

Комплексный подход к лечению и профилактике наркозависимости на примере израильской модели. Отчёт о прохождении образовательного курса MASHAV (агентство по развитию международного сотрудничества при МИД Израиля)

ВАСИЛЬЕВ В.Н. президент С-Пб Благотворительного Фонда «Наш Путь»;
вице-президент «Школы независимости Валентины Новиковой»;
специалист по социальной работе С-Пб ГБУЗ Городская наркологическая больница,
199034 Россия, Санкт-Петербург, В.О. 2 линия д. 3 «А»; e-mail: viktor_va@mail.ru

На основе израильской модели даётся краткое описание взаимодействия органов государственной власти, учреждений медицины, социальных служб, научных организаций и т.д. Кратко описан вклад каждой государственной организации в дело противостояния наркотизации израильского общества. Показаны примеры взаимодействия государственных структур на разных уровнях вертикали власти. Описываются сильные и, возможно, проблемные стороны израильской модели.

Ключевые слова: наркозависимость, лечение, профилактика, организация, методология, израильская модель

Введение

Проблема алкоголизации и наркотизации населения планеты становится всё более актуальной в XXI веке.

Все больше молодых людей в Израиле становится вовлечёнными в проблемы, так или иначе связанные, а то и напрямую вызванные растущим потреблением незаконных наркотических средств. Возникшее в последние годы положение дел потребовало от израильского общества и государства выработки адекватного ответа на вызовы времени. И такой ответ на сегодняшний день существует. Израиль, как компактное государство, имеет ряд преимуществ в достижении слаженной совместной деятельности структур государства и общества по противостоянию усиливающемуся вторжению наркотиков в жизнь практически всех слоев и категорий израильского населения.

Так, все властные и полномочные структуры, имеющие то или иное отношение к проблеме, объединены в агентство под названием IADA (Israel Anti-Drug Authorities), по-русски — Антинаркотические власти Израиля (АНВИ). В состав этого агентства входят представители медицины, социальных служб, реабилитационных программ, полиции, тюремных властей, таможни, министерства образования, науки, министерства финансов, политики и т.д.

Решения антинаркотических властей Израиля вырабатываются на уровне межведомственных рабочих групп. Как правило, эти решения без проволочек поддерживаются и финансируются политическим руководством страны и министерством финансов, распоряжениями и приказами профильных министерств и ведомств. Усилия соот-

ветствующих государственных органов координируются на встречах этих рабочих групп, собирающих и обрабатывающих информацию «с мест», и использующих эту обратную связь для более объективного понимания и адекватной оценки явлений, происходящих в области распространения и противостояния наркотикам.

Хочется отметить действенность принимаемых межведомственными группами решений, минимум бюрократических процедур, требующихся для оперативного и адекватного реагирования на изменения обстановки. То есть, это не разовые «ура-акции» с призывами углубить, расширить, усилить и внедрить, а конкретные рекомендации конкретным министерствам, подразделениям (вплоть до отдельных лиц), которые соответствующие министерства и ведомства немедленно облачают в форму приказов и распоряжений, подкрепляемых выделением полномочий, ресурсов и финансирования.

Действенность и эффективность работы антинаркотических властей Израиля (АНВИ), как правило, находит поддержку со стороны профильных министров и политического руководства страны именно из-за эффективных и действенных, осмысленных рекомендаций, вырабатываемых рабочими группами АНВИ приводящих к позитивным результатам в антинаркотической политике страны.

Главными вызовами для АНВИ на сегодня являются две проблемы.

- волна алкоголизма среди молодёжи
- «новые» наркотики («Соли», «Спайсы»)

Для более детального понимания картины слушателям курса были представлены данные и информация из всех областей деятельности АНВИ.

1. Медицинские услуги

А) Детоксикация для алкоголиков и наркоманов.

Предоставляется гражданам бесплатно. Столько раз, сколько потребуется. Решение о направлении на детокс принимает врач, но на приём к врачу клиента отправляет социальный работник.

У социального работника каждый клиент — это отдельный случай. Соц. работник ведет дело клиента от начала и до конца. Вся информация по конкретному случаю сообщается медиками, полицией, реабилитационными программами и т.д. социальному работнику данного клиента и хранится в его деле с начала и до закрытия.

Коек детоксикации в стране достаточно много и все они практически пусты. Причина в широком распространении так называемых «новых» наркотиков, детоксикация от которых ещё не изучена.

Б) Медикаментозная терапия зависимости с помощью так называемого заместительного метода терапии. Так называемые «метадоновые программы», не имеющие на сегодняшний день широкого распространения в стране, но *постоянно* продвигающиеся на рынке гос. услуг «большой фармацевтикой».

Главным аргументом в пользу метадона и его заменителей является мысль о способствовании приёма этих препаратов выработке клиентом мотивации к полному прекращению употребления психоактивных субстанций. Отдавая должное заботе израильских медиков о здоровье поступающих к ним людей, следует отметить, что медикаментозное (метадоновое) «лечение» назначается клиенту при условии, что все остальные методы немедикаментозной терапии и мотивации были испробованы и не дали результата.

2. Полиция

Является наиболее близким и наиболее чувствительным к проблемам улицы органом государственной власти.

Полиция, как правило:

- выявляет факты злоупотребления и сообщает о них социальным службам;
- выявляет новые виды наркотиков, появляющихся в продаже, информирует власти о новых веществах, легально или полуполегално продающихся в уличных киосках;
- проводит рейды по местам скопления молодёжи, обеспечивает законность и порядок на улицах;
- сотрудничает с социальными службами, медиками, образовательными учреждениями и т.д.

3. Таможня

В Израиле действуют наземная, морская и воздушная таможенная службы. Каждая служба имеет собственные антинаркотические подразделения. Эти подразделения имеют широкий набор спецсредств,

необходимых для контроля перемещения наркотических веществ через таможенные границы страны.

- для досмотра содержимого контейнеров в обоснованных случаях применяется визуальный контроль. Учитывая большой товаропоток в пунктах пропуска товаров в большинстве случаев применяются рентгеновские установки, и выборочный визуальный контроль контейнеров.

- для досмотра отдельно следующего багажа и посылок, как правило, применяются кинологи с собаками. Визит слушателей в кинологовскую службу аэропорта «Бен Гурион» в Тель-Авиве показал высокий уровень данной работы таможенного подразделения, соответствующий мировому уровню.

- для личного досмотра физ. лиц применяются данные рентгеноскопии, а также визуальный контроль, обеспечиваемый сотрудниками таможни, имеющими должную подготовку.

Следует отметить искреннюю вовлечённость и настоящую заинтересованность таможенных служащих в их работе. Однако, несмотря на все усилия и принимаемые меры, общий объём задерживаемых и изымаемых наркотиков не превышает 4—7% от всего их объёма, проникающего в страну.

4. Тюрьма

В тюремной системе Израиля существуют реабилитационные программы, использующие в своей деятельности философию полного отказа от употребления веществ, изменяющих сознание, и био-психо-социо-духовную модель восстановления личности от зависимости.

Визит в одну из таких программ в тюрьме на севере Израиля позволил слушателям курса познакомиться с практикой её работы.

Реабилитационная программа в Hermon Prison длится все время, пока участники отбывают срок тюремного заключения. В отличие от, например, американской программы «Атлантис», в которой программа терапии зависимости ограничена по времени, а по её окончании «выпускники» программы не выходят на свободу, а возвращаются в обычные места отбывания наказания.

Программа реабилитации включает:

- распорядок дня;
- структуру терапевтического сообщества;
- систему формирования и контроля поведения;
- утреннее собрание;
- вечернее подведение итогов дня;
- групповую психотерапию;
- индивидуальное консультирование;
- арт-терапию;
- беседы со священником или раввином;
- физические упражнения;
- необходимые медицинские процедуры.

Особое место отводится шагам программы «12 Шагов» Анонимных алкоголиков/Анонимных наркоманов.

«Выпускники» программы по выходу из тюрьмы, как правило, находятся под патронажем не только социальных работников, но и волонтеров из числа бывших заключённых, ранее отбывших свой срок.

5. Ювенальная юстиция

Как правило, призвана влиять на семьи, устанавливая правоотношения в вопросах отцовства, материнства, детства. Цель — защитить ребенка от влияния деструктивной семейной системы или от влияния деструктивных семейных отношений. Вступает в свои права, если выявляются случаи безответственного или жестокого обращения с детьми или членами семьи. Как правило, ювенальная юстиция оперирует фактами, полученными от социальных служб, медучреждений, полиции и других органов власти, связанных с проблемой.

6. Социальные службы

Их много и они разные.

Крупные районные (для крупных городов) или городские социальные центры, объединяющие под своей крышей большое разнообразие программ для разных групп населения, в том числе, и химически зависимых лиц.

Посещение одного из таких районных центров г.Хайфа дало слушателям возможность познакомиться с работой этого центра для различных групп населения. Так в социальном центре Neve Yosef проводятся спортивные мероприятия, ведется тренерская работа с местной футбольной командой для подростков, существуют разнообразные культурные кружки по интересам для различных этнических и религиозных групп молодежи и взрослых, организуются и проводятся экскурсии и походы, кроме этого в центре работают психологи и семейные терапевты. Работа ведется как профессионалами, так и волонтерами. Сотрудники центра ищут подходы к разным слоям населения района — богатым, среднему классу, бедным слоям. Кроме того, с разными этническими группами ведется работа социальными работниками соответствующей этнической принадлежности. С русскими, эфиопами, арабами прочими группами населения работают, соответственно, русские, эфиопы или арабы и т.д.

Существуют социальные реабилитационные службы или центры поменьше. Они ориентированы, как правило, на взаимодействие и решение проблем определенных социальных групп.

Женский центр. Программа для химически зависимых женщин, женщин, подвергшихся жестокому обращению, одиноких и т.п. женщин, ставит перед

собой целью — помочь этим женщинам в реабилитации и реинтеграции в общество. Программа длительная. Частично бесплатная. Центр ориентирован на спонсорскую поддержку и на поддержку от государства. Пациенток немного. Максимум — 20 чел. За время визита в центр мельком увидел 2—3 постоялиц.

Центр терапии зависимости и реабилитации для арабского населения. Юридическая форма — Благотворительная ассоциация. Основан энтузиастами — семьей араба и швейцарки на развалинах полуброшенного христианского храма. После смерти основателя Kamil Shehad, несколько лет назад, и до настоящего момента, дело отца продолжают два его сына и их мать. Храм восстановлен и отремонтирован. Частично изменён под нужды реабилитационного центра. Принимает только мужчин. Программа длительная. Для освободившихся преступников, уличных наркоманов арабского происхождения. Существует на дотации городских властей и пожертвования граждан.

Женский центр для секс-работниц портового района г.Хайфа. Приняты максимальные меры безопасности и анонимности для участниц программы. Философия центра — помогать тем, кто не хочет менять жизнь, мало-помалу мотивируя постоялиц к осознанию необходимости перемен, а далее и к реальному изменению стиля жизни. На журнальном столике в холле заметил книгу ежедневных медитаций для выздоравливающих в АН наркоманов на русском языке.

7. Реабилитационные центры

Согласно предоставленной информации, в Израиле создана и существует разветвлённая сеть реабилитационных программ для наркоманов и алкоголиков. В основном, все эти программы — государственные.

Ознакомиться с деятельностью государственного реабилитационного центра для подростков удалось на примере программы «Малкишу».

Центр находится в изолированном горном месте, в стороне от густонаселённых районов. Центр представляет собой изолированный городок, в котором на одной территории размещены несколько блоков терапевтической программы, последовательно реализуемых в отношении клиентов центра. Программа терапии строится индивидуально и длится от 4 мес. до 1,5 лет. Персонал центра — в основном — социальные работники, из числа бывших пациентов, кто-то с медицинским образованием, кто-то нет. Работа терапевтической программы строится на тех же принципах что и тюремная программа в Hermon Prison. Эффективность программы — около 35% «выпускников» остаются трезвыми и не употребляют наркотики спустя год после окончания пребывания в центре.

Инициативы персонала в отношении улучшения работы программ принимаются не сразу. Однако при должной настойчивости финансирование выделяется, и программа центра мало-помалу модернизируется, оставаясь вполне современной и эффективной.

8. Образовательный компонент

Государственный подход к проблеме наркомании и алкоголизма в израильской системе образования позволяет израильтянам придерживаться философии продолжающегося образовательного процесса от группы детского сада до постдипломного образования для взрослых.

Информация структурируется и преподается разным группам учеников на разном уровне восприятия.

В каждом детском саду, в каждой школе есть педагоги, прошедшие специальную подготовку в области профилактики химической зависимости. Такие преподаватели проводят в течение учебного года серии занятий с учениками разных классов, снабжая их этой информацией. Педагоги работают в тесном контакте с школьными психологами и социальными работниками, стараясь выявить группы риска ещё до начала и развития тревожных событий в жизни потенциальных носителей химической зависимости. Дети также получают информацию о том, как поступать, если пьют родители, или если в доме царит насилие. Данная работа не ведется на общественных началах. Педагогам за нее доплачивают 60% ставки. Данные педагогов, касающиеся выявленных лиц из групп риска, направляются в соответствующие государственные службы, например, социальную службу, полицию или в службу ювенальной юстиции.

9. Научная деятельность

В системе АНВИ существует отдельное специализированное научное подразделение, обеспечивающее научный подход к решению проблемы. Сбор фактов, их восприятие и оценка, с последующей выработкой рекомендаций для профильных министров и минфина являются основой деятельности научно-исследовательского подразделения.

Взаимоотношения минфина с научным подразделением АНВИ весьма жесткие. Не финансируются никакие академические исследования, результаты которых невозможно применить на практике.

Тем не менее, спектр исследований весьма широк. Исследуются, в первую очередь, группы населения, наиболее подверженные риску, начиная с детей дошкольного возраста, продолжая школьниками, студентами и молодыми профессионалами. Молодые семьи, одинокие люди, неполные семьи — идёт сбор фактов в попытках их систематизации и получения ответов на вопросы что делает людей зависимыми, что может помочь предотвратить риски и, уж если

болезнь неизбежна, как можно помочь тем, кто стал зависимым, и т.д. Сокращение времени продажи алкоголя в супермаркетах (нельзя продавать алкоголь позднее 17.00) — результат усилий именно научно-исследовательского центра АНВИ, и ограничение возраста, разрешающего продажу алкоголя молодым людям, привело к снижению уровня потребления алкоголя на 20%. Несколько стран, в том числе и РФ уже последовали этому примеру.

10. Финансирование

Практически все насущные потребности АНВИ в финансировании удовлетворяются из государственных источников. В первую очередь из средств министерства финансов. С другой стороны, все средства, конфискованные у наркоторговцев, также идут на финансирование потребностей АНВИ.

Не удалось уточнить — выделяются ли в структуре налогообложения Израйля, как, например, в Финляндии, — некий процент на возможную будущую реабилитацию и лечение при каждой покупке алкоголя?

Заключение

Антинаркотическую политику Израйля можно, в целом, оценить как рестриктивную (сдерживающую). Эффективность такой политики наиболее выражена во влиянии государственного регулирования на:

- ограничение мест и времени продажи алкоголя;
- ограничении возраста продажи алкоголя;
- запрет торговли нелегальными наркотиками и алкоголем;
- оперативном мониторинге гос. органами наркоситуации в стране;
- запрете на торговлю медпрепаратами без рецептов;
- мониторинге оптовых закупок и передвижения веществ, которые могли бы быть использованы в производстве нелегальных ВИС;
- оперативном реагировании органов власти на появление новых ВИС и внесение их в список запрещённых к продаже.

Рестриктивная политика Израйля в отношении нелегальных ВИС серьёзно поддерживается принципом неотвратимости наказания, выражаемого в тюремном заключении, в назначении на общественные работы, в конфискации имущества наркоторговцев, иных мерах воздействия.

С другой стороны, людям, попавшим в зависимость от ВИС, предлагается помощь и поддержка в любой ситуации, в самых безнадежных случаях государство не отказывается от поддержки своих граждан.

Также не могу не отметить личное безразличие участников АНВИ к выполняемой ими работе, не-

поддельную заинтересованность всех лиц, с кем пришлось взаимодействовать, в наиболее высоких результатах своего труда.

Менее эффективна, и по-своему, исключает действенность рестриктивной наркополитики страны та часть усилий АНВИ, которая исповедует толерантное отношение к открытому проявлению опьянения, терпимость в отношении к открытым проявлениям элементов антисоциальной наркотической субкультуры (в первую очередь, в молодёжной среде).

Доведённое до определённой степени толерантное отношение общества и государства к безответственности зависимых лиц, готовность властей и общества «возиться» с зависимыми до конца их дней, легко мо-

гут превратить работу огромного числа людей в бессмысленную рутину. Способом получать зарплату для одних, и способом остаться безнадежным пациентом, неспособным ни на один самостоятельный поступок, — для других. Такая толерантность, готовность государства и общества делать что-то вместо самого зависимого до конца его дней, вплоть до оказания бесплатных похоронных услуг, может стать той палкой в колесе усилий АНВИ, которая пустит под откос самые лучшие начинания, оставив государству армию инфантильных, незрелых личностей, неспособных ничего изменить к лучшему ни в себе, ни в собственной жизни. А по сути и не нуждающуюся в таких изменениях.

COMBINED COOPERATION IN EFFECTIVE REDUCTION OF CHEMICAL DEPENDENCE INFLUENCE, BASED ON ISRAEL'S MODE

VASILYEV V.N. President of St. Petersburg Charity Foundation «Our Way»;
Vice-president of «Valentina Novikova's School of Independence»;
Specialist of social work by St. Petersburg City's Narcology Hospital;
V.O. 2 liniya 3 «A», Saint-Petersburg, Russia; e-mail: viktor-va@mail.ru

Article «Combined cooperation in effective reduction of chemical dependence influence, based on Israel's mode» gives a short digest of interactions between different Israel's state, medical, social, scientist etc. organizations. There is brief description of participation of each state's structures in struggle against narcotization of Israel society. There are presented some examples of this cooperation on different levels of state power stages. Author describes advantages and, perhaps, weak sides of Israel's model.

Key words: addiction, treatment, prevention, organization, methodology, Israeli model