущем, а после выписки из РЦ активно продолжает заниматься развитием своей личности и своего благополучия.

Процесс Срыва – это особое состояние жизнедеятельности зависимого человека, которое вызвано возвратом зависимого к аддиктивным формам поведения, отказом от поиска и применения здоровых и безопасных моделей поведения развития и взаимодействия с реальностью, а также фактическим приемом психоактивных веществ. В таком состоянии важно вовлечь зависимого человека в процесс выявления причин срыва и их устранения, как правило, это происходит на базе специальных учреждений, при сопровождении специальной группы специалистов и программ.

Участник программы реабилитации – лицо, находящееся в трудной жизненной ситуации в связи с употреблением психоактивных веществ, добровольно проходящее данную программу с целью восстановления физического, психологического, социального и нравственного здоровья.

Терапевтическая Среда (ТС) – это специально организованная среда реабилитационного центра, способствующая коррекции поведения и личностных качеств в ходе совместного проживания и/или деятельности ее членов. Важный компонент ТС – это использование ролевой модели «позитивного лидера», к которому хотелось бы приблизиться и моделировать. В качестве ролевых моделей обычно выступают впереди идущие по программе выздоравливающие зависимые с большими сроками ремиссии, волонтеры, консультанты и т.д.

Терапия средой – представляет собой использование терапевтического потенциала взаимодействия участника программы с окружением, средой. Под средой подразумевается все, что окружает участника программы в стационарном учреждении (вещи, люди, процессы, события) и является неотъемлемым фактором стационарного содержания, лечения и реабилитации.

4. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ «12+»

«12+» является программой комплексной психосоциальной реабилитации лиц с химической зависимостью БФ «ВЕРА» и построена на модели терапевтического сообщества, способной оказывать влияние на изменение дезадаптивных моделей поведения, мышления, эмоционального реагирования. В рамках программы используются такие подходы, как когнитивно-поведенческая терапия, мотивационное консультирование, различные элементы гештальт-терапии.

Первая идея Программы исходит из представленного в программе реабилитации определения химической зависимости, а именно того, что формирование и протекание химической зависимости обусловлено приемом психоактивных веществ со стороны зависимого человека с целью ухода от реальности и получения желаемых эмоций. То есть другими словами, прием психоактивных веществ можно рассматривать как способ адаптации зависимого человека к тем жизненным обстоятельствам, с которым он столкнулся, или просто способ получения и стимулирования желаемых эмоций, которые зависимый человек не может или не знает, как получить и пережить в повседневной жизни.

В процессе прохождения Программы важно привести зависимого человека к пониманию и принятию того, что прием психоактивных веществ – это краткосрочное удовольствие и в долгосрочной перспективе приведет к полному разрушению общего состояния здоровья и благополучия. Одновременно следует вовлечь и переключить участника программы на поиск и применение здоровых моделей поведения, развития и взаимодействия с реальностью, а также на поиск безопасных форм получения желаемых эмоций.

Вторая идея Программы исходит из предпосылки того, что группа, находящаяся какое-то время

вместе, является своего рода моделью общественной действительности, дающей всем её членам единовременные возможности модернизации, нормализации и изменения деструктивных моделей поведения, решения индивидуальных и групповых проблем. Конкретные, реальные жизненные ситуации, в которых человек участвует и которые переживает, могут предоставить ему значительный опыт и возможность обучения.

Представленная Программа, как поэтапная модель комплексной реабилитации, предусматривает последовательную работу зависимого человека в программе: «12+» в условиях стационарной немедицинской психологической реабилитации.

Каждая из программ представлена в виде различного рода мероприятий, а также практических руководств, каждое из которых вмещает в себя информационные разделы (текст, видео), практические, письменные задания и консультации.

Последовательно принимая участие в представленных на каждом этапе реабилитации программах, зависимый человек достигает основной цели Программы.

5. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЦЕНТРУ РЕАБИЛИТАЦИИ, КОТОРЫЙ РЕАЛИЗУЕТ ПРОГРАММУ

Характеристика РЦ	Критерии характеристики	Метод оценки
1. Наличие регистрационных документов организации, в которых прописаны цели по оказанию помощи химически зависимым людям.	Наличие документов	Анализ документов
2. Наличие правоустанавливающих документов на помещение.	Наличие документов	Анализ документов
3. Наличие системы противопожарной безопасности в помещении.	Наличие системы	Анализ системы и документов
4. Соответствие пищеблока (места хранения и приготовления пищи) санитарно-эпидемическим нормам.	Наличие системы	Анализ системы и документов
5. Наличие письменного договора между участником программы и организацией.	Наличие договоров	Анализ подписанных ранее договоров
6. Наличие в договоре условий о возможности досрочной выписки из центра реабилитации, при желании участника программы.	Наличие условия в договоре	Анализ подписанных ранее договоров
7. Кадровый потенциал команды центра, наличие в штате дипломированных специалистов: психолог, педагог, социальный работник.	Наличие трудовых договоров	Анализ предоставленных документов
8. Наличие договоров с медицинскими учреждениями с целью мониторинга состояния здоровья участников программы.	Наличие договоров	Анализ документов
9. Наличие у поступающего в центр: флюорография, справка от терапевта, психиатра-нарколога об отсутствии противопоказаний к помещению в РЦ.	Наличие справок	Анализ справок
10. Наличие в РЦ рабочих журналов по программе: «12+»	Наличие журналов, согласно	Анализ соответствия

	заявленным местам в центре	
11. Наличие в РЦ конспектов по тренингу «12+».	Наличие методических пособий	Анализ соответствия
12. Наличие индивидуальных карт выздоровления по программе у каждого участника программы.	Наличие карт выздоровления	Анализ заполнения карт
13. Наличие униформы у всех сотрудников центра.	Наличие униформы	Наблюдение за сотрудниками
14. Наличие информационных стендов программы: навыки, традиции, философия, кодекс, квадраты времени, таблица чувств.	Наличие стендов	Осмотр мест размещения стендов
15. Наличие программы для работы с родственниками зависимых, которые находятся в центре, и ее реализация.	Наличие программы	Анализ реализации программы
16. Система персонального патроната в пост- реабилитационный период и ведение статистики в программе CRM.	Наличие системы	Анализ работы системы
17. Отсутствие религиозного, психологического и физического насилия в центре реабилитации в отношении участников программы.	Отсутствие таковых элементов	Общение с участниками программы
18. Наличие при центре реабилитации группы «12+», как устойчивого сообщества и важного фактора социализации.	Наличие группы	Анализ работы группы
19. Наличие сайта организации и групп в социальных сетях с добросовестной информацией о деятельности РЦ.	Наличие сайта	Анализ информации на сайте

6. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СОСТАВ И ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СОТРУДНИКОВ ЦЕНТРА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «12+»

Ниже описан рекомендуемый состав команды РЦ, а также основные функции сотрудников.

Рекомендуемый состав команды РЦ:

1. Координатор РЦ (1 человек).
2. Руководитель программы РЦ (1 человек).
3. Ведущий специалист программ «12+», «Проработка и профилактика срыва».
4. Консультант РЦ (2–3 человека).
5. Волонтер РЦ (2–3 человека).

КООРДИНАТОР РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Координатор Реабилитационного центра обеспечивает правовую безопасность деятельности центра реабилитации, контролирует весь необходимый документооборот центра, занимается взаимодействием с представителями государственных структур, а также представляет интересы РЦ на всевозможных площадках.

Координатор РЦ организывает работу привлеченных специалистов в направлении формирования трафика клиентов в РЦ, набором и увольнением сотрудников.

Координатор РЦ определяет величину, порядок заработной платы и обеспечивает ее выплату.

Координатор РЦ занимается еженедельным управлением команды центра и обеспечивает все

необходимые условия команде для реализации программы реабилитации в отношении участников программы и их родственников.

РУКОВОДИТЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ

Руководитель Реабилитационной программы координирует процесс реализации представленных программ в центре реабилитации, имеющих конкретные цели и задачи.

Руководитель Реабилитационной программы проводит групповые тренинги для участников программы центра по программе «12+». Руководитель Программы способствует повышению профессиональной компетентности персонала, занимается организацией профилактики профессионального стресса (эмоционального выгорания) сотрудников; определяет роли и функции специалистов команды; консультирует сотрудников по вопросам повышения профессиональной эффективности, а также участников программы по повышению динамики выздоровления.

Руководитель программы проводит первичный прием участников программы и заключение договоров на прием в программу реабилитации, занимается первичным консультированием родственников участника программы (проводит диагностическое интервью участнику программы, родственникам участника программы при поступлении в РЦ), а также координирует работу участника программы ТС центра, особое внимание уделяет новичкам. В обязанности руководителя программы входит ежедневное планирование действий команды в отношении ТС, еженедельное консультирование родственников по поводу состояния и общей динамики процесса реабилитации каждого отдельно взятого участника программы, а также ежедневный контакт с координатором центра реабилитации.

ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ ПРОГРАММ «12+» И «ПРОРАБОТКА И ПРОФИЛАКТИКА СРЫВА»

Ведущий специалист программы (сотрудник РЦ с психологическим образованием) совместно с руководителем реабилитационной программы определяет индивидуальные цели для работы с каждым участником программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва», составляет индивидуальный план прохождения программ, проводит наблюдение за участником программ и вносит коррективы в план реабилитации при необходимости.

Для реализации этих задач ВСП выполняет следующие обязанности:

- 1) проводит первичный анализ уровня готовности участника программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва» к личностным изменениям в процессе реабилитации;
- 2) проводит индивидуальные консультации с участником программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва»;
- 3) проводит индивидуальное консультирование и прием заданий программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва»;
- 4) проводит семейные консультации для родственников участника программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва»;
- 5) работает с сопротивлением к участию в работе по программе «12+»;
- 6) проводит групповые тренинги для участников по программе «12+»;
- 7) регулярно находится в контакте с координатором центра и руководителем программы;
- 8) повышает свою профессиональную квалификацию.

Ведущий специалист программы «12+» или «Проработка и профилактика срыва» имеет более высокий приоритет перед консультантом. По предварительному уведомлению ВСП может

освобождать участника программы от общих мероприятий РЦ для проведения групповых тренингов по программе «12+» и индивидуальных консультаций.

КОНСУЛЬТАНТ

Консультант является примером и Наставником для участников программы РЦ, ассистентом ВСП и Руководителя программы. Консультант осуществляет координацию участников программы центра в рамках расписания, а также координирует работу сектора в ТС (новичок, резидент, выпускник), куратором которого он является.

Консультант делится собственным опытом выздоровления и помогает участникам программы в решении задач реабилитационных программ «12+», «Проработка и профилактика срыва». Консультант ведет журналы по успеваемости участников ТС, а также может осуществлять групповой прием письменных заданий клиентов программ «12+», при условии отсутствия в центре реабилитации ведущего специалиста программы. Консультант центра проводит утреннее и вечернее собрания в ТС, организует и координирует досуг, свободное время участников программы, сопровождает участников программы на выездных мероприятиях, осуществляет с участниками программы еженедельные звонки родным и близким. Консультант по согласованию с Руководителем программы контролирует выполнение работ, обеспечивающих функционирование РЦ: контроль соблюдения распорядка дня, контроль выполнения обязанностей волонтерами, контроль чистоты и порядка в доме, прилегающей территории. По согласованию с Руководителем программы организует участникам программы индивидуальные закупки продуктов и необходимых для комфортного пребывания в РЦ вещей.

ВОЛОНТЕР

Волонтер обеспечивает реализацию поручений, доверенных руководителем программы, ведущими специалистами программ и консультантом, касающихся функционирования реабилитационного и хозяйственного процессов, а именно:

1. Помогает участникам программы в написании и выполнении заданий программ «12+», «Проработка и профилактика срыва»;
2. Оказывает участникам программы эмоциональную поддержку, проводит мотивационные беседы;
3. Координирует своевременный подъем и отбой, начало и окончание реабилитационных мероприятий.

По согласованию с консультантом центра обеспечивает:

1. Своевременное выполнение хозяйственных работ, приготовление и прием пищи со стороны участников программы;
2. Организует и участвует в уборке центра и прилегающей территории. По окончании работ объекты сдает консультанту РЦ;
3. Осуществляет закупку дополнительных продуктов питания и необходимых для реабилитации материалов;
4. Занимается подготовкой и проведением досуговых мероприятий.

При отсутствии волонтера в РЦ его обязанности переходят к дежурной смене консультантов.

7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ СТРУКТУРА ТС ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «12+»

Суть модели ТС в программе «12+» заключается в том, что люди, имеющие схожие проблемы в жизни, например химическая зависимость, проживающие в режиме «общежития», на одной

территории с общей системой правил и служений, в условиях самообслуживания, сознательно и бессознательно попадают в ситуации, где происходит проявление их личностных особенностей, которые способствовали их употреблению. Именно в такой модели можно достаточно быстро выявлять деструктивные убеждения, формы восприятия, мышления и корректировать их.

Персонал, входящий в ТС, всесторонне участвует во всех жизненных процессах ТС и активно поддерживает и принимает конструктивную и разумную инициативу, исходящую от участников программы и направленную на улучшение жизни ТС в РЦ.

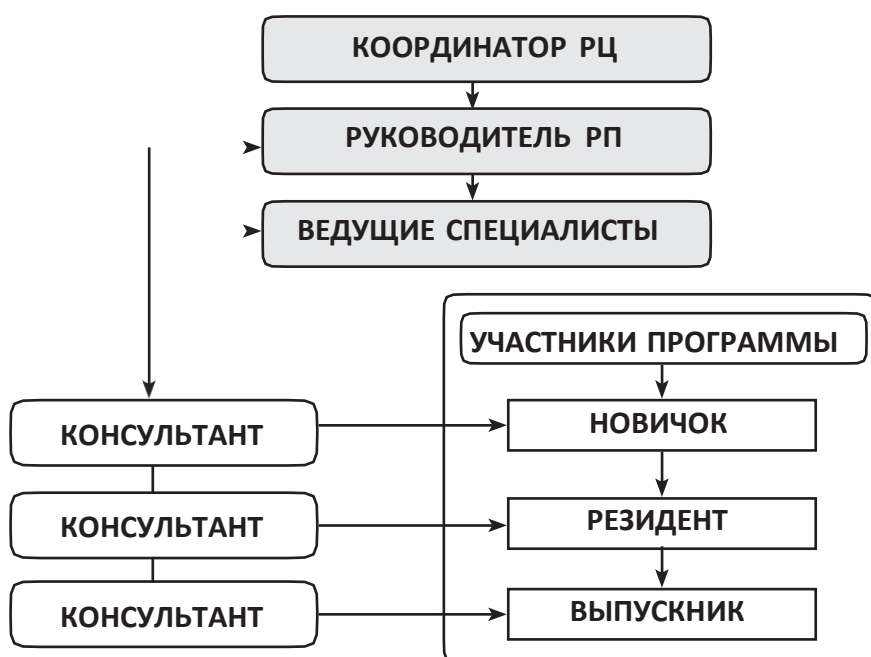
Важно отметить, что участники программы в ТС подразделяются на три социальных статуса: новичок, резидент и выпускник. У каждого статуса есть свои критерии соответствия, цели и задачи. Участник программы переходит из статуса в статус по мере выполнения заданий в рамках программы реабилитации:

1.Новичок: программа «12+» или «Проработка и профилактика срыва» (Модуль/Задания № 1–3).

2.Резидент: программа «12+» или «Проработка и профилактика срыва» (Модуль/Задания № 4–7).

3.Выпускник: программа «7 Навыков» (Навыки № 1–3).

В процессе реализации программы реабилитации персонал центра (консультанты, волонтеры) закрепляется за каждым из статусов участников программы и проводит мотивационные беседы, направленные на выполнение участниками целей и задач своего статуса.



ХОЗЯЙСТВЕННО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ – СЛУЖЕНИЯ В ТС

Все хозяйственно-организационные ответственности, или служения, как их называют сами участники ТС, формируются и обновляются ими же. Цель любого служения (ответственности) – обслуживание и оптимизация жизни самой ТС. Количество служений определяется потребностями ТС

В идеальном варианте участник программы за весь курс реабилитации пробует себя во всех служениях без исключения. Помимо того, что данный вид взаимозависимых отношений помогает самой ТС успешно развиваться, он дает возможность каждому воспитывать в себе такие качества, как ответственность, смелость, коммуникативность, доверие, самоуверенность и многие другие.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПОощРЕНИЯ УЧАСТНИКОВ ТС

Также в представленной системе реабилитации у участников программы есть индивидуальная система поощрений, которая реализуется ведущим специалистом программы при сдаче участником программы заданий, представленных в рабочих журналах «12+», «Проработка и профилактика срыва» в рамках программы «Мои бонусы»

8. ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В ПРОГРАММЕ «12+»

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ «12+» СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ:



Этап № 0 – Первичный контакт:

- Первичная консультация;
- Интервенция.

Этап № 1 – Аналитический (5–10 дней):

- Диспансеризация;
- Диагностическое интервью, анализ уровня готовности к личностным изменениям.

Этап № 2 – Основной (90 дней):

- Программа «12+» (1-2-3 шаг).

Этап № 2.1 – Основной (90 дней):

- Программа «12+» добавляется (4-5-6 шаг). «Профилактика срыва».

Этап № 3 – Социальная адаптация и профилактика:

- Программа «12+» добавляется (7-8-9-10-11-12 шаг). «Профилактика срыва».

ЭТАП № 0 – ПЕРВИЧНЫЙ КОНТАКТ ПЕРВИЧНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЕМЬИ

Первичное консультирование семьи зависимого человека и самого зависимого – один из самых важных этапов, где происходит первый контакт команды центра реабилитации с зависимым человеком и его семьей.

Как правило, этап первичного консультирования, проводится консультантом телефонной линии (оператор) и включает в себя несколько обязательных мероприятий:

1. анализ запроса и анализ компетенций команды центра на предмет его решения;
2. презентация программ и услуг РЦ;
3. передача ссылок на видеопрограммы (ссылки на программы доступны на ютуб-канале БФ «ВЕРА»);
4. согласование даты первичной экскурсии в выбранный РЦ.

На данном этапе важно, чтобы представленная информация консультантом телефонной линии о центре реабилитации и услугах соответствовала действительности и не была искажена, так как это может негативно сказаться на взаимоотношениях между участником программы, его семьей и командой центра в будущем.

Если первичное консультирование будет проведено успешно и семья зависимого человека отдаст предпочтение в адрес представленного консультантом телефонной линии центра, и при этом зависимый человек подтвердит добровольное согласие на прохождение курса комплексной психосоциальной реабилитации, то заявка перенаправляется консультантом линии на руководителя программы реабилитации, после чего проводится согласование даты диспансеризации и поступление зависимого человека в РЦ.

Если первичное консультирование проведено, семья зависимого человека отдает предпочтение в адрес представленного центра, но при этом зависимый человек не дает добровольное согласие на прохождение курса комплексной психосоциальной реабилитации, то заявка перенаправляется на антикризисного специалиста (специально обученный сотрудник в команде РЦ), после чего назначается дата подготовки семьи зависимого человека к интервенции.

ИНТЕРВЕНЦИЯ

Интервенция – ряд мероприятий, направленных на получение добровольного согласия со стороны зависимого человека на прохождение курса комплексной психосоциальной реабилитации. Если рассматривать большинство случаев из практики, то будет честно отметить, что зависимые люди избегают получения профессиональной помощи и всячески отрицают необходимость в прохождении курса комплексной психосоциальной реабилитации. Позиция отрицания и отказа обусловлена спецификой расстройства, с которым они столкнулись.

В период интервенции психика зависимого человека находится в состоянии сопротивления необходимости поступления в РЦ, так как неосознанно считает употребление жизненно необходимым, а попытки избавиться от зависимости воспринимает как смертельную угрозу и этой угрозе сопротивляется. При сопротивлении поступлению в РЦ он может как бы признавать наличие необходимости, но при этом подсознательно делать все, чтобы все оставалось как есть.

Под таким понятием, как «сопротивление», мы понимаем чаще неосознанное саботирование зависимым человеком своего выздоровления.

Сопротивление отличается от открытого отказа тем, что при открытом отказе зависимый человек осознанно противодействует процессу поступления в РЦ, а при сопротивлении делает это неосознанно, сам того не понимая и не замечая. Сопротивление проявляется на нескольких уровнях.

Сопротивление 1-го уровня: «Не понял и не принял»

Зависимый человек, который еще не хочет отказаться от употребления, всячески отрицает наличие проблемы химической зависимости и тем более необходимости ее решения. Мотивация к поступлению в центр и прохождению курса комплексной психосоциальной реабилитации отсутствует.

Сопротивление 2-го уровня: «Понял, но не принял»

Зависимый человек признает, что проблема есть, но при этом отказывается поступать в РЦ, объясняя это тем, что сам справится. Он понимает и осознает всю плачевность употребления, но сильно боится остаться без наркотиков и алкоголя, не верит в возможность трезвой и счастливой жизни. Когда он соглашается поступить в центр реабилитации, то, как правило, под давлением родственников или друзей и только на небольшой период.

Сопротивление 3-го уровня: «Понял и принял»

Зависимый человек признает, что проблема есть, и при этом ищет варианты помощи и решения данной проблемы, объясняя это тем, что он сам справиться не может. Это хорошая мотивация для получения добровольного согласия со стороны зависимого человека на прохождение курса комплексной психосоциальной реабилитации. Третий уровень «Понял и принял» – это идеальное состояние для того, чтобы приступить к процессу лечения и реабилитации.

Важно отметить, что варианты так называемой интервенции, где родственники отказываются влиять на уровень сопротивления зависимого человека, переключают это на плечи специалистов центра или, что еще хуже, заказывают бригаду «мотиваторов» для насильственного воздействия и принудительного поступления в центр, катастрофически уменьшают шансы зависимого на выздоровление. При таком сценарии смотивировать зависимого на добровольное поступление в РЦ и установить терапевтический контакт специалистам центра, а позже родственникам с зависимым человеком будет крайне сложно.

Процесс интервенции начинается с первичного консультирования семьи специалистами центра реабилитации, где специалисты центра ознакамливают с базовыми понятиями программы реабилитации (химическая зависимость, выздоровление, срыв и так далее), помогают определить уровень сопротивления зависимого человека и основной состав участников интервенции. В состав участников интервенции включаются эмоционально значимые люди, а сама интервенция начинается с простого, но заранее подготовленного диалога (мотивационный диалог), который инициирует группа в отношении зависимого человека (план А).

ВАЖНО ОТМЕТИТЬ, ЧТО КАЖДЫЙ УЧАСТНИК ГРУППЫ ПОДГОТАВЛИВАЕТ СВОЕ ОБРАЩЕНИЕ К ЗАВИСИМОМУ ЧЕЛОВЕКУ ПО СЛЕДУЮЩЕМУ АЛГОРИТМУ:

1. Проговорить ситуации пособничества, например: одолжение денег, оплата кредитов, закрытие базовых потребностей зависимого человека за ваш счет, прикрытие на работе/семье, вовлечение в схемы по самолечению и так далее. Пояснить, что такой формат отношений больше не будет воспроизводиться и поддерживаться с его стороны.

2. Представить список потерь зависимому человеку (физические, психологические, социальные, духовные), которые произошли в отношениях между ними и за которые участник группы испытывает чувство обиды.
3. Пояснить важность и значение зависимого человека в жизни участника группы (можно затронуть прошлое, настоящее и будущее).
4. Предложить принять поддержку в процессе прохождения курса лечения и реабилитации.
5. Выразить благодарность за готовность взаимодействовать.

Важно, чтобы изначально была организована репетиция интервенции, где все участники смогут представить, как это будет происходить в реальности и кто-то из участников взял на себя роль зависимого человека. После репетиции, в ходе самого мотивационного диалога важно, чтобы присутствовал специалист РЦ, который может собственно руководить процессом, а после проведения данного мероприятия провести презентацию для зависимого человека предполагаемого курса по лечению и реабилитации, после чего сопроводить его в РЦ.

Что делать, если мотивационная беседа не удалась? (такое тоже возможно). В таком случае необходимо помочь основному составу группы, которая принимала участие в интервенции, сформировать «антикризисный план» и реализовать его в последующие 24 часа после диалога.

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ К АНТИКРИЗИСНОМУ ПЛАНУ:

1. Дать 2–3 дня зависимому человеку на обдумывание и принятие решения о поступлении в РЦ. Если за это время зависимый человек добровольно не обратился за помощью – отказать в общении, финансировании и совместном проживании.
2. Если пункт № 1 антикризисного плана не меняет уровень сопротивления зависимого человека, необходимо предпринять кардинальные меры, вплоть до полного разрыва отношений с зависимым человеком (развод, раздел имущества и так далее).
3. Если зависимый человек начинает наносить вред совместному имуществу или кому-то из группы участников интервенции, необходимо обращаться за помощью в правоохранительные органы и привлекать к ответственности зависимого человека.

Как показывает практика, если семья зависимого человека находит в себе силы и ресурсы на реализацию первого и второго пунктов из антикризисного плана, то зависимый человек добровольно соглашается поступить в РЦ и пройти полный курс комплексной психосоциальной реабилитации.

ЭТАП № 1 – АНАЛИТИЧЕСКИЙ (5–10 ДНЕЙ)

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния физического и психического здоровья, и получение заключения от врача-терапевта и психиатра-нарколога об отсутствии противопоказаний к поступлению в РЦ.

Это важный этап, который пропускать категорически запрещено, так как это может поставить под угрозу безопасность состояния здоровья тех участников, которые уже находятся в РЦ. Идеальный вариант, если зависимый человек поступает в центр реабилитации после прохождения диспансеризации, с заключением терапевта и психиатра-нарколога об отсутствии

противопоказаний к прохождению социально-психологической реабилитации.

Если зависимый человек поступает в центр без предварительного прохождения диспансеризации, то необходимо в первые 24 часа обеспечить ему специальное размещение в отдельной комнате, предоставить индивидуальные предметы гигиены и приборы для приема пищи, после чего провести диспансеризацию и получить заключение терапевта и психиатра-нарколога. Врач-психиатр-нарколог принимает решение о необходимости проведения процедур по детоксикации и дальнейшего медикаментозного лечения.

Диагностическое интервью – это мероприятия, которое проводится руководителем программы РЦ и направлено на оценку личностных характеристик участника программы, взаимоотношений в семье, трудоспособности и взаимоотношений с друзьями с целью получения информации о текущей жизненной ситуации участника программы и сложившейся у него к ней критики.

Анализ уровня готовности к личностным изменениям в процессе реабилитации – это мероприятие, которое проводится ВСП «12+» и «Проработка и профилактика срыва» при поступлении участника программы в РЦ с целью оценки готовности участника программы к изменениям и прохождению комплексной программы реабилитации.

ЭТАП № 2 – ОСНОВНОЙ (90 ДНЕЙ) ПРОГРАММА «12+»

Программа «12+» направлена на мотивацию и помощь участнику программы в осознании необходимости кардинального изменения образа своей жизни и формировании устойчивого желания к прохождению всех этапов комплексной реабилитации.

Цели программы «12+»:

5. Ознакомить участника программы с целями и задачами РЦ.
6. Ответить на вопросы аналитически-мотивационного задания (тест на химическую зависимость).
7. Провести презентацию комплексной модели реабилитации «12+»
8. Ознакомить участника программы с преимуществами прохождения курса комплексной реабилитации в условиях ТС.
9. Сформировать навык самонаблюдения и рефлексии.
10. Ознакомить с понятием «химическая зависимость», выявить причины возникновения и рассмотреть цикл формирования химической зависимости.
11. Изучить такие понятия, как «абстинентный и постабстинентный синдромы».
12. Помочь участникам программы получить знания о процессе срыва и его профилактике.
13. Ознакомить с основными понятиями и принципами программы «12+».

Для достижения представленных выше целей команда центра реабилитации создает благоприятные и безопасные условия интеграции участника программы в процесс получения психологической помощи на данном этапе.

На этапе программы «12+» для участника программы предусмотрено:

1. Заполнение опросника готовности участника программы к изменениям и прохождению комплексной программы реабилитации.
2. Заполнение диагностического интервью.
3. Закрепление за ведущим специалистом программы.
4. Знакомство с командой центра реабилитации.

5. Выдача индивидуальной карты выздоровления.
6. Вручение рабочего журнала «Рабочая тетрадь выздоравливающих зависимых» на общем мероприятии (в присутствии всех участников ТС), получение напутствия от участников ТС.
7. Согласование и утверждение посещения групповых тренингов и индивидуального плана работы с ВСП по заданиям журнала «12+».
8. Ознакомление с психо-коррекционными (индивидуальными, групповыми), социально-развлекательными, координационными мероприятиями, предусмотренными общим расписанием РЦ, а также фактическое вовлечение в представленные мероприятия по мере их проведения.

Важно отметить, что прием заданий у участника программы по журналу «Рабочая тетрадь выздоравливающих зависимых» ведущим специалистом программы проводится в индивидуальном порядке (если в РЦ отсутствует ВСП, тогда его может заменить консультант РЦ).

Важно отметить, что для родственников участника программы «12+» на начальном этапе также предусмотрены следующие мероприятия:

- Анализ результатов опросника готовности участника программы к изменениям и прохождению комплексной программы реабилитации.
- Заполнение диагностического интервью для родственников.
- Выдача методического пособия.
- Предоставление к просмотру видео обзора программы «12+»
- Утверждение графика контактов с руководителем программы РЦ.
- Ознакомление с расписанием групп психологической помощи для родственников.

Первый этап считается завершенным, когда участник программы успешно достиг всех целей данного этапа, в ВСП провел итоговое собеседование с участником программы. Если участник программы отказывается переходить на следующий этап, то проводится досрочная выписка участника программы, которая сопровождается заключением семейного контракта.

ПРОГРАММА «ПРОРАБОТКА И ПРОФИЛАКТИКА СРЫВА»

Программа «Проработка и профилактика срыва» направлена на установление причин возврата участника программы к аддиктивным формам поведения, отказа от поиска и применения здоровых и безопасных моделей развития и взаимодействия с реальностью, а также фактического употребления психоактивных веществ.

Важно отметить, что в программе «Проработка и профилактика срыва» могут принимать участие только участники, которые ранее проработали программу 12+ первый второй и третий шаг.

Цели программы «Проработка и профилактика срыва»:

1. Сформировать понимание процесса срыва в выздоровлении.
2. Провести анализ движущих сил выздоровления и сдерживающих сил зависимости.
3. Осуществить анализ жизненного равновесия.
4. Провести индивидуальный анализ каждой из фаз произошедшего срыва.

5. Создать долгосрочный план трезвости.

Для достижения представленных выше целей команда центра реабилитации создает благоприятные и безопасные условия для участника программы в процессе получения психологической помощи на данном этапе.

На этапе программы «Проработка и профилактика срыва» для участника программы предусмотрено:

1. Закрепление за ведущим специалистом программы.
2. Вручение рабочего журнала «Профилактика и проработка срыва» на торжественном мероприятии (в присутствии всех участников ТС), получение напутствия от участников ТС.
3. Согласование и утверждение индивидуального плана работы с ВСП по заданиям журнала «Проработка и профилактика срыва».
4. Ознакомление с психо-коррекционными (индивидуальными, групповыми), социальноразвлекательными, координационными мероприятиями, предусмотренными общим расписанием РЦ, а также фактическое вовлечение в представленные мероприятия по мере их проведения.

Важно отметить, что прием заданий журнала «Проработка и профилактика срыва» ведущим специалистом программы проводится в индивидуальном порядке (если в РЦ отсутствует ВСП, тогда его может заменить консультант РЦ).

Важно отметить, что для родственников участника программы «Проработка и профилактика срыва» на данном этапе также предусмотрены следующие мероприятия:

1. Предоставить к просмотру видео обзор программы «Проработка и профилактика срыва» (видео обзор программы представлен на официальном канале ютуб БФ «ВЕРА»)
2. Провести анализ выполнения мероприятий, которые были предусмотрены для родственников на этапе программы «12+», выявить недоработки и приступить к их устранению.

Этап проработки и профилактики срыва считается завершенным, когда участник программы успешно достиг всех целей данного этапа, ВСП провел итоговое собеседование с участником программы. Если участник программы отказывается переходить на следующий этап, то проводится досрочная выписка участника программы, которая сопровождается заключением семейного контракта.

ЭТАП № 2.1 – ОСНОВНОЙ (90 ДНЕЙ)

ПРОГРАММА «12+» (4-5-6 шаг)

Целью данной программы является подготовка участника программы к поэтапной интеграции в социум.

Участник программы на данном этапе программы выполняет следующие задания: закрепляется за ведущим специалистом программы и приступает к работе с программой «12+», а именно с шагами 4-5-6.

Важно отметить, что прием заданий по программе «12+» (Шаги 4-5-6) ведущим специалистом программы у участника программы проводится в индивидуальном порядке (если в РЦ отсутствует ВСП, тогда его может заменить консультант РЦ).

Данный этап программы считается завершенным, когда участник программы изучил необходимый материал, успешно выполнил все письменные и практические задания, предусмотренные шагами 4-5-6.

По результатам работы участника программы проводится итоговое собеседование, в котором, помимо специалистов центра реабилитации, принимают участие родственники участника программы. Если результаты работы позволяют осуществить перевод участника программы на следующий этап, то осуществляется его перевод на 3-й этап.

Если участник программы отказывается переходить на следующий этап, то проводится досрочная выписка участника программы, которая сопровождается заключением семейного контракта.

Цель этапа социальной адаптации – интеграция сформированных в процессе реабилитации навыков в повседневную жизнь и продолжение работы с программой «12+».

Участник программы на данном этапе становится активным участником БФ «ВЕРА» и принимает активное участие в мероприятиях «Сообщества», выполняя предписания плана социальной адаптации:

- выбирает наставника из числа активных участников «12+»;
- продолжает работу на образовательной платформе БФ «ВЕРА» с программой «12+» (Шагами 1-11);

Этап социальной адаптации считается завершенным при условии сохранения устойчивой ремиссии со стороны участника программы, а также когда участник программы во всем многообразии социальных отношений демонстрирует уверенное желание реализовать намеченную позитивную модель жизни.

В случае рецидива на этапе социальной адаптации производится перевод участника программы в режим круглосуточного стационара РЦ для анализа и проработки срыва по программе «Проработка и профилактика срыва».

Эффективность программы психосоциальной реабилитации «12+» оценивается двумя способами:

1. Путем проведения мониторинга ведущим специалистом программы результатов участника программы на отдельно взятом этапе Программы;
2. Путем проведения ведущими специалистами центра реабилитации общих результатов, которые достигает участник программы «12+», проходя все этапы комплексной социально-психологической реабилитации.

Итоговые критерии эффективности Программы:

1. Завершение всех этапов Программы.
2. Выработка и соблюдение границ безопасности.
3. Формирование установок и навыков профилактики рецидивов.
4. Формирование установок и навыков ведения трезвой и социально-эффективной жизни.

5. Интеграция участника программы в различного рода мероприятия, проводимые БФ «ВЕРА»
6. Формирование и реализация программ физического, психологического, социального и нравственного здоровья.
7. Регулярный осмотр профильными специалистами.

Наиболее значимым критерием успешности реабилитационной программы является повышение степени самостоятельности и ответственности за свою жизнь и благополучие участником программы в ремиссии, что может свидетельствовать об укреплении здоровой части его личности.

Основные мероприятия программы реабилитации «12+» разделены на пять подгрупп:

1. Психокоррекционные индивидуальные мероприятия – это мероприятия, при которых происходит индивидуальное взаимодействие между участником программы, руководителем РЦ и ведущим специалистом программы РЦ, **такие как:** заполнение опросника к готовности участника программы к изменениям, диагностическое интервьюирование; индивидуальные консультации и просмотр видеоматериалов по заданиям программ «12+», «Проработка и профилактика срыва», «12+»; индивидуальные консультации с сотрудниками РЦ, семейные консультационные сессии, итоговые собеседования по окончании программ «12+» и «Проработка и профилактика срыва», ведение дневника по самонаблюдению.

2. Психокоррекционные групповые мероприятия – это мероприятия, при которых происходит групповое взаимодействие между участниками программы и сотрудниками РЦ, **такие как:** группа знакомств, открытая группа, группа «Ледокол», торжественные речи, тренинги «12+», тренинги по программе «12+», дискуссионная площадка, просмотр программных видеоматериалов.

3. Социально-развлекательные мероприятия – это мероприятия, направленные на формирование положительного эмоционального климата в ТС посредством приобретения навыков проведения здорового и трезвого досуга. **Основные мероприятия:** прогулки, спортивные мероприятия соревновательного характера, творческие вечера, экскурсии и походы.

4. Координационные мероприятия – это мероприятия, направленные на управление и самоуправление участников программы. **Основные мероприятия:** утреннее координационное собрание ТС, вечерние итоговые группы ТС, координационные сборы новичков, резидентов и выпускников ТС, которые проводятся консультантами центров.

5. Мероприятия для родственников участников программы – это ряд действий, совершаемых сотрудниками РЦ, направленных на презентацию работы РЦ и вовлечение в процесс коррекции семейной системы. **Основные мероприятия:** первичное консультирование, экскурсия по РЦ, презентация всех этапов комплексной реабилитации, заключение договоров, заполнение диагностического интервью, проведение семейных сессий, предоставление видеоматериалов с обзорами программ «12+», «Проработка и профилактика срыва», предоставление информации о группах психологической помощи БФ «ВЕРА», заключение семейного контракта при выписке участника программы с целью после реабилитационного сопровождения и информационной поддержки.

1. Психокоррекционные индивидуальные мероприятия:

1. Диагностическое интервьюирование – это мероприятие, которое проводится руководителем программы РЦ и направлено на оценку личностных характеристик участника программы, взаимоотношений в семье, трудоспособности и взаимоотношений с друзьями.

Цель мероприятия: получение информации о текущей жизненной ситуации участника программы и сложившейся у него к ней критике.

Формат мероприятия: интервьюирование.

Ожидаемый результат от мероприятия: получение необходимой информации, которая будет использована ВСП в процессе работы с участником программы (см. приложение 3).

2. Заполнение опросника готовности к изменениям и прохождению комплексной программы реабилитации – это мероприятие, которое проводится ВСП при поступлении участника программы в РЦ.

Цель мероприятия: провести оценку готовности участника программы к изменениям и прохождению комплексной программы реабилитации.

Формат мероприятия: интервьюирование.

Ожидаемый результат от мероприятия: получение необходимой информации, которая будет использована руководителем программы реабилитации в процессе работы с родственниками участника программы (см. приложение 3).

3. Индивидуальные консультации по заданиям программ «12+», «Проработка и профилактика срыва» – это мероприятие, направленное на индивидуальный прием письменных и практических заданий, самостоятельно выполненных участником программы.

Цель мероприятия: провести совместный с участником программы анализ выполненной работы.

Формат мероприятия: участник программы зачитывает выполненную работу, ВСП дает обратную связь и рекомендации.

Ожидаемый результат от мероприятия: усвоение участником программы представленного в задании материала с последующими когнитивно поведенческими изменениями.

4. Семейные консультационные сессии – это мероприятие, направленное на выстраивание здоровых отношений между участником программы и его семьей, а также на формирование внутренней мотивации участника программы и его семьи на прохождение всех этапов комплексной реабилитации.

Цель мероприятия: формирование понимания у участника программы и его семьи в необходимости прохождения всех этапов комплексной реабилитации.

Формат мероприятия: ведущим специалистом программы выдаются задания участнику программы и членам его семьи. После выполнения заданий обеими сторонами назначается и проводится совместная встреча, где участники встречи под руководством ВСП проводят оценку своих проблем и ошибок, находят разумные пути выстраивания взаимоотношений.

Ожидаемый результат от мероприятия: формирование готовности к преодолению трудностей всех этапов комплексной реабилитации всеми участниками процесса с последующими когнитивно поведенческими изменениями (см. приложение 4).

5. Итоговые собеседования по окончании программ «12+», «Проработка и профилактика срыва» – это мероприятия, направленные на подведение итогов проделанной работы участником программы.

Цель мероприятия: провести анализ проделанной работы и полученных результатов участником программы.

Формат мероприятия: итоговое собеседование проводит ведущий специалист программы.

Ожидаемые результаты от мероприятия: анализ участником программы полученных

результатов на текущем этапе, обсуждение и планирование дальнейших действий в рамках программы (см. приложение 5).

6. Ведение дневника по самонаблюдению – это мероприятие, направленное на саморекфлексию.

Цель мероприятия: формирование навыка по ежедневному анализу своей результативности путем самонаблюдения за ситуациями, за своими мыслями, убеждениями, чувствами, принятыми решениями и соответствующими действиями.

Формат мероприятия: пропись дневника участником программы по схеме, которая представлена в рабочем журнале программы «12+».

Ожидаемый результат от мероприятия: формирование устойчивого понимания участником программы, что его результаты зависят не от внешних обстоятельств и ситуаций, а от принятых им решений и совершенных им действий, а также когнитивно-поведенческие изменения.

2. Психокоррекционные групповые мероприятия:

1. Группа знакомств – это мероприятие, направленное на знакомство с участниками ТС.

Цель мероприятия: снизить психоэмоциональное напряжение со стороны нового участника программы и облегчить интеграцию в коллектив ТС.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС с последующим знакомством в формате: имя, возраст, стаж употребления, этап в программе.

Ожидаемый результат от мероприятия: снижение уровня психоэмоционального напряжения нового участника программы при интеграции в ТС.

2. Открытая группа – это мероприятие, направленное на решение проблем, возникающих в коллективе ТС, а также между участниками ТС и персоналом РЦ.

Цель мероприятия: урегулировать проблемы, возникающие в коллективе ТС, а также между участниками ТС и персоналом РЦ, путем открытого диалога.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС, где каждый из присутствующих может высказать свою претензию, замечание, боль.

Ожидаемый результат от мероприятия: урегулирование озвученных участниками проблем совместными усилиями всех участников группы.

3. Группа «Стружка» – это мероприятие, направленное на пресечение и профилактику неоднократных нарушений участником программы правил РЦ.

Цель мероприятия: донести нарушителю, что его модели поведения оказывают деструктивное влияние как на него, так и на всех участников программы.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС, где каждый из присутствующих дает обратную связь нарушителю, касаясь его деструктивных моделей поведения по схеме, которая представлена в рабочем журнале программы «Свобода Выбора».

Ожидаемый результат от мероприятия: признание нарушителем деструктивности своего поведения и его скорейшее исправление с последующими когнитивно-поведенческими изменениями.

4. Группа «Поддержка» – это мероприятие, направленное на восстановление и формирование мотивации к прохождению курса комплексной реабилитации при подаче заявления на досрочную выписку.

Цель мероприятия: восстановление и формирование мотивации к прохождению курса комплексной реабилитации.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС, где каждый из присутствующих дает обратную связь претенденту на выписку, касаясь его желания досрочно прервать курс комплексной реабилитации.

Ожидаемый результат от мероприятия: отказ от досрочного прерывания курса реабилитации (см. приложение 6).

5. Торжественные речи – это мероприятие, направленное на формирование положительных, эмоционально значимых переживаний у участника программы при переходе с одного статуса в ТС на другой.

Цель мероприятия: создать положительное, эмоционально значимое событие, мотивирующее участников программы к выздоровлению.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС, где один из участников зачитывает заранее подготовленную речь при переходе с одного статуса в ТС на другой.

Ожидаемый результат от мероприятия: повышение мотивации среди участников ТС к прохождению всех этапов реабилитации.

6.Тренинг «12+» – это мероприятие, проводимое по конспекту курса тренингов, направленное на психологическое сопровождение участников программы «12+».

Цель мероприятия: предоставить участникам программы информацию на заданные темы рабочего журнала «12+», пояснить, как выполняются практические задания по заданным темам рабочего журнала.

Формат мероприятия: сбор всех участников программы «12+» предоставление информации по заданным темам в формате интерактивной беседы (основные понятия и мысли даются под запись).

Ожидаемый результат от мероприятия: принятие и понимание участниками программы представленной информации, правильное выполнение индивидуальных практических заданий, которые представлены в рабочем журнале «12+» с последующими когнитивно поведенческими изменениями.

7.Тренинг по программе «Профилактика срыва» – это мероприятие, проводимое руководителем программы в РЦ, направленное на презентацию основных понятий, ценностей и принципов программы «Профилактика срыва».

Цель мероприятия: заинтересовать участников тренинга актуальностью и эффективностью ценностей и принципов программы для выздоровления.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС, проведение тренинга по каждому из навыков программы (основные понятия и мысли даются под запись). После проведения тренинга проводится подготовка к дискуссионной площадке путем распределения участников на две группы, где каждая из групп должна подготовиться к предоставлению аргументов в формате «За» и «Против» по мотивам представленного на тренинге материала.

Ожидаемый результат от мероприятия: принятие участниками программы, представленного материала, подготовка к дискуссионной площадке по заданной теме, формирование мотивации к интеграции представленного материала в повседневную жизнь с последующими когнитивно-поведенческими изменениями.

8.Дискуссионная площадка – это мероприятие, направленное на подтверждение актуальности представленного материала на тренинге программы «Профилактика срыва».

Цель мероприятия: подтвердить актуальность ценностей и принципов программы «Профилактика срыва» в повседневной жизни участников программы.

Формат мероприятия: вовлечение участников тренинга по программе «Профилактика срыва» в дискуссию, где участники предоставят аргументы в формате «За» и «Против» по мотивам представленного на тренинге материала.

Ожидаемый результат от мероприятия: признание актуальности ценностей и принципов программы «Профилактика срыва», интеграция представленного материала в повседневную жизнь с последующими когнитивно поведенческими изменениями (см. приложение 7).

9. Просмотр программных видеоматериалов – это мероприятие, направленное на просмотр специального видеоматериала.

Цель мероприятия: сформировать и усилить мотивацию к ведению трезвого и социально эффективного образа жизни.

Формат мероприятия: Подборка фильмов согласно цели мероприятия, их просмотр и групповая рефлексия после просмотра.

Ожидаемый результат от мероприятия: усвоение участником программы представленного в видео материала с последующими когнитивно поведенческими изменениями.

3. Социально-развлекательные мероприятия

1. Прогулки, экскурсии, походы, спортивные мероприятия, творческие вечера – это мероприятия, направленные на формирование навыков проведения здорового и трезвого досуга. **Цель мероприятия:** создать положительный психоэмоциональный климат среди участников ТС, а также сформировать навыки проведения здорового и трезвого досуга.

Формат мероприятий: сбор всех участников ТС, реализация выездного мероприятия согласно расписанию РЦ.

Ожидаемый результат от мероприятия: положительный психоэмоциональный климат среди участников ТС, приобретенный опыт проведения здорового и трезвого досуга.

4. Координационные мероприятия

1. Утреннее координационное собрание ТС – это мероприятие, направленное на сплочение участников ТС, планирование дня и различного рода мероприятий (групповых и индивидуальных) согласно расписанию РЦ.

Цель мероприятия: спланировать день для всех участников ТС и мероприятия индивидуального характера, сформировать положительный настрой на текущий день.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС и дежурной смены персонала, проведение мероприятия согласно утвержденному в РЦ бланку.

Ожидаемый результат от мероприятия: положительный психоэмоциональный климат среди участников ТС, спланированный день для всех участников ТС и мероприятия индивидуального характера (*см. приложение 8*).

2. Вечерняя итоговая группа – это мероприятие, направленное на сплочение участников ТС, анализ реализации запланированных на утреннем собрании мероприятий для всей ТС и мероприятий индивидуального характера.

Цель мероприятия: подведение итогов.

Формат мероприятия: сбор всех участников ТС и дежурной смены персонала, проведение итогов индивидуального характера и согласно запланированным на утреннем собрании мероприятиям.

Ожидаемый результат от мероприятия: положительный психоэмоциональный климат среди участников ТС, подведение итогов для всех участников ТС и мероприятий индивидуального характера (*см. приложение 9*).

3. Координационные сборы Новичков, Резидентов и Выпускников ТС – это мероприятие, направленное на координацию и анализ исполнительности участниками ТС функциональных обязанностей своего статуса.

Цель мероприятия: провести анализ исполнительности участниками ТС функциональных обязанностей своего статуса.

Формат мероприятия: сбор консультантами всех участников соответствующего статуса в ТС (по отдельности Новичков, Резидентов, Выпускников) и проведение интерактивной беседы аналитического характера.

Ожидаемые результаты от мероприятия: выполнение участниками функциональных обязанностей своего статуса с последующими когнитивно-поведенческими изменениями (см. приложение 10).

5. Мероприятия для родственников участников программы

1. Первичное консультирование – это мероприятие, направленное на анализ клиентского запроса и анализ компетенций команды РЦ на предмет его решения.

Цель мероприятия: провести презентацию программ и услуг. Произвести выбор РЦ по территориальному признаку: страна, город.

Формат мероприятия: телефонное или очное консультирование, которое проводится специально обученным сотрудником РЦ.

Ожидаемый результат от мероприятия: согласование даты первичной экскурсии в выбранный центр реабилитации.

2. Экскурсия по РЦ – это мероприятие, направленное на ознакомление родственников и потенциального участника программы с условиями проживания и участниками ТС.

Цель мероприятия: ознакомить родственников и потенциального участника программы с условиями проживания и участниками ТС, а также провести презентацию всех этапов комплексной реабилитации.

Формат мероприятия: индивидуальная экскурсия и презентация, которая проводится сотрудником РЦ.

Ожидаемый результат от мероприятия: согласование даты поступления потенциального участника программы в РЦ и подписание договоров на оказание услуг.

3. Заключение договоров – это мероприятие, направленное на закрепление в письменном виде намерения сторон взаимодействовать и общих условий этого взаимодействия.

Цель мероприятия: подписать договор между РЦ и потенциальным участником программы, а также с его родственниками.

Формат мероприятия: проговаривание обязанностей, прав и рисков каждой из сторон, подписание договоров.

Ожидаемый результат от мероприятия: подписание договоров.

4. Заполнение диагностического интервью – это мероприятие, направленное на оценку личностных характеристик участника программы, взаимоотношений семьи с участником программы, его трудоспособности, взаимоотношений с друзьями.

Цель мероприятия: получение информации о текущей жизненной ситуации участника программы с точки зрения семьи.

Формат мероприятия: интервьюирование.

Ожидаемый результат от мероприятия: получение необходимой информации, которая будет использована ВСП в процессе работы с программой (см. приложение 3).

5. Семейные консультационные сессии – это мероприятие, направленное на выстраивание здоровых отношений между участником программы и его семьей, а также на формирование внутренней мотивации участника программы и его семьи на прохождение всех этапов комплексной реабилитации.

Цель мероприятия: формирование понимания у участника программы и его семьи в необходимости прохождения всех этапов комплексной реабилитации.

Формат мероприятия: ведущим специалистом программы выдаются задания участнику программы и членам его семьи. После выполнения заданий обеими сторонами назначается и

проводится совместная встреча, где участники встречи под руководством ВСП проводят оценку своих проблем и ошибок, находят разумные пути выстраивания взаимоотношений.

Ожидаемый результат от мероприятия: формирование готовности к преодолению трудностей всех этапов комплексной реабилитации всеми участниками процесса с последующими когнитивно-поведенческими изменениями (см. приложение 4).

6.Предоставление видеоматериалов с видео обзорами программ – это мероприятие, направленное на предоставление доступа к видео обзорам таких программ, как «Профилактика срыва» и «12+».

Цель мероприятия: расширить понимание родственниками участника программы целей и задач каждой из программ.

Формат мероприятия: предоставление ссылки с доступом к видео обзору программы, на которую был принят участник программы.

Ожидаемый результат от мероприятия: усвоение родственниками участника программы представленного в видео материала с последующими когнитивно-поведенческими изменениями.

7.Группы психологической помощи для родственников – это мероприятия, направленные на работу с созависимостью семьи участника программы.

Цель мероприятия: преодоление созависимости.

Формат мероприятия: групповое и индивидуальное консультирование, интенсивы, тренинги, лекции.

Ожидаемый результат от мероприятия: изменение созависимых моделей поведения со стороны родственников участника программы.

8.Заключение семейного контракта – это мероприятие, направленное на закрепление в письменном виде условий взаимодействия между участником программы, семьей и сотрудниками РЦ после плановой выписки (или досрочной выписки) участника программы из программы реабилитации.

Цель мероприятия: подписать семейный контракт между участником программы, семьей и РЦ с целью после реабилитационного сопровождения и информационной поддержки со стороны сотрудников РЦ.

Формат мероприятия: проговаривание обязанностей, прав и рисков каждой из сторон, подписание контракта.

Ожидаемый результат от мероприятия: подписание контракта (см. приложение 11).

Приложение № 1

Хозяйственно-организационные ответственности

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ	ЗАДАЧИ
1. Шеф	Составление закупки продуктов.
2. Аналитик	Заполнение бланков соц. соревнований. Ведение журнала по успеваемости участников ТС. Переключка на обязательных мероприятиях ТС.(лекции, тренинги, утренние и вечерние группы).
3. Рупор	Переключка на зарядке, и приёмах пищи.

4. Герасим	Кормление и уход за собакой, кошкой.
5. Греночка	Готовка сухариков к обеду.
6. Бобры	Прием, стирка и выдача белья. Поддержание чистоты в бельевой. Аккуратно складывает постиранное постельное бельё в шкаф и поправляет порядок по необходимости.
7. Мистер Пропер	Принимать уборку в санузлах и контролировать порядок.
8. Спилберг	Проведение фотосессий. Отчёт по обязательным мероприятиям за неделю.
9. Бабка	Выдача закупленных продуктов, сладостей. Выдача передач от родственников.
10. Купец	Сбор списков на закупку, оформление закупочной заявки. Мониторинг и обновление списка денежных средств перед закупочным днем (четверг/пятница).
11. Утенок	Поддержание чистоты и сухости в душевых.
12. Шухер	Сбор людей на мероприятия РЦ.
14. Морозко	Поддержание порядка в холодильниках и разморозка (раз в неделю).
15. Релаксмэн	Поддержание порядка в комнате отдыха.
16. Валера	Поддержание порядка в спортзале.
17. Физрук	Проведение зарядки.
18. Мистер Пин	Обновление инвентаря, организация и проведение турниров по теннису. Поддержание порядка в теннисной (протираание стола).
19. Чайханщик	Ответственный за закупку и выдачу сахара общего пользования, очистку чайника от накипи. Поддержание порядка в чайхане, а также закрытие чайханы в 22:45.
20. Завуч	Составляет список на закупку канцелярских принадлежностей, поддерживает доску в чистоте, редактирует и обновляет все необходимые бланки.
21. Флорист	Полив, уход и протираание цветов.
22. Водяной	Наполнение графинов водой.
23. Клемма	Следит за разумным использованием света в местах общего пользования. Контроль использования электроприборов и их замена. Обход дома перед отбоем для контроля света.
24. Зам. полит	Поздравляет утром и вечером всех с чистым днем. А также пишет лозунг на утреннее собрание.
25. Солнышко	Ответственный за утреннее пробуждение, своевременный и организованный отбой.
26. Пахан	Контроль и помощь в выполнении порученных ответственностей. Редактирование и обновление бланка ответственностей.

27. Человек-паук	Уборка паутины в доме и во дворе.
28. Тик-Так	Контроль за часами и замена расходников (батарейки и т.д.).
29. Библиотекарь	Поддержание книг в приличном состоянии.
30. Муж на час	Заточка ножей на кухне, мелкий бытовой ремонт и заполнение журнала о проделанной работе.
31. Писарь	Ведение протокола утренних собраний, новшеств по нему.
32. Почтальон	Поздравления участников ТС с юбилейными датами чистого времени и датами рождения, написания поздравительных открыток.
33. Сизый	Кормление и уход за птичками.
34. Стилист	Поддержание порядка в шкафу. Аккуратное складывание чистых вещей участников ТС.
35. Турагент	Ответственный за выездное культурное мероприятие, а также решение вопросов, связанных с организацией.
36. Смотряга	Контроль за порядком в комнатах и кроватями. Регулярный обход комнат для проверки порядка, заправки кроватей (3 раза в день). Ведение журнала.
36. Сквознячок	Проветривание помещений согласно установленному графику.

Приложение № 2

Индивидуальные поощрения участников ТС

В рамках индивидуального приема письменных и практических заданий ведущим специалистом программы у участника программы (12+/Проработка и профилактика срыва/) предусмотрена система индивидуального поощрения, то есть меню бонусов, где участник программы после каждой сдачи задания может выбрать любое из поощрений.

Такой подход позволяет на эмоциональном уровне зафиксировать положительные переживания и эмоции участника программы после каждой выполненной работы в рамках программы, это положительно скажется на уровне мотивации к работе с предложенными заданиями.

Программы «Мои бонусы»:

- 1.Дополнительный звонок.
- 2.Душ после отбоя (до 23:30).
- 3.Освобождение от зарядки.
- 4.Освобождение от 1 замечания.
- 5.Видеозвонок (родственникам).
- 6.Мороженое/сникерс и т.д.

(перечень бонусов и соответствующих им баллов может меняться путем общего голосования среди участников ТС).

Основные правила центра реабилитации

1. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО ПРИГОТОВЛЕНИЕ, УПОТРЕБЛЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ НАРКОТИКОВ И АЛКОГОЛЯ.
2. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО ПРОЯВЛЕНИЕ НАСИЛИЯ И АГРЕССИИ.
3. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО ЗАНИМАТЬСЯ СЕКСОМ, ПРОЯВЛЯТЬ ФЛИРТ И ЗАИГРЫВАТЬ.
4. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО ПРОЯВЛЕНИЕ КРИМИНАЛЬНОЙ СУБКУЛЬТУРЫ.
5. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО НАНОСИТЬ УЩЕРБ ИМУЩЕСТВУ ЦЕНТРА.
6. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНА КРАЖА ЛИЧНОГО ИМУЩЕСТВА.
7. В ЦЕНТРЕ ЗАПРЕЩЕНО НАРУШАТЬ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ УЧАСТНИКОВ ПРОГРАММЫ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ.

Список нарушений правил центра реабилитации:

1. Опоздание на мероприятие центра без уважительной причины.
2. Невыполнение заданий по журналу.
3. Пассивное участие в программе.
4. Открытое вранье.
5. Нарушение режима после отбоя.
6. Нарушение дисциплины на ТС и на занятиях.
7. Словесная агрессия и нецензурные выражения.
8. Отказ от посещения мероприятий центра без уважительной причины.
9. Проявление неуважения к персоналу центра и резидентам программы.
10. Отказ от выполнения обязанностей социального статуса в ТС.
11. Укрывательство нарушений и нарушителей.
12. Оказание помощи в организации нарушения.
13. Курение в помещении центра.
14. Пронос сигарет в центр и передача их другим лицам.
15. Употребление «чифира».
16. Активная и безосновательная дискредитация программы выздоровления, терапевтической среды и персонала.
17. Нахождение в комнатах для проживания лиц противоположного пола, флирт.
18. Приготовление, хранение и употребление ПАВ.
19. Применение физической силы между участниками программы.
20. Намеренное нанесение порчи имуществу центра.
21. Кража личного имущества участника программы (персонала) и центра.