

Благотворительная программа «Программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди подростков и профилактики фетального алкогольного синдрома».

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.

После нескольких лет снижения наркологическая заболеваемость среди подростков в Санкт-Петербурге с 2018 года снова пошла вверх. Согласно данным «Доклада о наркоситуации в Санкт-Петербурге в 2020 году» за 2020 год число несовершеннолетних пациентов в Санкт-Петербурге (90% несовершеннолетних наркологических пациентов - в возрасте 15-17 лет) с диагнозом «синдром зависимости от наркотических средств» выросло на 30% по сравнению с 2019 годом и на 90% по сравнению с 2018. Число несовершеннолетних с диагнозом «Пагубное с вредными последствиями употребление наркотических средств» составило 178 человек в 2020 по сравнению со 170 в 2019 и 154 – в 2018 году". Управлением Роспотребнадзора по г. Санкт-Петербургу в 2020 году отмечено растущее поступление в Центр лечения острых отравлений НИИ Скорой помощи с отравлениями наркотиками и галлюциногенами. В 2020 поступило на 20% больше таких пациентов по сравнению с 2019 и на 76% больше, чем в 2017. Исходя из приведенных данных, можно утверждать, что в настоящее время в Санкт-Петербурге сформировалась новая волна роста заболеваемости наркологическими расстройствами. С другой стороны, согласно нашему исследованию 2019 года, опыт употребления наркотиков среди студентов в возрасте 18-19 лет встречается в 3-4 раза чаще, чем у учащихся в возрасте 16-17 лет. А по данным мониторингового проекта «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (HBSC)), реализуемого на постоянной основе в Европе и Российской Федерации, наиболее резкое увеличение показателей употребления алкоголя и курения отмечается в возрастном интервале от 13 до 15 лет. Поэтому период 14-18 лет можно считать критическим для выработки у подростков отрицательного отношения к употреблению психоактивных веществ. Согласно исследованиям Комитета по информатизации и связи СПб и СПб ГБУ «Городской центр социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ» ведущим фактором, обуславливающим наркотизацию подростков в Санкт-Петербурге в 2020 году, являлось «бытующее и растущее среди несовершеннолетних и молодежи мнение о доступности и безвредности наркотиков».

Поэтому проведение широкой и эффективной первичной профилактики употребления психоактивных веществ становится крайне актуальным. Но, специалистов, способных

проводить качественную профилактическую работу, не хватает. А большая часть профилактических мероприятий среди подростков заключается либо в проведении тестирования, либо в проведении массовых, информационных и(или) одноразовых мероприятий, которые не являются методами профилактики с доказанной эффективностью (Пример - план антинаркотических мероприятий Калининского района Санкт-Петербурга, подобный планам остальных 17 районов города). Кроме того, в условиях ограничений (карантины, удаленное обучение), связанных с пандемией COVID-19, возможности проведения «очной» профилактики еще более снижаются.

Таким образом, рост потребления психоактивных веществ среди подростков Санкт-Петербурга, одним из главных факторов которого является бытующее и растущее мнение о безвредности наркотиков, является одной из проблем, требующих скорейшего решения.

В тоже время виртуальное пространство больше всего влияет на образ жизни подростков (почти 100% подростков пользуются смартфонами). Оно действительно играет роль одного из основных, если не главного, источников получения информации, связанной с психоактивными веществами. Согласно исследованию, проведенному Фондом Развития Интернет, двое из трех старших подростков в будние дни проводят онлайн от двух до 5 часов, а каждый пятый — шесть часов и более. Поэтому профилактика употребления психоактивных веществ должна соответствовать и этим изменениям. В отличие от «очной» профилактики, профилактические вмешательства, реализуемые в виртуальном пространстве, имеют явные преимущества, поскольку они доступны в любое время, более экономически эффективны в долгосрочной перспективе, лучше обеспечивают индивидуальную обратную связь и способны охватить больше представителей целевой группы.

Проблема употребления алкоголя беременными женщинами крайне актуальна в связи с оказываемым негативным влиянием алкоголя и на женщину, и на будущего ребенка. По данным исследований более трети беременностей в России (в Петербурге более двух третей) находятся в зоне вероятного риска воздействия алкоголя на плод. Дополнительный риск приносит высокий (до 50%) уровень незапланированных беременностей. Несмотря на то, что развитие фетального алкогольного синдрома (ФАС) и фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) в целом можно полностью предотвратить, уровень этих нарушений у детей нетерпимо высок. Малахова Ж. Л. (2012) сообщает о распространенности ФАС в общей популяции - 18-19 на 1000 живорожденных. Эта цифра в несколько раз превышает уровень распространенности ФАС в Канаде и США. Так как уровень ФАСН в популяции примерно в десять раз превышает распространенность ФАС, то можно утверждать, что каждый седьмой ребенок в Санкт-Петербурге рождаются с проявлениями ФАСН. Заболеваемость ФАС в домах ребенка Санкт-Петербурга достигает 7 -9 % (Пальчик А. Б. и соавт., 2010), что в разы превышает число детей с синдромами Дауна и аутизма. До трети детей в детских домах Санкт-Петербурга имеют симптоматику последствий внутриутробного воздействия алкоголя, а в сиротских учреждениях для воспитанников с задержкой психического развития число детей с ФАСН достигает 70% (Легонькова С.В. и соавт.). А содержание одного ребенка в детском доме обходится 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. Таким образом, высокая медико-социальная значимость различной патологии, вызываемой алкоголем при его употреблении во время беременности, очевидна, поэтому необходимо внедрение действенных мер, направленных на предотвращение употребления алкоголя беременными женщинами. Кроме того, период беременности – наиболее благоприятный период для создания мотивации у женщины на отказ от употребления психоактивных веществ. _

С другой стороны, употребление алкоголя во время беременности, и, как результат, развитие у новорожденных фетального алкогольного спектра нарушений (ФАСН) и ФАС (Фетального Алкогольного Синдрома), является одной из главных причин пополнения организаций для детей сирот. Заболеваемость ФАС в домах ребенка Санкт-Петербурга достигает 7 - 9 % (Пальчик А. Б. и соавт., 2010), что в несколько раз превышает число детей с синдромом Дауна. 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). И здесь особую группу риска составляют лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. По данным исследований, проведенных в последние годы в различных регионах России, каждый третий из числа опрошенных воспитанников детских домов начал употреблять алкоголь в возрасте 12–13 лет. Каждый пятый-шестой респондентов начал пить в возрасте до 10 лет. Только у 13 % воспитанников не установлена склонность к химической зависимости, а у каждого второго воспитанника детского дома выявлена высокая предрасположенность к зависимому поведению.

В Санкт-Петербурге в настоящее время около 4000 лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 18 – 23 года (в Красносельском районе – около 300). Таким образом, эффективная профилактическая работа с этой целевой аудиторией является неременным условием решения проблемы социального сиротства.

Предлагаемая общественно полезная программа будет реализовываться в контексте проводимой социальной политики и дополнит действия, предусмотренные: постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.09.2008 № 1182 «О Комитете по социальной политике Санкт-Петербурга», в части организации работы по сопровождению выпускников государственных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; распоряжением Комитета по социальной политике №179-р от 23 июня 2015 года «Об утверждении Порядка организации работы по сопровождению Выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, в том числе по сбору сведений и ведению учета сведений о выпускниках указанных организаций»; и «Дополнительными мерами социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предоставляемыми в 2016 году в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга».

2. Цель и задачи программы.

Цели:

- Снизить потребления алкоголя беременными женщинами в Санкт-Петербурге.
- Снизить количество подростков в возрасте 14-18 лет, проживающих в Санкт-Петербурге, считающих употребление наркотиков безвредным.

Задачи:

- Улучшить понимание в обществе последствий употребления алкоголя во время беременности.
- Повысить настороженность и навыки профилактики ФАС у специалистов, работающих с беременными женщинами.
- Создать эффективный виртуальный инструмент изменения отношения подростков к употреблению психоактивных веществ - мобильное приложение профилактической направленности.
- Популяризировать созданное мобильное приложение среди целевой группы.

3. Основные мероприятия программы.

- Разработка и размещение материалов по проблеме влияния алкоголя на плод и будущую мать в СМИ.
- Размещение информационных и методических материалов по вопросам профилактики ФАСН и ФАС на сайте www.eegyn.com.
- Распространение достоверной информации о последствиях употребления алкоголя во время беременности на популярных женских ресурсах (форумы, группы в социальных сетях).
- Подготовка волонтеров для оказания помощи в проведении исследования и публичных акций.
- Проведение 20 однодневных семинаров - тренингов для специалистов женских консультаций и социальных служб Санкт-Петербурга по обучению проведения скрининга и мотивационных бесед.
- Издание информационных материалов, направленных на профилактику употребления алкоголя беременными.
- Проведение публичной акции "Беременность и алкоголь несовместимы" 8- го июля - в День Петра и Февронии (день семьи, любви и верности).
- Проведение семинара для специалистов социальных служб и НКО по вопросам организации программ профилактики ФАС.
- Разработка совместно с целевой группой мобильного приложения.
- Проведение опроса для определения уровня знаний о проблеме психоактивных веществ и уровня сложности модуля приложения викторина.
- Проведение сравнительного исследования уровня употребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях, отобранных для проекта.
- Создание (составление технического задания, разработка дизайна и навигации, создание макета, анимации, составление гайдлайна, программирование, техническое тестирование) мобильного приложения для Android и Iphone профилактической направленности.
- Поддержка мобильного приложения.
- Проведение конференции в Санкт-Петербурге для презентации приложения и обсуждения виртуальных методов профилактики употребления психоактивных веществ.

4. Целевые группы программы

- Беременные женщины.
- Женщины детородного возраста
- Подростки 14-18 лет

5. Сроки и этапы реализации программы

01 января 2022 года – 31 декабря 2022 года.

5. Ожидаемые результаты реализации программы

- Число женщин, употребляющих алкоголь во время беременности, уменьшится на 10%.
- Улучшится понимание обществом последствий употребления алкоголя во время беременности.
- Улучшится выявление беременных женщин из групп риска.
- Улучшится межведомственное взаимодействие, и как следствие, повысится эффективность профилактики употребления алкоголя беременными женщинами и повысится эффективности медико-социального сопровождения беременных с высоким риском воздействия алкоголя на плод.
- У беременных женщин повысится приверженности здоровому образу жизни.
- Уменьшится уровень социального сиротства.
- Количество подростков в возрасте 14-18 лет, проживающих в Санкт-Петербурге, считающих наркотики безвредными, уменьшится на 10%.

-Повысится интерес целевой группы к участию в профилактике употребления психоактивных веществ (обратная связь из опросов в образовательных учреждениях, принявших участие в проекте).

-Повысится доступность профилактики употребления психоактивных веществ для целевой группы (подсчет посещений приложения).

-Повысится эффективность профилактики употребления психоактивных веществ среди подростков в Санкт-Петербурге (проведение исследования в образовательных учреждениях, принявших участие в проекте).

-Повысится мотивация подростков к ведению здорового образа жизни (проведение исследования в образовательных учреждениях, принявших участие в проекте).

7. Смета предполагаемых поступлений и планируемых расходов

Ожидаемые поступления (руб.)	4 000 000.00				
	Оплата труда (включая взносы в фонды)	Материально-техническое обеспечение	Оплата услуг	Прочее	Всего
Расход (руб.)	2 000 000.00	00.00	2 000 000.00	00.00	4 000 000.00

8. Возможные источники финансирования.

-Гранты Президента РФ.

-Гранты благотворительных фондов, международных и межправительственных организаций.