

Круглый стол: "Современные методики реабилитации лиц с химической зависимостью. Концепция профилактики алкоголизма и наркомании в Русской Православной Церкви"

КАКЛЮГИН Н.В. координатор круглого стола, аспирант ФГУ "Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П.Сербского" Росздрава, секретарь научно-методического отдела
Душепопечительского центра святого праведного Иоанна Кронштадтского, Москва

Материалы круглого стола, проведенного 15 декабря 2007 г. Московским обществом православных врачей, Отделением наркотической и демографической безопасности Академии проблем безопасности, обороны и правопорядка, Научно-методическим отделом по профилактике зависимостей и реабилитации лиц с зависимым поведением Душепопечительского православного центра святого праведного Иоанна Кронштадтского, Национальным научным центром наркологии Росздрава.

По данным на начало 2006 г., в России было официально зарегистрировано свыше 2 млн 300 тыс. больных алкоголизмом и свыше 340 тыс. пациентов, страдающих наркоманиями. Считается, что данные цифры абсолютно не соответствуют действительности, реальные масштабы проблемы могут быть на порядок выше. За последние 3 года в России наблюдается тенденция к увеличению распространенности опийной зависимости (на 100 тыс. населения): в 2004 г. она составляла 211,4; в 2005 г. — 212,0; в 2006 г. — 215,2. Этот факт не может не тревожить. С 2002 г. наблюдается рост количества госпитализаций с диагнозом *опийная наркомания*, в то время этот показатель составлял 25,2 на 100 тыс. населения. В 2006 г. госпитализировано 62,1 больных наркоманиями на 100 тыс. населения, из них с синдромом зависимости от приема опиоидов — 59,7. По данным Минздравсоцразвития России (2007 г.), число впервые выявленных случаев наркомании в 2005 г. составило 17,1 на 100 тыс. населения. Впервые за последние 5 лет данный показатель увеличился по сравнению с предыдущим годом на 16,3%. В употребление наркотиков сегодня вовлечены представители всех социально-экономических групп общества. Это наносит непоправимый ущерб их психическому и соматическому здоровью, а значит, и всему российскому государству в целом. Наркомания — это рост преступности, смертельные передозировки, самоубийства, психозы, дорожно-транспортные происшествия и пр. Наиболее поражаемая часть населения — молодые люди 20—39-летнего возраста — составляет 84,5% от общего контингента больных наркоманий. Именно они являются стратегическим демографическим ресурсом российского общества.

При этом в настоящее время во всех субъектах Российской Федерации регистрируется крайне низкая эффективность терапии больных наркоманий. По официальным данным, только 4% пролеченных

больных в течение года не возобновляют употребление наркотиков. У подавляющего большинства наркозависимых рецидив болезни возникает в течение 3 мес. после выписки из стационара или в первый же месяц после освобождения из мест лишения свободы.

Согласно приказу Минздрава России №500 от 22 октября 2003 г., "лечением является совокупность медицинских мероприятий, направленных на устранение патологических процессов, развивающихся в больном организме, а также на устранение или облегчение страданий больного человека (например, дезинтоксикация, лечение психотических, постабстинентных, эмоциональных расстройств и т.д.)."

Реабилитацией является совокупность медицинских (лечебных), психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больного, коррекцию, восстановление или формирование его социально приемлемых поведенческих личностных и социальных качеств, способности приспособления к окружающей среде, полноценного функционирования в обществе без употребления психоактивных веществ, вызывающих наркологическое заболевание".

Известно, что после прохождения полного курса лечебно-реабилитационных программ процент вошедших в состояние устойчивой ремиссии, по данным разных авторов, может возрасти до 30—40%. По современным представлениям, только медицинскими средствами решить задачу прекращения пациентом приема психоактивных веществ невозможно. Одновременное использование комплекса разнообразных лечебно-реабилитационных мероприятий позволяет получить более выраженные и стойкие позитивные изменения. Однако, в сравнении с количеством лиц, нуждающихся в прохождении лечения от наркотической зависимости и закреплении стереотипов социального желательного поведения без приема каких-либо

психоактивных веществ, число лицензированных центров реабилитации и ресоциализации нарко- и алкогользависимых лиц абсолютно не соответствует реальным потребностям общества.

Одновременно с разработкой и внедрением в российскую наркологическую практику духовно-ориентированных методик душепопечения нарко- и алкогользависимых, основывающихся на традиционных для России принципах христианской и, в первую очередь, православной веры, в настоящее время существует противоположная позиция, озвучиваемая рядом современных зарубежных и отечественных психологов, социологов и части научного сообщества, согласно которой "развитие духовности не может быть методикой совершенствования наркологической помощи". По мнению некоторых специалистов, работающих с потребителями наркотических средств и психотропных препаратов, "опийная наркомания — это хроническое рецидивирующее заболевание, "сложное состояние нарушенного здоровья, которое имеет социальные, психологические и биологические детерминанты и последствия, включая изменения в головном мозге. Это не слабость характера или воли". При этом приверженцы этих идей ссылаются на совместную позицию Всемирной Организации Здравоохранения, Управления по наркотикам и преступности при Организации Объединенных Наций и Объединенной программы по ВИЧ/СПИД той же международной организации, опубликованную в 2004 г.

Для обсуждения актуальных проблем в лечебно-реабилитационном звене наркологической службы, все больше стремящейся повысить качество и длительность ремиссии, в том числе с помощью традиционных для России религий, 15 декабря 2007 г. в конференц-зале Национального научного центра наркологии прошло заседание круглого стола "Современные методики реабилитации лиц с химической зависимостью. Концепция профилактики алкоголизма и наркомании в Русской Православной Церкви". Организаторами данного мероприятия выступили Московское общество православных врачей (председатель — д.м.н., проф. А.В.Недоступ), научно-методический отдел по профилактике зависимостей и реабилитации лиц с зависимым поведением Душепопечительского православного центра святого праведного Иоанна Кронштадтского (руководитель Центра — священник Анатолий (Берестов) — д.м.н., иеромонах), Отделение наркотической и демографической безопасности Академии проблем безопасности, обороны и правопорядка (президент Академии — В.Г.Шевченко), Национальный научный центр наркологии (директор — Н.Н.Иванец). В его работе приняли участие врачи-психиатры и наркологи из некоторых субъектов Российской Федерации, священнослужители Русской Православной Церкви Московского Патриархата (РПЦ МП) и помогающие им светские специалисты, занимающиеся в различных регионах России реабилитацией лиц с зависимым поведением, посетители

московских групп взаимопомощи "Анонимные Наркоманы" (АН), "Анонимные Алкоголики" (АА), "Анонимные Игроки", а также представители средств массовой информации и сотрудники федеральных служб и ведомств, осуществляющие контроль за деятельностью религиозных и общественных организаций, работающих в сфере профилактики алкоголизации и наркотизации населения, реабилитации и ресоциализации алкоголь- и наркозависимых лиц.

Цели круглого стола:

1. Проведение независимой общественной экспертизы существующих лечебно-реабилитационных методик, направленных на избавление пациентов от различных видов химической зависимости, включая обсуждение последствий деятельности псевдорелигиозных организаций и тоталитарных деструктивных сект на территории Российской Федерации;

2. Выработка единой позиции по вопросам реабилитации и ресоциализации лиц с зависимым поведением в РПЦ МП и светских наркологических учреждениях с учетом отечественного и зарубежного опыта;

3. Разработка и публикация рекомендаций независимых экспертных заключений участников Круглого стола по использованию лечебно-реабилитационных технологий в душепопечительских центрах РПЦ МП и светских наркологических учреждениях;

4. Составление, согласование и направление итоговой резолюции круглого стола на имя Патриарха Московского и всея Руси Алексия II, директора Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, генерала полиции В.В.Черкесова, Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т.А.Голиковой;

5. Информирование российского сообщества при содействии заинтересованных средств массовой информации о возможных путях решения проблемы возрастающего уровня алкоголизации и наркотизации населения, негативно влияющего на демографическую ситуацию в стране, с учетом накопленного в РПЦ МП опыта работы в данном направлении.

На заседании круглого стола присутствовало 93 участника. Было заслушано 22 доклада.

Список докладчиков по разделам в порядке очередности:

1. Лечение и реабилитация лиц с химической зависимостью в условиях наркологических стационаров и реабилитационных отделений —

• Дудко Тарас Николаевич — д.м.н., проф., директор Института реабилитации Национального научного центра наркологии, академик Российской академии естественных наук (РАЕН), академик Академии проблем безопасности обороны и правопорядка (АБОП), Москва.

2. Программа "12 шагов" (АА/АН) в Русской Православной Церкви Московского патриархата —

- священник Анатолий (Берестов) — иеромонах, д.м.н., руководитель Душепопечительского центра святого праведного Иоанна Кронштадтского, Москва;

- священник Алексей (Бабурин) — протоиерей, председатель Совета Душепопечительского центра во имя преподобномученицы великой княгини Елизаветы Федоровны, село Ромашково, Московская область;

- священник Валентин (Жохов) — иерей, учредитель Душепопечительского центра во имя преподобномученицы великой княгини Елизаветы Федоровны, село Ромашково, Московская область;

- Кутянова Ирина Петровна — к.п.н., Санкт-Петербург;

- священник Алексей (Плужников) — иерей, настоятель Петропавловского прихода, Волгоград;

- священник Максим (Плетнев) — иерей, руководитель реабилитационного центра в Мельничных Ручьях, клирик Храма Нерукотворного Образа на Конюшенной площади, Санкт-Петербург.

3. "Наркокон" (сайентологические программы реабилитации химически зависимых лиц) —

- священник Александр (Новопашин) — протоиерей, руководитель Новосибирского информационно-консультационного центра по вопросам сектантства при соборе во имя святого благоверного князя Александра Невского, Новосибирск;

- Кондратьев Федор Викторович — д.м.н., профессор Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии имени В.П.Сербского, заслуженный врач Российской Федерации, г.Москва.

4. Нерелигиозные терапевтические сообщества закрытого типа для лиц с зависимым поведением, адаптированные к условиям России —

- Разин Николай Викторович — руководитель Калининградской региональной общественной организации "Центр ресоциализации наркозависимых", пос. Знаменка, Калининградская область (доклад зачитан координатором круглого стола Каклюгиным Н.В.);

- Романюк Валерий Максимович — директор реабилитационного отделения для подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами, "Чайка" Министерства социальной защиты населения Московской области, Егорьевск;

5. Центры реабилитации лиц с зависимым поведением на основе неопятидесятнического толкования христианства —

- священник Георгий (Иоффе) — протоиерей, сотрудник миссионерского отдела Санкт-Петербургской епархии, штатный клирик Храма святого пророка Илии на Пороховых, Санкт-Петербург;

- Новопашин Николай Олегович — руководитель отдела противодействия наркомании и алкоголизма православного братства "Святого духа" Ставропольской и Владикавказской епархии, Ставрополь.

6. Классические православные методики реабилитации и ресоциализации лиц с зависимым поведением —

- Желобанов Александр Владимирович — психолог, специалист по биологической обратной связи, сотрудник Душепопечительского центра святого праведного Иоанна Кронштадтского, Москва;

- священник Сергей (Бельков) — протоиерей, руководитель Епархиального отдела по противодействию наркомании и алкоголизму, настоятель Храма Каневской иконы Божией матери, руководитель Епархиального реабилитационного центра "Саперное", Ленинградская область;

- священник Евгений (Попеченко) — протоиерей, духовник Епархиального реабилитационного центра, клирик Храма святого Пантелеймона, Екатеринбург;

- священник Вячеслав (Наумов) — протоиерей, руководитель Епархиального отдела по взаимодействию с медицинскими учреждениями, духовник реабилитационной общины во имя преподобного Серафима Саровского, Новосибирск;

- священник Алексей (Шульгин) — протоиерей, руководитель Душепопечительского центра святого преподобного Серафима Вырицкого, настоятель Храма святого преподобного Серафима Вырицкого, Новокузнецк;

- священник Алексей (Мороз) — иерей, к.п.н., руководитель амбулаторного антинаркотического центра "Воскресение", член Союза писателей России, настоятель Храма Успения Божией матери, Новгородская область;

- священник Александр (Талько) — протоиерей, руководитель Душепопечительского центра реабилитации нарко- и алкогользависимых, настоятель прихода Храма святого праведного Иоанна Кронштадтского, Владивосток (доклад зачитан координатором круглого стола Каклюгиным Н.В.);

- Пикалов Артем Анатольевич — начальник управления НП "Антинаркотический региональный комитет", Новый Уренгой;

- Шишова Татьяна Львовна — вице-президент Фонда социальной и психологической помощи семье и ребенку, православный психолог, публицист, Москва.

По итогам проведенного заседания было отмечено следующее:

- вопрос усовершенствования методик реабилитации и последующей ресоциализации наркозависимых лиц с использованием как современных медицинских технологий, так и традиционных для России подходов к решению проблемы злоупотребления алкоголем и/или наркотиками, основанных на базисных духовно-нравственных ценностях российского народа, является чрезвычайно актуальным;

- в настоящее время на территории Российской Федерации активно функционируют религиозные организации, под видом избавления от химической зависимости занимающиеся вербовкой страдающих людей (и их близких родственников и друзей) в свои

ряды с целью получения материальной прибыли и обретения возможности манипуляции с их сознанием ("Наркокон", центры реабилитации и ресоциализации лиц с зависимым поведением неопятидесятнического (харизматического) христианского толка, "Свидетели Иеговы", "Общество сознания Кришны" и некоторые другие, менее распространенные);

- большинство из них первоначально скрывают свою принадлежность к тому или иному современному религиозному движению под видом какой-либо светской общественной некоммерческой организации, нейтральной ко всем мировым религиям;

- психическое состояние новообращенных членов подобных групп со временем наполняется идеями собственного превосходства над окружающими, невротической манией преследования, вплоть до острого психотического состояния, навязчивыми мыслями о скором "конце Света" и т.п., что, в конце концов, может привести либо к проявлениям необоснованной агрессии по отношению даже к близким людям, не разделяющим их парадоксальные взгляды, либо к появлению мыслей о самоубийстве, вплоть до их реализации;

- в своей миссионерской деятельности, в том числе в процессе совершения паломнических поездок, при ведении социального служения, некоторые представители РПЦ МП продолжают использовать инородные духовные практики, в частности элементы харизматического неопятидесятнического христианского движения, основанного на протестантском восприятии мироздания и исповедующего совершенно неестественные для православия принципы ведения Евангельских групп (миссионерский проект "Альфа-курс", видео-курс "Альфа и Омега", духовно-профилактическая программа "Путь" и т.п.);

- применяемые в них психотерапевтические технологии (элементы так называемого нейролингвистического программирования (НЛП) способны не только нанести вред православному самосознанию, но и принести участникам подобных акций ущерб в психической и интеллектуальной сфере;

- вместе с тем, принципы ведения совместных собраний групп "АА/АН" и их идеология не соответствуют российскому менталитету верующих пациентов, поскольку основываются на западной ветви христианства — протестантизме, использующем нетрадиционные для граждан Российской Федерации духовные практики;

- программа сообщества АА/АН, функционирующего на разработанных в США в 1935 г. принципах "12 шагов", в том числе в рамках так называемой Миннесотской модели стационарной реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ, основана на религиозной идеологии и также неприемлема для лиц с атеистическим мировоззрением;

- проведение подобных терапевтических групп с участием представителей РПЦ МП и/или на терри-

тории православных храмов, монастырей и душепопечительских центров нецелесообразно, мировоззренчески вредно и противоречит каноническим принципам ведения социальной и духовно-просветительской работы с населением;

- сообщества пациентов на православной религиозной основе в России функционируют более успешно и благотворно для зависимой личности, изменяя ее в духовном плане в лучшую сторону, исцеляя не только тело, но и душу;

- при этом в таких общинах не отрицается право человека на определенных этапах выхода из наркотизации или алкоголизации использовать возможности современной медицины;

- реабилитация и ресоциализация лиц с алкогольной и/или наркотической зависимостью успешно проводится в православных амбулаторных и стационарных реабилитационных центрах уже более 10 лет по оригинальным программам, разработанным на основе православной трезвеннической традиции;

- количество больных алкоголизмом и наркоманией, прошедших реабилитацию в традиционных духовно-ориентированных терапевтических сообществах при РПЦ МП во взаимодействии с представителями российского здравоохранения и впоследствии прекративших злоупотребление алкоголем и/или наркотиками на длительный срок, обретших свободу от любой химической зависимости, более чем в 10 раз превышает показатели светских реабилитационных центров;

- стабильно высокие результаты достижения стойкой и длительной ремиссии у лиц, злоупотребляющих в прошлом наркотическими средствами и психотропными препаратами, показывают некоторые нерелигиозные центры реабилитации и ресоциализации наркозависимых, работающие по программам, используемым в польских общинах ассоциации "МОНАР" и "Фамилия", а также в аналогичных им терапевтических сообществах, созданных на территории Российской Федерации (Калининградская, Московская области, Иркутск).

С учетом замечаний и дополнений всех участников круглого стола "Современные методики реабилитации лиц с химической зависимостью. Концепция профилактики алкоголизма и наркомании в Русской Православной Церкви" подготовлен проект итогового обращения к святейшему Патриарху Московскому и всея Руси Алексию II и директору Федеральной службы Российской Федерации по борьбе с незаконным оборотом наркотиков В.В. Черкесову с одновременной отправкой копии резолюции министру здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т.А. Голиковой. После окончательного согласования всех пунктов резолюции текст с конструктивными предложениями по существу вопросов, рассмотренных на заседании, не позднее 29.12.2007 г. будет направлен вышеуказанным адресатам.