



Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»

«ШАГ НАВСТРЕЧУ»

(Комплексная программа социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ)

Автор:
Л. А. Старикова,
методист

г. Пыть-Яха,
2014

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

*Все свои недостатки мы сами вложили в себя,
нам с ними и работать.
Э. Фелпс, американский юрист.*

Мир наркоманов сегодня приблизился к каждому из нас. Все чаще мы говорим о них, все чаще встречаем, читаем в прессе, слышим о трагедиях, произошедших в семьях знакомых, виной которых стали наркотики. Особое беспокойство вызывает тот факт, что наркомания «молодеет». Никогда ещё столько детей не играли в опасную игру с наркотиками... Потребление наркотиков, став частью досуга, увлечений, захватывает все новые клубы, дискотеки, учебные заведения, дворы. Несовершеннолетним, с различными формами наркотического злоупотребления, на практике оказывается специализированная поддержка, которая зачастую малоэффективна и ограничивается краткосрочной медицинской помощью. При таком положении дел способность вернуться к нормативной социальной жизни восстанавливается частично или не формируется вообще. Решить эту проблему можно только добившись коренного пересмотра применяемых ранее форм и методов реабилитации и увеличения доступности, эффективности услуг по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых несовершеннолетних.

В настоящее время в Ханты-Мансийском автономном округе выстраивается региональная система социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых, решающая ряд принципиально новых задач, одной из которых является активное вовлечение наркозависимых лиц после прохождения медицинской реабилитации в программы социальной реабилитации, организацию программ ресоциализации и постреабилитационного сопровождения. Социальная защита населения выступает в этой системе механизмом по реализации социальной помощи гражданам, допускающим немедицинское потребление наркотических и психоактивных веществ.

Учреждения социальной защиты населения по городу Пыть-Ях имеют положительный опыт в работе с семьями и несовершеннолетними, находящимися в трудной жизненной ситуации и в социально опасном положении. В связи с этим, на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос» с января 2013 года функционирует отделение социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями (нестационарного типа).

В 2014 году вводится в эксплуатацию новое здание для размещения отделений Учреждения. Предоставляется возможность оказывать социальные услуги, в условиях стационара для несовершеннолетних, потребляющих наркотические средства и психоактивные вещества, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. На данном этапе становится актуальным внедрение комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных вещества «Шаг навстречу» (далее Программы), действующей на региональном уровне, основанной на межведомственном и междисциплинарном взаимодействии работников органов и учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

Новое, самое современное, хорошо оборудованное здание поможет специалистам эффективно внедрить Программу в деятельность отделения, расширит возможности в применении инновационных форм и методов работы.

II. Концептуальные подходы

Фундаментальными основами при составлении Программы являются:

1. научная работа «Концептуальные основы реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами», разработанная авторским коллективом по заказу Министерства образования Российской Федерации в составе:

- Валентик Ю.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой наркологии РМАПО;
- Вострокнутов Н.В., д.м.н., руководитель отдела ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В.П.Сербского;
- Гериш А.А., к.м.н., главный специалист Управления социально-педагогической поддержки и реабилитации детей Минобразования России;
- Дудко Т.Н., к.м.н., руководитель отделения НИИ наркологии Минздрава России;
- Котельникова Л.А., к. филос. н., научный сотрудник Института философии РАН.

Под общим руководством начальника Управления социально-педагогической поддержки и реабилитации детей Минобразования России, Тростанецкой Г;

2. философия терапевтического сообщества «FAMILIA», авторы А. Май-Маевский, М. Олесь.

Специалистами отделения был изучен, адаптирован и использован положительный опыт работы учреждений, занимающихся социальной реабилитацией и ресоциализацией лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психоактивных веществ:

1. государственного бюджетного образовательного учреждения Московской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Ариадна»;
2. «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками, «Возрождение», г. Краснодар;
3. государственного казённого учреждения «Социально-реабилитационный центр «Возрождение», г. Москва;
4. казённого учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной адаптации «Феникс», г. Нижневартовск;
5. фонда СРЦ «Дорога к жизни», г. Екатеринбург.

Реабилитация несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных вещества (далее реабилитантов), является комплексной, осуществляется реабилитационной бригадой (врачом психотерапевтом, врачом педиатром, педагогами, психологами, специалистом по социальной работе, медицинскими работниками, юрисконсульт, инструктором по физической культуре, инструктором по трудовой терапии,). Рассматривается как система воспитательных, психологических, образовательных, медицинских, социальных, правовых, трудовых мер, направленных на отказ от употребления психоактивных веществ, формирование устойчивой антинаркотической направленности личности, ресоциализацию и реинтеграцию в общество.

Специалисты Учреждения (далее реабилитационная бригада - РБ) являются членами терапевтического сообщества (далее ТС), четко представляют границы своих профессиональных возможностей, выполняют одновременно роли советников, партнёров, опекунов и наставников, принимают участие в собраниях группы. На собраниях ТС обсуждаются не только проблемы организации жизни в стационаре, который на время становится домом реабилитантов, но и - а, может быть, прежде всего - личные проблемы его членов. Решаются и утверждаются также ежедневные проблемы, изменение в режиме дня, распределение обязанностей и заданий, разрешаются конфликты, утверждаются привилегии и ограничения. В связи с этим, право на созыв собрания сообщества имеют не только члены реабилитационной бригады, но и каждый реабилитант, если он хочет поговорить о своих проблемах, либо просит оказать ему помощь.

Работа стационара, предельно структурирована, день заполнен множеством видов социально-полезной деятельности, строится через совместные мероприятия: про-

цедуры приема реабилитантов, обсуждения перехода реабилитантов с этапа на этап реабилитации. Все мероприятия направлены на развитие реабилитационной среды (далее РС) и личностную реабилитацию. Любая работа, выполненная молодыми людьми самостоятельно для общего дела, становится источником информации о самих себе (о слабости и силе, об умении либо его отсутствии), а накопление успехов как результат выполненной работы (например, преодоление нежелания, лени) пробуждает веру в себя и чувство силы.

2.1. Реабилитационная среда.

Социальная реабилитация реабилитантов, требует создания «заботящейся» РС, функционирующей как единый организм, комбинирует в себе образование, воспитание, социо-терапию, психологическую помощь и духовную поддержку клиентов и членов их семей, философию ТС и элементы программы «12 шагов».

Для образования РС необходима поддержка всего коллектива Учреждения, включая технический персонал (социальные работники, специалист по стирке белья, работник по ремонту служебных помещений, водители, повара и др.), которые поддерживают реабилитантов и являются для них образцами межличностного общения и социального взаимодействия.

а) Психолого-терапевтический (психокоррекционный) компонент.

Психолого-терапевтическая (психокоррекционная) работа содержит разные способы интервенции и влияния на реабилитанта. Только разнообразная, индивидуально распланированная работа может обеспечить ожидаемый результат.

К значимым психологическим составляющим относятся следующие мероприятия:

- собрания участников реабилитации;
- деление на малые группы (это одна из форм психокоррекционной работы);
- тренинги (развивают у ребят навыки, необходимые для успешной адаптации в обществе, формируют способность конструктивного общения с социальным окружением);
- индивидуальные консультации;
- релаксация (снимает излишние напряжения участников Программы);
- работа с родителями (решение проблем созависимости, личностная коррекция).

Преимущество отдаётся индивидуальным и развивающим групповым коррекционным тренинговым методикам, ориентированным на потенциальные ресурсы личности, обеспечивающим личностный рост и развитие. В ходе занятий закрепляются навыки распознавания объективной оценки и регуляции своих чувств.

Несовершеннолетние, по сравнению с взрослыми, менее способны к участию в традиционных терапевтических группах. Групповые занятия проводятся в ограниченных объемах, строятся вокруг конкретных случаев и ситуаций. Основная форма групповых занятий - игровая, независимо от их содержательного наполнения конкретными психолого-терапевтическими техниками (методиками).

б) Воспитательный компонент.

За каждым воспитателем закрепляется реабилитант. Педагоги выступают в качестве моделей, значимых других лиц для несовершеннолетних реабилитантов. Обращение к несовершеннолетним с позиций нормативной ролевой модели активизирует соответствующие сферы личности и побуждает к ответственному поведению, направленному на формирование способов овладения знаниями, умениями и навыками, адекватной самооценки, усвоение правил нормативного общественного поведения. Воспитатели обеспечивают поэтапную адаптацию реабилитируемых к условиям стационара, приобщают их к труду, учебе, созидательной деятельности, помогают в решении социально-бытовых проблем, осуществляют контроль за поведением реабилитируемых, выявляют проблемы и конфликтные ситуации, оказывают помощь в их разрешении.

в) Образовательный компонент.

Реабилитируемые, находящиеся в стационаре, получают возможность продолжать своё образование в стенах самого Учреждения (домашнее обучение для реабилитантов,

находящихся на 1 и 2 этапах Программы) либо вне его (для реабилитантов, находящихся на 3 и 4 этапах Программы). В отделении создаются все условия для получения дополнительного образования. У реабилитантов есть возможность выбора и посещения учреждений дополнительного образования, расположенных на территории г. Пыть-Яха:

- МОАУ ДОД «Центр детского творчества»;
- МУК «Культурно-досуговый центр»;
- МАУ «Спортивный комплекс»;
- МАУ ДОД «Детско-юношеская спортивная школа»;
- МОУ ДОД «Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва» и др. учреждения.

Социальный педагог следит не только за получением образования реабилитантами, но и занимается исследованием и восстановлением межличностных отношений в семье несовершеннолетнего и его ближайшего окружения (друзья, преподаватели учебных заведений и другие), обеспечивает защиту прав несовершеннолетнего в суде, содействует включению реабилитируемых и их родственников в ТС и группы взаимопомощи.

г) Социо-терапевтический компонент.

Обеспечение постоянной занятости реабилитантов – основополагающий принцип реабилитации. Длительное применение социально-позитивных форм активности препятствует патологическому функционированию, содействует развитию нормативных сторон личности и достижению социальной зрелости. Организации эффективной, результативной работы по возвращению наркопотребителей в общество достигается с помощью:

- дистанцирования наркозависимого от привычного ему агрессивного наркотического эрзац-социума;
- включение реабилитируемых в интенсивный трудовой процесс;
- проживание реабилитируемых в терапевтические сообщества, воспроизводящих все параметры полноценного социума.

Структурирование времени и обеспечение организованной занятости (до 12 часов в сутки) достигается через самообслуживание, труд и досуг, привлечение несовершеннолетнего к учебе, занятиям, альтернативному проведению времени.

Трудовые процессы рассматриваются как часть развивающей среды, обеспечивающей постоянный тренинг трудовых навыков, прежде всего выработку способности к регулярному труду. Приобщение несовершеннолетних к труду (трудотерапия) включает в себя ежедневную работу по поддержанию чистоты и порядка в помещениях отделения и прилегающей к нему территории (уборка спальных комнат, учебных кабинетов, спортивного зала, столовой и др. помещений). Ежедневная работа на улице предусматривает: весной и летом - работу в саду и огороде, осенью и зимой - уборку территории от мусора, снега, льда.

Обязательным условием является включение родителей, реабилитируемых и (или их законных представителей) в социореабилитационный процесс, и их дальнейшее обучение (вопросы зависимости и созависимости, структура дисфункциональных семей, преодоление дисфункциональности, формы психологической защиты и др.).

Специалист по социальной работе выступает одним из основных посредников между несовершеннолетними и реабилитационной средой, семьей, специалистами различных социальных служб и ведомств. Осуществляет социальную защиту реабилитируемых, представляет интересы реабилитируемых в различных инстанциях (органы внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав), продолжает сопровождать несовершеннолетних после завершения Программы (продолжение образования, трудоустройство, обеспечение жильем и т.д.), содействует включению реабилитируемых и их родственников в группы взаимопомощи.

д) Социально-медицинский компонент.

Несовершеннолетние, имеющие опыт немедицинского употребления наркотиков, представляют группу, особенностями которой являются медицинские проблемы, связанные с осложнениями и последствиями употребления наркотиков. В связи с этим, социально-медицинская работа направлена на своевременное предоставление квалифицированной доврачебной медицинской помощи, социально-медицинских услуг, профилактики срывов, дезактуализацию патологического влечения к ПАВ, нормализацию самостоятельного и психического статуса.

е) Духовно-нравственный компонент.

Участие фундаментальных религиозных учреждений (в нашем городе это Приход храм в честь иконы Божией Матери «Нечаянная радость» и общественная организация местная мусульманская религиозная организация «Махалля»), является важным составным элементом социальной реабилитации и ресоциализации. Работа с реабилитантами и их семьями осуществляется на основе понимания человека, его мироощущения, способствует духовному наполнению, устранению одной из причин наркомании – бездуховности. Как показывает опыт учреждений, оказывающих социальную реабилитацию наркозависимых, духовно-нравственный компонент дает очень высокий результат выхода в трезвость и стойкую ремиссию большинству людей, прошедших реабилитацию.

ж) Философия «терапевтического сообщества».

Терапевтическое сообщество – уникальная форма реабилитации, это своего рода социальный микрокосмос – маленькое государство, в котором существует разделение ролей, должностей и ступеней карьеры, прав и обязанностей, выполнение достаточно строгих правил поведения и различных ритуалов, существующей в нем иерархии его членов и поэтапной смены режимов пребывания. Установленная в сообществе реабилитационная среда – это атмосфера доверия, безопасности, открытости и добра, с одной стороны, и четкие принципы, правила и роли для всех – с другой.

Главная задача ТС – полное изменение стиля жизни наркозависимого, что означает не только воздержание от наркотиков, но и устранение антисоциального поведения, развитие полезных навыков и умений, формирование новых ценностных ориентаций.

Решение ТС принимает на ежедневных утренних, дневных и вечерних заседаниях, в которых принимают участие реабилитанты и некоторые члены РБ, в особых случаях, при решении особо важных вопросов, собирается общее собрание, на котором присутствуют все члены ТС.

Степень участия в работе ТС реабилитационной бригады может быть различна: от руководства до супервизии и оказания консультативной помощи.

ТС для несовершеннолетних имеет определенную специфику, которая заключается в более щадящем реабилитационном режиме, приоритете позитивных воздействий, ролевом поведении персонала и «заботящейся» среде, направленной на развитие личностных и социальных качеств реабилитантов.

е) Элементы Программы «12 шагов».

Из существующих духовно-ориентированных программ общемировое признание получила программа «12 шагов», основывающаяся на 12 этапах выздоровления. Данная программа наиболее эффективна для взрослых людей со сложившейся системой ценностей. Для несовершеннолетних, в силу их возрастных особенностей, программа в полном объеме и в ряде случаев противопоказана, но некоторые наиважнейшие элементы программы - «признание болезни» и «возможности её лечения» - помогут затронуть стороны личности несовершеннолетних, изменить их поведение, сформировать необходимые навыки, установки и жизненные ценности.

Очень важно при реализации Программы соблюдать все компоненты РС, чтобы в атмосфере доброжелательности и безопасности молодые люди могли найти себя и открыть в себе силы, позволяющие им вступить во взрослую жизнь без страха и связанного с ним бегства в обман наркотиков.

III. Основное содержание Программы.

Основанием для помещения в стационарное отделение является заявление несовершеннолетнего или его законного представителя (для лиц моложе 16 лет), но самым главным условием приема является желание самого несовершеннолетнего изменить свою судьбу, его готовность жить так, как это предлагается Программой.

В связи с этим, очень важно мотивировать реабилитанта на прохождение Программы. Особое значение при проведении мотивирующих воздействий имеет организация консультативной помощи и распространение информационно-просветительской продукции.

Деятельность отделения, реализация Программы осуществляются на основе:

- а) Устава Учреждения.
- б) Положения о деятельности отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями (приложение 1).
- в) Правил пребывания реабилитантов в Учреждении (приложение 2);
- г) Распорядка дня (приложение 3);
- д) Памятки для родителей (законных представителей) реабилитантов (приложение 4);

Важными составляющими Программы являются:

- а) Составление карты пути реабилитации и ресоциализации (приложение 5).
- б) Выбор «Старшего Дома» (выбирается голосованием группы, сроком на 4 недели из числа реабилитантов, находящихся на завершающих этапах Программы, в начале реализации Программы эту роль может взять на себя член реабилитационной бригады).

в) Система «Старший» - «Младший» (к вновь прибывшему прикрепляется реабилитант, находящийся в отделении 3-4 месяца, который становится его наставником, знакомит с Правилами пребывания в Учреждении, с местом проживания и местами общего пользования, помогает влиться в новый коллектив, лучше понять установленный режим. При наборе первой группы реабилитантов функцию Старшего может выполнять любой из членов реабилитационной бригады).

г) Набор ритуалов. Каждый ритуал назначается и отменяется общим собранием ТС, помогает справиться с тревогами, объединяет реабилитантов. Каждый день, проведенный в стационаре, несёт для реабилитанта много нового, но что-то должно быть неизменным. Опираясь на ритуалы, как на островки покоя и предсказуемости, легче двигаться дальше, пробовать развиваться. Особенно важны ритуалы участия в утренних, дневных и вечерних собраниях сообщества, приём в ТС и расставание. Ритуалы способствуют переходу с одного этапа на другой.

д) Принятие реабилитантами «правил формата». В зависимости от стиля и манеры поведения, который мешает развиваться реабилитанту, ТС может любому из его членов назначить формат, который является одним из инструментов работы. Форматы - это возможность получить новый опыт, опыт, который поможет измениться. Одни из них направлены на закрепление новых форм поведения: например, формат на «проговаривание чувств» или на «признание собственных ошибок». Другие, направлены на осознание негативных последствий привычных форм поведения. Усиление выбранной формы поведения и доведения ее до абсурда делает отношение окружающих к такому поведению явным и понятным для человека. Например, формат «Чепчик», «Колпак», «Капризы», «Корона» и т.д. Третьи, помогают перенаправить «энергию в мирное русло». Например, формат «Сказки» позволяет тому, кто привык лгать применить свое богатое воображение на написание сказок, вместо рассказывания «баек» в повседневной жизни.

е) Ведение книги записей. Любой член ТС имеет право оставить в книге запись в случае, если его кто-то обидел, или ему помог. Все записи разбираются на дневном собрании ТС, где выносятся решения о поощрении или наказании.

ж) Ведение личного ежедневного «Дневника эмоций» для реабилитантов, находящихся на 1 и 2 этапах Программы. «Дневник эмоций» - это отрывки из реалий, мини историй. Дневник эмоций не врёт, не опровергает, не протестует. Он просто рассказывает и помогает разобраться в своих чувствах. Кроме того, описание проблемы, которая не дает покоя, изложение своих мыслей позволяют найти правильное решение. Когда человек пишет, он упорядочивает тот эмоциональный хаос, который внутри него творится. А наведение порядка часто помогает найти верный выход.

з) Участие реабилитантов в мероприятиях, помогающих контролировать свою жизнедеятельность. Ежедневно, на вечерних сообществах ТС выбираются дежурные из числа реабилитантов, находящихся на 2,3,4 этапах Программы, например, дежурный:

- по чистоте;
- по соблюдению режима;
- по подготовке уроков;
- ночной дежурный и т.д. в зависимости от потребностей сообщества.

и) Участие реабилитантов в подпрограммах, клубах, студиях:

- студия творческого развития личности с элементами арт-терапии «Пробуждение»;
- программа трудовой реабилитации несовершеннолетних, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализацию «Школа для будущего хозяина и будущей хозяйки»;
- клуб общения «Next»;
- киноклуб «Мы выбираем жизнь»;
- клуб для родителей «Признание».

к) Участие всех реабилитантов в реабилитационных мероприятиях, предусмотренных Программой.

л) Каждый этап реабилитации имеет свои отличительные знаки и предполагает смену футболок: 1 этап – красная футболка, 2 этап – синяя футболка, 3 этап – жёлтая футболка, 4 этап – зелёная футболка.

В стационаре реабилитанты соблюдают обязанности, требования и ограничения и принимают их как окончательные условия преодоления зависимости. Они являются обязательными на протяжении всего курса реабилитации, условно разделяемого на последовательные этапы. Каждый этап длится несколько месяцев, содержит чётко сформулированные задачи, права и обязанности. Они значительно облегчают реабилитантам работу над собой, сосредотачивая внимание на особых возможностях и ограничениях, эмоциях и умениях. Получение информации от группы по окончании каждого этапа даёт возможность взглянуть на себя как бы «со стороны», найти порой так необходимый путь к самому себе.

Реабилитационный процесс не будет эффективным, если его не проводить параллельно с особо значимыми для реабилитанта людьми (родителями).

В настоящее время семья испытывает дефицит компетентности общения и проживания с несовершеннолетними, злоупотребляющими наркотическими средствами, и нуждается в специализированной помощи. После обнаружения наркомании у несовершеннолетнего, его болезнь становится общесемейной реальностью. Наркотизация несовершеннолетнего является своего рода сообщением о кризисных процессах, от которых страдает вся семья. Даже если исходной ситуацией является обычное подростковое любопытство, чаще связанное с особенностями возраста, обнаружившийся факт наркомании по-разному переживается разными членами семьи. Их отношение к наркотической зависимости во многих случаях приводит к тому, что семейное взаимодействие или поведение кого-то из членов семьи выступает как фактор, запускающий наркотическое поведение. Это способствует тому, что пролечившийся от наркотической зависимости несовершеннолетний в какой-то момент срывается и начинает снова употреблять наркотики. Необходимо нормализовать и реконструировать функции семьи, научить общаться с несовершеннолетним, имеющим опыт употребления наркотических средств, так как семья может выступать как фактор, провоцирующий приём

наркотиков, так и как фактор эффективности социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетнего.

Важнейшим условием, способствующим стойкой ремиссии, является успешная социальная адаптация реабилитантов. Для этого возникает необходимость в постреабилитационном сопровождении несовершеннолетних после прохождения Программы в условиях стационара.

Делая вывод, нужно отметить, что для успешной социальной реабилитации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ необходимо:

- пройти социальную реабилитацию и ресоциализацию;
- нормализовать и реконструировать воспитательные функции семьи;
- организовать постреабилитационный социальный патронат. В связи с выше изложенным, Программа реализуется в трёх направлениях (схема 1):

I. Социальная реабилитация и ресоциализация несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ;

II. Оказание социальной, социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой и духовно-нравственной помощи семьям, имеющих несовершеннолетних с опытом употребления наркотических средств и психоактивных веществ в немедицинских целях.

III. Социальная интеграция несовершеннолетних (лиц), имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ.

3.1. Механизм реализации Программы.

Схема 1.



3.2. Целевая группа: Несовершеннолетние, употребляющие наркотические средства и психоактивные вещества, проживающие на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и их родители или законные представители.

3.3. Принципы социальной реабилитации и ресоциализации

Программа предполагает использование следующего ряда принципов:

а) Добровольное согласие на участие в реабилитационных мероприятиях.

Данный принцип предполагает получение согласия несовершеннолетнего реабилитанта, его законного представителя на участие в реабилитационном процессе. Согласие на социальную реабилитацию фиксируется подписанием Социального контракта.

б) Прекращение приема наркотических средств и психоактивных веществ.

Принципиальным является формирование мотивации (установки) реабилитанта на полный отказ от немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ.

в) Конфиденциальность.

Все участники реабилитационного процесса должны уважать право несовершеннолетнего на неразглашение информации относительно его участия в реабилитации. Передача информации возможна только с согласия самих несовершеннолетних или их законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. На видеосъемку и на размещение информации в печатных изданиях требуется получение дополнительного согласия.

г) Системность реабилитационных мероприятий.

Программа строится на объединении и координации комплекса реабилитационных мероприятий и на интеграции усилий всех заинтересованных лиц. Системность реабилитационного процесса обеспечивается согласованными усилиями специалистов различных ведомств.

д) Этапность реабилитационных мероприятий.

Процесс реабилитации строится поэтапно, с учетом объективной оценки реального состояния несовершеннолетнего и его динамики реабилитации.

е) Позитивная направленность реабилитационных мероприятий.

Позитивно ориентированным воздействиям отдается приоритет перед негативно ориентированными наказаниями. Вместо хронических конфликтных взаимоотношений с нормативным социумом у несовершеннолетних вырабатывается позитивная личностная направленность. Это достигается путем ориентации реабилитационных мероприятий на принятие, поддержку, поощрение, создание атмосферы, обеспечивающей личностный рост и развитие.

ж) Ответственность.

В ходе реабилитационного процесса несовершеннолетние становятся все более самостоятельными, обучаются принятию и осуществлению ответственных решений. Большое значение имеет самостоятельное ответственное решение об отказе от употребления наркотических средств и психоактивных веществ.

з) Включение в реабилитацию основных значимых других лиц.

Этот принцип предполагает консультирование, диагностику и коррекцию проблем, существующих у членов семьи и несовершеннолетних (созависимых).

и) Реорганизация жизненной среды и формирование реабилитационной среды.

Предполагается осуществление многосторонней поддержки социально-приемлемого поведения, направленного на изменение образа жизни несовершеннолетнего, через воздействие на все компоненты жизненной среды.

к) Дифференцированный подход к реабилитации различных групп несовершеннолетних.

Наличие подпрограмм и реабилитационных мероприятий, предполагает включение в них несовершеннолетних с учетом их реабилитационного потенциала.

л) Социальная и личностная поддержка реабилитантов.

Осуществляется после выписки реабилитанта из стационара с целью предотвращения срывов и рецидивов злоупотребления всех видов наркотических веществ, личностной и социальной декомпенсации.

При реализации программы реабилитационной бригадой соблюдаются базовые нормы:

- уважение свободы выбора;
- гарантия соответствия стандартам качества;
- отсутствие противоправной деятельности;
- безопасность;
- профессиональная этика;
- профилактика профессионального выгорания и профессиональной деформации;
- участие в мероприятиях по обмену опытом, повышению квалификации.

3.4. Основные формы и методы работы

Информационно-просветительская работа	Проектирование
Мастер – классы	Личный пример
Занятия	Рефлексия
Упражнения	Индивидуальная терапия
Беседы	Групповая терапия (применение групповых форм воздействия и технических приемов групповой коррекции)
Игры (подвижные, ролевые, индивидуальные, командные и др.)	Групповые тренинги (работа над эмоциями, межличностные контакты, упражнения в совершенствовании приспособленности к ежедневной жизни, выработка «Я» концепции, и т.д.)
Дискуссии	Групповая творческая деятельность
Объяснение	Групповая спортивная деятельность
Рассказ	Сотрудничество с созависимыми
Консультирование	Элементы гештат-терапии
Элементы арт-терапии	Элементы методики «Активная поддержка родителей»
Клубная деятельность	Семейная терапия
Генограмма семьи	Трудовая терапия
Лекции-иллюстрации	Кинотерапия
Общение по принципу «равный» «равному»	Метод семейной расстановки
Модулирование реальных ситуаций	Психогимнастика
Мозговой штурм	Встречи с современниками
Интервью	Биографический метод
Создание новых традиций	Чтение художественной литературы

IV. Социальная реабилитация и ресоциализация несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ.

*То, что кажется недоступным,
подчас лежит на расстоянии вытянутой руки.
Восточная мудрость*

4.1. Цель - возвращение несовершеннолетнего к жизни в обществе на основе восстановления физического и психического здоровья, отказа от употребления наркотических средств и психоактивных веществ, восстановление (или формирование) его нормативного, личностного и социального статуса.

Достижение указанной цели осуществляется с помощью решения конкретных задач реабилитации и ресоциализации.

4.2. Основные задачи:

1. Распространить информационно-просветительскую продукцию на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с целью ознакомления заинтересованных лиц с деятельностью отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями.

2. Формировать осознанную мотивацию несовершеннолетнего на включение в реабилитационный процесс и последующее участие в нем.

3. Формировать у несовершеннолетнего мотивацию (установку) на окончательный отказ от употребления наркотиков и других ПАВ.

4. Корректировать и развивать структуру личности несовершеннолетнего через обеспечение позитивного личностного развития и приобретения социальной компетентности путем функционирования в условиях ТС.

5. Создать в стационарном отделении для несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ, РС, влияющую на восстановление и формирование социально приемлемых личностных и поведенческих навыков, способствующих их социальной реабилитации, ресоциализации и дальнейшей реинтеграции в общество;

6. Осуществить воспитательную деятельность и оказать содействие в получении образования на всех этапах реабилитации с учетом особенностей несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ.

7. Осуществить комплекс психолого-терапевтических мероприятий, направленных на дезактуализацию патологического влечения к наркотическим средствам и психоактивным веществам, устранить психические и соматические нарушения, предотвратить срыв и рецидивы.

8. Реорганизовать жизненную среду, восстановить семейные отношения, корректировать взаимоотношения с основными значимыми другими лицами, на основе работы, как с самим несовершеннолетним, так и с его ближайшим социальным окружением.

9. Формировать реальную жизненную перспективу на основе продолжения образования, развития трудовых навыков, обеспечения социальной и правовой поддержки несовершеннолетнего.

10. Подготовить несовершеннолетних для включения в сферу общественно-полезной деятельности.

11. Оценить эффективность мероприятий Программы с целью трансляции опыта социальной реабилитации ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ, среди учреждений социального обслуживания.

4.3. Диагностические мероприятия.

Решение задач социальной реабилитации и ресоциализации начинается с диагностики, в процессе которой оценивается потенциал здоровья и личности реабилитанта, его возможностей, сложившейся жизненной ситуации, возможностей социального взаимодействия, в которые он включен, то есть уровня его реабилитационного потенциала. Основные составляющие реабилитационного потенциала могут быть условно разделены на части (приложение 4):

1. преморбидная (доболезненная) информация о реабилитанте от рождения до начала употребления наркотических средств и психоактивных веществ;

2. клинические особенности социального статуса и социальных последствий употребления наркотических средств и психоактивных веществ;

3. особенности социального статуса и социальных последствий употребления наркотических средств и психоактивных веществ;

4. личностные особенности реабилитируемого.

Диагностика, а также личностная и социальная характеристика, пронизывает все стадии формирования зависимости употребления наркотических средств и психоактивных веществ и социального функционирования реабилитируемого, влияет на долгосрочность реабилитационного процесса. Несовершеннолетний с высоким реабилитационным уровнем имеет возможность быстрее пройти все этапы Программы (приложение 5).

4.4. Этапы Программы и сроки реализации.

Программа реабилитации может быть рассчитана на период от 6 до 18 месяцев, в зависимости от реабилитационного потенциала несовершеннолетнего и состоит из 4 основных последовательных этапов ее реализации:

Вход в Программу начинается с информационной паузы. Несовершеннолетний находится в статусе «Гостя», информационная пауза может длиться до 15 дней. Несовершеннолетний, тщательно знакомится с членами ТС, с режимом, Правилами пребывания и другими важными составляющими Программы. Если реабилитант принимает окончательное решение и соглашается с условиями Программы, он подписывает Социальный контракт и проходит ритуал принятия в ТС. Далее специалист по социальной работе совместно с членами реабилитационной бригады составляют ИПРиР, учитывающий реабилитационный уровень несовершеннолетнего.

*За одну ночь нельзя изменить жизнь...
но за одну ночь можно изменить мысли,
которые навсегда изменят твою жизнь.
Л. Фейербах.*

Если реабилитант на одном из 4 этапов Программы принял решение покинуть стационар, ему даётся право (информационная пауза) хорошо обдумать свои действия. Во избежание оказания на него давления, в течение суток он находится наедине с собой. После отведённого времени он объявляет о своём решении остаться, либо покинуть стационар. Администрация учреждения досрочно расторгает Социальный контракт с несовершеннолетним или с его родителями (законными представителями).

- 1 этап (вход в Программу) «Новичок». Продолжительность от 1 до 3 месяцев;
- 2 этап «Мыслитель». Продолжительность от 2 до 6 месяцев;
- 3 этап «Созидатель». Продолжительность от 2 до 6 месяцев;
- 4 этап «Волонтёр». Продолжительность от 1 до 3 месяцев.

Прогресс в конце прохождения каждого этапа реализации Программы оценивается по трём измерениям:

- статус в сообществе;
- развитие или зрелость;
- общая психологическая адаптация.

4.4.1. Основная характеристика этапов Программы

Информация об этапах	<p align="center"><u>I этап</u> <i>(вход в Программу)</i> <u>«Новичок»</u></p>	<p align="center">II этап Программы «Мыслитель»</p>	<p align="center">III этап Программы «Созидатель»</p>	<p align="center">IV этап (выход из Программы) «Волонтёр»</p>
	<p><i>Человек, который хочет передвинуть гору, начинает с того, что переносит мелкие камни.</i></p> <p align="center"><i>Китайская поговорка.</i></p> <p>Реабилитант носит футболку красного цвета</p>	<p><i>Искать мудрость вне себя — вот верх глупости.</i></p> <p align="center"><i>Афоризм Древнего Китая.</i></p> <p>Реабилитант носит футболку синего цвета</p>	<p><i>На пределы своих возможностей наталкивается только тот, кто верит в их существование.</i></p> <p align="center"><i>Древнекитайская мудрость.</i></p> <p>Реабилитант носит футболку жёлтого цвета</p>	<p><i>Каждый день таит в себе силы роста и поэтому важен.</i></p> <p align="center"><i>Китайская мудрость.</i></p> <p>Реабилитант носит футболку зелёного цвета</p>
	<p>С I этапа реализации Программы активно используются все составные компоненты реабилитационной среды. Реабилитант находится в статусе новичка с обязательным выполнением всех требований и ограничений, налагаемых этим статусом и режимом работы отделения. Ограничены до минимума посещения родителей (проходят только с согласия и в присутствии члена реабилитационной бригады). Для того, чтобы полностью исключить употребление наркотических средств, реабилитант не посещает общеобразовательную школу, а проходит обучение на базе стационара (для этого с образователь-</p>	<p>Первая половина второго этапа обозначается как фаза неустойчивого состояния. В ней наблюдается существенная зависимость несовершеннолетних от позитивного влияния группы, среды, терапевтического режима, в связи, с чем максимально активно используется вся шкала ограничений, позитивных и негативных санкций. Вторая половина этапа – фаза устойчивого состояния. Несовершеннолетние успешно функционируют в рамках реабилитационного пространства, позитивно принимают ее стандарты, поощряется все большая личная ответственность, активность и автономность. Особое внимание уделяется работе с чувствами, ценностно-смысловой сфере, жизни несовершеннолетнего. Также большое значение на</p>	<p>Происходит максимальное «вживание» реабилитируемых в реабилитационную среду, позитивное принятие её коллективных и индивидуальных стандартов. Поощряется все большая личная активность и автономность в реализации адекватного, нормативного поведения, учитывается все меньшая потребность в применении санкций различной направленности в связи с достижением осмысления и усвоения программных установок. Приобретается опыт положительного социального взаимодействия, закрепление социально одобряемых или социально допустимых форм межличностного контакта в группе и</p>	<p>Основным мероприятием завершающего этапа является подготовка реабилитанта к выходу из стационара и пропагандирование здорового образа жизни. На этом этапе важно закрепление результатов психотерапевтической и социотерапевтической работы, навыков самостоятельного принятия решений и их практического применения. Происходит стабилизация на удовлетворительном уровне основных характеристик личностного и поведенческого статуса, системы отношений реабилитанта и его ценностных ориен-</p>

	<p>ным учреждением заключается соответствующее соглашение)</p>	<p>этом этапе имеет тесное и согласованное взаимодействие с семьей и ближайшим окружением реабилитанта.</p> <p>Реабилитант по-прежнему не имеет права выходить за пределы Учреждения без специального разрешения со стороны администрации, и ТС, обучается на базе стационара. Реабилитант несёт общественную ответственность через выполнение и переживание определённых социальных ролей (дежурный по дому, дежурный по стирке, ответственный за режим, ответственный за соблюдение правил, «старший», и другие роли, и форматы, введённые голосованием ТС). Продолжает вести Дневник эмоций, ежедневно анализирует и контролирует своё эмоциональное состояние и поведение, проводит анализ своего движения по Программе, отчитывается перед группой и переходит на 3 этап</p>	<p>на межгрупповом уровне. Формируется адекватная самооценка. Происходит значительное расширение режима. Реабилитанту разрешается получать образование в образовательной школе, совершать групповые (не менее 3 человек) непродолжительные прогулки по городу, посещать учреждения дополнительного образования, трудоустраиваться. Реабилитант признаёт перед собой и другими членами сообщества свои ошибки, честно и объективно рассказывает о своей жизни, по возможности просит прощения за совершённые им проступки у родителей, членов семьи, людей которых он обидел. С помощью сообщества подготавливается к жизни в социуме. Существенно увеличивается объём семейной терапии. Именно на этом этапе происходит формирование Семейного договора, детализируются «границы безопасности», отрабатываются социальные стереотипы противорецидивного поведения.</p>	<p>таций. Максимально сокращается применение режимных ограничений и санкций, происходит последовательная смена режимов пребывания в стационаре и вне его. В финальном периоде реализуются все более частые и длительные (до нескольких дней) выходы из стационара. Достигнув определённых результатов освобождения от зависимости, реабилитант в качестве волонтера доносит идею здорового образа жизни до других несовершеннолетних, употребляющих наркотические вещества или находящихся в зоне риска</p>
--	--	---	--	---

Главные качества изменения	Осознание, что наркомания – это болезнь, признание своего бессилия перед наркотиками и потерей контроля над собственной жизнью	Глубокая оценка себя и своей собственной жизни	Получение положительного социального и нормативного опыта	Социальный рост
Реабилитанту предстоит	<ul style="list-style-type: none"> -Испытать трудности принятия нового образа жизни; -углубленно познакомиться с группой, дать первую оценку окружающих его людей; -установить первые взаимоотношения в группе; - понять невозможность использования привычных схем поведения; -научиться анализировать и контролировать своё поведение; -сделать жизненный анализ; -справиться с депрессией и обрести уверенность. В конце 1 этапа - открыть нормы и ценности группы, включиться в реабилитационную среду 	<ul style="list-style-type: none"> -Продвинуться по «иерархической лестнице»; -закрепить навыки постепенной ресоциализации; -приобрести навыки самоорганизации; -максимально включиться в различные формы групповой работы и трудовых процессов; -развить способность адекватно оценивать себя, других и ситуацию взаимодействия в целом; -переосмыслить жизненные ориентиры и ценности, причины, по которым он начал употреблять наркотики 	<ul style="list-style-type: none"> Проявить терпимость к чужому мнению; -научиться признавать свои ошибки; -взять на себя ответственность за последствия прошлых поступков; -решить, по каким принципам он будет строить свою жизнь; -ежедневно анализировать и контролировать собственное эмоциональное состояние и поведение, без ведения Дневника эмоций 	<ul style="list-style-type: none"> - Закрепить навыки автономного принятия решений; -реализовать навыки ответственного нормативного самостоятельного поведения; -сделать первые самостоятельные шаги в реальном мире, продолжая пользоваться поддержкой сообщества
Цели	Ориентация на полное прохождение Программы	Поиск причин, по которым возникла зависимость. Осмысление отрицательной роли наркотических средств и психоактивных веществ в своей жизни. Осознание поступков, к которым толкнула зависимость. Проведение психологической «чистки» от	Построение модели своей жизни без употребления наркотических средств и психоактивных веществ	Реализация собственного потенциала. Пропаганда красоты здорового «трезвого» образа жизни

		накопившихся обид, злости, предательства, непонимания и всего того, что пришлось переступить, употребляя наркотики		
Основные задачи	<ul style="list-style-type: none"> -Формирование мотивации; - планирование личного времени; -соблюдение Правил пребывания; - адаптация в Учреждении; -обследование, тестирование, консультирование; -вовлечение в реабилитационную активность; -обучение ежедневному ведению Дневника эмоций; - включение в систему норм и духовных ценностей; -компенсирование возможных нарушений здоровья 	<ul style="list-style-type: none"> - Принятие окончательного решения на формирование здорового образа жизни; - максимальное интегрирование в режим жизнедеятельности стационара, усвоение всех его норм и правил; -включение в систему групповых ценностей, норм санкций; -принятие новых стилей взаимодействия с другими людьми; - восстановление отношений со своими близкими; -переосмысление своего прежнего бытия; -признание совершённых ошибок и принятие решения к их устранению; - существенное улучшение своего здоровья 	<ul style="list-style-type: none"> - Усвоение норм и ценностей здорового образа жизни; - закрепление опыта позитивного и бесконфликтного общения; - укрепление детско-родительских взаимоотношений; -составление реальных планов на будущее; -формирование твёрдой отрицательной позиции к употреблению всех видов наркотических средств; -оказание помощи (консультирование) другим реабилитантам; -восстановление необходимых социальных связей; -восстановление духовного равновесия 	<ul style="list-style-type: none"> -Подготовка реабилитанта к выходу из стационара; -активное использование полученных в ходе реабилитации навыков в реальных жизненных ситуациях; -достижение удовлетворительного уровня здоровья, -восстановление способности продолжать образование и трудиться; -восстановление взаимоотношений с ближайшим социальным окружением; -проведение реабилитантом разъяснительной, профилактической, консультативной и мотивационной работы в качестве волонтера; -включение в отряд реабилитантов, для участия в «Волонтёрском десанте»

4.5. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятий	Цель	Ответственные	Периодичность
1. Психолого-терапевтический компонент				
1	Проведение первичных психодиагностических исследований	Проведение реабилитационно-экспертной диагностики, определение уровня реабилитационного потенциала реабилитанта, реабилитационного прогноза для выявления необходимости конкретных мероприятий, индивидуальных для каждого реабилитанта, по всем направлениям реабилитации	Врач нарколог, психологи, социальный педагог, специалист по социальной работе	После подписания Социального контракта
2	Промежуточная диагностика	Проведения наблюдения за реабилитантами с фиксированием динамики их личностных изменений	Члены реабилитационной бригады	В конце прохождения каждого этапа Программы
3	Проведение заключительных психодиагностических исследований	Оценивание эффективности проведенных реабилитационных мероприятий и наличия личностной готовности реабилитанта на переход в постреабилитационный период	Врач нарколог, психологи, социальный педагог, специалист по социальной работе, воспитатели	По окончании прохождения Программы
4	Ведение личного дневника эмоционального состояния (для реабилитантов на 1 и 2 этапах Программы)	Подробное фиксирование детальных изменений и собственного отношения к происходящим событиям	Психолог, воспитатель, социальный педагог, специалист по социальной работе	Ежедневно
5	Утренние групповые собрания ТС	Помочь реабилитантам настроиться на новый день. Получить от коллективного общения заряд бодрости, уверенности. Проанализировать Дневники эмоций	Члены реабилитационной бригады	Ежедневно
6	Дневные групповые собрания ТС	Подробно остановиться на событиях дня. Провести анализ записей в книге и принять соответствующие решения. Помочь эмоционально пережить общие	Члены реабилитационной бригады	Ежедневно

		<p>для всех или индивидуальные для реабилитанта проблемы. Получить возможность выйти из круга эмоциональных переживаний, посмотреть на ситуацию глазами других, как бы «прозреть», адекватно оценить ситуацию и разрешить ее.</p> <p>Научиться адекватно, воспринимать себя и окружающих, понимать отношения, складывающиеся в ТС, решать различные проблемы и конфликты, развивать коммуникативные взаимоотношения</p>		
7	Вечерние групповые собрания ТС	Провести анализ дня, качество выполненных поручений, дежурств, Правил пребывания, режима. Распланировать следующий день	Члены реабилитационной бригады	Ежедневно
8	Индивидуальные консультации (беседы)	Обеспечение реабилитанту возможности откровенно высказаться, рассказать о том, что беспокоит и тревожит, помочь ему в решении возникающих проблем. Закрепление полученных положительных результатов реабилитации	Врач психотерапевт психолог	По запросу, не реже 1 раза в неделю
9	Групповые консультации, психологические тренинги	Развитие самосознания и самоисследования для коррекции эмоциональных нарушений на основе внутренних поведенческих установок. Осознание необходимости изменения малоэффективных моделей поведения для принятия важных решений, разрешения возникающих проблем, достижения поставленных целей	Врач психотерапевт психолог	По запросу, не реже 1 раза в неделю

10	Тематические тренинги	Осуществление многоаспектной экспертизы любой идеи - путем поиска аргументации ее защиты, критического анализа, реального осмысления и прогнозирования потенциальных проблем	Врач психотерапевт психолог	Не реже 2 разв месяц
11	Семейная терапия	Выявление центральной проблемы семьи. Высвобождение потенциальных положительных возможностей, имеющих у членов семьи. Закрепление новых способов общения в семье. Выработка понимания семьей своего единства, взаимозависимости	Врач психотерапевт психолог	1 раза в месяц
12	Занятия в студии творческого развития личности «Пробуждение» с применением элементов арт-терапии	Гармонизация развития личности через развитие способности к самовыражению и самопознанию	Психолог воспитатель инструктор по труду	1 раза в неделю
13	Рефлексия дня	Выработка умения избавляться от излишнего психического напряжения, стрессовых состояний, развитие навыков и закрепление способов саморегуляции	Члены реабилитационной бригады	Ежедневно
2. Воспитательный компонент				
1	Знакомство с Программой, с режимом работы стационара, с Правилами пребывания в стационаре	Ознакомление реабилитанта с Программой, подробное объяснение значения и важности прохождения каждого этапа Программы	Социальный педагог, воспитатель	С 1 дня проживания в стационаре
2	Закрепление Старшего (наставника) за реабилитантом, заключившим, Социальный контракт	Оказание помощи реабилитанту в успешной адаптации в стационаре, включение в работу ТС	Члены реабилитационной бригады	1 день проживания в стационаре
3	Индивидуально-воспитательная работа	Охватить повседневным вниманием каждого реабилитанта. Всесторонне	Социальный педагог, воспитатель	Ежедневно

		изучить его индивидуальные особенности и использовать эти знания в воспитательном процессе		
4	Социально-педагогическое консультирование	Социализация и восстановление социальных функций, выработка социальных норм жизнедеятельности и общения	Социальный педагог, воспитатель	По мере необходимости
5	Групповые консультации, беседы	Формирование навыков здорового образа жизни	Социальный педагог, воспитатель	По мере необходимости, но не реже 1 раза неделю
6	Культурно - досуговые мероприятия	Удовлетворение потребности в отдыхе, в общении, в духовном, воспитательном и творческом развитии	Социальный педагог, воспитатель	Согласно плану проведения культурно-массовых мероприятий
7	Посещения клуба «Next»	Формирование у реабилитантов, навыков нормативного общения со сверстниками и взрослыми в окружающем социуме	Социальный педагог	2 раз в неделю
8	Посещение киноклуба «Мы выбираем жизнь»	Просмотр и обсуждение фильмов, формирующих у реабилитантов негативное отношение к употреблению психоактивных веществ и позитивное отношение к здоровому образу жизни	Члены реабилитационной бригады	2 раза в месяц
3. Образовательный компонент				
1	Занятия с проходящими педагогами - предметниками МБОУ СОШ № 5 (для реабилитантов на 1 и 2 этапах Программы и обучающихся на базе стационара)	Создание условий для получения образования. Устранение пробелов в знаниях. Формирование необходимых знаний, умений и навыков, необходимых для получения образования	Социальный педагог	Ежедневно, кроме выходных и праздничных дней
2	Посещение общеобразовательной школы (для реабилитантов, на 3 и 4 этапах Программы)	Получение необходимого запаса знаний, умений и навыков, необходимых для дальнейшего обучения в средне – специальных и высших учебных заведениях. Получение навыков успешной	Социальный педагог, воспитатель	Ежедневно, кроме выходных, праздничных и каникулярных дней

		социализации в среде сверстников		
3	Посещение учреждений дополнительного образования (по желанию реабилитантов на 3и 4 этапах Программы)	Максимальная самореализация потребности в познании, творчестве, в занятиях спортом. Получение дополнительных возможностей, обеспечивающих успешную социализацию и адаптацию	Социальный педагог, воспитатель	Согласно разработанной ИПРиР
4	Участие в родительских школьных собраниях	Взаимодействие с педагогами школы с родителями учащихся. Владение необходимой информацией об успеваемости, посещаемости, степени адаптации в учреждении	Социальный педагог	Согласно плану проведения родительских собраний
5	Самоподготовка	Создание условий для выполнения домашних заданий по школьным предметам	Социальный педагог, воспитатели, специалист по социальной работе	Ежедневно, кроме выходных, праздничных и каникулярных дней
4. Социо-терапевтический компонент				
1	Консультации	Выявление социальной ситуации и осознание социально-значимых мотивов реабилитантов. Определение ситуации, в которой находится реабилитант, уровня его социальной ответственности и социальной активности	Специалист по социальной работе	По мере необходимости, но не реже 2 раз в месяц
2	Самообслуживание	Формировать понимание о необходимости опрятно выглядеть в соответствии с нормами общежития	Члены реабилитационной бригады	Ежедневно
3	Дежурство	Привлечение реабилитантов к участию в управлении делами отделения (контроль за сохранностью имущества, соблюдением правил поведения, режима и других организационных моментов, предусмотренных реабилитационной средой). Развитие трудового самосознания	Члены реабилитационной бригады	Согласно графика, утверждённого общим собранием ТС

4	Занятия по программе трудовой реабилитации несовершеннолетних, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализации «Школа для будущего хозяина и будущей хозяйки»	Формирование социально-психологической и практической готовности реабилитантов к трудовой деятельности, выработка определенных моральных, интеллектуальных, физических качеств личности, необходимых для самостоятельной жизни и труда.	Воспитатель, инструктор по труду	2 раза в неделю
5	Профориентационная и трудовая деятельность	Оказание содействие в профессиональной ориентации в получении профессионального обучения, трудоустройстве через молодёжное агентство труда «Стимул»	Специалист по социальной работе, социальный педагог, воспитатель, психолог	Согласно разработанной ИППриР
6	Трудотерапия	Привлечение к выполнению общественно-полезного труда (озеленение, уборка снега, листвы на территории Учреждения и других значимых трудовых поручений)	Члены реабилитационной бригады	Согласно разработанной ИППриР
7	Посещение библиотеки Учреждения	Расширение кругозора. Знакомство со свежей прессой, развитие интереса к книге, воспитание культуры чтения	Социальный педагог, специалист по социальной работе, воспитатели	По желанию реабилитанта
8	Участие в деятельности по профилактике немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ (для реабилитантов, находящихся на 4 этапе Программы)	Содействие участию реабилитантов в мероприятиях по профилактике наркомании «Волонтёрский десант»	Члены реабилитационной бригады	По согласованию с учреждениями
9	Заключение взаимоприемлемого договора реабилитантов с родителями	Выработать систему доверительных взаимоотношений, т.е. начать строить взаимоотношения на основе понимания и уважения прав друг друга	Психологи, специалист по социальной работе, социальный педагог	На 3 этапе прохождения Программы

5. Социально-медицинский компонент				
1	Содействие в получении медицинской помощи в учреждениях здравоохранения	Получение своевременной медицинской помощи	Врач педиатр, врач нарколог, медицинский персонал	По мере необходимости
2	Индивидуальные медицинские консультации	Расширение знаний о медицинских последствиях наркомании. Способствование наступлению ремиссии	Врач педиатр, врач нарколог, медицинский персонал	По мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц
3	Проведение санитарно-просветительской работы	Формирование здорового образа жизни, повышение уровня санитарной культуры, способствующей укреплению здоровья, повышению работоспособности и физической активности	Медицинский персонал, специалист по социальной работе, социальный педагог, воспитатель	По мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц
4	Оздоровительная гимнастика	Оздоровление и укрепление психического и физического здоровья	Инструктор по физической культуре, воспитатели	Ежедневно
5	Занятия по общей физической подготовке	Приобщение к здоровому стилю жизни. Развитие волевых и нравственных качеств	Инструктор по физкультуре	2 раза в неделю
6	Участие в спортивно - игровых мероприятиях	Развитие навыков коммуникативного общения, толерантности, обучение альтернативным видам проведения досуга	Инструктор по физкультуре, воспитатели	Ежедневно
7	Тестирование на факт употребления психоактивных веществ	Получение информации о реальной ситуации по потреблению наркотических средств и психоактивных веществ	Медицинский персонал	По мере необходимости
6. Духовно-нравственный компонент				
1	Посещение священнослужителями: Приход храма в честь иконы Божией Матери «Нечаянная радость» и общественной организацией местной мусульманской религиозной организацией «Махалля» стационарного отделения	Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий	Члены реабилитационной бригады	По согласованию с учреждениями

2	Посещение реабилитантами Приход храма в честь иконы Божией Матери «Нечаянная радость» и общественной организации местной мусульманской религиозной организации «Махалля» (по желанию реабилитантов на 3и 4 этапах Программы)	Обеспечение возможности духовно – нравственного развития реабилитантов	Члены реабилитационной бригады	По согласованию с учреждениями
3	Посещение библиотеки (созданной на базе Учреждения) содержащей православную и мусульманскую литературу	Обогащение знаний о религиозной культуре своего народа, его самобытности и нравственно – духовных убеждениях	Члены реабилитационной бригады	По желанию реабилитантов
4	Совершение религиозных обрядов	Восстановление внутреннего духовно-нравственного потенциала	Члены реабилитационной бригады	По желанию реабилитантов
5	Проведение мероприятий в рамках реализации инновационной технологии духовно-нравственной поддержки семьи и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации «Сила обретается в единстве» реализующейся в Учреждении	Повышение духовности семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, создание позитивного внутрисемейного микроклимата в интересах несовершеннолетних детей	Члены реабилитационной бригады	По желанию реабилитантов

V. Оказание социальной, социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой и духовно-нравственной поддержки семьям, имеющим несовершеннолетних с опытом употребления наркотических средств и психоактивных веществ в немедицинских целях.

*Люди одиноки, потому что вместо мостов они строят стены.
Восточная мудрость.*

Нужно менять ситуацию, когда каждая отдельная семья остаётся один на один с проблемой наркотизации своих детей и вынуждена действовать вслепую. При этом «неблагополучные семьи» демонстрируют образцы злоупотребления алкоголем и наркотиками; в дисфункциональных, конфликтных семьях, вследствие запущенности семейных проблем доминирует стремление ограничиться эпизодическим вмешательством, «чтением морали», установкой переложить «бремя» ответственности за приобщение детей к наркотикам на врачей, милицию, учителей. В сравнительно благополучных семьях, как правило, преобладает тревога за складывающуюся ситуацию, которая нередко сочетается с враждебной конфронтацией или недопониманием сложившейся проблемы.

Парадоксально, но психологически родители оказываются, втянуты в процесс употребления наркотиков. Вся их семейная жизнь неизбежно крутится вокруг цикла приема наркотиков ребенком. Родителям в этой ситуации трудно понять, что их ребенок, как и прежде, нуждается в любви, в признании его ценным, достойным человеком. В то же время необходимо позволить ему обнаружить свое собственное «я» и способность разрешать свои проблемы.

5.1. Направление работы с созависимыми.

Сопровождение семей, имеющих в своём составе несовершеннолетних, с опытом употребления наркотических средств и психоактивных веществ идёт по трём направлениям:

I. Диагностическое.

Осуществляется диагностическое исследование семейных и детско-родительских взаимоотношений с целью определения процесса оказания социальной, социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой и духовно-нравственной помощи на всём протяжении работы с семьёй.

II. Мотивационное.

Исследуется мотивация на изменение деструктивных проявлений в семье, ведётся работа по осознанию созависимых форм поведения, формируется желание изменить родительское поведение и конфликтные семейные ситуации.

III. Реконструктивное.

Проводится работа по коррекции созависимых черт характера родителей, деструктивного поведения в семейном взаимодействии путем формирования коммуникативной социальной компетентности, мобилизации личностных ресурсов и обучения адаптивным копинг-навыкам. Формируется и развивается социально-поддерживающая группа для родителей.

5.2. Цель: оказание социальной, психолого-педагогической, социально-правовой, духовно-нравственной поддержки семьям, имеющим несовершеннолетних с опытом немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ путем решения глубинно-личностных и семейных проблем связанных с созависимостью. Устранение семейных факторов, провоцирующих рецидивы немедицинского потребления несовершеннолетними наркотических средств и психоактивных веществ.

5.3. Основные задачи:

- Формировать мотивационную установку родителей на участие в Программе.
- Информировать о причинах, формах зависимого поведения.

-Корректировать эмоциональную сферу родителей через осознание и адекватное выражение собственных чувств, понимание влияния их эмоционального состояния на взаимоотношения с несовершеннолетними.

-Формировать родительскую компетентность.

-Обучить родителей социально-адаптивным стратегиям поведения, активизировать воспитательные функции.

-Обучить родителей навыкам конструктивного взаимодействия с несовершеннолетними.

-Оценить эффективность мероприятий по оказанию социальной, психолого-педагогической, социально-правовой, духовно-нравственной поддержки созависимых лиц. При необходимости внести в пункты Программы необходимые изменения и дополнения.

С семьёй несовершеннолетнего составляется и согласовывается индивидуальный план реабилитации семьи (далее ИПРС), обговариваются даты проведения и количество реабилитационных мероприятий.

5.4. Перечень основных мероприятий для составления ИПРС

№ п/п	Наименование мероприятий	Цель	Ответственные	Периодичность
I. Диагностическое направление				
1	Диагностика мотивации и готовности к изменению сложившейся ситуации	Выявление степени готовности родителей изменить стиль семейного воспитания и понимания сложившейся ситуации	Члены реабилитационной бригады	На первом этапе реализации ИПРС
2	Диагностика супружеских отношений	Анализ супружеских взаимоотношений Выявление уровня реабилитационного потенциала супругов, необходимого для решения проблем семьи	Психолог, социальный педагог	Не реже 1 раза в 3 месяца
3	Диагностика детско-родительских отношений	Анализ и мониторинг развития детско-родительских взаимоотношений	Психолог, социальный педагог	Не реже 1 раза в 3 месяца
4	Итоговая диагностика	Диагностика готовности семьи на принятие и дальнейшее совместное проживание с реабилитантом, прошедшим Программу	Члены реабилитационной бригады	На заключительном этапе реализации ИПРС
II. Мотивационное направление				
1	Клуб взаимопомощи для родителей «Признание»	Через взаимодействие с членами клуба взаимопомощи избавиться от форм созависимого поведения	Члены реабилитационной бригады	На протяжении реализации ИПРС
2	Индивидуальные консультации, беседы	Приобретение навыков эффективного управления собственной жизнью и умения адекватно воспринимать проблемы других членов семьи	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в месяц
3	Общие собрания	Оказание групповой поддержки на пути избавления от созависимого состояния	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в 3 месяца
4	Тренинги	Обучение эффективным навыкам самоконтроля и внутренней регуляции эмоций	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в 3 месяца
5	Групповые лекции	Просвещение родителей по вопросам аддикционного поведения и вопросам, связанным с ведением здорового образа жизни	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в 3 месяца
III. Реконструктивное направление				
1	Коррекция супружеских отношений	Формирование понимания закономерностей развития супружеских отношений	Психологи	На протяжении реализации ИПРС

2	Коррекция детско-родительских отношений	Углубленное понимание собственного ребенка. Формирование уверенности родителей в собственных возможностях	Психологи	На протяжении реализации ИПРС
3	Профилактика супружеских конфликтов	Развитие доверительных бесконфликтных отношения между супругами	Психологи, социальный педагог, специалист по социальной работе	На протяжении реализации ИПРС
4	Профилактика детско-родительских конфликтов	Усиление чувства тепла и доверия к детям. Обучение стратегиям поведения в конфликтных ситуациях	Психологи, социальный педагог, специалист по социальной работе, воспитатели	На протяжении реализации ИПРС
5	Семейная терапия	Повышение сплоченности семьи, улучшение адаптации ее членов к кризисным ситуациям, выработка конструктивного стиля общения между членами семьи	Психологи	На протяжении реализации ИПРС
6	Семейные кинолектории	Просмотр заранее отобранного видеоматериала. Обсуждение актуальности заявленной проблемы	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в 3 месяца
7	Социально-правовое просвещение и консультирование	Повышение правовой грамотности родителей. Содействие в решении социально-правовых проблем семьи	Специалист по социальной работе, юрисконсульт	По мере необходимости
8	Посещение родителями реабилитанта	Способствование вовлечения несовершеннолетнего в реабилитационную среду. Укрепление позитивных детско-родительских взаимоотношений	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат
9	Встречи со священнослужителями Приход храма в честь иконы Божией Матери «Нечаянная радость» и общественной организацией местной мусульманской религиозной организацией «Махалля»	Изменение стиля жизни, воспитание детей через осознание духовно-нравственных ценностей	Члены реабилитационной бригады	По согласованию дат, но не реже 1 раза в 3 месяца

VI. Социальная интеграция несовершеннолетних (лиц), имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ.

*Каждый осознанно прожитый день делает прошлое
полным счастливых мгновений, а будущее - полным надежд.
Древнеиндийская мудрость.*

После выхода из стационара самым трудным для реабилитанта становятся первые несколько месяцев, когда ему приходится приспосабливаться к трезвой жизни в повседневной обстановке. Согласно изученной практике видно, что именно в этот период особенно часто случаются рецидивы, далеко не каждый реабилитант имеет возможность поменять место жительства и привычный круг общения. На этом этапе чрезвычайно важна поддержка реабилитанта со стороны заинтересованных специалистов социальных, правоохранительных и медицинских учреждений, которые решают: где он будет жить (не имеет ли родители реабилитанта антисоциальных наклонностей), получать дальнейшее образование, трудоустраиваться, проводить досуг.

В связи с этим, перед выходом из стационара РБ решает вопрос об обеспечении преемственности работы, всесторонней поддержки реабилитанта по месту его проживания.

Работа по недопущению употребления всех видов наркотических средств продолжается в форме постреабилитационного социального патроната, который обеспечивают учреждения социального обслуживания по месту жительства реабилитанта во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики несовершеннолетних (схема 2).

Постреабилитационный социальный патронат и социальные услуги предоставляются реабилитанту на основании заключённого трёхстороннего социального контракта, предусматривающего реализацию индивидуальной программы постреабилитационного периода (далее ИППП). РБ совместно со специалистами учреждения социальной защиты (с которыми планируется заключить соглашения) составляют ИППП, которая направлена на полноценную социальную реинтеграцию реабилитанта, формирование здорового образа жизни, выстраивание нормативно одобряемого социального окружения.

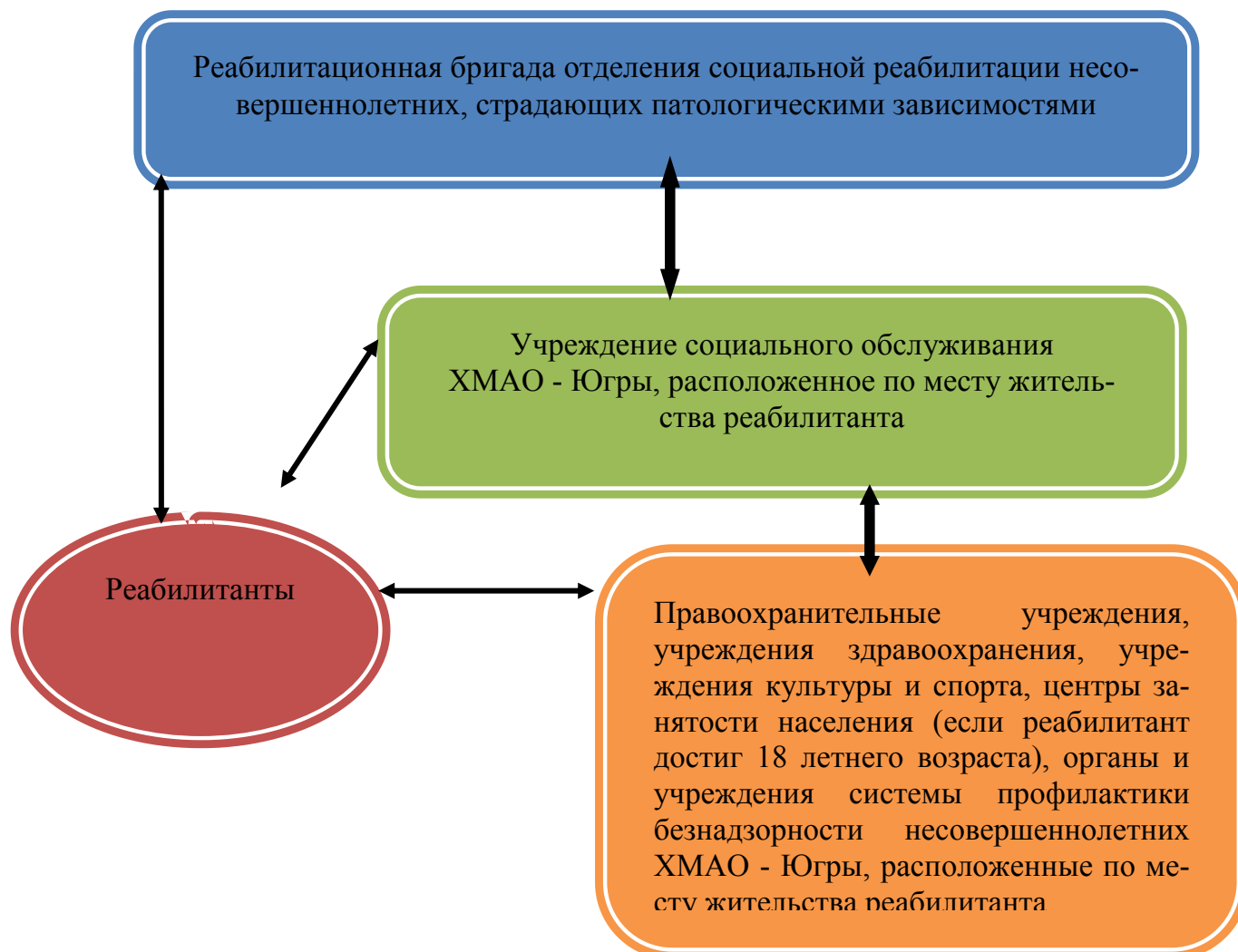
Постреабилитационный социальный патронат осуществляется путем организации:

-посещений реабилитантов на дому специалистами по социальной работе (участковыми), с постепенно убывающей по частоте периодичностью или в рамках межведомственных рейдов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних;

-сбора информации о реабилитанте, у лиц ближайшего окружения (в семье, по месту работы, учебы, проживания);

-получения информации, от специалистов учреждений здравоохранения, органов внутренних дел, уголовно-исполнительной системы.

Реабилитант по завершении основной Программы всегда должен иметь принципиальную возможность вернуться в реабилитационную структуру или посещать ее время от времени, например, по выходным дням, главное содержание данной части Программы - работа с реальной жизненной ситуацией и средой реабилитанта. В случаях, когда проживание несовершеннолетнего в реальных условиях преждевременно или опасно для него, он должен быть обеспечен защищенным жильем (помещение в государственные учреждения, приёмные семьи).



6.1. Направления работы по постреабилитационному сопровождению

Работа по формированию у несовершеннолетних, или к тому времени лиц, достигших 18 летнего возраста, прошедших социальную реабилитацию, установки на полное прекращение употребления психоактивных веществ ведётся в течение двух лет по двум направлениям:

I. Мероприятия, проводимые учреждениями социального обслуживания совместно с органами и учреждениями, в чью компетенцию входит работа с лицами, имеющими опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ (правоохранительные учреждения, учреждения здравоохранения, учреждения культуры, спорта и туризма, центрами занятости населения) или с учреждениями системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних, по месту жительства реабилитантов.

II. Мероприятия, проводимые реабилитационной бригадой.

6.2. Цель: обеспечение преемственности процесса социальной реинтеграции несовершеннолетних (лиц), имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ.

6.3. Задачи:

-Способствовать развитию системы социальной реинтеграции и постреабилитационного патроната лиц, бывших потребителей наркотических средств и психоактивных веществ, успешно завершивших курс комплексной социальной реабилитации, и

развитию региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых.

-Вовлечь в систему социальной реинтеграции все основные институты социализации бывших потребителей наркотических средств и психоактивных веществ – семью, образовательные учреждения, правоохранительные учреждения, учреждения культуры, досуга, спорта и туризма.

-Установить деловой контакт с учреждениями социального обслуживания, расположенными на территории Ханты–Мансийского автономного округа – Югры, для своевременного информирования о лицах, вернувшихся после прохождения основной Программы социальной реабилитации в семью. Составление совместной индивидуальной программы постреабилитационного периода.

-Мотивировать реабилитантов на участие в индивидуальной программе постреабилитационного периода.

-Оказать содействие по возвращению реабилитантов к полноценной жизни, путём своевременного выявления социальной дезадаптации.

-Приобщить бывшего потребителя наркотических средств и психоактивных веществ к нормативному мировоззрению и формам поведения, необходимым для восстановления качества жизни, позитивным социальным отношениям и общественно-полезному труду.

-Содействовать организации групп взаимопомощи по месту жительства для бывших потребителей наркотических средств и значимых для них лиц.

-Оказать психолого-педагогическую, социально-правовую, социально-бытовую поддержку семьям бывших потребителей наркотических средств и психоактивных веществ. В случае дисфункции семьи (алкоголизма или наркотизации родителей), рассмотреть возможность помещения реабилитанта в государственное учреждение либо в приёмную семью.

6.4.Перечень мероприятий для составления ИППП

№ п/п	Наименование мероприятий	Цель	Ответственные	Периодичность
I. Мероприятия, проводимые правоохранительными учреждениями, учреждениями здравоохранения, культуры и спорта, центрами занятости населения, органами или учреждениями системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних, по месту жительства реабилитантов				
1	Постреабилитационный социальный патронаж	Мониторинг жизнедеятельности семьи. Оказание содействия реабилитанту и его семье в реализации программы постреабилитационного периода, направленной на полноценную социальную реинтеграцию, формирование устойчивых личностных и социальных связей, возвращение к полноценной жизни	Специалисты всех учреждений, ответственных за пост реабилитационное сопровождение	В течение реализации ИППП
2	Социальный патронаж	Системное сопровождение семьи для своевременного выявления социальной дезадаптации, оказания необходимой социальной помощи	Специалисты учреждения социального обслуживания	В течение реализации ИППП, с постепенно убывающей по частоте периодичностью
3	Содействие в организации групп взаимопомощи	Обмен опытом и моральная поддержка наркозависимых и членов их семей	Специалисты учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
4	Экстренная социально-психологическая (в том числе по телефону) помощь	Профилактика «срывов» и рецидивов	Психолог учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
5	Оказание социально-психологической помощи наркозависимым и членам их семей	Создание благоприятного микроклимата в семье и микросоциуме, устранение негативных воздействий социального окружения, помощь в личностном самоопределении. Мобилизация внутренних ресурсов и решение социально-психологических проблем	Психолог учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
6	Оказание социально-педагогической помощи наркозависимым и членам их семей	Предоставление рекомендаций по ведению здорового образа жизни, преодолению педагогических ошибок, получение образования и профессии	Социальный педагог, специалист по социальной работе учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП

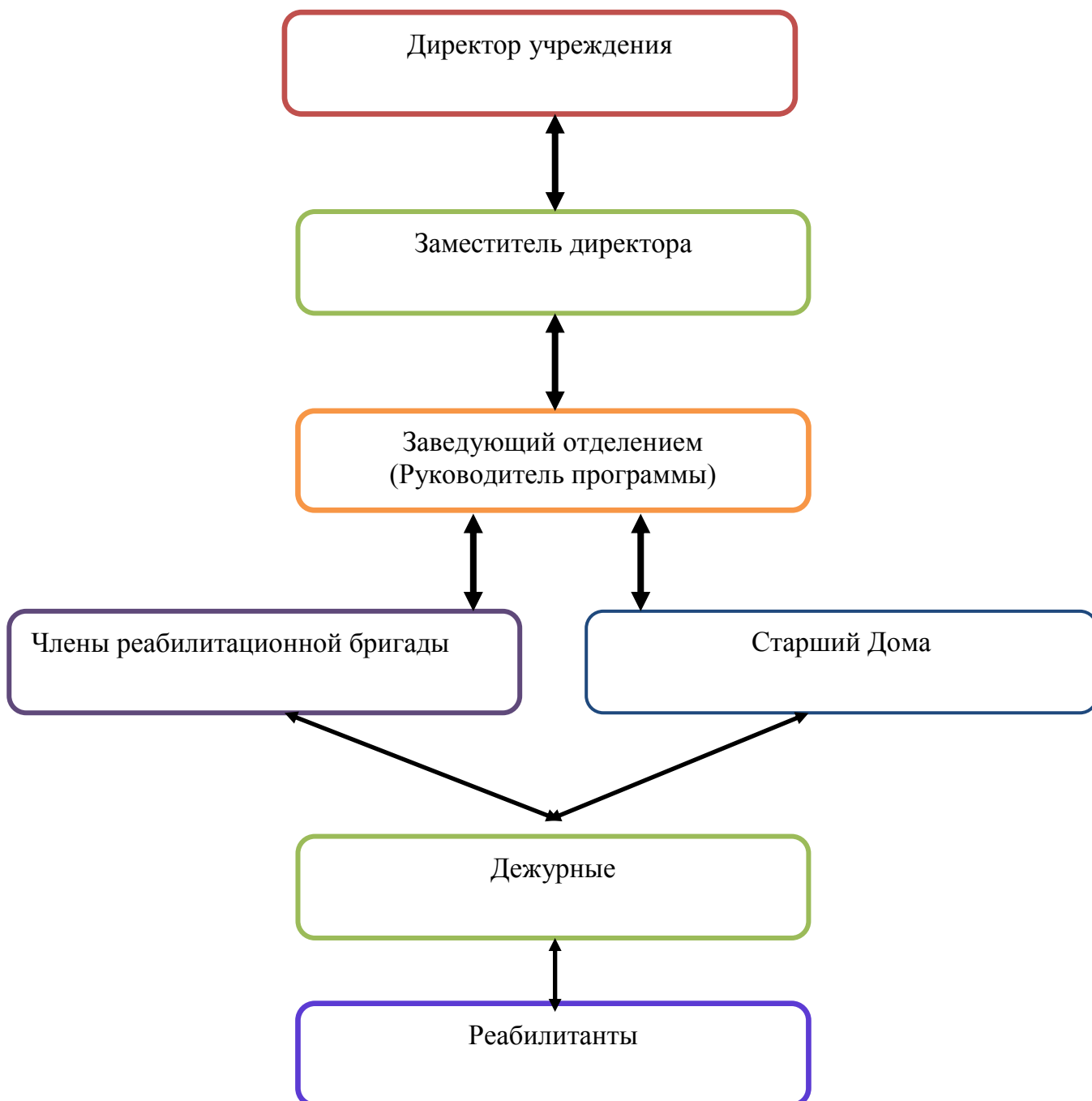
7	Оказание социально-правовой помощи	Содействие в решении социально-правовых проблем жизнедеятельности	Социалист по социальной работе (участковый), юрисконсульт учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
8	Содействие в образовании	Получение среднего школьного образования и продолжение обучения по выбранной специальности	Социальный педагог учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
9	Содействие в трудоустройстве	Консультирование по рынку труда, и свободных вакансиях, оказание помощи в составление резюме	Социалист по социальной работе (участковый), социальный педагог учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
10	Содействие в организации досуга	Формирование устойчивых личностных и социальных связей, развитие творческих возможностей, профилактика срывов и рецидивов	Специалисты всех учреждений, ответственных за пост реабилитационное сопровождение	В рамках реализации ИППП
11	Мониторинг устойчивости социального самочувствия реабилитанта	Выявление уровня качества ремиссии	Специалисты учреждения социального обслуживания	В рамках реализации ИППП
II. Мероприятия проводимые реабилитационной бригадой				
1	Поддержание контакта с реабилитантом, через социальные сети в Интернете (по телефону)	Контролировать процесс социальной реинтеграции, а также своевременно проводить мероприятия по профилактике срывов	Члены реабилитационной бригады	В порядке убывания, на первых порах не реже одного раза в неделю
2	Переписки с реабилитантом, по почте (электронной почте)	Оказание содействия в социальной адаптации	Члены реабилитационной бригады	По мере необходимости при наличии у реабилитанта сети Интернет
3	Взаимодействие с учреждением социального обслуживания по месту жительства	Получение информации о несовершеннолетнем, прошедшем Программу	Специалист по социальной работе отделения социальной реабилитации	1 раз в месяц

	ства семьи		несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями	
4	Ведение журнала катамнестического наблюдения	Формирование базы данных о наличии ремиссии или срывов у несовершеннолетних, прошедших Программу	Специалист по социальной работе отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями	Заполнение журнала после получения данных
5	Приглашение реабилитантов на значимые мероприятия (слёты), проводимые в стационарном отделении	Получение обратной связи с реабилитантами, прошедшими Программу	Специалист по социальной работе отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями	По мере проведения значимых мероприятий
6	Анализ реализации программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу»	Подведение итогов реализации Программы, при необходимости внесение изменений и дополнений	Методист отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями	1 раз в полугодие

Социальная ресоциализация и социальная реинтеграция может считаться успешной в случае устойчивого (на протяжении двух лет после прекращения потребления наркотических средств и психоактивных веществ) поддержания восстановленных социальных отношений, в том числе семейных и трудовых.

VII. Контроль и управление (координация) Программой.

Структура управления Программой развивается от реабилитанта, находящегося на этапе «Новичок» до Директора Учреждения.



VIII. Кадровое обеспечение Программы.

(Проект. Окончательное штатное расписание будет утверждаться Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры))

№ п/п	Должность	Кол-во штатных единиц	Вид деятельности
1	Директор БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»	1	Осуществляет общий контроль и руководство Программой. Является членом ТС
2	Заместитель директора	1	Осуществляет контроль и координирует деятельность заведующего отделением, членов реабилитационной бригады. Является членом ТС
3	Заведующий отделением (Руководитель Программы) социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями	1	Ответственный за реализацию Программы и ИПРиР, ведением отчётной документации. Является членом ТС
4	Методист	1	Осуществляет анализ эффективности мероприятий Программы, ведёт мониторинг количественных и качественных показателей Программы, при необходимости вносит в Программу дополнения и изменения. Организует и проводит мероприятия по методическому сопровождению, повышению квалификации и самообразованию специалистов отделения. Является членом ТС. Информировывает население и заинтересованных специалистов учреждений системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних о деятельности специалистов отделения, о применяемых формах и методах работы, результатах реализации Программы
5	Врач психотерапевт	1	Оказывает квалифицированную помощь по своей специальности, используя современные методы диагностики, терапии и социальной реабилитации, разрешённые для применения. Отвечает за реализацию психолого-терапевтического (психокоррекционного) компонента. Участвует в реализации мероприятий Программы. Руководит работой медицинского персонала. Участвует в мероприятиях по повышению квалификации специалистов отделения. Является членом ТС

6	Врач педиатр	1	Отвечает за реализацию социально-медицинского компонента, участвует в реализации мероприятий Программы. Оказывает неотложную доврачебную помощь при острых заболеваниях. Руководит работой медицинского персонала. Участвует в мероприятиях по повышению квалификации специалистов отделения. Является членом ТС
7	Медицинский персонал	3	Участвуют в реализации мероприятий Программы и социально-медицинского компонента. Являются членами ТС
8	Психологи	2	Реализуют психолого-терапевтический (психокоррекционный) компонент. Участвуют в реализации мероприятий Программы. Отвечают за реализацию студии творческого развития личности с элементами арт-терапии «Пробуждение». Являются членами ТС
9	Специалист по социальной работе	1	Отвечает за реализацию социо-терапевтического компонента, за составление и реализацию ИПРиР. Участвует в реализации всех реабилитационных компонентов и направлений Программы. Отвечает за функционирование клуба для родителей «Признание». Является членом ТС
10	Социальный педагог	1	Отвечает за реализацию образовательного компонента. Участвует в реализации всех реабилитационных компонентов и направлений Программы. Отвечает за функционирование клуба общения «Next». Является членом ТС
	Воспитатели	5	Отвечают за реализацию воспитательного компонента. Участвуют в реализации всех реабилитационных компонентов и направлений Программы. Отвечают за реализацию: - программы трудовой реабилитации несовершеннолетних, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализации «Школа для будущего хозяина и будущей хозяйки». - киноклуба «Мы выбираем жизнь». Являются членами ТС
11	Инструктор по физической культуре	1	Участвует в реализации социально-медицинского и воспитательного компонента. Является членом ТС
12	Инструктор по труду	1	Участвует в реализации социо-терапевтического компонента. Участвует в реализации программы трудовой реабилитации несовершеннолетних, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализацию «Школа для молодого хозяина и молодой хозяйки». Является членом ТС
13	Юрисконсульт	1	Отвечает за предоставление социально – правовых услуг в рамках реализации Программы. Является членом ТС
14	Социальные работники	4	Оказывают помощь и содействие в реализации мероприятий Программы

IX. Материально – техническое обеспечение Программы.

Смета расходов на реализацию мероприятий Программы предусмотрена в пределах бюджетных ассигнований Учреждения.

X. Партнёры по реализации Программы.

№ п/п	Наименования учреждения, организации	Вид деятельности
1	Отдел территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации города Пыть-Ях	Выявление несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества в немедицинских целях, оказание содействия в мотивации несовершеннолетних на прохождения Программы. Контроль за соблюдением и защитой прав несовершеннолетних, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализацию в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями
2	Отдел по здравоохранению	Выявление несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества в немедицинских целях, оказание содействия в мотивации несовершеннолетних, нуждающихся в медицинской реабилитации, в детском подростковое психоневрологическое отделение г. Сургута. Предоставление квалифицированной медицинской помощи нуждающимся несовершеннолетним, проходящих социальную реабилитацию и ресоциализацию в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями
3	Департамент образования	Выявление несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества в немедицинских целях, оказание содействия в мотивации несовершеннолетних на прохождения Программы. Получение образования несовершеннолетними, проживающими в стационарном отделении, как в условиях стационара (домашнее обучение), так и при посещении МБОУ СОШ № 5. Содействие в посещении реабилитантами учреждений дополнительного образования
4	Комитет по молодёжной политике, спорту и туризму	Содействие в посещении реабилитантами спортивных секций, творческих коллективов, в трудоустройстве
5	Молодёжное агентство труда и занятости «Стимул»	Содействие в проведении профориентационной работы, обучении на курсах профессиональной подготовки, во временном трудоустройстве реабилитантов
6	Общественная религиозная организация Приход храма в честь иконы Божией Матери «Нечаянная радость»	Содействие в проведении мероприятий по социальной реабилитации ресоциализации и реинтеграции реабилитантов

7	Общественная организация местная мусульманская религиозная организация «Махалля»	Содействие в проведении мероприятий по социальной реабилитации ресоциализации и реинтеграции реабилитантов
8	Учреждения социального обслуживания, находящиеся на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Осуществление постреабилитационного патроната и реализация ИППП

XI. Ожидаемые результаты и социальный эффект от реализации Программы

Показатели результативности

Ожидаемые результаты	Показатели	
	качественные	количественные
Ознакомить заинтересованных специалистов учреждений, находящихся на территории Ханты–Мансийского автономного округа – Югры с деятельностью специалистов отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»	Обеспечить возможность прохождения социальной реабилитации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Информировать о деятельности специалистов отделения, о применяемых формах и методах работы	Распространить информационно – просветительскую продукцию - 1000 штук. Разместить информацию на сайте профессиональное сообщество «Социальная защита – Югры»
Возвращение несовершеннолетнего к жизни в обществе на основе восстановления физического и психического здоровья, отказа от употребления наркотических средств и психоактивных веществ, восстановление (или формирование) его нормативного, личностного и социального статуса	Сформировать у реабилитантов навыки трезвого и здорового образа жизни, восстановить необходимый уровень физического, нравственного, психического и духовного здоровья, их личностного и социального статуса. Приобщить к нормативному мировоззрению и формам поведения, необходимым для восстановления качества жизни, позитивным социальным отношениям, общественно-полезному труду	Сформировать стойкую ремиссию у 50 % реабилитантов, прошедших Программу

<p>Оказать помощь родителям (или законным представителям) реабилитантов, в устранении форм созависимого поведения</p>	<p>Преодолеть созависимое поведение, актуализировать свой ресурсный потенциал, направленный на реализацию нового стиля жизни и овладение адаптивными копинг-навыками поведения. Содействовать формированию родительских групп взаимопомощи. Обеспечить родителей информацией о методах собственного поведения и контроля за несовершеннолетним в ситуации рецидива</p>	<p>У 90 % родителей, принявших участие в мероприятиях Программы</p>
<p>Оказать помощь несовершеннолетним, имеющим опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ, в успешной социальной реинтеграции</p>	<p>Оказать комплексную поддержку, необходимую для процесса ресоциализации, интеграции в постреабилитационный период</p>	<p>Успешная социальная интеграция у 70 % реабилитантов находящихся под контролем постреабилитационного патронажа</p>
<p>Способствовать развитию региональной системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психоактивных веществ</p>	<p>Вовлечь в систему социальной реинтеграции все основные институты социализации бывших потребителей наркотических средств и психоактивных веществ: - семью; - социальные учреждения; - образовательные учреждения; - правоохранительные учреждения, - учреждения культуры, спорта и туризма</p>	<p>Заключить соглашение о постреабилитационном патронаже с учреждением социального обслуживания по месту проживания несовершеннолетнего (лица), прошедшего социальную реабилитацию и ресоциализацию в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями БУ КЦСОН «Гелиос»</p>
<p>Мониторинг эффективности Программы</p>	<p>Проводить анализ мероприятий, реализуемых в рамках Программы, для своевременной корректировки и внесения необходимых изменений</p>	<p>1 раз в полгода</p>

Размещение в СМИ информации о проведённых мероприятиях в рамках реализации Программы	Транслировать опыт социальной реабилитации, ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ, среди учреждений социального обслуживания	1 раз в полгода
--	---	-----------------

Критерии эффективности Программы:

- отказ от употребления наркотических средств и психоактивных веществ в течение 2 лет;
- достижение полного осознанного отказа от употребления психоактивных веществ;
- законопослушное поведение;
- участие в работе групп поддержки, в том числе в качестве консультанта;
- положительная динамика восстановления психосоциальной и духовной сфер личности, её автономии, самостоятельности и самодостаточности, получение образования, трудоустройство.

ХП. Список использованной литературы.

1. Березин С.В. Лисецкий К.С. Психология ранней наркомании. Москва – Самара, 2000.
2. Березин С.В. Лисецкий К.С. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании – М, 2003.
3. Белагуров С.Б. Наркотики и наркомании. Санкт-Петербург, 1997.
4. Валентик Ю.В., Вострокнутов Н.В., Гериш А.А., Дудко Т.Н., Котельникова Л.А. Концептуальные основы реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами». Самара, 2002.
5. Вачков И. Основы технологии группового тренинга - М, 1999.
6. Емельянова Е. В. Кризис в созависимых отношениях. Принципы и алгоритмы консультирования. Санкт-Петербург, 2004.
7. Информационно – публицистический сайт «Нет наркотикам».
8. Информационный сайт НАРКОМ.РУ.
9. Личко А.Е. подростковая наркомания – М, 1983.
10. Май – Маевский А., Олесь М. Философия терапевтического сообщества «FAMILIA».
11. Морган Джеймс П., Прест Л.А., Протенски Г. Барбара Коллинз. Сборник научных и методических материалов по проблеме созависимости и сопровождения семей с наркологическими больными, 2008.
12. Методические рекомендации по организации региональной системы социальной реабилитации ресоциализации лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией иными формами зависимости – М, 2012.
13. Методические материалы. Развитие системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц. Иркутск, 2013.
14. Иванов В.П. Проект государственной межведомственной программы «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ», 2013.
15. Романовская К.В. Программа психопрофилактической и коррекционной работы с подростками, эпизодически применяющими ПАВ – М., 2013.
16. Сборник методических материалов по результатам интернет-конференции «Проблемы и перспективы взаимодействия государственных и общественных структур в решении проблем реабилитации и ресоциализации наркозависимых». Сургут, 2013.
17. Приложение к журналу практического психолога «Психологические условия реабилитации наркоманов: опыт исследовательской реконструкции». Москва – Нижневартовск, 2004 г.
18. Приложение к журналу практического психолога. «Преображение», психологическое эссе о работе центра по реабилитации наркоманов и токсикоманов г. Нижневартовска. Москва – Нижневартовск – 2004;
19. Уайнхолд Б., Уайнхолд Дж. Освобождение от созависимости – М, 2002.
20. Худенко Е.Д., Галеева Н.Л., Слободняк Н.М., Марунова Л.А, Пологаева Н.В.,
21. Шорохова О.А. Жизненные ловушки зависимости и созависимости, 2002 .
22. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Семейная психотерапия. – Ленинград, 1990.

ПОЛОЖЕНИЕ
о деятельности отделения социальной реабилитации
несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями,
бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа -
Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»

I. Общие положения

1.1. Отделение социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями (далее - Отделение) является структурным подразделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос» (далее - Учреждение), предоставляющее социальные услуги в стационарной форме на бесплатной основе.

1.2. Отделение рассчитано на 18 койко-мест, для несовершеннолетних, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в возрасте от 10 до 17 лет, сроком от 3 до 6 месяцев.

1.3. Отделение, в своей деятельности руководствуется: Конституцией Российской Федерации; Законами Российской Федерации: от 13.12.2013 № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 24 июля 1998 N 124 - ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", от 13 марта 2006 № 38-ФЗ «О рекламе», Постановлением Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2003 г. № 13 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.1201-03»; Кодексом этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания; постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: от 18.09.2014 № 347-п «О порядке предоставления социальных услуг несовершеннолетним, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в организациях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, негосударственных (коммерческих и некоммерческих), в том числе социально-ориентированных некоммерческих организациях, предоставляющих социальные услуги, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими социальное обслуживание, и признании утратившим силу постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15 мая 2009 года № 113-п «О порядке предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 6 сентября 2014 г. N 327-п "О внесении изменений в постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 22 августа 2014 года N 306-п "О нормах питания получателей социальных услуг в стационарной форме в организациях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" и признании утратившим силу постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 9 июля 2008 года N 145-п "Об утверждении норм материального обеспечения воспитанников учреждений (отделений) социального

обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", от 29.08.2014 № 314-п «О нормативах обеспечения мягким инвентарём организаций социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа-Югры при предоставлении социальных услуг в стационарной форме», постановление Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры пятого созыва от 19.11.2014 № 1507 о законе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»; «Национальными стандартами социального обслуживания Российской Федерации: ГОСТ Р ИСО ГОСТ ISO 9001- 2011, ГОСТ Р 54990-2012 «Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя»; Государственным стандартом социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ»; другими приказами; методическими письмами Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Управления социальной защиты населения по г.Пыть-Яху; приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.05.2014 № 385-р и приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.05.2014 № 381 «О порядке взаимодействия медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих медицинскую помощь пациентам с наркологическими заболеваниями, и учреждений социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в отношении лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации»; приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31.12.2014 №955-р «О порядке зачисления в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями»; Уставом Учреждения; приказами директора Учреждения, а также настоящим Положением о деятельности отделения и иными действующими нормативными правовыми актами.

1.4.Отделение осуществляет свою деятельность в тесном взаимодействии со структурными подразделениями Учреждения, предприятиями, учреждениями, организациями, действующими на территории муниципального образования г. Пыть-Ях, независимо от форм собственности.

1.4.Организацию и управление деятельностью Отделения осуществляет заведующий отделением, который принимается директором Учреждения и непосредственно подчиняется заместителю директора. На время отсутствия заведующего отделением его обязанности исполняет лицо, назначенное директором Учреждения.

1.5.Работники Отделения подчиняются Правилам внутреннего трудового распорядка, установленным требованиям и работают в соответствии с должностными инструкциями.

2. Цель и основные задачи

2.1.Целью деятельности Отделения является: осуществление социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями, восстановление их личностного и социального статуса, позволяющего реинтегрироваться (интегрироваться) в социуме на основе отказа от употребления наркотических средств и психоактивных веществ (далее ПАВ).

2.2. Основными задачами Отделения являются:

2.2.1. предоставление социальных услуг несовершеннолетним, страдающим патологическими зависимостями (далее реабилитант), согласно утверждённому перечню социальных услуг, индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее индивидуальная программа), комплексной программе социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества в немедицинских целях «Шаг навстречу»;

2.2.2. оказание социальной, социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой и духовно-нравственной помощи членам семьи несовершеннолетнего (далее созависимые граждане);

2.2.3. оказание содействия образовательным и другим учреждениям по вопросам антинаркотической и профилактической реабилитационной работы с несовершеннолетними;

2.2.4. постреабилитационное сопровождение реабилитантов после прохождения социальной реабилитации в Отделении в течение 2-х лет.

3. Основные функции

3.1. В соответствии с основными задачами Отделение:

3.1.1. Осуществляет поэтапную социальную реабилитацию и ресоциализацию реабилитантов:

- предоставляет кандидату на реабилитацию полную информацию о работе Учреждения, о правах и обязанностях лица, проходящего социальную реабилитацию и ресоциализацию;

- мотивирует реабилитантов на прохождение курса социальной реабилитации и ресоциализации;

- формирует у реабилитантов устойчивую мотивацию на полное прекращение употребления ПАВ;

- проводит мероприятия по адаптации реабилитантов к новым условиям проживания, включает в работу терапевтического сообщества;

- проводит диагностические мероприятия;

- организует социокультурный досуг и спортивно-оздоровительные мероприятия;

- подготавливает реабилитантов (учащихся образовательных учреждений) к учебным занятиям;

- организует средовую и трудовую реабилитацию;

- осуществляет постреабилитационный патронаж реабилитантов, проживающих на территории муниципального образования г. Пыть-Ях, и содействует в организации постреабилитационного патронажа реабилитантов, прошедших курс социальной реабилитации и ресоциализации в Отделении, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

3.2. Осуществляет непосредственную работу с созависимыми гражданами:

- обучает социально-адаптивным стратегиям поведения;

- проводит мероприятия по устранению семейных факторов, провоцирующих рецидивы немедицинского потребления реабилитантами ПАВ;

- проводит мероприятия в целях реализации преемственности реабилитационных мероприятий и адаптации реабилитантов в семье.

3.3. Определяет для реабилитантов и созависимых граждан конкретные формы помощи и периодичность её предоставления.

3.4. Осуществляет информационную и просветительскую работу через сотрудничество со СМИ о деятельности Отделения, формирования здорового образа жизни.

3.5. Организует работу с привлечением заинтересованных ведомств по оказанию социальной реабилитации, ресоциализации и реинтеграции реабилитантов.

3.6. Ведет учёт выявленных несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями.

3.7. Осуществляет мониторинг информации о месте нахождения реабилитанта, его социальном статусе, наличии ремиссии. Все полученные данные заносятся в журнал катamnестического наблюдения.

3.8. Отслеживает эффективность реабилитации клиентов по следующим критериям:

- воздержание от приема любых веществ, изменяющих сознание;
- отсутствие совершения противоправных деяний;
- наличие постоянного места учебы или работы;
- поддержание позитивных отношений в семье.

Реабилитация считается успешной при выполнении всех показателей оценки.

4. Условия и порядок социального обслуживания

4.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление законного представителя реабилитанта с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет.

4.2. Продолжительность пребывания реабилитанта в Отделении определяется психическим и физическим состоянием, достигнутым в результате реабилитации и соглашением между несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) и Учреждением.

4.3. Поступление на реабилитацию осуществляется при наличии отрицательного теста на определение наркотических веществ (направленный на реабилитацию проходит тестирование на наличие наркотических веществ в организме при поступлении в Отделение).

4.4. Учреждение не может принять несовершеннолетнего, находящегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также выраженными суицидальными намерениями.

4.5. Несовершеннолетний, зачисляется в Отделение приказом директора, и регистрируются в журнале учета лиц, находящихся в Отделении.

4.6. На каждого реабилитанта, принятого на социальное обслуживание в Отделение, формируется личное дело, отражающее полную информацию о реабилитанте, его семье и предоставленных социальных услугах.

4.7. Социальные услуги предоставляются реабилитанту, созависимым гражданам на основании договора о предоставлении социальных услуг, который состоит из взаимных обязательств между Учреждением, законным представителем несовершеннолетнего и самим несовершеннолетним.

4.8. Реабилитанты, находящиеся в Отделении, в обязательном порядке посещают образовательное учреждение или проходят обучение на базе Учреждения. Для организации образовательного процесса, при поступлении Реабилитанта в Учреждение, законный представитель передает личное дело обучающегося.

4.9. Реабилитант, находящийся на первых этапах реабилитации ограничен в контактах с родственниками, о чём даётся письменное согласие реабилитанта и его законного представителя при поступлении в Отделение (приложение 1, 2)

4.10. Реабилитант обязан соблюдать правила проживания в стационаре, соблюдать заданную структуру дня (распорядок), включающий в качестве обязательных составляющих - занятость, обучение, отдых и сон.

4.11. В Отделении созданы условия, способствующие социальной реабилитации реабилитанта, позволяющие организовать отдых, сон, питание, гигиенические процедуры, групповые общении, самоподготовку к учебным занятиям, психолого-педагогических занятия, занятия спортом, трудовую, социально-средовую реабилитацию и досуг, согласно требованиям СанПиН.

4.12. Проживающие в Отделении реабилитанты, обеспечиваются питанием, мягким инвентарем (предметами личной гигиены, школьно-письменными принадлежностями, одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также за счёт благотворительных взносов и пожертвований, доходов от предпринимательской и иной приносящий доход деятельности, осуществляемой Учреждением. Обязанности по обеспечению реабилитантов школьной одеждой, обувью в соответствии с сезонными изменениями (приложение 3) возлагаются на родителей (законных представителей).

5. Перечень документов, необходимых для зачисления

5.1. Для зачисления в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями, направляющая сторона, представляет в управление социальной защиты населения по г. Пыть-Яху следующие документы:

- согласие директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос», заверенное нотариусом на предоставление интересов и защиты прав несовершеннолетнего;
- выписку оценок за текущее время из личного дела учащегося;
- характеристика с места учёбы и (или) учреждения социального обслуживания (в случае проживания несовершеннолетнего в учреждении социального обслуживания);
- аттестат об образовании (9,11 класс);
- фотографии 4 шт. (3X4);
- паспорт для несовершеннолетних в возрасте от 14 лет и старше, свидетельство о рождении для несовершеннолетних в возрасте от 10 до 14 лет;
- справка о составе семьи;
- документы, подтверждающие опеку над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;
- заявление о согласии на обработку персональных данных (приложение 4).
- справка о проведённых профилактических прививках;
- страховой полис;
- справка об эпидокружении;
- медицинское заключение о возможности зачисления в Учреждение социального обслуживания, заверенное подписью руководителя и печатью лечебного учреждения

6. Структура и организация деятельности

6.1. Обслуживание в Отделении осуществляется согласно штатному расписанию Учреждения.

6.2. Заведующий руководит деятельностью Отделения и обеспечивает выполнение стоящих перед отделением задач, вносит предложения директору Учреждения по подбору и расстановке кадров на обслуживаемых участках.

6.3. Работа Отделения строится на основе плана на текущий год, перспективных планов работы на год, квартал, утвержденных директором Учреждения.

6.4. Анализ работы и отчет предоставляется директору Учреждения совместно с планом работы на квартал, год согласно утвержденному графику сдачи отчетности.

6.5. Для исполнения отдельных функций (по оказанию содействия в организации групп самопомощи, консультирования) Учреждение вправе принять на работу на должности, не требующие специальной профессиональной подготовки, лиц из числа успешно прошедших курс социальной реабилитации в Учреждении, на основании срочного трудового договора, заключенного в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

6.6. Для исполнения отдельных функций (по реализации индивидуальной программы, работы в группах самопомощи, наставничества) Учреждение вправе привлекать добровольцев из числа успешно прошедших курс социальной реабилитации в Учреждении и иных граждан на основании заключенных соглашений о сотрудничестве, договоров о выполнении работ в качестве добровольцев, которые заключаются между юридическим лицом и добровольцем на основании ст. 7.1 Федерального закона от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях».

7. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги.

Снятие с социального обслуживания.

7.1. Реабилитант или его законный представитель имеет право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги.

7.2. Отказ реабилитанта или его законного представителя от социального обслуживания, социальной услуги, освобождает специалистов Отделения от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги.

7.3. Отделение вправе приостановить предоставление услуг реабилитантам по следующим медицинским основаниям:

- соматические и психические заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- злокачественные новообразования в активной фазе;
- инфекционные заболевания, в том числе туберкулез в активной стадии, контактные заболевания кожи, волос, ногтей.

7.4. Основания для отказа в предоставлении услуг:

- пребывание в розыске;
- совершение клиентом преступления, в отношении которого ведется расследование уголовного дела, если оказание услуг создает препятствия для осуществления следственных мероприятий;
- осуждение к лишению свободы.

При отсутствии указанных оснований клиенты вправе возобновить получение услуг (вновь получить услуги).

7.5. Снятие несовершеннолетнего с социального обслуживания осуществляется при:

- окончание срока реабилитации;
- положительной динамике;
- при достижении несовершеннолетним возраста 18 лет;
- добровольном отказе от социальных услуг.

7.6. Снятие реабилитанта с социального обслуживания оформляется приказом директора Учреждения.

8. Права

8.1. Специалисты Отделения для осуществления своих основных функций в пределах своей компетенции имеет право:

- знакомиться с документами, необходимыми для выполнения возложенных на Отделение задач;

- запрашивать и получать в установленном порядке от структурных подразделений Учреждения, юридических лиц, независимо от форм собственности, материалы, информацию, необходимую для выполнения функций, возложенных на Отделение;

- вести переписку с организациями по различным вопросам, входящим в компетенцию Отделения;

- принимать решения в пределах своей компетенции и проверять их исполнение;

- вносить предложения по вопросам, относящимся к компетенции Отделения, в том числе по совершенствованию работы Отделения, на рассмотрение директора Учреждения;

- участвовать в подготовке проектов приказов, инструкций, положений, планов и других документов, связанных с деятельностью Отделения.

- на создание благоприятных условий работы и материально-техническое оснащение.

9. Ответственность

9.1. Заведующий отделением несет персональную ответственность за исполнение возложенных на Отделение задач и функций, организацию труда социальных работников Отделения, обеспечение исполнительской и трудовой дисциплины, соблюдение работниками Отделения правил трудового внутреннего распорядка.

9.2. Работники Отделения несут ответственность за качество и своевременность исполнения своих должностных обязанностей.

9.3. Специалисты и работники Отделения несут дисциплинарную ответственность за разглашение конфиденциальной информации, полученной о клиенте.

9.4. Заведующий отделением и специалисты Отделения несут ответственность за достоверность информации, предоставляемой в вышестоящие органы, средства массовой информации и другие инстанции.

10. Реорганизация и ликвидация

10.1. Отделение может быть ликвидировано или реорганизовано приказом директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в установленном порядке.

10.2. При прекращении деятельности Отделения все документы хранятся в Учреждении в установленном порядке.

11. Заключительные положения

11.1. Настоящее Положение может изменяться и дополняться в связи с совершенствованием форм и методов работы Отделения.

11.2. Все изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом директора Учреждения.

Приложение 1.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

о добровольном согласии на ограничения некоторых личных прав и свобод моего (ей) сына (дочери) _____
(Ф.И.О.)

на период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу» (далее Программы) в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос», (далее - Учреждение), и обработку персональных данных.

г. Пыть-Ях « » _____ 20__ г.

Я, (ФИО) _____, сознавая чрезвычайность и социальную опасность положения, сложившегося в жизни моего (ей) сына (дочери) и моей семьи в целом, желая, чтобы мой сын (дочь) успешно прошел(а) Программу и, стараясь содействовать восстановлению нормативного социального статуса моего(ей) сына (дочери) и нашей семьи, добровольно налагаю на себя ряд ограничений и обещаю строго соблюдать следующие правила:

- не вступать с моим(ей) сыном дочерью в контакт без разрешения сотрудников Учреждения;

- обеспечивать со своей стороны исполнение Правил пребывания в Учреждении, установленный режим дня и иные требования, предусмотренные Программой;

- не совершать действий, которые могут создать препятствия работы Учреждения;

- обязуюсь принимать участие в мероприятиях Программы, предусматривающих участие родителей (законных представителей).

Я понимаю, что сам (сама) несу ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае нарушения мною и моим(ей) сыном (дочерью) вышеуказанных обязательств.

С конституционными правами и свободами человека, и Правилами пребывания ознакомлен (а).

Я, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ "О персональных данных", подтверждаю свое согласие на обработку и использование работниками бюджетного учреждения социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос», расположенного по адресу: г. Пыть-Ях, 4 мкр., д. 3, (далее – Учреждение) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес, идентификационный номер налогоплательщика, паспортные данные, номер страхового свидетельства государственного пенсионно-

го страхования, удостоверение (справка, свидетельство) или другой документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством. Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение.

Я выражаю согласие на передачу моих персональных данных в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Управление социальной защиты населения по г. Пыть-Яху, Управление Государственного пенсионного фонда Российской Федерации в г. Пыть-Яхе, Представительство Ханты-Мансийского негосударственного пенсионного фонда в г. Пыть-Яхе, МБУЗ «Центральная городская больница», Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Центр социальных выплат» филиал в г.Пыть-Яхе, МУП «УГХ», организации, предоставляющие гражданам жилищно-коммунальные услуги, территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации г. Пыть-Яха, отдел опеки и попечительства администрации г. Пыть-Яха, ПДН полиции ОМВД России по г.Пыть-Ях и иные учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в целях предоставления мер социальной поддержки и предоставления социальных услуг.

Настоящее согласие дано мной, действует бессрочно и может быть отозвано только на основании моего личного заявления.

Контактный телефон(ы) _____
Подпись родителя _____ / _____
(законного представителя)

Приложение 2

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

о добровольном согласии на временное помещение в БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос» (далее - Учреждение) и ограничение некоторых личных прав и свобод на период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу» (далее Программы).

г. Пыть - Ях « » _____ 20 _____ г.

Я, (ФИО) _____,

будучи ознакомлен сотрудниками Учреждения с основными Конституционными правами и свободами человека, и при этом, сознавая чрезвычайность и социальную опасность сложившегося в моей жизни положения, желая успешно пройти Программу, и восстановить нормативный социальный статус, добровольно налагаю на себя ряд правовых ограничений и обещаю неукоснительно соблюдать Правила пребывания в Учреждении в период прохождения Программы.

Я понимаю, что сам (сама) несу ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае нарушения мною Правил пребывания в Учреждении, установленных при прохождении Программы.

С конституционными правами и свободами человека и гражданина, а также Правилами пребывания в Учреждении ознакомлен (а).

Подпись Реабилитанта _____ / _____

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ВЕЩЕЙ

для реабилитантов, проживающих в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос», в период прохождения социальной реабилитации и ресоциализации

Одежда:

1. Джинсы – 2 пары.
2. Брюки (юбка) тёмные – 2 шт.
3. Рубашка (блузка) белые – 2 шт.
4. Одежда для школы -1 комп.
5. Свитер (кофта) – 2шт.
6. Обувь (по сезону) для улицы – 1 пара на сезон.
7. Туфли – 1 пара на сезон.
8. Куртка (по сезону) – 1 шт. на сезон.
9. Шапка, шарф (по сезону) – по 1 шт.
10. Футболка – 2 шт.

Школьные принадлежности:

1. Портфель (рюкзак) – 1 шт.

Спортивная одежда:

1. Кроссовки или кеды – 1 пара.
2. Спортивный костюм – 1 шт.
3. Футболка – 2 шт.
4. Спортивные носки – 2 пары.
5. Плавки, купальники – 1 шт.

Туалетные принадлежности:

1. Принадлежности для бритья в случае нужды (станок с запасными лезвиями, крем для и после бритья) – по 1 шт.
2. Тапочки для душа – 1 пара.
3. Прокладки (для девочек) – 1 упаковка на месяц.
4. Ножницы, пилочка для ногтей – по 1 шт.

Согласовано:
 Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»
 _____ Н.И. Храмцова
 « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»
 Н.И. Храмцовой
 от _____
 (ФИО родителя, законного представителя ребенка)

_____ проживающего (ей) по адресу:

 _____ контактный телефон: _____

Информация о заявителе:
 Ф.И.О. _____
 Дата рождения: _____
 Адрес места жительства: _____

 Телефон: _____
 Документ, удостоверяющий личность _____
 (наименование документа)
 Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____
 Кем и когда выдан документ _____

 Гражданство _____

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", подтверждаю свое согласие на обработку и использование работниками бюджетного учреждения социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос», расположенного по адресу: г. Пыть-Ях, 4 мкр., д. 3, (далее – Учреждение) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес, идентификационный номер налогоплательщика, паспортные данные, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, удостоверение (справка, свидетельство) или другой документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение.

Я выражаю согласие на передачу моих персональных данных в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Управление социальной защиты населения по г. Пыть-Яху, МБУЗ «Центральная городская больница», Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Центр социальных выплат» филиал в г.Пыть-Яхе, территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации г.Пыть-Яха, отдел

опеки и попечительства администрации г. Пыть-Яха, ПДН полиции ОМВД России по г.Пыть-Ях иные учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в целях предоставления мер социальной поддержки и предоставления социальных услуг.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20___ г., действует бессрочно и может быть отозвано только на основании моего личного заявления.

Контактный телефон(ы) _____

Подпись субъекта персональных данных

Приложение 5

Форма медицинской справки (заключение)
о состоянии здоровья несовершеннолетнего, нуждающегося в социальной реабилитации вследствие употребления наркотических средств и психотропных веществ

№ _____ от «___» _____ 20___ г.

1. Наименование медицинской организации, выдавшей справку _____

2. Выдана (Ф.И.О.) _____

3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства _____

5. Перенесенные заболевания _____

6. Объективные данные и состояние здоровья на момент выдачи медицинского заключения:

Психиатр _____

(в случае, когда в диагнозе указаны отклонения от нормы, прикладывается справка от врача, с указанием возможности обучения и проживания в коллективе)

Нарколог _____

(состоит/не состоит на учете; рекомендуется/не рекомендуется социальная реабилитация, ресоциализация несовершеннолетнего в условиях стационара)

Гинеколог (для девочек) _____

Педиатр _____

7. Результаты флюорографии (для детей старше 15 лет) _____

8. Данные лабораторных исследований _____

(анализ кала на я/г, соскоб на энтеробиоз, посев кала на киш, группу, мазок на зева и носа на дифтерию, анализ крови на ВИЧ, RW, NBs-Ag, NCV (давностью не более одного месяца) общий анализ крови, общий анализ мочи, мазок на gh, trich)

9. Заключение о возможности зачисления в Учреждение социального обслуживания _____

_____ Врач,
заполнивший справку: _____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
М.П. (подпись) (расшифровка)

Руководитель
лечебного учреждения: _____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
М.П. (подпись) (расшифровка)

**Правила проживания в стационаре
для реабилитантов в период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу» (далее - Программы) в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос» (далее - Учреждение)**

Переступив порог Учреждения, где ты готов пройти Программу, ты совершил решительный и мужественный шаг.

Мы, сотрудники стационарного отделения социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями, готовы и будем рады помочь тебе на пути обретения нового образа жизни.

Отделение - это наш Дом. Группа – это наша Семья. Все правила нашего Дома направлены на создание и поддержание атмосферы безопасности, доверия и взаимопомощи, поэтому **на момент поступления ты должен (а):**

- быть трезвым и не иметь при себе наркотиков, алкоголя и лекарств (кроме лекарств, одобренных медицинским персоналом);
- отдать сопровождающему лицу сотовый телефон, зарядное устройство, ценные вещи, ювелирные украшения, деньги, часы;
- сдать личные документы на хранение в сейф Учреждения.
- предоставить при поступлении в стационар необходимые вещи для прохождения реабилитации.

Существуют правила, при нарушении которых ты должен покинуть стационар после принятия решения об отчислении. Настоящие Правила основываются на информированном согласии Реабилитанта на ограничение некоторых личных прав и свобод. Выполнение правил – неременное условие результативного прохождения Программы.

I. Права реабилитанта

1. Реабилитант, проходящий Программу, имеет право:

1.1. Вести переписку с близкими людьми, при этом письма читаются в присутствии члена Реабилитационной бригады.

1.2. Телефонные переговоры возможны только в индивидуальных случаях. До этого момента близкие реабилитанта имеют право систематически получать информацию о реабилитанте от сотрудников отделения.

1.3. Получать от близких людей посылки с личными вещами. При этом все входящие посылки просматриваются в присутствии специалистов отделения, Старшего Дома во избежание передачи вещей, препятствующих результативному прохождению участником Программы.

1.4. Через определенный период (но не менее чем через 3-4 месяца), который регулируется членами Реабилитационной бригады с учетом состояния участника Программы, разрешается личная встреча с родителями (законными представителями). Каждая встреча (место, время, длительность, участники) индивидуально оговаривается между Руководителем программы, членами Реабилитационной бригады, реабилитантом и его родителями (законными представителями).

II. В учреждении недопустимо

1. Употребление или хранение в помещениях Учреждения или на территории Учреждения алкоголя, наркотиков или любых других психоактивных веществ, предметов, связанных с их употреблением. При подозрении в нарушении этого пункта администрацией может проводиться экспресс-тестирование на содержание наркотических веществ или алкоголя, а при необходимости – и осмотр жилых комнат, досмотр вещей реабилитанта или личный досмотр. К употреблению приравниваются также попытки пронести или про-

везти перечисленные предметы и вещества на территорию Учреждения или сохранение их вне Учреждения с целью последующего использования.

2. Физическое насилие или его явная угроза в отношении других реабилитантов и сотрудников Учреждения.

3. Использование или хранение в помещениях Учреждения, или на территории Учреждения, любых видов огнестрельного и холодного оружия.

4. Выход из стационара за пределы территории Учреждения в неустановленное время и без соблюдения правил выхода, кроме тех случаев, когда на это получено специальное разрешение.

5. Установление с кем бы то ни было сексуальных или романтических отношений, провоцирующих действий (поглаживание, прикосновения, поцелуи, нахождение наедине, жесты, мимику и т.п.).

6. Неподчинение прямым распоряжениям администрации Учреждения, касающимся проживания в Учреждении и организации реабилитационного процесса.

За нарушение любого из пунктов 1, 2, 3, 4, 5, 6 раздела 1, участник Программы может быть немедленно отчислен из стационара.

III. Всем реабилитантам строго запрещено

1. Использовать жаргонные выражения и сленг, распространённый в среде наркоманов, уголовников.

2. Грубо и обидно высказываться в адрес других людей, оскорблять их, использовать нецензурную речь (брань).

3. Критиковать, угрожать, распространять слухи в отношении реабилитантов и персонала.

4. Провоцировать эмоционально перегруженные ситуации и конфликты (выяснение отношений, вражда, сарказм и т.п.).

5. Вести разговоры о сексе, рассказывать неприличные шутки, анекдоты.

6. Разговаривать о наркотиках, нездоровом образе жизни вне специальных занятий и консультаций.

7. Нарушать санитарные нормы, правила личной гигиены.

8. Без особого разрешения администрации Учреждения, Руководителя программы, членов Реабилитационной бригады, Старшего Дома:

8.1. включать имеющиеся в Учреждении теле-радио воспроизводящие устройства;

8.2. слушать музыку, смотреть телевизор, пользоваться компьютером; 8.3. принимать от других людей какие бы то ни было предметы, деньги, подарки, продукты питания, передачи и т.д., а также брать любые вещи, обнаруженные вне территории Учреждения;

8.4. оказывать кому-либо услуги, выполнять чьи-то просьбы, какие бы то ни было работы;

8.5. входить в помещения, доступ в которые закрыт для реабилитантов.

9. Хранить и играть в карты, нарды и любые другие азартные игры.

10. Принимать пищу не в специально отведённом месте. Запрещены семечки и орехи.

11. Передвигаться по Учреждению и прилегающей территории с голым торсом (кроме водных процедур и спортивных мероприятий на открытом воздухе).

12. Девушкам ходить с открытой зоной декольте, открытым животом и спиной. Носить облегчающую одежду, укороченные юбки, пользоваться косметикой (кроме гигиенического крема для рук и лица).

13. Находиться наедине с реабилитантом, на фазе «Новичок» (кроме наставника).

14. После сигнала «тишина» запрещено разговаривать и заходить в другие комнаты и помещения.

15. Не заходить в комнаты реабилитантов противоположного пола.

IV. Реабилитантам не разрешено иметь и использовать

1. Средства связи (кроме реабилитантов на 3 этапе Программы).

2. Компьютерные, радиотелевизионные, звуко или видеовоспроизводящие устройства (магнитофоны, плееры и т.д.), электронные игры.
3. Деньги (даже незначительные суммы), ценные вещи и ювелирные украшения.
4. Любые личные вещи, в том числе – предметы одежды и личного пользования, сверх необходимого минимума.
5. Любые лекарственные препараты.
6. Предметы или оборудование для азартных игр.
7. Книги, журналы и другую печатную продукцию, не просмотренную или не допущенную для чтения администрацией, Руководителем программы, членами Реабилитационной бригады, Старшим Дома.

V. Ограничения в контактах

1. В первые месяцы пребывания в Учреждении (на 1 этапе «Новичок» и на 2 этапе «Мыслитель») никакие контакты с родственниками и прежними знакомыми не допускаются. Исключения возможны только при наличии экстренных безотлагательных причин, с разрешения администрации, Руководителя программы, и в присутствии членов реабилитационной бригады, Старшего Дома.

2. В последующем все контакты, в том числе и переписка, строго регламентированы и возможны только с разрешения администрации Учреждения, Руководителя программы, членов Реабилитационной бригады, Старшего Дома. Реабилитантам, категорически запрещено пытаться установить контакты в обход запрета (пользуясь чьими-то телефонами, передавая записки, отправляя или получая письма без ведома администрации Учреждения, Руководителя программы, членов реабилитационной бригады, назначая встречи через «поверенных» и т.д.). Такие попытки являются грубым нарушением правил и могут повлечь за собой отчисление из стационара.

3. В некоторых случаях, по усмотрению администрации Учреждения, Руководителя программы и членов реабилитационной бригады может быть разрешено посещение реабилитанта родственниками или иными значимыми людьми. При этом каждый посетитель должен быть ознакомлен сотрудником отделения или Старшим Дома с Правилами посещения и проинструктирован о необходимости их строжайшего соблюдения. Если посетитель нарушил правила, или его действия иным образом препятствуют нормальному осуществлению реабилитационного процесса или вредят выздоровлению реабилитантов, он немедленно удаляется с территории Учреждения.

4. Для реабилитантов в статусе «Новичок» контакты с посторонними лицами строго запрещены. В случае если такой контакт неизбежен (например, если посторонний сам обращается к реабилитанту), вступать в него может только член Реабилитационной бригады или Старший Дома.

VI. Правила перемещения

1. Реабилитант (младший) и назначенный ему наставник (старший) должны всегда находиться в поле зрения друг друга, никогда не расходясь дальше, чем на несколько метров.

2. Новичок может перемещаться только по территории Учреждения. Выходить за территорию только с разрешения или заранее запланированных и согласованных с администрацией Учреждения, Руководителем программы случаев и не иначе, как в сопровождении кого-то из членов реабилитационной бригады.

3. Во время мероприятий вне Учреждения или в поездках общественным транспортом все реабилитанты (не менее 3 человек) должны держаться вместе, всегда оставаясь на виду, друг у друга.

4. Любой выход (выезд) за территорию Учреждения должен быть согласован с администрацией Учреждения, Руководителем Программы и зарегистрирован в специальном

журнале. Выход (выезд) без такого согласования и записи в журнале может повлечь за собой отчисление из Учреждения.

5. При выходе (выезде) за территорию Учреждения, реабилитанты должны перемещаться строго по запланированному маршруту, все вместе и никогда поодиночке.

В случае нарушений любого из пунктов раздела 5 виновный, в зависимости от степени серьезности нарушения и его последствий, может быть отчислен из стационара.

VII. Ответственность реабилитантов за нарушение правил внутреннего распорядка

1. В случаях, если участник Программы:

1.1. нарушает пункты общих правил;

1.2. не реагирует на предупреждения, либо нарушает их постоянно или намеренно, любой из членов терапевтического сообщества может сделать запись в Книгу Записей, указав дату, время, суть нарушения и поставив свою подпись в присутствии нарушившего правила, который в свою очередь обязан подписаться в том, что знаком с записью.

2. На процессе обсуждения нарушений в Книге Записей присутствуют все члены терапевтического сообщества, исключая гостей и тех, кто физически не способен присутствовать на процессе.

3. Реабилитант, кому в связи с нарушениями правил сделана запись в Книге, готовит ответ и отвечает на три вопроса:

- Что произошло?

- что я понял о себе?

- что я буду с этим делать?

4. Реабилитант имеет десять минут для выступления со своим заявлением, после чего любой из членов терапевтического сообщества может задать ему вопросы по существу нарушения.

5. После обсуждения, по решению членов терапевтического сообщества, возможны:

5.1. переход на другой этап Программы (понижение, повышение);

5.2. временные дополнительные привилегии (снятие, ограничение, добавление);

5.3. задание для индивидуальной работы (ношение формата);

5.4. выполнение дополнительных обязанностей в свободное время;

5.5. рекомендации о невозможности дальнейшего прохождения Программы.

6. Решение об исключении принимает только руководитель Учреждения или лицо, его замещающее.

VIII. Материальная ответственность реабилитанта и порядок отъезда из Учреждения

1. Реабилитант имеет право привезти с собой необходимое количество одежды, обуви и других вещей, а также денежные средства. Денежные средства отдаются на хранение администрации и выдаются реабилитантам, находящихся на 3 и 4 этапах прохождения Программы.

2. Реабилитант должен, бережно относиться к принадлежащему Учреждению и стационару помещениям, транспорту и любому имуществу: учебным материалам, книгам, технике, мебели и т.д.

3. В случае, если реабилитант приходит к выводу, что не хочет участвовать в Программе, он обязан предупредить администрацию Учреждения, Руководителя программы, членов реабилитационной бригады, для того, чтобы специалисты отделения смогли поставить в известность законных представителей несовершеннолетнего и организовать его отъезд к месту жительства.

4. Если реабилитант уходит из Учреждения самовольно, не соблюдая установленный порядок отъезда, специалисты отделения организуют его поиск, подают заявление в полицию. Личные вещи реабилитанта могут быть возвращены только его законным пред-

ставителям, которые должны приехать за ними после предварительной договоренности по телефону с администрацией Учреждения.

IX. Заключительные положения

1. Правила поведения могут быть изменены по решению Администрации Учреждения, Руководителя программы, общим собранием терапевтического сообщества, если изменения будут реально направлены на повышение эффективности Программы.

Подпись несовершеннолетнего _____ / _____

Подпись родителей,
(законных представителей) _____ / _____

Приложение 3

Распорядок дня несовершеннолетнего

6.30 - 6.40	Подъем
6.40 - 6.50	Утренняя гимнастика
6.50 - 7.00	Гигиенические процедуры
7.00 - 7.30	Подготовка к завтраку. Завтрак
7.30 - 7.45	Уборка комнат
7.45 - 8.00	Утренние групповые собрания ТС
8.00 - 13.30	Подготовка к сбору в школу. Дорога в школу. Занятия с педагогами МБОУ СОШ. Обратная дорога
13.30 - 14.00	Гигиенические процедуры. Обед
14.00 - 14.30	Дневные групповые собрания ТС
14.30 - 14.45	Полдник
14.45 - 16.00	Реабилитационные мероприятия
16.00 - 17.30	Самоподготовка (выполнение домашних заданий)
17.30 - 18.00	Подготовка к ужину. Ужин
18.00 - 18.30	Вечерние групповые собрания ТС
18.30 - 19.00	Время совести (Ведение личного дневника эмоционального состояния)
19.00 - 19.30	Реабилитационные мероприятия. Трудотерапия
19.30 - 20.00	Подготовка ко второму ужину. Второй ужин
20.00 - 21.30	Релаксация дня. Личное время (анализ чувств)
21.30 - 22.00	Гигиенические процедуры. Отбой

Подпись родителя _____ / _____
(законного представителя)

Подпись несовершеннолетнего _____ / _____

Распорядок дня несовершеннолетнего в выходные и праздничные дни

7.30 - 7.40	Подъем
7.40 - 7.50	Утренняя гимнастика
7.50 - 8.00	Гигиенические процедуры
8.00 - 8.30	Подготовка к завтраку. Завтрак
8.30 - 8.45	Уборка комнат
8.45 - 9.00	Утренние групповые собрания ТС

9.00 - 10.00	Досуговые мероприятия
10.00 - 11.00	Трудотерапия
11.00 - 13.30	Личное время
13.30 - 14.00	Гигиенические процедуры. Обед
14.00 - 14.30	Дневные групповые собрания ТС
14.30 - 14.45	Полдник
14.45 - 16.00	Реабилитационные мероприятия. Досуговые мероприятия
16.00 - 17.30	Самоподготовка (выполнение домашних заданий, подготовка к школе)
17.30 - 18.00	Подготовка к ужину. Ужин
18.00 - 18.30	Вечерние групповые собрания ТС
18.30 - 19.00	Время совести (Ведение личного дневника эмоционального состояния)
19.00 - 19.30	Реабилитационные мероприятия. Трудотерапия
19.30 - 20.00	Подготовка ко второму ужину. Второй ужин
20.00 - 20.30	Релаксация дня (анализ чувств)
20.30 - 21.30	Личное время
21.30 - 22.00	Гигиенические процедуры. Отбой

Подпись родителя _____ / _____
(законного представителя)

Подпись несовершеннолетнего _____ / _____

Приложение 4

**ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) РЕАБИЛИТАНТОВ,
проходящих социальную реабилитацию и ресоциализацию в период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу» (далее Программы) в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних, страдающих патологическими зависимостями БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гелиос»**

При принятии несовершеннолетнего в стационарное отделение родители (или лица, их заменяющие) автоматически становятся членами реабилитационного процесса, они обязаны посещать Учреждение и активно участвовать в групповых и индивидуальных мероприятиях, направленных на снятие созависимого поведения.

Специалисты отделения (члены реабилитационной бригады) осуществляют консультирование и сопровождение родителей или законных представителей несовершеннолетних (созависимых). Прием ведут квалифицированные специалисты: психологи, специалист по социальной работе, социальный педагог, которые проводят следующие мероприятия:

- диагностические исследования;
- индивидуальное консультирование;
- тренинги социальной адаптации для созависимых;
- кинолектории;
- заседание терапевтических сообществ (группы взаимопомощи).

Условия проживания в стационаре

Реабилитанты размещаются в 2-х и 3-х местных жилых комнатах, обеспечиваются 5-разовым питанием. Учреждение предоставляет необходимые помещения, оборудованные в соответствии с современными требованиями, для организации реабилитационных мероприятий, трудовой и учебной деятельности (игровая комната, кабинет для групповых и индивидуальных занятий, консультаций).

Реабилитантам созданы бытовые условия для проведения культурно-гигиенических процедур: душевые кабинки, прачечная. Специалисты Учреждения обеспечивают охрану жизни и здоровья реабилитантов.

На этапе «Новичок» и «Мыслитель» запрещены любые посещения реабилитантов (в исключительных случаях только с разрешения администрации Учреждения). Навещать реабилитантов разрешено родителям (законным представителям реабилитантов), близким членам его семьи (бабушке, дедушке, тёте, дяде, брату, сестре). Все посещения реабилитантов ограничены до минимума и проходят по заранее согласованным датам, с согласия Руководителя программы и в присутствии члена реабилитационной бригады.

Правила посещения реабилитантов

Ради благополучия реабилитантов, находящихся на социальной реабилитации, просим Вас придерживаться следующих правил:

В целях Вашей безопасности просим Вас не проносить на территорию Учреждения сотовый телефон и ценные вещи, либо сдайте их на хранение специалисту Учреждения.

1. На территории Учреждения запрещено использовать: сленг, жаргон, нецензурную речь.

2. Убедительная просьба, не курить.

3. Запрещено проносить на территорию: энергетические напитки, чай, кофе.

4. Если вы участвуете вместе с реабилитантом в спортивных мероприятиях, откажитесь от любых эмоциональных высказываний в адрес других игроков.

5. Строго запрещено находиться на территории Учреждения в состоянии алкогольного, либо наркотического опьянения.

Разрешено для передачи:

Продукты питания: печенье, пряники, конфеты, сахар, чай, кофе, фрукты, соки, минеральная вода, предметы личной гигиены, личные вещи.

Передачи передаются в присутствии специалиста отделения. Все упаковки должны быть вскрыты (нетоварный вид).

Строго запрещено:

- привозить лекарственные препараты без согласования с медицинским персоналом Учреждения, передавать их на руки реабилитантам;

-мобильные телефоны и сим-карты;

-алкогольные напитки и наркотические средства, психоактивные вещества;

-деньги, аудио и видеотехнику;

-сообщать информацию негативного характера реабилитантам без предварительного согласования с администрацией Учреждения, руководителем Программы.

Наличные деньги сдаются на хранение администратору, в сумме не более 1000 руб. в месяц (на 1-ом и 2-ом этапах) и не более 1500 руб. (на 2-м и 4-м этапах).

Уважаемые родители (законные представители)!

В случае несоблюдения Вами этих правил, мы оставляем за собой право прервать Ваше пребывание и в дальнейшем отказать Вам в посещении.

С памяткой ознакомлен (а).

Подпись родителя / _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
(законного представителя)

КАРТА ПУТИ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ

Ф.И.О. _____

Срок реализации с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Психологические характеристики _____

Направление работы	Действия	Сроки	Ответственный специалист	Отметка об исполнении
Образование				
Взаимоотношения с родителями				
Досуг				
Про ориентационная работа				
Здоровье				
Неформальная сфера				
Личностное развитие (психодиагностика, консультации, группы и т.д.)				
Спорт				

2. Внесение изменений в карту пути реабилитации и ресоциализации

Ф.И.О. специалиста, должность,	Причина для внесения изменения	Сроки продления	Содержание работы

Дата составления « ____ » _____ 20 ____ г.

Карта составлена совместно с:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Согласен с рекомендациями _____
Ф.И.О. реабилитанта

« ____ » _____ 20 ____ г.

