

Благотворительная программа «Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди девушек и женщин, в том числе беременных».

Региональная общественная благотворительная организация «Центр профилактики наркомании»

1. Текущее состояние сферы реализации программы.
2. Цель и задачи программы.
3. Основные мероприятия программы.
4. Целевые группы программы.
5. Сроки и этапы реализации программы.
6. Ожидаемые результаты реализации программы.
7. Смета предполагаемых поступлений и планируемых расходов
8. Возможные источники финансирования.

1. Текущее состояние сферы реализации программы.

Одной из наиболее острых социальных проблем современной России является высокий уровень злоупотребления алкоголем и наркотиками среди женщин. Если общая заболеваемость наркологическими расстройствами в стране падает, то среди женщин она остается в течение последних десяти лет практически неизменной - около 0,8 % женской популяции, а в некоторых регионах даже растет. 15% женских смертей вызваны употреблением алкоголя. К 10-11 классу имеют опыт употребления алкоголя 80-85% девушек. Женщины составляют четверть всех наркопотребителей. До 10% старшеклассниц имеет опыт употребления наркотиков. Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами, связанными с потреблением наркотиков, среди подростков в Российской Федерации за 2013 год выросла катастрофически. Заболеваемость синдромом зависимости выросла на 44% среди подростков в возрасте 15-17 лет, а употребление наркотиков с вредными последствиями выросло вообще на 65%, что свидетельствует о формировании в настоящее время новой волны роста заболеваемости. При этом доля девочек среди потребителей наркотиков постоянно повышается. Тревогу вызывает употребление алкоголя и наркотиков беременными женщинами. По данным единственного исследования, проведенном на национальном уровне (Малахова Ж. Л., 2012), двое из десяти детей в Российской Федерации рождаются с проявлениями фетального алкогольного спектра нарушений, что в 2013 году составило более 380 000 новорожденных. До трети детей в детских домах Санкт-Петербурга имеют симптоматику последствий внутриутробного воздействия алкоголя, а в сиротских учреждениях для воспитанников с задержкой психического развития и умственной отсталостью число детей с ФАСН достигает 70% (Легонькова С.В. и соавт., 2011). При этом содержание одного ребенка в детском доме обходится от 300 тысяч до миллиона рублей в год. Дети с фетальным алкогольным синдромом часто всю свою жизнь проводят в специализированных домах ребенка, а затем – в психоневрологических интернатах, поскольку оказываются ненужными своим родителям и неспособными позаботиться о себе самостоятельно во взрослой жизни. Даже легкие формы фетального алкогольного спектра нарушений могут сопровождаться асоциальным поведением, алкоголизмом, сексуальными девиациями. Следует отметить, что женщины в сравнении с мужчинами более подвержены алкогольной и наркотической зависимости, течение болезни у них приобретает более тяжелые

формы, а лечение дает меньше шансов на успех. Распространение женского алкоголизма и наркомании является тревожным симптомом еще и по той причине, что именно женщина, помимо репродуктивной, традиционно несет и более значительную социальную функцию. По этой причине последствия женского злоупотребления психоактивными веществами особенно остро отражаются на семейном благополучии и представляют потенциальную угрозу для детей. Но профилактические программы ориентированы на мужскую популяцию, не учитывают особенности женской половины населения, наиболее важных гендерно-обусловленных факторов и, поэтому часто не эффективны для девочек, девушек, женщин. Злоупотребляющие алкоголем и наркотиками женщины сталкиваются с социальной стигматизацией, при этом беременные образуют наиболее стигматизированную группу. У женщин, злоупотребляющих психоактивными веществами, наблюдается высочайший уровень депрессии, тревоги, чувства безнадежности при очень низком уровне самооценки и уверенности в собственных силах.

Государство не располагает возможностями справиться с проблемой в одиночку. И НКО, демонстрирующие способность быстро овладевать новыми технологиями и применять их на практике, могли бы стать эффективной силой в области профилактики алкоголизма и наркомании и оказания помощи алкоголь- и наркозависимым, но не обладают необходимыми знаниями и навыками. Крайне редко используются методы профилактики с доказанной эффективностью. Практика показывает, что в рамках первичной профилактики НКО в основном реализуют информационные программы, при этом большинство программ охватывают только образовательные учреждения, а уязвимые группы охвачены слабо. Программ же, учитывающих гендерные особенности и программ профилактики употребления алкоголя беременными не встречаются вовсе. Несколько лет назад при отсутствии государственных программ НКО заполнили нишу оказания социально-психологической помощи социально незащищенным группам населения (лица, вышедшие из заключения, БОМЖ и т.п., алко- и наркозависимые, ВИЧ-положительные). Но сегодня, согласно информационно-аналитическим материалам СПб БОО «Центр развития некоммерческих организаций» о деятельности негосударственных некоммерческих организаций, «реже всего НКО работают с относительно небольшими, специфическими группами людей: ВИЧ-положительными; людьми, страдающими зависимостями». В целом, роль НКО в реализации государственных и региональных программ противодействия распространению наркомании остается недостаточной. Поэтому, «наряду с дополнительным финансированием, СО НКО нуждаются: в инфраструктурных изменениях: ... информационной, консультационной, поддержке; в образовательных услугах: для сотрудников и волонтеров НКО, для взаимодействующих с ними чиновников».

Предлагаемая программа включает мероприятия, направленные на развитие возможностей СОНКО в области сетевого взаимодействия и сотрудничества с органами местной и региональной власти. Тренинги в рамках программы повысят уровень знаний и навыков сотрудников НКО по использованию программ на базе международных стандартов. Программа направлена на развитие возможностей СОНКО для реализации профилактических программ и программ (ре)социализации с учетом гендерных особенностей.

2. Цель и задачи программы.

Цели:

-Укрепить участие организаций гражданского общества (ОГО) в разработке эффективной политики и содействовать созданию инновационных форм взаимодействия между ОГО и местными властями для снижения употребления алкоголя и наркотиков.

-Повысить возможности социально ориентированных НКО в профилактике употребления психоактивных веществ девушками и женщинами, включая профилактику фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН).

- Снизить уровень распространенности фетального алкогольного спектра нарушений в Санкт-Петербурге.

Задачи:

-Вовлечь большее число организаций гражданского общества и повысить их роль в противодействии распространению алкоголизма и наркомании, укрепить сотрудничество и координацию деятельности некоммерческих организаций, органов местной власти, государственных учреждений при планировании и реализации программ профилактики злоупотребления женщинами психоактивных веществ и программ поддержки зависимых женщин.

-Улучшить навыки и знания специалистов организаций гражданского общества и органов местной власти в области гендерно-специфических первичной профилактики, реабилитации и поддержки женщин, развития местных гендерно-специфических профилактических и поддерживающих программ, включая специальные программы для женщин из числа коренных народов и программы для женщин, освобождающихся из мест лишения свободы.

-Укрепить сетевое сотрудничество между организациям гражданского общества для повышения их роли при решении социальных проблем.

-Улучшить понимание в обществе последствий употребления алкоголя во время беременности.

-Уменьшить число женщин, употребляющих алкоголь во время беременности.

3. Основные мероприятия программы.

3.1 Поведение тренинга по межведомственному сотрудничеству при планировании и реализации программ гендерно-специфической профилактики с участием представителей 10 регионов

3.2 Проведение тренинга для НКО по вопросам менеджмента (планирование, координация и участие в территориальных программах профилактики и поддержки, "поставщик социальных услуг" и т. д.).

3.3 Посещение регионов для уточнения содержания обучающих мероприятий и поддержки проведения обучающих мероприятий и конкурсов для НКО в регионах.

3.4 Проведения обучающей поездки в Швецию для ознакомления на практике с гендерно-специфическими подходами в профилактике, реабилитации и социальной поддержке.

3.5 Проведение исследования отношения к алкоголю и распространенности "мифов" относительно алкоголя среди беременных и учащихся в ССУЗах и ВУЗах девушек;

3.6 Проведение рекламно-просветительской кампании с привлечением телевизионных, печатных и Интернет СМИ для улучшения понимания представителями власти, специалистами и населением последствий употребления алкоголя во время беременности (круглый стол, распространение информационных материалов, акции, приуроченные к значимым датам ("8 Марта", "День Петра и Февронии" (День семьи, любви и верности), "Международный день ФАСН");

3.7 Проведение кампании в сети Интернет и социальных сетях;

3.8 Обучение специалистов женских консультаций и социальных служб методикам проведения скрининга и коротких мотивирующих бесед (мотивационное интервьюирование), обеспечение специалистов просветительскими материалами; -

3.9 Обучение специалистов НКО планированию и реализации программ профилактики Фетального алкогольного спектра нарушений.

3.10 Разработка и распространение методических материалов по профилактике ФАС и ФАСН.

4. Целевые группы программы

- Представители органов власти.

-Руководители и сотрудники НКО, женских консультаций, социальных служб, специалисты учреждений и ведомств, участвующие в оказании медико-социальной помощи наркозависимым;

- Женщины, девушки, беременные женщины.

5. Сроки и этапы реализации программы

01 января 2018 года – 31 декабря 2018 года.

6. Ожидаемые результаты реализации программы

6.1 Улучшение понимания обществом последствий употребления алкоголя во время беременности.

6.2 Улучшение понимания у политиков, чиновников, руководителей и специалистов государственных и муниципальных учреждений и НКО социально-экономических последствий употребления алкоголя во время беременности.

6.3 Улучшение выявления беременных женщин из групп риска.

6.4 Улучшение межведомственного взаимодействия, и как следствие, повышение эффективность профилактики употребления алкоголя беременными женщинами и повышение эффективности медико-социального сопровождения беременных с высоким риском воздействия алкоголя на плод.

6.5 Улучшение состояния здоровья и матерей, и новорожденных.

6.6 Расширение партнерских отношений между соответствующими ОГО и ЛА, между ОГО и ЛА Европы и России;

6.7 Увеличение числа членов ОГО в органах, определяющих политику в отношении алкоголя и наркотиков, и участие в инициативе и разработке политики;

6.8 Реализация гендерных программ профилактики злоупотребления алкоголем и наркотиками и профилактики FASD в 10 регионах, специальной программы для женщин из числа коренных народов;

6.9 Развитие услуг, основанных на широком партнерстве, для девушек и женщин, имеющих проблемы с алкоголем и наркотиков;

7.0 Расширение сетей НКО: BNAD и Bellanet.

7. Смета предполагаемых поступлений и планируемых расходов

Ожидаемые поступления (руб.)	12 000 000.00				
	Оплата труда (включая взносы в фонды)	Материально-техническое обеспечение	Оплата услуг	Прочее	Всего
Расход (руб.)	5 000 000.00	500 000.00	5 500 000.00	1 000 000.00	3 500 000.00

8. Возможные источники финансирования.

-Гранты Президента РФ.

-Гранты благотворительных фондов, международных и межправительственных организаций.