

СОЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И БЕЗОПАСНОСТЬ

SOCIAL RESEARCHES AND SECURITY

УДК 316.614:351.761.3

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ В КОНТЕКСТЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАРКОБЕЗОПАСНОСТИ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА: ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ И ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

В.Е. Шинкевич, Т.В. Куприянчик

*Сибирский юридический институт МВД России, Красноярск, Россия,
e-mail: vlashink@yandex.ru; tatvk56@gmail.com*

Статья посвящена проблеме осмысления ценности реабилитации наркозависимых для современного общества в контексте отечественного и зарубежного опыта. Цель — проанализировать основной терапевтический и социальный потенциал программ реабилитации по возвращению наркозависимых в общество. В основу статьи положены результаты изучения отечественной системы реабилитации наркозависимых, аутентичные материалы зарубежных исследователей, аналитиков, посвященные раскрытию содержания основных программ, методов реабилитации и ресоциализации наркозависимых в некоторых странах Запада. Данные методы апробированы как в лабораторных условиях, так и на практике и активно используются специалистами в нашей стране и за рубежом. Авторами обращается внимание на то, что многочисленные системы социальной реинтеграции могут и должны быть встроены в процесс лечения наркозависимости уже на ранней стадии, на не-

обходимость учитывать наиболее острые потребности каждого отдельного клиента при предоставлении мер дополнительной поддержки в жилье, трудоустройстве, получении образования, что позволит повысить эффективность результатов лечения. В статье показана значимость поиска путей, приемов, направлений деятельности общества на повышение мотивации к лечению не только тех, кто уже страдает от наркозависимости, но и тех, кто испытывает начальные ее симптомы, к своевременному обращению за помощью. Статья представляет интерес для специалистов, работающих в системе реабилитации и ресоциализации лиц, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях.

Ключевые слова: реабилитация, ресоциализация, наркозависимость, наркомания, наркоман, программы реинтеграции.

ARRANGEMENT OF DRUG ADDICTS' REHABILITATION AND RESOCIALIZATION IN THE CONTEXT OF ENSURING DRUG-SAFETY OF THE CONTEMPORARY SOCIETY: DOMESTIC AND FOREIGN EXPERIENCE

V.E. Shinkevich, T.V. Koupriyanchik

*Siberian Law Institute of the Ministry of Internal Affairs
of the Russian Federation, Krasnoyarsk, Russia
e-mail: vlashink@yandex.ru; tatvk56@gmail.com*

The article considers the issue of understanding the value of rehabilitation of drug addicts for modern society in the context of domestic and foreign experience. The article is based on the results of examining the domestic system of rehabilitation of drug addicts as well as authentic materials and research papers of foreign analysts devoted to disclosing the contents of the main programs and methods of rehabilitation and social reintegration of drug addicts in some Western countries. These methods are tested both in laboratory conditions and in practice and are actively used by specialists in our country and abroad. The authors of the article draw attention to the fact that many social reintegration methods can and should be embedded into the process of drug addiction treatment at an early stage, as well as to the necessity to take into account the most critical needs of each patient while providing additional support to them regarding housing, employment and education in order to improve the effectiveness of treatment. The importance of finding ways and methods of improving motivation to timely entering treatment not only for persons already suffering from drug addiction, but also for those ones who feel their initial symptoms is demonstrated in the article. The article may be of interest to specialists working in the system of rehabilitation and social reintegration of persons using narcotic drugs and psychotropic substances for non-medical purposes.

Key words: rehabilitation, social reintegration, drug addiction, drug abuse, drug addict, reintegration programs.

Введение

Наркоситуация считается одним из значимых явлений, определяющих социальную ситуацию в обществе и государстве, поскольку тесно связана не только с проблемами здоровья населения, но и криминализацией его поведения, ростом социальной напряженности. Сегодня в России, как, впрочем, и во многих других регионах мирового социума, не осталось практически ни одного региона, где бы не были зафиксированы случаи употребления наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях, факты незаконного их распространения, трагедий и преступлений на фоне злоупотреблений наркотиками. Масштабы распространения наркомании в ряде государств таковы, что ставится под вопрос не только физическое и духовное здоровье молодежи и будущее значительной ее части, но и социальная стабильность общества в ближайшей перспективе. Не обошла данная проблема и Красноярский край, что подтверждается результатами ежегодного мониторинга наркоситуации (Организация и проведение..., 2013), другими аналитическими работами (Невирко, Шинкевич, 2015; Шинкевич, Куприянич, 2014; Ермакина и др., 2018; Шинкевич, Коробицина, 2018). Наркомания стала одним из значимых факторов, негативно влияющих на физическое, социальное и моральное здоровье населения, демографическую ситуацию, правопорядок, социальную стабильность и безопасность региона. При этом специалисты сходятся в оценках, что тенденции, характерные для формирования современного наркорынка России, позволяют прогнозировать только дальнейший рост социально-экономического ущерба от распространения наркомании.

Методы и результаты исследования

Анализ результатов социологических исследований в ходе ежегодного мониторинга наркоситуации показывает, что люди более озабочены качеством дорог, уровнем безработицы, алкоголизацией общества, качеством медицинского обслуживания, состоянием жилищно-коммунальной сферы и пр. (Организация и проведение мониторинга..., 2013; Невирко, Шинкевич, 2015.).

Вместе с тем уровень незаконного употребления наркотических и психоактивных веществ растет очень быстро, а мировой опыт показывает, что наркомания может распространяться подобно эпидемии, поражая широкие слои населения. При этом специалисты сходятся в оценках, что тенденции, характерные для формирования современного наркорынка России, позволяют прогнозировать только дальнейший рост социально-экономического ущерба от распространения наркомании (Татаркин и др., 2014), в условиях отсутствия должной реабилитации все усилия государства и общества сводятся на нет. Наркопотребители, по сути, ходят по кругу, и только мизерная часть их возвращаются в общество (Шинкевич, 2015).

Совершенно очевидно, что необходимы целенаправленные действия по изучению деятельности государств, которые накопили огромный опыт по организации

работы реабилитационных учреждений, методик реабилитации, ресоциализации, реинтеграции. В этой связи авторским коллективом предпринята довольно успешная попытка изучения иностранного опыта реабилитации и реинтеграции наркозависимых в странах Западной Европы, США, Канаде, Израиле (Vanderplasschen et al., 2014.).

Необходимо признать, что первичная профилактика наркомании является приоритетным направлением в плане предотвращения вовлечения населения в употребление наркотических средств и психотропных веществ. Однако следует констатировать и тот факт, что на сегодняшний день ситуация в России складывается таким образом, что огромная масса лиц уже вовлечена в немедицинское потребление наркотиков и страдает наркоманией. Безусловно, меры первичной профилактики в отношении этих лиц не могут оказывать нужного профилактического воздействия. К ним необходимо применять меры своевременного лечения и социальной реабилитации.

Вместе с тем социальная реабилитация наркозависимых законодательно не регламентирована, на нее отсутствует государственный заказ, не создана достаточная в количественном плане государственная сеть учреждений реабилитации, а многочисленные негосударственные центры в основном работают вне государственного контроля и поддержки.

В этой связи представляет интерес опыт организации и разработки уникальных методик возвращения людей, подверженных различным видам зависимости, к нормальной жизни в обществе (Ресоциализация и реабилитация..., 2016).

Основными источниками информации стали ежегодные национальные отчеты о наркоситуации в странах — членах Европейского Союза, официальные сайты международных организаций — Управления ООН по наркотикам и преступности (United Nations Office on Drugs and Crime), Европейского центра мониторинга наркотиков и наркозависимости (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction) и национальных ведомств, занимающихся вопросами социальной реинтеграции и реабилитации наркозависимых, а также монографии и статьи по указанной проблематике.

В рамках современного подхода реабилитация наркозависимых рассматривается как совокупность различных по форме, направлению и области применения видов реабилитации, в том числе медицинской, медико-социальной, социальной и психолого-педагогической (Государственная межведомственная...).

Анализ иностранных источников показал, что реабилитация наркозависимых за рубежом осуществляется как в условиях стационара, так и амбулаторно. Существуют также программы полустационарного пребывания (лечения в дневном стационаре).

Изучение многочисленных реабилитационных программ, реализуемых за рубежом, позволяет выделить наиболее востребованные и распространенные модели реабилитации. Прежде всего это «Программа 12 шагов». Ключевыми моментами этой модели являются:

- 1) признание своей проблемы и бессилия самостоятельно (с помощью силы воли) решить ее и существования Высшей Силы, способной помочь преодолеть проблему;

- 2) покаяние (переоценка и принятие своего жизненного опыта, признание своих заблуждений и покаяние перед Богом, сознательная подготовка к изменению);
- 3) готовность действием исправить свои негативные поступки (возмещение причиненного другим людям ущерба, углубление самоанализа, а также взаимоотношений с Богом посредством молитвы, помощь другим зависимым и нуждающимся людям) (12-Step Facilitation Therapy...).

На сегодняшний день данная программа является наиболее известной моделью реабилитации людей, страдающих различными формами зависимости.

Продолжают оставаться одним из самых распространенных способов лечения наркозависимости терапевтические сообщества (SMART Recovery, SOS (Save Our Selves), Women for Sobriety or Lifelong Secular Recovery, Monar), появившиеся в 50-60-е гг. прошлого века в США. Терапевтическое сообщество представляет собой модель социального обучения здоровому образу жизни. Это организованное определенным образом структурированное сообщество, в которое входят люди, имеющие проблемы с зависимостью. Данная модель предусматривает совместное проживание групп реабилитантов по 15–25 человек в социальной (профессиональной, деловой и пр.) среде, исключающей доступ к наркотикам. Обычно срок пребывания в терапевтических сообществах составляет от 6 до 12 месяцев. Это обусловлено особенностями протекания и завершения процесса ресоциализации наркозависимых, возможностями формирования у них потребности и уверенности в «жизни без наркотиков» (Vanderplasschen et al., 2014).

Широко распространена и показала свою эффективность в ряде государств так называемая конфессиональная модель реабилитации, которая реализуется священнослужителями и предполагает, что реабилитанты разделяют их веру. Деятельность реабилитантов включает трудотерапию, изучение религиозных текстов, их обсуждение, участие в религиозных ритуалах, собраниях, молитвах. Данная модель предполагает, что реабилитанты в процессе выздоровления смогут ресоциализироваться на основе признания силы определенной религии в полном объеме и примут ее ценности.

Интерес для специалистов может представлять когнитивно-поведенческая модель реабилитации, по сути являющаяся психотерапевтической моделью реабилитации (How are behavioral...). Основой данной модели является оказание психотерапевтической помощи реабилитанту на основе понимания им причин злоупотребления наркотическими средствами, алкоголем или другими психоактивными веществами. Большинство программ, разработанных на основе данной модели, предполагают регулярные индивидуальные или групповые консультации как отдельно, так и в комплексе, помогают пациентам осознать опасность употребления наркотиков, справиться с ситуациями психологического влечения.

Высокая эффективностью характерна для семейной поведенческой терапии. Данная модель предполагает решение не только проблем, связанных с зависимостью, но и преодоление других сопутствующих проблем, таких как поведенческие расстройства, депрессия, семейные конфликты и т.д. (Family Behavior Therapy...).

В последние годы все более популярным становится комплексный подход к лечению наркозависимости, которая рассматривается не как отдельная проблема,

а как часть более широкой проблемы. Для полного выздоровления требуется удовлетворение не только физических, но и духовных, и социальных потребностей, восстановление и физического, и душевного равновесия (Benefits from...).

Широкую известность на Западе имеет одна из наиболее спорных, тем не менее, весьма распространенных моделей реабилитации наркозависимых — заместительная терапия. Суть сводится к замене нелегальных наркотиков (чаще всего опиатов) легальными, выдаваемыми по рецепту врача наркотическими средствами в качестве поддерживающей терапии для лиц с опиоидной зависимостью с целью снижения вреда от употребления сильнодействующих наркотических средств (How are behavioral...). Заместительная терапия применяется в странах Западной Европы с конца 1960-х гг. В настоящее время данная программа используется более чем в 60 странах мира. По сути, заместительная терапия не реабилитирует наркозависимого, она лишь одну зависимость меняет на другую, а актуальность лечения пациента не исчерпывается, и в дальнейшем к тому же возможны многочисленные побочные негативные явления как для реабилитанта, так и его социального окружения (Cycle of death...).

Большую ценность имеют и национальные системы, разработанные, апробированные и внедренные в практику, по возвращению наркозависимых в социум в конкретных странах. Так, в Ирландии неотъемлемым компонентом реабилитационных мероприятий является социальная реинтеграция лиц, ранее употреблявших наркотики. В основу предлагаемой программы закладывается комплекс мероприятий, который предусматривает меры по обеспечению пациентов временным жильем, оказание помощи в получении профессионального образования и в трудоустройстве. Однако данная программа реинтеграции не предусматривает медицинские и психосоциологические мероприятия, которые являются предшествующим компонентом программы. Переход от медикаментозного лечения к получению рабочего места довольно продолжителен и может занимать до трех лет. Первые попытки включить меры по социальной реинтеграции наркозависимых в национальную политику в сфере борьбы с наркотиками были предприняты рабочей группой по противодействию наркозависимости (Working Party on Drug Abuse) в 1971 г.

В Ирландии при разработке программ учитываются гендерные, возрастные, социальные и иные особенности реабилитантов (реинтегрантов). Так например, временное, так называемое транзитное жилье, предоставляемое наркозависимым, помогает предотвратить случаи рецидива среди бывших наркоманов, которые прошли курс медикаментозного лечения или были отпущены из тюрьмы. Данное жилье предоставляется добровольными организациями при финансовой поддержке органов, на которые возложены данные обязательства законом. Например, организация Merchants Quay Ireland (MQI) оказывает услуги по предоставлению временного жилья бывшим наркозависимым, закончившим программу стационарного медикаментозного лечения. Жилье предоставляется на срок до 24 недель. Программа для женщин The Renewal House («Новый дом») предоставляет услуги тем, кто прошел курс стационарного лечения от наркозависимости, и женщинам, которые нуждаются в стабильном окружении. Максимальное количество времени проживания в цен-

тре — около трех месяцев. Женщин мотивируют на то, чтобы на период пребывания в данном центре они нашли себе работу на неполный рабочий день или работу на добровольной основе. Приветствуется частичное участие семьи. Женщины обязаны каждую неделю посещать занятия по реабилитации. Программа делает акцент на чувстве личной ответственности, поддержке со стороны женщин, оказавшихся в такой же ситуации. Групповые занятия и личное консультирование являются терапевтическими компонентами данной программы. Проект «Схема трудоустройства на уровне общин» (Community Employment Scheme) предоставляет возможности обучения и прохождения женщинами программ для приобретения опыта работы (Keane, 2007).

Необходимо отметить, что не все организации и реабилитационные программы, действующие на территории Ирландии, являются одинаково эффективными, что является естественным явлением. Это связано с возможностями финансирования (оно осуществляется как за счет национального правительства, так и за счет региональных (местных) органов, властей местного сообщества, неправительственных организаций, частных фондов и других источников), трудоустройства, наличием жилищного фонда, квалификации специалистов и пр. (European Monitoring...). В настоящее время в сфере реабилитации и реинтеграции наркозависимых предлагается усилить меры по повышению роли семьи, отмечается необходимость создания дополнительных условий для социального обеспечения и социальной защиты детей, чьи родители являются наркозависимыми. Обращается внимание на расширение возможностей для лечения, реабилитации, медицинского обслуживания и социального обеспечения наркозависимых лиц в тюрьмах, предоставлении им услуг по лечению после освобождения и возвращения в места предполагаемого постоянного места жительства (National Drugs Strategy...).

Интересный опыт накоплен в Италии, где координация мер по лечению наркозависимых осуществляется на региональном уровне главами местных отделов по борьбе с наркотиками или соответствующими службами (Italy country overview...). Региональное правительство оказывает услуги по предоставлению лечения, руководит аккредитацией частных центров лечения сообщества и ведет учет лечебных центров. Услуги по лечению наркозависимых лиц предоставляют как государственный, так и частный сектор, финансируемые Региональным медицинским Фондом, финансовая поддержка деятельности которых осуществляется правительством ежегодно.

Итальянская система лечения наркозависимых лиц включает две подсистемы. Первая представляет собой общественные отделения по работе с наркозависимыми, которые осуществляют амбулаторное лечение и являются частью национальной системы здравоохранения. В данных центрах проводится интегрированное лечение, а также осуществляются программы реинтеграции наркозависимых лиц. Вторая включает большинство частных социально-реабилитационных центров. Они предоставляют услуги по стационарному, а также частично-стационарному и амбулаторному лечению. Направления нуждающимся гражданам в социально-реабилитационные центры выдаются общественными отделениями по работе с наркозависимыми

лицами, которые в большинстве случаев предлагают местным отделениям национальной службы здравоохранения оплатить данное лечение. Социально-реабилитационные центры располагаются прежде всего в северных регионах Италии, отличающихся как наибольшей плотностью населения, так и большим количеством наркопотребителей. Работа, проводимая в общественных центрах и в частных службах, включает психосоциальную поддержку, психотерапию и предоставление социальных услуг, а также детоксикацию в стационарных условиях и профессиональное обучение. Детоксикация также проводится в больницах общего профиля. Однако количество проблемных наркоманов, пребывающих в стационарных центрах, достаточно небольшое. Программы лечения для клиентов, злоупотреблявших различными типами веществ, обычно едины. В большей части Италии существующие программы сфокусированы на потребителях кокаина, детях и подростках, которые принимают психоактивные вещества, а также на клиентах с двойным диагнозом; в трети регионов доступны программы для этнических меньшинств.

Из десяти проектов, представленных в разделе «Лучшие практики» (Best Practices) сайта Европейского центра мониторинга наркотиков и наркозависимости, на социальной реинтеграции наркозависимых сосредоточены три программы. Это «Программа действий: производственное обучение лиц, проходящих курс лечения от наркозависимости, осуществляемое наркологическими службами местных органов здравоохранения» (Operational Programme: Therapeutic Work Placements For Drug Users In Treatment With The Drug Dependency Services Of Local Health Agency 11), проект «Понте Россо» (Project: Ponte Rosso), а также проект «Работа и независимость» (Work and Autonomy). Все проекты ориентированы на совершеннолетних наркопотребителей.

Существенная работа по социальной реинтеграции наркозависимых на последнем этапе лечения проводится в Греции. Данная работа осуществляется либо в лечебных учреждениях, либо в специальных центрах социальной реинтеграции как для молодежи, так и для взрослых. Продолжительность программ социальной реабилитации в среднем составляла 12 месяцев.

Важной частью программ социальной реинтеграции, направленных на достижение стабильности жизни прошедших лечение наркозависимых, является предоставление жилья или помощь в поиске жилья, оказание помощи в профессиональном обучении и получении профессии. Иногородние пациенты и те, кто не имеет поддержки со стороны семьи, обеспечиваются жильем на время реабилитации. Необходимо отметить, что в большинстве центров поиск постоянной работы в течение определенного периода времени является обязательным условием участия в программе реинтеграции.

Одна из ключевых задач служб социальной реинтеграции Греции — оказание поддержки бывшим наркозависимым на критической стадии перехода от системы лечения к социальной и трудовой деятельности. На этой решающей стадии лечения зависимости предлагают отдельным лицам и группам сеансы психологической помощи, занятия, направленные на развитие навыков социального взаимодействия, поддержание физического здоровья, укрепление семьи.

Наиболее активными организациями, осуществляющими реабилитацию и реинтеграцию наркозависимых в Греции, являются КЕТНЕА (Therapy Centre for Dependent Individuals) (Kethea — Therapy...) — Терапевтический центр оказания помощи лицам, страдающим различными видами зависимости, и ОКАНА (Organisation against Drugs) (OKANA...) — Организация против наркотиков, которая тесно сотрудничает с Национальным агентством занятости (National Manpower Organisation (OAED)), способствуя тому, чтобы реабилитанты получали поддержку фондов программ предоставления грантов для развития предпринимательской деятельности и программ предоставления грантов на получение работы бывшими наркозависимыми.

Учитывая то, что две трети лиц, проходящих лечение от наркозависимости в Финляндии, не имеют работы, приблизительно одна десятая являются бездомными, большая часть имеет достаточно низкий уровень образования, специальными органами данного государства особое внимание уделяют многопрофильному сотрудничеству органов власти при реализации программ постреабилитационного периода. Основное внимание уделяется социальной реабилитации, помощи в поиске работы и жилья. Финансовая поддержка наркозависимым лицам при приобретении жилья оказывается на уровне муниципальных социальных служб. Отделы по предоставлению жилищных услуг наркозависимым (Housing service units) являются частью финских наркологических учреждений.

Одной из эффективных программ по сокращению количества бездомных (в том числе бывших наркозависимых) является программа Министерства окружающей среды Финляндии (The Ministry of the Environment's programme), реализуемая в рамках правительственных инициатив. Ее цель — предоставление социального арендованного жилья лицам, которые в течение длительного периода времени являются бездомными.

В Израиле общая схема лечения и реабилитации наркозависимых включает в себя программы, реализуемые Министерством здравоохранения, Министерством социальных дел и социального обеспечения. Существуют также программы лечения, курируемые Управлением тюрем Израиля, и программы реабилитации, курируемые Управлением реабилитации в тюрьмах. Ряд программ разработан государственными учреждениями и Национальным управлением по борьбе с наркотиками Израиля, существуют также частные центры лечения наркозависимых. Муниципалитеты наделены правами создания наркологических лечебных и реабилитационных центров. Национальное управление по борьбе с наркотиками Израиля осуществляет координацию системы реабилитации и ресоциализации, объединяет усилия медицинских и социальных служб по борьбе с алкоголизмом и наркоманией, занимается организацией и распределением тендеров, поддерживающих общественные организации.

Наркозависимым предоставляется возможность выбора программ лечения и реабилитации с учетом их личностных качеств, остроты проблемы наркозависимости и предыдущего опыта лечения. Основная модель носит комплексный характер — это лечение, включающее детоксикацию и мероприятия по реабилитации, в которой принимают участие терапевтические общины (психотерапевтические клиники),

центры дневного пребывания, использующие сеансы индивидуального и группового лечения, семья. Также меры по реабилитации предполагают помощь в приобретении жилья, получении образования, приобретение или восстановление в профессии и последующее консультирование (Israel Anti-Drug...).

Услуги наркологических клиник и реабилитационных центров оплачиваются из средств страховых фондов. Наркологическая помощь (детоксикация и долечивание в течение 21 дня) входят в базовую медицинскую страховку. Кроме этого, из бюджетных средств через Управление выделяются целевые субсидии по принципу подушевого финансирования для продолжения лечения и реабилитации сроком до 1,5 года в амбулаторных условиях по месту жительства либо в реабилитационных общинах в сельской местности. Обязательные условия получения субсидий следующие:

- наличие у клиники (реабилитационного центра, общины) независимо от их организационно-правовой формы лицензий на медицинскую, образовательную деятельность, и деятельность, связанную, с оборотом наркотических средств (последняя лицензия выдается Управлением);
- добровольное заключение наркозависимым договора с курирующим участковым социальным работником на лечение и реабилитацию;
- соблюдение условий заключенного договора.

При этом лечение и реабилитация для самого наркозависимого бесплатны. Поощряются участие бывших наркозависимых в работе терапевтических сообществ («анонимные наркоманы»), духовная реабилитация через приобщение к религии.

Заключение

Изучение различных моделей и отдельных реабилитационных программ позволяет сделать вывод о том, что они продолжают развиваться и совершенствоваться, многие из них не совсем соответствуют традиционной классификации видов лечения или представляют собой совокупность сразу нескольких моделей.

Доступ к лечению и прохождение курса реабилитации представляет собой серьезный шаг к освобождению от наркозависимости, однако для поддержания результатов лечения, предотвращения рецидива в употреблении наркотических средств и обеспечения успешной интеграции наркопотребителя в общество требуются дополнительные меры социальной поддержки. Как известно, употребление наркотиков оказывает негативное влияние на многие сферы жизни, включая семейные отношения, жилищные условия, образование и трудоустройство; оно также может быть связано с социальной и экономической изоляцией наркопотребителя. Без оказания поддержки наркопотребителям в решении указанных проблем велика вероятность сведения к нулю всех результатов лечения.

Таким образом, реабилитация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, представляет собой длительный и трудоемкий процесс, цель которого заключается не только в восстановлении физического и психического здоровья и отказе от употребления наркотических веществ, но и в восстановлении личностного и социального статуса наркозависимых.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Государственная межведомственная программа «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ». URL: <http://www.stratgap.ru/files/gspr24-12-2012.pdf> (дата обращения: 26.10.2016).

Ермякина Н.А., Куприянчик Т.В., Арская М.А., Шинкевич В.Е. Модели реабилитации наркозависимых (по материалам зарубежных источников). Вестник Сибирского юридического института МВД России, 2018, No 1.

Невирко Д.Д., Шинкевич В.Е. Наркоситуация как социальное явление в контексте мониторинговых исследований: социологический аспект : монография. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2015.

Организация и проведение мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по материалам социологических исследований) : методические рекомендации / Невирко Д.Д. и др. Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2013.

Татаркин А.И., Куклин А.А., Клевакин А.Н. Практическая роль науки в условиях современной эволюции социально-экономических отношений в сфере незаконного оборота наркотиков. Наркоконтроль, 2014, No 3, 3–8.

Шинкевич В.Е., Коробицина Т.В. Оценка состояния, основных детерминант и профилактика наркопотребления в Красноярском крае. Социологические исследования, 2018, No 2.

Шинкевич В.Е., Куприянчик Т.В. Феномен наркотической и других зависимостей как проблема социологического исследования. Вестник Сибирского юридического института ФСКН России, 2014, No 1.

Шинкевич В.Е. Феномен зависимости как проблема социологического исследования. Социально-гуманитарные знания, 2015, No 1.

Ресоциализация и реабилитация наркозависимых: международный опыт (по материалам зарубежных источников) : отчет о научно-исследовательской работе. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2016. № ГР АААА-А16-116021950181-7.

Benefits from Biophysical Treatment. URL: <http://www.newbeginningsdrugrehab.org/holistic-biophysical-rehab/>.

Cycle of death and misery caused by black market methadone... and it's all funded by the taxpayer. URL: <http://www.dailyrecord.co.uk/news/scottish-news/nhs-funds-methadone-black-market-1301693> (accessed 25.10.2016)

European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction. URL: <http://www.emcdda.europa.eu/eib/help> (accessed 31.01.2016).

Family Behavior Therapy / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). National Institute on Drug Abuse. URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-5> (accessed 26.10.2016).

How are behavioral therapies used to treat drug addiction? URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/treatment-approaches-drug-addiction> (accessed 26.10.2016).

Israel Anti-Drug Authority (IADA) About Treatment and Rehabilitation. URL: / <http://www.antidrug.org.il/english/template/default.aspx?mainCatid = 47> (accessed 09.09.2016).

Italy country overview / European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. URL: <http://www.emcdda.europa.eu/countries/italy> (accessed 06.09.2016).

Keane M. Social reintegration as a response to drug use in Ireland. Overview 5. Health Research Board. Dublin, 2007. URL: http://www.hrb.ie/uploads/tx_hrbpublications/sr_Overview5.pdf (accessed 31.01.2016).

Kethea — Therapy Center for Dendent Individuals. URL: <http://www.kethea.gr/en-us/whoweare.aspx> (дата обращения: 09.09.2016).

National Drugs Strategy (interim) 2009–2016, Department of Community, Rural and Gaeltacht Affairs An Roinn Gnóthaí Pobail, Tuaithe agus Gaeltachta 2009. URL: http://www.emcdda.europa.eu/system/files/att_35460_EN_Ireland%20Strategy%202009-2016%20 (accessed 31.01.2016).

OKANA URL: <http://www.okana.gr/2012-04-03-07-49-40/item/257> (accessed 09.09.2016).

Vanderplasschen W., Vandavelde S., Broekaert E. Therapeutic communities for treating addictions in Europe: evidence, current practices and future challenges. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. 2014. URL: http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_226003_EN_TDXD14015ENN_final.pdf.

12-Step Facilitation Therapy (Alcohol, Stimulants, Opiates) / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). URL: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-4> (accessed 24.10.2016).

REFERENCES

Gosudarstvennaya mezhvedomstvennaya programma «Kompleksnaya reabilitatsiya i resotsializatsiya potrebitelej narkoticheskikh sredstv i psikhotropnykh veshhestv» [The State Intersectional Program «Complex rehabilitation and resocialization of drug and psychoactive substances users»]. Available at: <http://www.stratgap.ru/files/gspr24-12-2012.pdf> (accessed 26.10.2016).

Ermyakina, N.A., Kupriyanchik, T.V., Arskaya, M.A., Shinkevich, V.E. (2018). Modeli reabilitatsii narkozavisimykh (po materialam zarubezhnykh istochnikov) [Models of rehabilitation of drug addicts (on materials of foreign sources)]. Vestn. Sibirskogo yuridicheskogo instituta MVD Rossii, No 1.

Nevirko, D.D., Shinkevich, V.E. (2015). Narkosituatsiya kak sotsial'noe yavlenie v kontekste monitoringovykh issledovaniy: sotsiologicheskij aspekt : monografiya [Narcotization as a social phenomenon in the context of monitoring research: sociological aspect: monograph]. Krasnoyarsk : SibYUI FSKN Rossii.

Nevirko, D.D. et al. (Eds) (2013). Organizatsiya i provedenie monitoringa narkosituatsii v sub"ektakh Rossijskoj Federatsii, raspolozhennykh v predelakh Sibirskogo federal'no-

go okruga (po materialam sotsiologicheskikh issledovanij): metodicheskie rekomendatsii [Organization and conduct of monitoring of narcotization in the entities of the Russian Federation of the Siberian Federal District (on materials of sociological researches)]. Krasnoyarsk : SibYUI FSKN Rossii.

Tatarkin, A.I., Kuklin, A.A., Klevakin, A.N. (2014). Prakticheskaya rol' nauki v usloviyakh sovremennoj ehvolyutsii sotsial'no-ehkonomicheskikh otnoshenij v sfere nezakonnogo oborota narkotikov [Practical role of science in the conditions of contemporary evolution of socio-economic relations in the sphere of illegal drug traffic]. Narkokontrol, No 3, 3–8.

Shinkevich, V.E., Korobitsina, T.V. (2018). Otsenka sostoyaniya, osnovnykh determinant i profilaktika narkopotrebleniya v Krasnoyarskom krae [The assessment of actual state, determinants and drug use prevention in the Krasnoyarsk region]. Sotsiologicheskije issledovaniya, No 2.

Shinkevich, V.E., Kupriyanchik, T.V. (2014). Fenomen narkoticheskoy i drugikh zavisimostej kak problema sotsiologicheskogo issledovaniya [The phenomenon of drug and other kinds of addiction as an issue of the sociological research]. Vestnik Sibirskogo yuridicheskogo instituta FSKN Rossii, No 1.

Shinkevich, V.E. (2015). Fenomen zavisimosti kak problema sotsiologicheskogo issledovaniya [The phenomenon of addiction as an issue of the sociological research]. Sotsial'no-gumanitarnye znaniya, , No 1.

Resotsializatsiya i reabilitatsiya narkozavisimyykh: mezhdunarodnyj opyt (po materialam zarubezhnykh istochnikov): otchet o nauchno-issledovatel'skoj rabote [Resocialization and rehabilitation of drug addicts: international experience (on materials of foreign sources): research report]. Krasnoyarsk: SibYUI MVD Rossii, 2016. № GR AAAA-A16-1160219501817.

Benefits from Biophysical Treatment. Available at: <http://www.newbeginningsdrugrehab.org/holistic-biophysical-rehab/> (accessed 25.10.2016)

Cycle of death and misery caused by black market methadone... and it's all funded by the taxpayer. Available at: <http://www.dailyrecord.co.uk/news/scottish-news/nhs-funds-methadone-black-market-1301693> (accessed 10.11.2017)

European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction. Available at:<http://www.emcdda.europa.eu/eib/help> (accessed 31.01.2016).

Family Behavior Therapy / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). National Institute on Drug Abuse. Available at: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-5>. (accessed 26.10.2016).

How are behavioral therapies used to treat drug addiction? Available at: <https://www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/treatment-approaches-drug-addiction> (accessed 26.10.2016)

Israel Anti-Drug Authority (IADA) About Treatment and Rehabilitation. Available at: <http://www.antidrugs.org.il/english/template/default.aspx?MainCatid=47> (accessed 09.09.2016).

Italy country overview / European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. Available at: <http://www.emcdda.europa.eu/countries/italy> (accessed 06.09.2016).

Keane, M. Social reintegration as a response to drug use in Ireland. Overview 5. Health Research Board. Dublin, 2007. Available at: http://www.hrb.ie/uploads/tx_hrbpublications/sr_Overview5.pdf (accessed 31.01.2016).

Kethea — Therapy Center for Dendent Individuals. Available at: <http://www.kethea.gr/en-us/whoweare.aspx> (accessed 09.09.2016).

National Drugs Strategy (interim) 2009–2016, Department of Community, Rural and Gaeltacht Affairs An Roinn Gnóthaí Pobail, Tuaithe agus Gaeltachta 2009. Available at: http://www.emcdda.europa.eu/system/files/att_35460_EN_Ireland%20Strategy%202009-2016%20 (accessed 31.01.2016).

OKANA. URL: <http://www.okana.gr/2012-04-03-07-49-40/item/257> (accessed: 09.09.2016).

Vanderplasschen, W., Vandeveld, S., Broekaert, E. Therapeutic communities for treating addictions in Europe: evidence, current practices and future challenges. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. 2014. Available at: http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_226003_EN_TDXD14015ENN_final.pdf.

12-Step Facilitation Therapy (Alcohol, Stimulants, Opiates) / Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition). Available at: <https://www.drugabuse.gov/publications/principles-drug-addiction-treatment-research-based-guide-third-edition/evidence-based-approaches-to-drug-addiction-treatment/behavioral-4> (accessed 24.10.2016).