

УТВЕРЖДАЮ:

Директор КГБУ СО «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Ермаковский»

М.В. Асауленко

« 18 » ноября 2024 г.

**КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ
БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ,
ПОЛУЧИВШИХ
НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ**

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Комплексная программа социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, получивших наркологическую помощь (далее – больные наркоманией)
Исполнитель программы	Комплексный центр социального обслуживания населения «Ермаковский»
Руководитель программы	Ответственное лицо, утвержденный приказом директора КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский»
Ответственные исполнители программы	Ответственные специалисты по направлению работы «Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией», утвержденные приказом директора КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский» (<i>психолог, социальный педагог, инструктор по адаптивной физической культуре, специалист по социальной работе, юрисконсульт</i>)
Практическая значимость программы	Программа способствует формированию социально одобряемой модели поведения у больных наркоманией, освоению навыков ведения здорового образа жизни и восстановлению социального статуса
Ожидаемые результаты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полное или частичное восстановление социальных связей и функций, утраченных вследствие употребления психоактивных веществ больными наркоманией. 2. Снижение рецидивов наркозависимости у больных наркоманией. 3. Коррекция психологического состояния больных наркоманией и членов его семьи. 4. Коррекция девиантного поведения больных наркоманией и развитие их личности. 5. Преодоление членами ближайшего окружения больных наркоманией созависимости в деструктивных семейных взаимоотношениях.

<p>Правовые основы реализации программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». 2. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». 3. Федеральный закон 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 4. Федеральный закон 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». 5. Федеральный закон 23.06.2016 № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации». 6. Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года». 7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации». 8. Приказ министерства социальной политики Красноярского края от 19.03.2021 № 27н «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядка предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг». 9. «Дорожная карта» по организации социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, согласно Федеральному закону от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» на 2023-2024 гг.
<p>Партнеры программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Красноярского края, осуществляющие медицинскую реабилитацию больных наркоманией. 2. Государственные и негосударственные организации, оказывающие услуги больным наркоманией.

1. Цели и задачи

Цель Программы:

1. Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией, посредством предоставления им социальных услуг.
2. Снижение количества рецидивов наркозависимости у больных наркоманией, посредством проведения профилактики употребления психоактивных веществ.

Задачи Программы:

1. Оказание содействия в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации больным наркоманией, изъявившим желание ее пройти.
2. Предоставление социальных услуг на базе КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский» больным наркоманией, обратившимся в учреждение.
3. Разработка и распространение информационных материалов (памятки, буклеты и т.д.) полезных больным наркоманией.
4. Информирование больных наркоманией о возможности прохождения социальной реабилитации и ресоциализации в КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский».
5. Мотивация больных наркоманией и его ближайшего окружения к прохождению социальной реабилитации и ресоциализации.
6. Привлечение больных наркоманией к прохождению социальной реабилитации и ресоциализации.
7. Проведение профилактики употребления психоактивных веществ больными наркоманией.

2. Целевая группа

Объектом настоящей Программы являются лица, имеющие наркотическую зависимость от психоактивных веществ и нуждающиеся в социальной реабилитации, в том числе и члены его ближайшего окружения.

К объекту Программы и одновременно в качестве полноправных субъектов ее реализации относятся члены ближайшего окружения больных наркоманией, так как социальная реабилитация зависит от семейного благополучия, участия ближайшего окружения в физическом, духовном становлении и возвращении его к нормальной жизни.

3. Этапы реализации

Подготовительный этап

1. Подготовка документов, требующих ведения учета больных наркоманией в прохождении социальной реабилитации и ресоциализации:
 - журнала учета и отказов от оказания социальных услуг больными наркоманией, в том числе родственников больных наркоманией. (Приложении 1);

– составление специалистами плана работы по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

2. Создание на официальных сайтах КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский» раздела, посвященного предоставлению социальных услуг в полустационарной форме больным наркоманией, в том числе содержащих:

– положение об отделении, предоставляющем социальные услуги больным наркоманией;

– план работы по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией;

– информационные материалы о социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

Организационный этап

Включает в себя заключение соглашений о сотрудничестве и взаимодействии между КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский» с различными организациями, информирование больных наркоманией и их ближайшее окружение о предоставляемых социальных услугах, повышение квалификации специалистов по дополнительным профессиональным программам в части социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

1. Заключение соглашений о сотрудничестве и взаимодействии с:

– медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Красноярского края;

– государственными организациями, способствующими формированию позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) больного наркоманией (молодежный центр, физкультурно-спортивный центр и др.);

– коммерческими и некоммерческими организациями, предоставляющими услуги по социальной реабилитации и ресоциализации, в том числе организациями, формирующими позитивные интересы больного наркоманией в различных сферах (туризм, спорт, культура и др.);

2. Информирование больных наркоманией и его ближайшего окружения о предоставляемых социальных услугах:

– размещения информации в мессенджерах, социальных сетях, официальных сайтах, через средства массовой информации.

3. Повышение квалификации специалистов по дополнительной профессиональной программе: «Социальная реабилитация лиц, зависимых от наркотических средств и прошедших лечение, в условиях учреждения социального обслуживания».

Практический этап

Включает в себя:

– консультирование больных наркоманией и их ближайшее окружение, о предоставляемых социальных услугах в КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский»;

– предоставление социальных услуг больным наркоманией и их ближайшему окружению в КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский».

- разработка индивидуальной программы социальной реабилитации и ресоциализации больного наркоманией (Приложении 2);
- формирование личного дела больного наркоманией.

Аналитический этап предполагает проведение анализа работы по Программе:

- подготовка отчетной документации, предложений, направленных на решение проблем по вопросам организации работы по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

- заполнение формы отчета предоставления социальных услуг больным наркоманией на базе социально-реабилитационного отделения ежеквартально не позднее 10 числа следующего за отчетным периодом месяца в электронном формате по ссылке:

<https://cloud.mail.ru/public/iK15/Rn8UJPVT8>.

Форма отчета предоставления социальных услуг больным наркоманией (Приложении 3).

Схематичное описание этапов реализации программы (Приложении 4).

4. Социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации», социальная реабилитация включает в себя предоставление социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг и социального контракта.

Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются больным наркоманией в целях восстановления и развития уровня их функциональных способностей в быту и социуме, восстановления разрушенных или утраченных семейных, общественных связей и отношений вследствие возникновения наркомании.

Признание больных наркоманией, нуждающихся в социальном обслуживании, осуществляется на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях.

После прохождения лечения от наркотической зависимости и медицинской реабилитации, медицинские организации выдают больным наркоманией (одному из родителей или иному законному представителю

больных наркоманией) выписной эпикриз, копия которого, в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, передается сотрудникам в КГБУ СО «КЦСОН «Ермаковский».

Рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе, учитываются при разработке индивидуальной программы социальной реабилитации.

Больным наркоманией, получившим наркологическую помощь, с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1. Социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия.

Социально-психологические услуги включают в себя:

психодиагностику, которая заключается в выявлении психологических особенностей больного наркоманией, определяющих специфику его поведения и взаимоотношений с окружающими, возможности его социальной адаптации с использованием психодиагностических методов и в анализе полученных данных в целях его социальной реабилитации и ресоциализации.

Психодиагностика включает в себя:

- анализ исходной документации больного наркоманией;
- проведение психодиагностики;
- обработка и анализ психодиагностических данных;
- подготовка заключения по результатам психодиагностики;
- подготовка плана психологической коррекции, социально-психологического патронажа и психопрофилактики.

психологическое консультирование, заключается в выявлении причин возникновения конкретных проблем, их решения и восстановления эмоционального равновесия больного наркоманией.

Продолжительность одной индивидуальной консультации составляет не менее 60 минут. Количество индивидуальных консультаций зависит от индивидуальной программы социальной реабилитации больного наркоманией (не менее одной индивидуальной консультации).

психологическая коррекция, заключается в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении больного наркоманией в целях его социализации на всех уровнях социума.

Реализуется посредством проведения интеллектуальных, арт-терапевтических, коммуникативных тренингов, тренингов личностного роста и иных тренингов, направленных на обучение выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные), а также организацию встреч больных наркоманией с официальными представителями организаций, предприятий, общественных и религиозных организаций (психологов, социологов, священнослужителей, спортсменов и др.) с целью изменения у больных наркоманией субкультуры

и переориентации их жизненных ценностей на общепринятые в обществе нормы морали.

социально-психологический патронаж - систематическое наблюдение за больным наркоманией и его семьей для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, коррекции и стабилизации внутрисемейных отношений, коррекции межличностных отношений в трудовом коллективе. Социально- психологический патронаж проводится не менее 1 раза в месяц.

Социально-психологический патронаж предполагает посещение специалистами семьи, при необходимости с привлечением специалистов иных заинтересованных ведомств семей на дому, больного наркоманией по месту работы, детей по месту обучения. Специалисты проводят консультирование, беседы, тренинги в целях поиска альтернативных путей выхода из конфликтных ситуаций, снятия эмоционального напряжения. С помощью различных методик у больного наркоманией и членов его семьи формируется модель социального поведения.

2. Социально-педагогические, направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больного наркоманией, формирование у него позитивных интересов, организацию его досуга, оказание педагогической помощи семье.

Социально-педагогические услуги включают в себя:

социально-педагогическую диагностику и обследование личности:

- изучение личности больного наркоманией в целях установления степени социальной дезадаптации;
- изучение склонностей и реабилитационного потенциала больного наркоманией;
- разработка рекомендаций по педагогической коррекции выявленных отклонений.

социально-педагогическое консультирование, проведение ряда занятий, направленных на оказание квалифицированной помощи больным наркоманией и членам его семьи в правильном понимании и решении стоявших перед ними проблем, в части:

- детско-родительских отношений;
- супружеских и семейных отношений;

Услуга включает в себя выслушивание больного наркоманией, совместное формулирование имеющихся у него социально-педагогических проблем (отклонение в поведении, связанное с нарушением общепринятых норм и правил поведения, отсутствие позитивных интересов, неграмотная организация досуга), оценку этих проблем на предмет значимости и определение конкретных путей их дальнейшего решения.

педагогическая коррекция и коррекционное обучение, направлена на оказание квалифицированной педагогической помощи больным наркоманией в исправлении ими допущенных педагогических ошибок или решении конфликтных ситуаций в семье, обществе.

Услуга предполагает проведение коррекционных занятий в целях

формирования системы качеств личности, взглядов и убеждений для ведения активного участия в общественной и культурной жизни.

организация досуга больного наркоманией для удовлетворения его духовных потребностей, расширения культурного и общего кругозора.

формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга, спорта, здорового образа жизни.

Услуга предполагает поддержание и сохранение здоровья больных наркоманией путем организации проведения оздоровительных мероприятий и включает в себя:

– разъяснение больным наркоманией сущности и содержания физкультуры как обязательного аспекта восстановления и поддержания общего физического самочувствия и здоровья больного наркоманией;

– проведение занятий по общефизической подготовке, адаптивной физкультуре;

– привлечение больных наркоманией к активному участию в физкультурно-спортивных мероприятиях.

3. Социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в защите прав и законных интересов больных наркоманией, в восстановлении и оформлении утраченных документов.

Услуги включают в себя:

оказание содействия в юридической помощи по различным вопросам жизнедеятельности больных наркоманией;

оказание практической и консультативной помощи больным наркоманией в оформлении (восстановлении) документов, в том числе удостоверяющих личность или направляемых в различные инстанции по конкретным жизненным ситуациям больных наркоманией;

содействие в консультировании по социально-правовым вопросам (в соответствии с гражданским, жилищным, трудовым, пенсионным, уголовным законодательством), а также по вопросам охраны прав, свободы и здоровья больных наркоманией.

5. Работа с ближайшим окружением больного наркоманией

При работе с больными наркоманией необходимо знать, что гражданин, в большинстве случаев, является зависимым от своего ближайшего окружения. Из-за зависимости больной наркоманией не способен вести ответственный образ жизни, не имеет самостоятельности в принятии решений. Успех мотивационной работы больного наркоманией также зависит от его ближайшего окружения.

Наличие зависимости у одного из членов семьи неизбежно нарушает внутрисемейные взаимоотношения и приводит семью к дисфункциональному состоянию. У родственников больных наркоманией отмечаются состояния хронического дистресса, развиваются психогенные расстройства. Проявления созависимости является фактором риска рецидива

зависимости от психоактивных веществ у больных наркоманией. Данное обстоятельство может способствовать усилению дисфункциональности семьи и, как следствие, возникновению срывов и рецидивов у больных наркоманией.

В рамках работы с семьей больного наркоманией проводятся семейные сессии, направленные на налаживание взаимоотношений с членами семьи, гармонизацию коммуникаций в семье, что смягчает стресс, предотвращает рецидивы заболевания.

В рамках коррекции семейных отношений рекомендуется осуществлять консультирование по правовым вопросам, урегулированию семейных конфликтов, помощи в решении бытовых вопросов.

С родственниками (членами семей) необходимо проводить специальные занятия по следующим направлениям:

- эмоциональные, психологические и социальные последствия употребления наркотиков и зависимости от них;
- обучение навыкам общения с выздоравливающим больным наркоманией, особенности создания благоприятной среды в семье;
- профилактика рецидивов заболевания и оказание психологической поддержки.

Консультирование родственников больного наркоманией может осуществляться следующими способами: телефонное, индивидуальное, семейное.

7. Результаты программы

Оценка эффективности социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией проводится по следующим показателям:

- неупотребление наркотиков на протяжении длительного времени;
- налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей;
- овладение навыками решения возможных конфликтов;
- установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков.

Продолжительность индивидуальной программы социальной реабилитации и ресоциализации больного наркоманией составляет от 3 месяцев до 1 года (в зависимости от состояния больного наркоманией).

7. Требования к специалистам, реализующим программу

Специалисты, реализующие данную программу должны соответствовать профессиональным стандартам или единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих.

**ФОРМА ЖУРНАЛА УЧЕТА И ОТКАЗОВ ОТ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ
И ЕГО БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ**

№ п/п	Дата поступления	Направляющая организация	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес проживания	Дата	
						согласия на оказание услуг	отказа от оказания услуг (с указанием причины)
1.							
...							
...							

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО НАРКОМАНИЕЙ**

Раздел 1. Общая информация о больном наркоманией.

<i>Ф.И.О.</i>	
<i>Адрес проживания</i>	
<i>Образование</i>	
<i>Место работы / должность</i>	
<i>Дата составления индивидуальной программы больного</i>	
<i>Цель программы</i>	
<i>Ответственный специалист</i>	

Раздел 2. Информация о семье больного наркоманией.

Семейное положение:	<input type="radio"/> <i>В браке за (Ф.И.О.)</i> _____ <input type="radio"/> <i>Не в браке</i> <input type="radio"/> <i>В разводе. Причины развода:</i> _____ _____ _____	Дети:	<input type="radio"/> <i>Есть, живут с большим наркоманией (Ф.И.О.)</i> _____ _____ <input type="radio"/> <i>Есть, живут отдельно, поддерживают общение (Ф.И.О.)</i> _____ _____ <input type="radio"/> <i>Есть, живут отдельно, не поддерживают общение (Ф.И.О.)</i> _____ _____ <input type="radio"/> <i>Отсутствуют</i>

<p>Родители:</p>	<p><input type="radio"/> Есть мать и отец, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Есть только мать, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Есть только отец, поддерживают общение (Ф.И.О.) _____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Не поддерживает отношения с родителями</p> <p><input type="radio"/> Родители отсутствуют</p>	<p>Иные родственники (указать степень родства и Ф.И.О. родственника):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Сейчас проживает с (указать всех проживающих, степень родства, Ф.И.О.):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
-------------------------	---	---

Раздел 3. Определение трудностей больного наркоманией.

* Данный раздел заполняется по результатам опроса больного наркоманией по каждому пункту

Социально-психологические	Социально-педагогические	Социально-трудовые
<p>Выявлена необходимость у больного наркоманией в:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> оценке психологического состояния <input type="radio"/> работе с психологом <input type="radio"/> встречах с представителями различных организаций (священник, спортсмен и т.д.) <input type="radio"/> участии различного вида тренингов (в том числе с группой зависимых) <input type="radio"/> стабилизации внутрисемейных отношений <input type="radio"/> стабилизации отношений в трудовом коллективе <input type="radio"/> работе с близким родственником больного наркоманией 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> оказании помощи в решении проблем детско-родительских, супружеских, семейных отношений <input type="radio"/> организации досуга <input type="radio"/> занятиях спортом 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> профессиональной ориентации <input type="radio"/> содействии в поиске работы <input type="radio"/> организации трудовой терапии <input type="radio"/> работе мастерской с обучением различной деятельности <input type="radio"/> обучении компьютерной грамотности <input type="radio"/> обучении финансовой грамотности

Социально-правовые		Иные	
Выявлена необходимость у больного наркоманией в:			
<ul style="list-style-type: none"> ○ оформлении документов ○ консультировании по вопросам оформления документов и любых других юридических вопросов 	<ul style="list-style-type: none"> ○ осуществлении предпринимательской деятельности ○ ведений личного подсобного хозяйства 	Проблемы, не вошедшие в представленный список (описать подробно)	

Раздел 4. Предложения по мероприятиям для преодоления трудностей больного наркоманией.

Участник мероприятия	Наименование (название) мероприятия	Описание мероприятия	Цель мероприятия	Срок проведения	Ответственный специалист, должность	Результат
<i>Социально-психологические</i>						
<p><i>Пример заполнения:</i> Иванов Иван Иванович, Петров Петр Петрович (отец)</p> <p><i>* указывается сам больной наркоманией, либо его родственник с указанием ФИО. В случае, если больной наркоманией принял участие в мероприятии совместно с родственниками указываются все участники</i></p>	Семейный тренинг «Как ладить друг с другом?»	Психолог учреждения организует для больного наркоманией и его родственника тренинг по основам общения в семье	Стабилизация внутрисемейных отношений в семье больного наркоманией	27.03.2024	Александрова Александра, Александровна, психолог	Большой наркоманией совместно с родственником узнал основы межличностного общения в семье. Участники на практике применили техники эффективных коммуникаций в общении друг с другом

Участник мероприятия	Наименование (название) мероприятия	Описание мероприятия	Цель мероприятия	Срок проведения	Ответственный специалист, должность	Результат
		<i>Социально-педагогические</i>				
		<i>Социально-трудовые</i>				
		<i>Социально-правовые</i>				
	<i>Оказание содействия в получении государственной социальной помощи на основании социального контракта</i>					

Раздел 5. Результаты программы.

- не употребление наркотиков как минимум, в течение 1 месяца
- налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей
- овладение навыками решения возможных конфликтов
- освоение модели трезвого поведения
- установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков
- иные результаты _____

