

Программа Центра Решение представляет собой комплексное решение проблемы наркомании и алкоголизма.

## **ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ТС «Решение»**

Реабилитационная программа ИМР подразумевает прохождение резидентом определенных «фаз», этапов реабилитационного процесса.

### **1. Определение первичной мотивации**

- формирование мотивации на исследование своей болезни;
- определение резидента с видом курса, предлагаются различные варианты, подробная информация о каждом направлении.
- формирование установки на соблюдение рекомендаций специалистов.

### **2. Стационарная реабилитация**

Стационарная реабилитация имеет три этапа:

#### **1 этап – интегративный (1-3 мес.)**

##### **а) вводный (1 мес.)**

- адаптация к условиям пребывания в стационаре;
- подбор индивидуального плана реабилитации в соответствии с уровнем запросов и личностных особенностей резидента;
- формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к себе;
- участие в групповых мероприятиях и индивидуальной работе с психологом.

##### **б) переходный (2-3 мес.)**

- вхождение в программу био-пси-хо-социо-духовной помощи;
- принятие основ здорового образа жизни;
- ведение рабочей тетради для работы по 12 шагам;
- участие в собраниях терапевтического общества;
- участие в индивидуальном консультировании;
- участие в групповой психокоррекции;

#### **2 этап – базовый (с 4-6 мес.)**

- социальное обучение;
- формирование ассертивного поведения;

- формирование реалистического плана жизни;
- формирование социальных стандартов;
- работа по программе профилактики срыва;
- участие в семейных сессиях;
- остационарное планирование.

### **3 этап – амбулаторный (7-9 мес.)**

На данном этапе происходит регулярное наблюдение специалистами за состоянием резидента прошедшего базовую реабилитационную программу. Наблюдение оказывают квалифицированные специалисты, которые во время могут отследить сигналы рецидива болезни, и предотвратить срыв.

### **4 этап - ресоциализация (10-24 мес.)**

На данном этапе резидент получает помощь и поддержку в улучшении качества жизни, в расширении и углублении социальных связей, в становлении полноценной личности, свободной от употребления психоактивных веществ.

## **3. Психодиагностика, проводимая в реабилитационном Центре**

### **1. Клинико-психологическая диагностика.**

Проводит эту процедуру клинический психолог или психотерапевт, выполняет следующие функции: описание (жалобы), классификация, объяснения, прогноз, оценка, которые могут относиться как к отдельным резидентам, так и межличностным системам (семья, микросоциальное окружение). Она имеет значение для исследования и будущих вмешательств.

В процессе психологического обследования решаются вопросы диагностики, общие для всех ее сфер; кроме того, в исследовании решаются частные проблемы.

### **2. Экспериментально – психологическая диагностика**

Экспериментально-психологические методики служат дополнением к клинико-психологическому интервью. В зависимости от задач, поставленных лечащим врачом или координатором программы, задачи экспериментально-психологической диагностики заключаются в следующем:

- определение специфики психической зависимости;
- выявление мотивационных ресурсов и скрытой мотивации к выздоровлению;
- определение состояния высших психических функций;
- определение психоэмоционального состояния и личностных особенностей резидента;
- выявление особенностей взаимоотношений со значимым социальным окружением;
- составление прогноза динамики состояния резидента в процессе реабилитационной работы;
- выявление психотерапевтических мишеней, способствующих результативному участию резидента в реабилитационной работе;
- составление рекомендаций для специалистов, осуществляющих психосоциальную реабилитацию.

***Используемые модели реабилитации*** в условиях реабилитационного центра:

Миннесотская модель - основную терапевтическую роль в этих программах играют «консультанты» – люди, преодолевшие путем работы по «Программе 12 Шагов» собственные проблемы, связанные с алкогольной, наркотической или другой зависимостью.

Дейтоп - направлена на выработку у реабилитантов так называемой «поведенческой регуляции» и осознанной трезвенической и антинаркотической установки, при этом исключается назначение каких-либо медикаментозных средств. Дейтоп применяется в стационарных условиях.

12 шагов - в данной программе сочетаются комплексное воздействие различных методов – медикаментозного, психотерапевтического, социального и духовного. Методика предполагает использование групп самопомощи, как оптимальное полезное средство. Группы самопомощи – это группы, состоящие из людей, объединённых общими проблемами или жизненными ситуациями. Основной целью данных групп является: поддержка друг друга, обмен опытом информацией для достижения выздоровления.

Терапевтическое Сообщество - модель социального обучения позитивному (здоровому) образу жизни. Обычно на первых этапах новые члены терапевтического сообщества заняты только самообслуживанием, самоподготовкой и участием в групповых занятиях, индивидуальных консультациях, предусмотренных в программе. В последующем члены терапевтического сообщества участвуют в органах самоуправления и активной трудовой (учебной) деятельности, приобретают новые профессии, которые позволяют после окончания терапии и социально-психологической реабилитации успешнее полноправно адаптироваться в обществе.