



ШАГ ЗА ШАГОМ от наркотиков



**Рекомендации
для специалистов**

ШАГ ЗА ШАГОМ ОТ НАРКОТИКОВ

**Рекомендации
для специалистов**



РОБО «Центр профилактики наркомании»
Ресурсный центр программы «Здоровье и развитие молодежи»
Детского Фонда ООН
Санкт-Петербург
2002

Шаг за шагом от наркотиков

Рекомендации для специалистов

Авторский коллектив:

Г.В. Литвинев

Д.Д. Речинов

С.М. Язышин

В.М. Сереза

Подготовка и издание РОБО «Центр профилактики наркомании» –
ресурсным центром программы «Здоровье и развитие молодежи»
Департамента Фонда ООН
для поощрения мира и развития

Издание осуществлено при поддержке

Комитета по молодежной политике в рамках выполнения мероприятий
по реализации Закона Санкт-Петербурга «О целевой программе Санкт-Петербурга
«Комплексные меры противодействия злоупотреблению
наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 годы

Рекомендации основаны на практическом опыте
профилактической работы и являются частичным выражением Акций

Точки зрения, отраженные в данном документе,
могут не совпадать с точкой зрения Комитета по молодежной политике

Все материалы о деятельности организаций и содержании программ,
указанных в настоящем издании, получены из открытых источников

Авторы будут приветствовать любые отзывы и рекомендации

Пишите нам:

РОБО «Центр профилактики наркомании»
191125 Санкт-Петербург, ул. Марата, д. 12

Звоните: (812) 525-99-15

Электронная почта:
office@arcs.spb.ru

Сайт ресурсного центра:
www.arcs.spb.ru

Отпечатано в типографии «Система», Санкт-Петербург, Московское шоссе, 25.
Договор №1 от 17.07.02. Тираж 1000 экз.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ по профилактике наркозависимости в Санкт-Петербурге

ОТ АВТОРОВ

Сборник методических рекомендаций, который вы держите в руках, является продолжением серии «Шаг за шагом от наркотиков», которая началась в 1998 г. книгой для родителей. Затем в этой серии вышла книга для подростков, руководство для волонтеров и, наконец, у авторов появилась возможность подготовить методические рекомендации для организаторов профилактической работы.

Отличительная особенность серии «Шаг за шагом от наркотиков» заключается в том, что все книги этой серии авторы старались сделать максимально полезными для потенциального читателя в практическом плане. Пособие для специалистов, по нашему мнению, тоже должно следовать этой логике.

Поэтому основной акцент при подготовке материала сделан не на описании общих подходов к профилактической работе или обзоре теории построения профилактических программ, а главным образом, на особенностях технологии организации и управления системой профилактики, которые оказываются исключительно важными для достижения высоких результатов в поддержании высокого уровня здоровья молодежи. Обобщенная информация о наиболее значимых теоретических аспектах современной профилактики содержится в информационном приложении № 2.

Такой подход объясняется несколькими существенными причинами.

Во-первых, за последние несколько лет уровень знаний и навыков специалистов, занятых организацией профилактической работы многократно возрос. Если еще в 1997 г. основной задачей при работе со специалистами профилактики было привлечение их внимания к проблеме злоупотребления наркотиками, развенчивание мифов о невозможности возвращения в общество человека, употреблявшего наркотики, разъяснение беспрекословности запретования при работе в области первичной профилактики, то сегодня ситуация кардинальным образом изменилась.

Вслед за этапом первичного накопления знаний, осознания сложности и комплексного характера проблемы наркомании профессиональное сообщество прошло через этап выработки эффективных форм организации профилактической работы, адаптации программ и подходов, адаптированных из зарубежной практики к условиям российской действительности, поиска собственных методов профилактических вмешательств.

Далее последовал этап первичной оценки, когда результаты первых профилактических программ подвергались научному анализу, определялись приоритетные направления профилактической работы. На этом этапе в построении профилактических программ главным стал вопрос технологичности процесса, а значит его эффективности и экономической обоснованности.

Задачи сегодняшней профилактики – выработка механизмов развития наиболее эффективных технологий профилактики и их интеграция в систему учреждений молодежной политики и структуру других ведомств – участников профилактической работы.

То есть на сегодняшний день специалистами накоплен уже достаточно большой опыт, позволяющий с определенной долей уверенности сказать, что необходимо делать для успешной организации профилактической работы – множество ее форм и методов разработано и детально описано специалистами Санкт-Петербурга и нашими коллегами из других регионов. Кроме того, что этот опыт накоплен, современная ситуация позволяет без затруднений получить доступ к материалам, которые его содержат. Десятки пособий, руководств, сборников, научных исследований посвященных формам и методам профилактической работы можно без труда найти в библиотеках профильных учреждений и организаций, огромные возможности в этом смысле предоставляет сеть Интернет.

Во-вторых, как показывает практика множества организаций, эффективность профилактической работы неразрывно связана с ситуацией и контекстом в котором эта работа проводится. Поэтому крайне важно уделять достойное внимание местным особенностям наркоситуации и местным возможностям влиять на нее. Материал такого рода также не может содержаться в общих теоретических обзорах, а наоборот, является исключительно результатом обобщения повседневной практики.

В-третьих, как уже было сказано, профессиональное сообщество в настоящий момент находится на этапе отбора и оптимизации технологий и ресурсов. В этой связи акцент необходимо делать на те ресурсы, которые доступны организаторам профилактики здесь и сейчас. Надо заметить, что Санкт-Петербург является, по мнению авторов, одной из наиболее благоприятных для успешного построения системы профилактической работы территорий в России. Это объясняется и наличием средств в городском бюджете, и большим числом активно работающих общественных организа-

ций, и тем, что Петербург по-прежнему является регионом, представляющим интерес для большого количества иностранных и международных организаций, вкладывающих средства в развитие социального сектора и построение гражданского общества в России.

В-четвертых, опыт организации профилактических программ в Петербурге говорит о том, что в нашем городе наметился ряд позитивных тенденций к деятельности консолидации усилий специалистов различных ведомств. Это же можно сказать и о взаимодействии государственных и общественных организаций. Указанные тенденции значительно влияют и на спектр предоставляемых молодежи услуг, и на их качество. Поэтому очень важно всецело способствовать эффективному взаимодействию и оказывать участникам процесса организации профилактической работы деятельную помощь в построении эффективных партнерских отношений.

Поэтому в рамках настоящего сборника нам показалось излишним вновь возвращаться к описанию форм профилактической работы. Методические рекомендации «Шаг за шагом от наркотиков» затрагивают, в соответствии с указанными выше особенностями современной ситуации в Петербурге, четыре основные темы:

1. Обзор особенностей наркоситуации в Петербурге в контексте возможных приоритетов в развитии профилактических программ в настоящий момент и в ближайшем будущем
2. Обзор существующих и работающих в Санкт-Петербурге программ по профилактике наркозависимости для молодежи.
3. Описание методов и управленческих решений, позволяющих привлекать ресурсы, необходимые при организации профилактической работы.
4. Описание эффективных схем межведомственного и межсекторного взаимодействия при построении системы профилактической работы.

Помимо перечисленных тем в сборнике содержится справочная информация, касающаяся организаций работающих в Санкт-Петербурге в области профилактики наркозависимости.

НАРКОСЦЕНА Петербурга 2002

ГЕРОИН. На протяжении 2002 г. все специалисты, работающие с наркозависимыми, начали говорить о существенных изменениях в картине, характеризующей потребление наркотиков в Санкт-Петербурге. Прежде всего, эти изменения касаются употребления наиболее «проблемного» наркотика последних лет – героина. Если в 1999, 2000 и 2001 году речь шла о росте эпидемии героиновой наркомании (некоторые специалисты даже характеризовали этот процесс как пандемию), то, начиная с 2002 г. эта эпидемия пошла на спад. Об этом свидетельствуют данные служб, работающих с зависимыми – первый признак, который позволил говорить о спаде – рост среднего возраста потребителей героина. Это означало, что «старые» потребители постепенно взрослеют, а приток новых «молодых» снижается. Также об уменьшении популярности героина свидетельствует и снижение числа первичных обращений по поводу «подозрений в употреблении», которые обычно поступают от педагогов и родителей. Существенным источником информации о том, что пик героиновой эпидемии прошел служат и разговоры с подростками. Они говорят, что число потребителей и тех, кто экспериментирует постепенно уменьшается – обостренного интереса и массового стремления попробовать этот наркотик, уже нет.

О причинах, которые привели к приостановке роста эпидемии героиновой наркомании, спорят специалисты самых разных уровней. Гипотез несколько. Кто-то склонен полагать, что первоочередную роль сыграла работа по затруднению доступа к героину, кто-то видит главную заслугу в мероприятиях первичной профилактики и интенсивной информационно-просветительской работе специалистов, кто-то склонен объяснять спад эпидемии «усталостью» молодежи от проблем и неприятностей, которые неминуемо сопровождают употребление героина – каждый из молодых людей имел возможность своими глазами увидеть последствия героиновой наркомании на примере своих друзей и знакомых.

По нашему мнению в том, что эпидемия пошла на спад, сыграл роль каждый из этих факторов и определение удельного веса каждого из них не входит в наши задачи. Так или иначе, любая эпидемия, даже гриппа, имеет

и начало, и конец. Вопрос в том, что принес нам факт окончания эпидемии героиновой наркомании.

1. Уровень потребления вышел (или в скором времени выйдет) на плато – некую постоянную величину, при которой число потребителей незначительно меняется со временем. Такая ситуация является естественной и нормальной и существует во всех странах. Ведь ясно, что вовсе исключить употребление какого-либо наркотика и героина в том числе, практически невозможно. Наличие более или менее постоянного уровня потребления делает возможным *прогнозировать* необходимый объем услуг по оказанию помощи потребителям.

2. В обществе произошло *привыкание* к существованию наркозависимых. На смену страха, отторжению, возмущению пришло pragmatичное дистанцирование. В этом есть и положительные и отрицательные стороны. Позитивная черта привыкания общества к наркоманам и их проблемам в том, что в таком восприятии превалируют рациональные, а не эмоциональные черты, а значит, есть больше оснований для реализации продуманных,звешенных, то есть более эффективных способов реагирования на проблему. Негативная черта привыкания – отстранение от проблемы. Многие организации, работающие в области профилактики наркомании, отметили, что им стало значительно труднее, например, привлекать волонтеров для своей работы. Люди начали уставать от постоянного давления на них со стороны специалистов, которое порой принимало черты откровенного наязывания социальной значимости участия в борьбе с наркотиками.

3. Яркий образ классического героинового наркомана со всем букетом сопутствующих проблем был так широко растиражирован специалистами и СМИ, что практически полностью оттеснил общественное внимание от проблем курения и злоупотребления алкоголем среди подростков. Между тем, наркологи отмечают, что подростковый алкоголизм сегодня является уже не просто проблемой, требующей немедленного внимания.

4. Изменение ситуации с употреблением героина можно сравнить с пожаром. В тот момент, когда огонь горит и площадь пожара разрастается все, кто принимают участие в его тушении озабочены лишь одним – сбить пламя. В этот момент, как правило, никто не думает о том, что вода разрушает имущество и здание и о том, что будет потом, когда с огнем удастся наконец справиться. Но после того, как пожар потушен, оказывается, что проблемы только начинаются – нужно куда-то селить погорельцев, кто-то должен оплачивать ремонт, кто-то уже готовит жалобы в суд, кому-то требуется медицинская помощь и длительный уход. Применительно к рассуждению об эпидемии героиновой наркомании можно сказать, что этап работы с самой эпидемией сменился необходимостью работать с ее последствиями. Прежде всего это:

- Необходимость обеспечить процесс комплексной социальной адаптации молодых людей, прекративших употребление наркотиков. Этот

процесс включает в себя оказание медицинской помощи, предоставление возможности получения профессионального образования, трудоустройство, коррекцию семейных отношений, защиту прав и борьбу с дискриминацией, содействие в налаживании здоровых социальных связей.

- Возникновение новых групп в среде наркозависимых – мы называем их клиентами со множественными проблемами. (Скажем, не просто наркозависимый, а наркозависимая девушка, имеющая на руках маленького ребенка, которого она растит одна, при этом не имея ни образования, ни профессии, будучи выпущенной сталкиваться с ограничениями, которые накладывает на нее состояние здоровья)
- Необходимость затрачивать значительные усилия для того, чтобы восстановить доверие молодых людей, принявших решение прекратить употреблять наркотики, к официальным службам помощи. Это доверие было в значительной степени утрачено в период эпидемии и восстанавливается крайне тяжело.
- Необходимость уделять существенное внимание ВИЧ-инфицированным молодым людям и работать с проблемами, обусловленными наличием ВИЧ-инфекции.

Таким образом, работа по социальной адаптации обнажила наличие множественных проблем у тех, кто прекратил употребление наркотиков. Причем проблемы эти, как правило, носят запущенный характер и затрагивают одновременно самые разные сферы жизни молодого человека. Поэтому решение этих проблем может быть найдено исключительно на стыке компетенций и возможностей всех участников процесса организации профилактической работы. Сбой на одном из этапов приводит к невозможности дальнейшего оказания помощи, поскольку нарушает последовательность шагов, приводящих к положительному результату. Причем, в этом случае важно понимать, что речь идет о помощи конкретному человеку, чья жизнь и здоровье находится под серьезной угрозой.

МАРИХУАНА, «КЛУБНЫЕ» И «СЕЗОННЫЕ» НАРКОТИКИ по-прежнему занимают свое место в структуре потребления в Санкт-Петербурге. В отношении этих наркотиков положительных тенденций специалисты не отмечают, даже наоборот, поскольку на фоне героина они кажутся вполне безобидными, то все еще остаются привлекательными для молодежи. Поэтому мероприятия первичной профилактики должны занимать надлежащее место в общей массе профилактических программ. Это же можно сказать, применительно к **алкоголю**, который, по мнению специалистов, сегодня становится для молодежи проблемой № 1. Отдельно можно выделить проблему пива и баночного, так называемого «дискотечного», алкоголя. Трудность ситуации усугубля-

ется и доступностью этих продуктов, и тем, что всерьез их опасность не воспринимается даже родителями, которые часто открыто заявляют о том, что не видят ничего страшного в периодическом употреблении «слабого» алкоголя их детьми. Здесь представляется не лишним привести некоторые рассуждения:

Разговор о пиве

Мы уже говорили о том, что тяжелые наркотики постепенно теряют популярность у молодых людей. К ним на смену приходит алкоголь, и, в частности, пиво. Многие взрослые скажут: «Ну и что здесь такого? Пиво – вполне безвредный напиток.

Проделайте одно простое наблюдение. Обратите внимание на то, как и когда сегодня пьют пиво. Для этого внимательно посмотрите на своих соседей в автобусе, метро, на остановке транспорта – на людей, рядом с которыми вы находитесь утром, по дороге на работу. Мужчины и женщины, школьники, студенты, молодые и пожилые спешат по своим делам, попивая пиво. Итак, первое – сегодня пиво пьют все подряд в любое время суток.

Подойдите к любому магазину или киоску и внимательно изучите пивной ассортимент. Впечатляет? Посмотрите на этикетки пивных бутылок. Значительную долю пивного ассортимента составляют крепкие сорта с содержанием алкоголя более 5%. А в алкогольных коктейлях, столь популярных у молодежи, и, в особенности у девушек, алкоголя содержится 8–12%. Проведем перерасчет. Возьмем пол-литра пива крепостью 5 градусов. Слабее водки в 8 раз. Для того, чтобы получить «водочный эквивалент», уменьшим объем пропорционально крепости. Стало быть, бутылка крепкого пива соответствует приблизительно 60 гр. водки. В популярных «молодежных» сортах, крепостью 3,4–4,2% содержится около 40 гр. водочного эквивалента на бутылку, а в банке джин-тоника, объемом 0,33 л – до 70 граммов. Как бы вы реагировали на людей, которые едут утром на работу с рюмкой водки в руке? Отсюда второе – пиво и слабоалкогольные напитки содержат достаточно много алкоголя.

Между тем, подростковые наркологи в последнее время отмечают, что начинает формироваться целая популяция молодых пивных алкоголиков. У них происходит привыкание к пиву, которое становится единственным действенным инструментом снятия стресса, напряжения, используется как снотворное или, наоборот, бодрящее средство (вспомните все то же утро).

Включите телевизор. Сосчитайте, сколько раз в течение часа вы увидите рекламу пива и сколько раз ее участниками будут молодые люди. Производители пива сегодня являются в некоторых регионах одними из

главных налогоплательщиков. Поэтому государство не спешит сворачивать или хотя бы ограничивать рекламу пива. По этой же причине, пиво в нашей стране не относится к алкогольным напиткам и не облагается акцизным сбором. Третье – ограничение потребления пива – задача, идущая вразрез с интересами крупного бизнеса и не особенно заботящая государство

Пиво и другие слабоалкогольные напитки способны принести серьезные проблемы целому поколению. Причем сегодня, когда мы только что наблюдали массовое употребление молодежью тяжелых наркотиков, на опасность пива никто не обращает внимания. А зря...

НАРКОТИКИ И ОБЩЕСТВЕННОЕ СОЗНАНИЕ – здесь тоже произошли некоторые существенные изменения. К сожалению, серьезный мониторинг динамики отношения общества к проблемам, связанным с наркотиками, на городском уровне не проводился несколько лет, поэтому мы можем привести лишь косвенные данные и наблюдения специалистов, которые позволяют сделать некоторые выводы.

О феномене «привыкания» общества к наркотикам мы писали выше. Здесь необходимо рассмотреть этот процесс несколько более детально. То, что проблема наркомании в последнее время постепенно выходит из фокуса общественного внимания – закономерный результат. Общество не может постоянно находиться в состоянии стресса и, рано или поздно, начинает игнорировать стрессогенный фактор. В этой связи в нашем городе вопросы профилактики наркозависимости во все большей степени становятся уделом специалистов, который, каждый в своем секторе, работают над внедрением и оценкой профилактических программ. Такой «откат» общественной активности в отношении противодействия наркотикам можно объяснить еще и тем, что за последний период общество было подвергнуто массированной информационной атаке.

Больше всего «досталось» подросткам. Самая разнообразная по форме и содержанию, часто не структурированная, не вполне достоверная информация вываливалась на головы людей с экранов телевизоров и страниц газет. В результате у многих людей, в особенности у молодых, выработался стойкий иммунитет к подобной информации. Мы ни раз сталкивались с ситуацией, когда при встречах с подростками, в процессе обсуждения тем для разговоров, занятий, семинаров и тренингов ребята говорили нам: «Что угодно, только не про наркотики – об этом уже ни говорить, ни слушать не хотим – надоело».

Поэтому сегодняшние информационные кампании профилактической направленности уже невозможно строить «в лоб» – информация, поданная таким образом, будет скорее всего отторгаться потенциальными получателями. Выход – переориентация внимания от наркотиков на здоровье. В

этом подходе и выражается основной из принципов профилактики – ее позитивный контекст. Вероятность достижения положительных результатов в первичной профилактике при таком подходе достаточно велика. Сегодняшние подростки в большинстве своем стремятся к благополучию, получению образования и хорошей работы, а все это возможно только при условии сохранения здоровья во всех его аспектах – и физическом, и психологическом, и социальном.

Второй результат массовых информационных кампаний хорошо замечен примере изменения отношения к проблеме родителей. Сегодня практически каждый из них наряду с ощущением подкованности в вопросах связанных с наркотиками, чувствует себя специалистом, способным самостоятельно разобраться с проблемой, если она возникает. Такой же эффект был характерен для постоянных читателей журнала «Здоровье» – со временем они становились, как им казалось, врачами широкого профиля и с удовольствием занимались самолечением. Тенденция «я сам нарколог и психолог для своего ребенка» становится в Петербурге, к сожалению, весьма заметной. Поэтому, несмотря на то, что информационные кампании для родителей носили и носят массовый и постоянный характер, возникают новые аспекты антинаркотического просвещения, которым необходимо уделять внимание.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СООБЩЕСТВО. На сегодняшний день профилактикой наркозависимости в городе занимаются, или, по крайней мере, заявляют об этом, сотни самых разных организаций. Важно то, что количественный показатель здесь не может являться определяющим, а в официальные отчеты, как раз и попадают прежде всего цифры, отражающие охват целевых групп, число специалистов, участвующих в профилактических программах и другие статистические данные.

Между тем, и из-за того, что на профилактические программы в последнее время отпускаются существенные денежные средства, и поскольку эта тема стала выгодной в политическом плане, среди участников ведения антинаркотической профилактики появились организации и группы специалистов, преследующие в первую очередь собственные интересы, а вовсе не интересы молодежи.

Таким образом, в городе, на взгляд авторов, в настоящий момент существует опасность ошибочной оценки уровня развития системы профилактики, причем именно за счет того, что этот уровень будет продолжать оцениваться на основании количественных показателей.

В этой связи крайне важным представляется развитие и внедрение системы гласной оценки эффективности профилактической работы и использованием исследовательских инструментов, позволяющих проводить качественный, а не только количественный анализ.

Другая тревожная тенденция, которая была порождена существенным увеличением финансирования профилактических программ со стороны Администрации города – насыщение организациям и службам подведомственных учреждений профилактики, как обязательного компонента плана работы. Такая «принудительная» профилактика, введенная в деятельность учреждения явочным порядком, становится для коллектива лишней проблемой, решение которой находится весьма просто – через своевременное освоение выделенных денежных средств.

С другой стороны, тяжелая ситуация в конце концов вынудила специалистов различных ведомств и организаций преодолеть традиционные межведомственные противоречия, признать необходимость привлечения к процессу организации профилактической работы общественные и религиозные организации, то есть на практике приступить к созданию профессионального сообщества, работающего на принципах взаимовыгодного сотрудничества в интересах молодежи.

В этом смысле опыт Санкт-Петербурга во многом является уникальным. Практика работы Авторов во многих регионах России позволяет говорить о том, что в нашем городе существуют уникальные условия для поддержки и развития широкого спектра эффективных профилактических программ, которые могут успешно работать во всех направлениях профилактики.

ИТАК, КРАТКИЕ ВЫВОДЫ:

1. В Петербурге существует удачный опыт организации профилактических программ во всех областях профилактики – и в первичной, и во вторичной и в области реабилитации. Частично этот опыт накоплен в результате реализации pilotных проектов, частично – в результате введения в практику работы организаций более широкомасштабных и значительных проектов, построенных на основе сетевого сотрудничества. Весь перечисленный выше социальный капитал в значительной степени уже описан в методических рекомендациях и других материалах. Основная задача современного этапа – информирование и молодежи, и профессионального сообщества о наличии этих материалов и организация доступа к ним. Вплотную к этой задаче примыкает необходимость обучения желающих по наиболее эффективным профилактическим программам. В этой связи необходимо организовать оценку эффективности и обеспечить поддержку продвижения технологий и программ, показавших в процессе оценки наиболее значимые результаты.

2. Решение социальных проблем наркозависимых, прекративших употребление наркотиков, возможно исключительно «на стыке» компетенции различных ведомств и организаций. В этой связи необходимо поддержи-

вать pilotные проекты, способные выработать и передать городу новые технологии социальной адаптации молодых людей.

3. Необходимо переориентировать информационные кампании с освещения проблемы наркомании на более широкий спектр вопросов, связанных с поддержанием здоровья и благополучия молодежи.

4. Необходимо разработать и внедрить в практику систему качественной оценки эффективности профилактических программ.

5. Важно использовать и развивать удачный опыт организации межведомственного и межсекторного сотрудничества, накопленный в нашем городе.

6. Важно организовать максимально открытый для широкого круга потенциальных участников доступ к ресурсам, выделяемым на организацию профилактической работы из самых разных источников и обучить специалистов управляющего звена, каким образом необходимо действовать для получения этих ресурсов.

ОБЗОР ПРОГРАММ по профилактике наркозависимости, работающих в Санкт-Петербурге

В рамках этого небольшого сборника методических рекомендаций рассмотреть все профилактические программы, которые реализуются в нашем городе, невозможно. По данным недавнего исследования в одном лишь третьем секторе работает более 40 организаций, занимающихся профилактикой. Если добавить к этому числу программы государственных учреждений, опыт, накопленный специалистами муниципальных образований города, то становится ясным, что детальное описание всех программ может быть предметом отдельного и весьма серьезного печатного издания.

Однако нам показалось важным включить в материал методических рекомендаций хотя бы краткий обзор направлений профилактической работы, представленных в деятельности организаций Санкт-Петербурга, прежде всего работающих с молодежью.

Мы не ставили своей целью сделать рекламу той или иной профилактической программы. Цель обзора – предоставить специалистам информацию об известной авторам информационно-методической базе и адресовать желающих к опыту организаций, способных на наш взгляд оказать содействие в построении системы профилактической работы и поделиться своим опытом. Логика этого обзора совпадает с логикой, на основании которой выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику.

ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Главным учреждением системы молодежной политики, работающим в области первичной профилактики наркозависимости в Санкт-Петербурге, выступает ГУ Городской центр профилактики безнадзорности и наркозависимости несовершеннолетних.

В соответствии с общепринятой классификацией видов деятельности, составляющих содержание первичной профилактики выделяют:

1. Информирование
2. Образовательно-просветительские программы для молодежи

3. Культурно-массовые мероприятия профилактической направленности.
4. Программы, основанные на методологии молодежного участия.

В области первичной профилактики в Санкт-Петербурге наиболее ярко представлены программы, работающие на основе активного участия молодежи, или, как их чаще называют, волонтерские программы. Основная идея, которая их объединяет – активизация молодых людей и их вовлечение в решение собственных социальных проблем. Все волонтерские программы, так или иначе, используют технологии равного образования и построены по принципу «равный – равному».

Волонтерские программы в области профилактики можно, хотя и очень условно, разделить на несколько типов. Как правило, в содержании той или иной программы присутствует сразу несколько компонентов, тесно связанных между собой, но, тем не менее, определенная типология имеет место.

Первыми в этом перечне идут *волонтерские программы равного образования*. Основная цель таких программ – организация обучения сверстников сверстниками. Эти программы начали появляться в Санкт-Петербурге около 10 лет назад (тогда, чаще всего, в переведном варианте). Логика построение программы равного образования очень проста. В основе такой программы лежит некий интерактивный учебный курс. Как правило, структура и содержание этого курса достаточно неизменны и обучение волонтеров проходит раз за разом по одному и тому же пути. Подготовка волонтеров проводится для того, чтобы они могли транслировать полученные знания своим сверстникам. То есть, программы равного образования представляют из себя образовательную пирамиду.

Традиционно в состав программ равного образования входят такие темы, как наркотики, ВИЧ-инфекция, коммуникация, насилие, некоторые аспекты консультирования. Технология создания и развития программы равного образования сводится, по сути, к двум этапам. Первый – разработка самой учебной программы, набор и подготовка первой группы волонтеров. Второй – обеспечение функционирования пирамиды, то есть организация «поля деятельности» для уже подготовленных волонтеров, которые, работая, привлекают новых. Те в свою очередь проходят обучение, становятся ведущими программы и так далее. Отличительная особенность таких программ – наличие иерархической структуры. Волонтер, старший волонтер, инструктор, консультант, координатор – вот путь, по которому проходит участник программы. В нашем городе такие программы в чистом виде сегодня уже практически не встречаются – к ним добавлен элемент творчества, акценты постепенно смешаются от трансляций к созданию технологий.

Для организатора профилактической работы программы равного образования представляют интерес с двух точек зрения. Во-первых, такая волонтерская программа наиболее проста в организации. Ее цели и методология ясны, форма – привлекательна для молодежи, содержательная сторона

детально разработана и описана во множестве источников. Поэтому, если вы решили развивать собственную программу активного вовлечения молодежи в профилактическую работу, то на начальном этапе равное образование может стать вполне подходящей организационной формой. Такая программа может быть реализована на базе подросткового клуба или центра, муниципального или образовательного учреждения. Для организации программы равного образования необходимо разработать или взять готовый учебный курс, провести набор волонтеров и их подготовку и обеспечить прошедших обучение молодых людей возможностью обучать сверстников. Понятно, что помимо обучения необходима поддержка и супervизия. Этот аспект работы, как правило, описан в самих интерактивных программах.

Во-вторых, программы равного образования могут быть использованы, как средство представления информации и навыков тем молодым людям, с которыми вы работаете. Другими словами, совсем не обязательно создавать собственную программу, можно включиться в качестве участников в уже функционирующую. То есть ваш клуб, школа, подростковой центр может стать площадкой на которой проводится обучение.

В этом случае вы решаете задачу информирования молодежи и предоставления ей навыков, необходимых для поддержания здоровья. Как правило, такой вариант может быть реализован достаточно легко, поскольку действующие программы равного образования всегда заинтересованы в расширении аудитории – в этом заключается для них процесс развития. Поэтому ваша задача – всего лишь обратиться в программу и выяснить, на каких условиях вы сможете воспользоваться ее ресурсами. (Контакт – общественная организация «Взгляд в будущее», информация – приложение №3)

Более сложная программа, работающая на основе привлечения волонтеров – **волонтерское творческое объединение**. Основное отличие таких программ от программ равного образования – наличие творческого компонента, который возникает и развивается по инициативе самих волонтеров. Как правило, творческое объединение организовывается на основе общего желания группы молодых людей каким-то образом влиять на собственное окружение, имея в виду не только предоставление информации и навыков, но и изменение отношения к тем или иным явлениям социальной жизни, в частности к наркотикам.

Волонтерское творческое объединение прежде всего коллектив единомышленников, решивших объединить свои усилия и свой творческий потенциал для того, чтобы продемонстрировать собственную позицию, оказать сверстнику помощь, поддержать чью-то социальную инициативу. Обычно такие объединения работают в формате молодежного клуба.

Основная ценность такой формы волонтерской работы – молодежная инициатива. Поэтому в клубных объединениях обычно отсутствует строгая

иерархия – это «самонастраивающаяся» в зависимости от задач и обстоятельств система.

Клубное объединение – творческий коллектив, который сам формулирует цели своей деятельности и, что принципиально, корректирует и изменяет эти цели с течением времени. В клубе собираются молодые люди, у каждого из которых есть какие-то уникальные способности, склонности и возможности. Все это, будучи собранным вместе, и составляет творческий потенциал объединения. Этот потенциал направляется на решение конкретных задач, которые молодые люди формулируют в открытом обсуждении. Результаты обсуждения обыкновенно находят свое отражение в Уставе, Декларации или Положении.

Как правило, клубное объединение избирает несколько разноплановых направлений работы, которые объединяются миссией клуба и служат достижению поставленных целей. Например, в работе клуба информационная работа может сочетаться с созданием тематических ролевых и деловых игр, организацией дискуссий, творческих праздников, летних лагерей, семинаров, тренингов, занятий по психологии. Все эти виды деятельности направлены на то, чтобы способствовать изменению норм молодежной культуры, продвигать идеи здорового образа жизни без употребления наркотиков. На определенном этапе развития участники творческого объединения могут принять решение о том, что они хотели бы заняться организацией работы по оказанию адресной помощи сверстникам. Это может быть и работа с уличными детьми, и проведение профилактических мероприятий в детских домах и многое другое.

Организация волонтерского творческого объединения – задача, которую невозможно свести к созданию и обучению группы. Важный компонент здесь – создание коллектива, который способен самостоятельно принимать решения, распределять ответственность, анализировать результаты работы и видеть перспективу собственного развития. Поэтому любое волонтерское творческое объединение проходит через этап становления, когда определяются цели и задачи, затем следует этап накопления опыта, который может быть реализован и при помощи обучения, и при помощи практической работы. Вслед за этим этапом следует этап развития и роста, когда у коллектива возникает собственный имидж, собственные технологии и методы работы, свои традиции и правила.

Для создания волонтерского творческого объединения необходимо, прежде всего, с предельным вниманием прислушиваться к тому, каким идеи и инициативы бродят в головах у молодых людей, с которыми вы работаете. Любая из них в принципе может стать идеей клуба. Важно услышать ее и предоставить ребятам возможность обсудить возможные планы.

С точки зрения ресурсного обеспечения творческое объединение значительно более затратная форма работы, чем программа равного образова-

ния. В конечном итоге, все зависит от содержания идей – финансовые и кадровые ресурсы хотя бы системы учреждений молодежной политики позволяют сегодня делать существенные вложения в молодежные проекты.

Важно сказать, что в Санкт-Петербурге накоплен серьезный опыт по созданию и развитию волонтерских творческих объединений, работающих в области профилактики наркозависимости. Существует и программа подготовки специалистов, и существенная методическая база, и система управления, и система оценки эффективности подобных проектов. Поэтому для специалистов молодежной политики нет никаких преград для использования этого опыта и развития системы такой работы. (Контакт – РОБО «Центр профилактики наркомании», информация – приложение №3)

Следующей формой организации волонтерских программ по профилактике является создание волонтерских сетей. Эта форма существенно сложнее и требует серьезных вложений и опыта. Но с другой стороны никто не требует от специалистов, чтобы каждый из них создавал собственный сетевой ресурс – достаточно уметь пользоваться теми, что уже существуют.

Основная идея волонтерской сети – добровольное объединение усилий нескольких организаций для взаимного усиления того компонента деятельности каждой из них, который прямо или косвенно связан с вопросами профилактики наркозависимости.

Преимущество сетевой работы в том, что каждый из участников сети самостоятельно определяет степень своего участия. При этом суммарный потенциал сети многократно возрастает за счет разнообразия форм и методов работы, который привносит каждая из организаций-участников.

Поэтому сетевые мероприятия обычно имеют следующие преимущества:

- Существенное разнообразие технологий
- Большой охват целевых групп
- Возможность взаимного обучения на безденежной основе
- Взаимное усиление ресурсной базы

Волонтерская сеть, как правило, открытая система, которая заинтересована в собственном расширении и дальнейшем увеличении суммарного потенциала. Поэтому специалисту, желающему участвовать в работе сети достаточно лишь заявить о своем желании. При этом надо заметить, что в любой сети обязательно существуют свои принципы взаимодействия и разделения компетенции и ответственности, с которыми обязательно необходимо считаться. Сеть в каком-то смысле способна задавать социальный стандарт. В этом ее организующее институциональное значение.

На сегодняшний день в Санкт-Петербурге существуют и развиваются как минимум две волонтерские сетевые программы, работающие в области

профилактики. Каждая сеть готова предоставлять информацию о себе и заявляет о готовности принимать новые организации и волонтерские группы. (Контакт – Координационный центр волонтерского движения «Молодежь города – против наркотиков», проект «Эхо Сеть», информация – приложение №3)

Помимо волонтерских в Санкт-Петербурге работает множество программ первичной профилактики, реализованных специалистами на базе образовательных учреждений или в структуре учреждений дополнительного образования и психолого-педагогических медико-социальных центров. Большинство этих программ интегрировано в учебный процесс и осуществляется по линии Комитета по образованию. Информацию о таких программах можно получить в Научно-методическом центре профилактики наркозависимости в образовательных учреждениях СПб Государственного Университета Педагогического мастерства.

Как показывают наблюдения Авторов, несмотря на бесчисленное изданное множество информационных материалов, проведенных семинаров и тренингов, среди специалистов все еще сильны стремления получить для организации профилактической работы «какие-нибудь брошюры для подростков». У нас вновь стали спрашивать «устрашающие видеофильмы» и материалы для лекций. Уважаемые коллеги, не надо никого путать! Нам казалось, что эта тенденция среди специалистов постепенно сошла на нет, однако практика диктует необходимость вновь обратиться к разъяснениям на этот счет.

В основе всех подходов к профилактике лежит один из четырех способов воздействия на человека: его можно напугать (испуг быстро проходит); отвлечь (трудно отвлечь «навсегда» – придется все время придумывать новые способы, чтобы удержать внимание; научить (число «освоенных» ситуаций все равно ограничено); или убедить при помощи разумных или эмоциональных доводов (выбор зависит от человека – его способностей, восприимчивости, интеллекта). Современная профилактика в основном действует убеждением.

Отдельно стоит упомянуть многочисленные программы неспецифической профилактики, построенные по принципу «... – против наркотиков» (спорт, туризм, танцы, адреналин). К этим программам можно относится по разному – все они, безусловно, несут воспитательную функцию, а, значит, каждая по своему осуществляют профилактическое воздействие на молодых людей. По мнению авторов, такие программы, безусловно, нужны и находят свое место в общей логике построения системы профилактической работы. Однако, спорным остается вопрос, насколько эти, часто ну уж совсем неспецифические программы могут быть реализованы на средства и в контексте целевых мер по профилактике наркозависимости.

Проблемы первичной профилактики в Санкт-Петербурге

Несмотря на более чем существенный опыт по организации программ первичной профилактики в нашем городе до сих пор имеют место определенные дефициты в этой области. Вне поля зрения специалистов остается молодежь, чья жизнь по тем или иным причинам отягощена серьезными проблемами. Это люди с недостатками слуха и зрения, интеллектуальными нарушениями, дети живущие в детских домах. В отдельную группу можно выделить учащихся учреждений профтехобразования, а также незанятую молодежь, посещающую зоны свободного общения в подростковых клубах и студентов, проживающих в общежитиях.

По ряду обстоятельств эти категории молодых людей очень часто исключаются из сферы деятельности профилактических программ. Функции осуществления профилактики для них негласно и как сам собой разумеющиеся возлагаются на тех, кто работает с этими людьми в местах их «основного» пребывания. А те, в свою очередь, ожидают, что профилактическая работа в их учреждениях будет инициирована специалистами. В результате довольно значительная по численности группа молодежи «выпадает» из поля зрения.

Понятно, что авторы не вправе требовать от читателей, чтобы они занимались профилактикой среди указанных групп. Мы можем лишь напомнить о том, что любая комплексная профилактическая программа организуется, как известно, по территориальному принципу. Это значит, что если на территории существует учреждение, не включенное в общий контекст территориальной программы, то рано или поздно это учреждение станет одним из основных территориальных факторов риска, способных поставить под удар результат всей комплексной программы.

В конечном итоге рекомендации для специалистов на этот счет сводятся к тому, что необходимо, по крайней мере, ставить проблему организации профилактики в подобных учреждениях и не игнорировать факт их наличия на вашей территории. Опыт подобной работы не велик. Но pilotные проекты существуют. За информацией вы можете обращаться в РОБО «Центр профилактики наркомании»

ПРОГРАММЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

По объективным причинам программы вторичной профилактики в наименьшей степени лежат в сфере ответственности специалистов молодежной политики. Однако есть ряд принципиальных положений, которые ни в коем случае не следует упускать из виду. Прежде всего, к программам вторичной профилактики относится организация системы раннего выявле-

ния и раннего вмешательства. Эта система призвана способствовать прекращению злоупотребления наркотиками на ранних стадиях и, соответственно, снижению риска развития наркологического заболевания.

В организации этой работы оправдывает себя, прежде всего, один подход – ликвидация безграмотности. Специалисты, работающие с молодежью, *обязаны* владеть навыками ранней диагностики наркомании и *обязаны* знать, куда необходимо направлять молодого человека с подобными проблемами и как это делать.

В этой связи возможно дать организаторам профилактики лишь одну рекомендацию – проведение информационных семинаров для сотрудников подведомственных учреждений. Причем при организации такого семинара на специалиста ложатся исключительно организационные функции – в городе существует достаточно возможностей для получения всей необходимой информации в доступной форме и в оптимальном объеме. Продолжительность такого информационного семинара невелика – 3–4 часа, а польза его несомненна.

При проведении информационного семинара следует получить у ведущих ясные и четкие ответы на два вопроса: диагностика (как распознать) и дальнейшие действия (куда обращаться). Кроме того, по мнению авторов, организатор профилактики должен взять на себя функции информационного обеспечения собственных подведомственных учреждений. Благо сегодня в Санкт-Петербурге нет проблем с получением информационных материалов. Причем обеспечение здесь – не просто доставка материала «до места», но и осуществление контроля за его использованием – часто плакаты, буклеты и всевозможные методические рекомендации заканчивают свой путь в кладовых, в столах и темных углах учреждений. Это недопустимо.

Ключевыми в вопросах организации процесса раннего выявления, а, соответственно, и информационной работы в этом русле, являются три государственных учреждения: ГУ «Городской центр профилактики безнадзорности и наркозависимости несовершеннолетних», Городской центр медицинской профилактики наркологических заболеваний, Научно-методический центр профилактики наркозависимости в образовательных учреждениях СПб Государственного Университета Педагогического мастерства и (*информация и контакты – в приложении № 3*).

Имея в виду исключительную важность процесса раннего выявления, Авторы позволили себе включить в текст настоящих рекомендаций материал, который содержит краткую информацию о том, что может являться основанием для беспокойства специалистов. Методика раннего выявления употребления наркотиков описана в информационном приложении № 3.

Затрагивая вопросы вторичной профилактики нельзя, уже в который раз, не остановиться на программах снижения вреда.

История движения снижения вреда берет свое начало с середины 80-х годов и неразрывно связана с началом эпидемии СПИД среди потребителей инъекционных наркотиков в США, Западной Европе и других странах. Эпидемия СПИД поставила вопрос, как перед самими потребителями (как им обезопасить себя и своих друзей), так и перед медицинскими специалистами (как им донести профилактическую информацию до потребителей наркотиков — закрытой и недоступной группы — из-за существующего сурового законодательства относительно наркотиков). Медицинским профессионалам было ясно, что, если не принимать каких-либо экстренных профилактических мер, остановить стремительное развитие эпидемии среди людей, потребляющих наркотики внутривенно (ЛПНВ) будет невозможно. Так зародилась новая модель программ воздействия в области общественного здравоохранения — программы снижения вреда.

В середине 80-х годов в Великобритании, Австралии и Канаде начали работу программы обмена шприцев и помощи потребителям наркотиков, многие из которых получили государственное финансирование. В связи с угрозой эпидемии ВИЧ-инфекции в этих странах появилась потребность разработать различные модели программ, которые были бы привлекательны для потребителей наркотиков и отвечали на их реальные нужды. Созданные на этой основе службы получили общее название «программы снижения вреда». В ходе этой работы были выработаны базисные принципы программ снижения вреда:

1) немедицинское использование психоактивных средств — неизбежное явление в любом обществе, которое имеет доступ к ним. Политика в отношении наркотиков не должна базироваться на утопической идеи о том, что немедицинское потребление наркотиков можно прекратить;

2) немедицинское потребление наркотиков неизбежно вызывает социальный и индивидуальный вред. Политика в отношении наркотиков не должна базироваться на утопической идеи о том, что все потребители наркотиков будут всегда употреблять наркотики более безопасно;

3) политика в отношении наркотиков должна быть pragматичной. Она должна оцениваться на основе актуальных последствий, а не на символически правильных или неправильных призывах.

4) потребители наркотиков — часть общества. Стало быть, для защиты здоровья всего общества необходима защита здоровья потребителей наркотиков, а для этого необходимо интегрировать потребителей в общество, а не пытаться изолировать от них;

5) потребление наркотиков наносит индивидуальный и социальный ущерб через различные механизмы, а потому программы воздействия необходимо адресовать различным направлениям. Эти воздействия содержат: а) программы оздоровления (включая лечение наркозависимости) для

нынешних потребителей наркотиков, б) снижение числа лиц, склонных к потреблению, в) помочь потребителям в переключении на более безопасные способы приема наркотиков. Не всегда требуется снижение немедицинского потребления наркотиков для снижения наносимого вреда.

Внедрение программ снижения вреда привело к переориентации в направлении работы наркослужб.

Основным принципом их работы стала ориентация на непосредственные нужды потребителей наркотиков, сотрудничество и взаимодействие с представителями этой группы. В то же время началось проведение научной оценки таких программ, как обмен шприцев. В результате в вышеупомянутых странах программы снижения вреда легли в основу национальной наркополитики.

Задача организаторов профилактики в отношении этих программ — разъяснительная работа среди специалистов. Отношение к программам снижения вреда до сих пор двойственно. Результат этой двойственности — продолжение роста числа ВИЧ-инфицированных. Поэтому важно обеспечить среди специалистов единое мнение относительно таких программ. В особенности это касается специалистов, работающих в т.н. «неблагополучных» районах и на территориях, где скапливаются наркопотребители. Форма, которая представляется целесообразной — все тот же информационный семинар, в котором у специалиста молодежной политики все та же функция — организовать процесс. По вопросам программ снижения вреда в Санкт-Петербурге можно обращаться в РОО «Возвращение», РОБО «Центр профилактики наркомании».

Помимо уже перечисленных компонентов необходимо затронуть еще одну тему, которая стоит несколько обособленно, но все же по смыслу ближе всего к разговору о программах вторичной профилактики. Это тема профилактики ВИЧ инфекции. На сегодняшний день ситуация с распространением ВИЧ-инфекции такова, что число людей, живущих с ВИЧ становится заметным. Поэтому организаторам профилактики, так или иначе, придется сталкиваться с такими людьми и их проблемами. На наш взгляд, на современном этапе основной задачей является определение личной позиции специалистов по отношению к ВИЧ инфицированным. Это важно для того, чтобы постараться избежать спидофобии и связанных с ней проявлений дискриминации. К сожалению, сегодняшний уровень толерантности многих специалистов по отношению к ВИЧ инфекции остается крайне низким. Ложные страхи и неправильные представления о ВИЧ инфекции порождают отторжение ВИЧ инфицированных людей и нежелание работать с ними.

В этой связи организаторам профилактики имеет смысл организовать для специалистов, работающих с молодежью, обучающие семинары по проблемам ВИЧ-инфекции. Информационный ресурс, необходимый для того,

чтобы сделать это, представлен в нашем городе в достаточном объеме (*контакт – приложение №3*).

ПРОГРАММЫ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Традиционно программы третичной профилактики (или, как ее еще называют, профилактики рецидива) относятся к компетенции врачей и психологов, осуществляющих реабилитационный процесс. Однако в этом процессе присутствует существенный социальный компонент, без которого эффективность реабилитации многократно снижается, а, значит, возрастают риски срыва (возвращения к употреблению наркотиков). Технологии социальной реабилитации разработаны в нашем городе лишь в рамках нескольких pilotных проектов, реализуемых в настоящее время общественными организациями в партнерстве с медицинскими и социальными службами.

В контексте этого сборника методических рекомендаций нам необходимо рассмотреть процесс социальной реабилитации в той его части, когда потребитель наркотиков, прекратив употребление и получив необходимую медицинскую и психологическую помощь, сталкивается с необходимостью заново выстраивать нарушенные социальные связи, возобновлять учебу, приступать к трудовой деятельности.

Как мы уже отмечали в обзоре наркоситуации, на сегодняшний день молодой человек, решивший прекратить употребление наркотиков делает это, находясь под гнетом множества проблем и медицинского, и социального характера. Решение этих, вызванных наркоманией, так называемых сопутствующих проблем и составляет задачу социальной реабилитации.

Основная трудность в организации процесса социальной реабилитации заключаются в том, что для того, чтобы помочь клиенту справиться с его проблемами, необходимо обращаться к целому ряду специалистов, которые работают в учреждениях, подчиненных разным ведомствам. В каждом из этих учреждений есть свой внутренний порядок и свои требования, которые необходимо выполнить, чтобы получить помощь.

Таким образом, молодой человек сталкивается с ситуацией, когда вместо помощи он получает отказ и направление в другую «соседнюю» службу. Между тем, бывший наркозависимый чаще всего не имеет ни навыка, ни внутренних ресурсов для того, чтобы самостоятельно отстаивать свои права и добиваться нужного результата. Ему необходима поддержка и социальная защита. Поэтому смысл профилактики рецидива – организация социального сопровождения клиента. Это сопровождение может осуществляться в рамках специализированной службы или в структуре, например, подросткового центра. Суть функционирования такой службы – она является защитником интересов клиента и помогает ему решать возникающие перед ним проблемы планомерно и последовательно. Молодой человек,

нуждающийся в помощи, приносит в службу сопровождения все свои проблемы сразу. Затем, вместе со специалистом он составляет индивидуальную программу по разрешению этих проблем (пути, сроки, последовательность действий). После каждого шага клиент вновь возвращается в службу сопровождения, для того, чтобы скорректировать план действий и вместе со специалистом обсудить результаты.

Кроме такой помощи, программы социальной реабилитации обязательно должны предоставлять молодому человеку возможность приобрести новый круг общения, в котором он обучается способам конструктивного взаимодействия со своими сверстниками, приобретает заново утраченные навыки самоорганизации. Подобные задачи медицинская реабилитация перед собой не ставит. Ее первоочередная задача – помочь человеку разрешить проблемы, лежащие в плоскости «я и наркотики». Проблемы из разряда «я и другие люди» решаются в рамках социально-реабилитационного процесса.

Поэтому в пределе программы социальной реабилитации примыкают к программам первичной профилактики в той их части, которая касается клубной и волонтерской работы. То есть программа первичной профилактики может стать для бывшего наркозависимого реабилитационной средой.

Однако следует понимать, что при организации подобной работы нужна особая осторожность. Сводить программы первичной и третичной профилактики можно исключительно при наличии у волонтерского коллектива прочного собственного потенциала и высокой толерантности. Каждый подобный проект требует тщательной проработки и консультаций. Но эта схема жизнеспособна и может приносить реальные результаты. В большей степени она может быть востребована на уровне муниципальных образований, многие из которых в последнее время приступили к организации комплексного социального обслуживания молодежи по месту жительства в рамках консультативных пунктов. Совершенно естественно, что такие пункты могут и уже решают задачи организации целостной системы профилактической работы на территории, причем делают это с опорой на местную ситуацию, с учетом местных факторов риска и защиты.

Подобные муниципальные центры решают множественные задачи и поэтому вправе рассчитывать на поддержку (в том числе и финансовую) из нескольких источников на разных уровнях – от федерального до муниципального. Задача организатора профилактики в этой связи грамотно спланировать работу и организовать поиск ресурсов. За консультацией по вопросам организации муниципальных консультативных центров можно обращаться в РОБО «Центр профилактики» (*контакт – приложение №3*).

Помимо работы с молодежью, организация профилактической работы предусматривает обязательную работу с родителями. На сегодняшний день, как правило, вопросы первичной профилактики для этой целевой группы

решаются в рамках профилактических программ, идущих в учреждениях образования. Однако практика показывает, что в том случае, когда речь заходит об употреблении наркотиков, родители не могут получить помощь у организаторов школьных программ. Во-первых, это связано с тем, что возраст начала употребления постепенно растет, и многие молодые люди начинают употреблять наркотики уже после того, как перестали посещать школу. Во-вторых, чаще всего, школьные профилактические программы практически не ориентированы на работу с потребителями и не содержат специфических компонентов вторичной и третичной профилактики.

Поэтому для решения проблем, вызванных употреблением наркотиков, родителю приходится искать помощь самостоятельно. В нашем городе уже более 10 лет работает общественная организация «Азария – матери против наркотиков». (*Контакт – приложение №3.*)

На этом обзор основных профилактических программ, вернее основных их видов можно завершить. Понятно, что этот обзор не может счи-таться даже в какой-то мере полным – он лишь демонстрирует реальные возможности в организации профилактической работы, которые есть на сегодня у специалистов нашего города.

Главная задача обзора – пробудить интерес к дальнейшему развитию программ профилактики и показать, что для этой работы существует значительная информационно-методическая база и практический опыт.

Следующий важный вопрос, который необходимо рассмотреть в рамках настоящих методических рекомендаций – ресурсное обеспечение профилактических программ.

ОПИСАНИЕ МЕТОДОВ и управлеченческих решений, позволяющих привлекать ресурсы, необходимые при организации профилактической работы

Для того, чтобы вести профессиональный разговор о ресурсном обеспечении профилактической работы необходим общий понятийный аппарат и единое понимание технологии организации профилактической программы. В этой связи Авторы предлагают использовать модель, которая широко применяется во всех странах для описания, в частности, деятельности социальной сферы.

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СИСТЕМА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ – ПРОЕКТНЫЙ ЦИКЛ

Для того чтобы организовать и провести профилактическую программу, удобнее всего готовить ее как отдельный проект и использовать при этом так называемый «проектный цикл». Проект — это ограниченная во времени инициатива, предпринимаемая для достижения определенной практической цели. Например, подготовка персонала для работы с подростками или распространение информации через средства массовой информации — являются специфическими проектами. Проекты не обязательно должны проводиться одним и тем же способом. Хотя «ограничение во времени» означает довольно короткий период, проект должен иметь определенную дату начала и окончания.

Вторая отличительная черта грамотно организованного проекта — его проведение приводит к измеримым и социально значимым изменениям в поведении, социальном статусе или качестве жизни представителей той целевой группы, на которую проект направлен.

Проектный цикл, состоит еще из шести этапов.

1. Исходная оценка ситуации
2. Подготовка проекта
3. Мобилизация ресурсов
4. Осуществление проекта
5. Мониторинг проекта
6. Оценка воздействия проекта

Этап 1. Исходная оценка ситуации

Одна из традиционных ошибок организаторов профилактической работы – при планировании проектов и программ исходить не столько из потребностей целевых групп, сколько из собственных возможностей, предпочтений и привычек. Специалисты порой действуют по принципу «буду делать то, что умею, а уж с профилактикой это в отчете как-нибудь свяжу». В этом случае эффективность такой профилактической программы можно с самото начала поставить под сомнение. Исходить можно и должно исключительно из данных, полученных в ходе анализа ситуации. В рамках настоящего Руководства нет возможности полностью описать процедуру проведения исходной оценки, тем более, что такие материалы уже созданы. Поэтому мы лишь можем адресовать заинтересованных специалистов к имеющимся информационным ресурсам. Консультацию по вопросам организации и проведения исходной оценки ситуации с целью планирования профилактических программ можно получить в РОБО «Центр профилактики наркомании» (*контакт – приложение №3*).

Этап 2. Подготовка проекта

На этом этапе необходимо учитывать проблемы, потребности и возможности, которые были выявлены в результате проведения исходной оценки.

Теперь необходимо разработать план проекта. С его помощью вы сумеете ответить на три ключевых вопроса — ЧТО вам предстоит делать, КАК и КОГДА. Компоненты стратегического плана таковы:

- Основные задачи (что необходимо сделать для достижения поставленной цели) (ЧТО?)
- Стратегия (КАК?) и этапы (КОГДА?) с указанием конкретных результатов и продолжительности для каждого из них (каким образом конкретно вы намерены воплощать задуманное в жизнь — определите последовательность действий)
- Показатели успеха/неуспеха (что позволит вам считать, что поставленная задача выполнена)
- Система распределения ответственности за выполнение работ.

Обычно при планировании проекта наибольшие трудности вызывает выбор правильной стратегии достижения результата. Что пони-

мать под стратегией и какой она может быть в контексте проекта? Как правило, проект, направленный на профилактику злоупотребления ПАВ, будет сочетать в себе одновременно несколько стратегий, таких как:

- обучение
- совместная деятельность
- информирование
- игра
- консультирование
- исследование

Крайне важно верно определить, какую из перечисленных стратегий вы будете применять в отношении той или иной целевой группы и в какой момент.

Далее для каждого из компонентов стратегического плана необходимо вновь, теперь уже более детально определить:

1. Задачу
2. Целевые группы
3. Мероприятия в рамках выбранной стратегии
4. Временные рамки
5. Ответственные и способ оценки результата
6. Требуемые ресурсы.

Рассмотрим в качестве примера один из компонентов плана — поиск участников инициативной подростковой группы, которые могли бы проводить информационную работу по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ среди своих сверстников.

1. Задача — найти и познакомить друг с другом 15–20 подростков старшеклассников, которые составят в будущем ядро проектной группы

2. целевая группа — ученики старших классов школы и их ближайшее окружение (друзья, члены микрогруппы)

3. Стратегия этапа — информирование и совместная деятельность, поэтому необходимо:

- Провести встречи со всеми старшими классами (9–10) школы. Для этого: подготовить содержание встречи и выбрать форму, подготовить информационный листок о проекте, договориться о времени встречи с каждым из классов, продумать способы получения обратной связи, выбрать и утвердить время и место первой встречи инициативной группы
- Подготовить публикацию в районной молодежной (или в школьной) газете: написать текст публикации, провести ее оценку (работает или не работает) с представителями целевой группы (фокус-группа) — с кем? где? когда?; внести в текст

и дизайн изменения и дополнения; обеспечить размещение материала.

- Провести первую встречу подростков. Для этого: определить содержание встречи, подготовить необходимые материалы (спланировать игру, беседу, форму знакомства, ход встречи); определить, при каких обстоятельствах вы будете считать встречу удачной (показатели); определить перспективу и ближайшие конкретные шаги в развитие сделанного; обеспечить чаепитие; подготовить необходимое оборудование (TV+видео)

4. Май 2003 г.

5. Координатор проекта. Необходимо подготовить лист обратной связи для встречи с ребятами, договориться с ними о следующем дне сбора, заложить в план проведения встречи возможность свободной дискуссии о ее содержании и возможностях дальнейшей работы. На данном этапе понадобится:

- Время для подготовки и печати информационных листовок, работы над публикацией, проведения фокус-группы, визитов в базовую школу, встреч со старшеклассниками, планирования и проведения встречи инициативной группы (даты, сроки, продолжительность);
- Услуги дизайнера, помочь в распространении информационных листовок в подростковых клубах, типография для печати материалов.

Подобным образом анализируется каждый из компонентов плана. Кому-то может показаться, что мы предлагаем слишком сложную процедуру и все предусмотреть невозможно. Безусловно, в процессе работы могут возникать самые разные обстоятельства, но, тем не менее, без детальной подготовки вы не сможете спланировать бюджет проекта, а соответственно обеспечить его «живучесть». И скажок на то, что наш проект, прежде всего, свободное творчество, себе давать не нужно. Наряду с творчеством приходится ежедневно решать сугубо технологические задачи, например, такую, как поиск ресурсов.

Этап 3. Мобилизация ресурсов

Для организации работы необходимо четыре вида ресурсов: люди, время, технологии и денежные средства. Поиск каждого из этих видов ресурсов и затем их согласованное и разумное использование является главной задачей организатора профилактической работы. Для того, чтобы обеспечить свою работу ресурсами, необходимо четко представлять себе цели деятельности и предполагаемый результат.

К ресурсам относятся не только, а часто даже НЕ СТОЛЬКО средства, сколько ЛЮДИ и ВРЕМЯ!!! Это необходимо учитывать В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, а деньги считать — потом.

Этап 4. Осуществление проекта

Основные мероприятия на этом этапе — создание команды, проведение совещаний по проекту, обучение членов команды и осуществление мероприятий. Этот этап проходит легче, если подготовлен четкий план проекта и деятельность осуществляется в соответствии с ним.

Этап 5. Мониторинг проекта (оценка процесса)

Мониторинг является частью осуществления проекта. Он позволяет постоянно обеспечивать обратную связь по осуществляющей работе. Это позволит вам определить, достигаются ли задачи или их необходимо корректировать в ходе деятельности. Планы мониторинга должны составляться уже на этапе подготовки проекта.

Этап 6. Оценка воздействия

Проведение оценки воздействия дает возможность взглянуть на всю проведенную работу за данный период времени для определения эффективности проекта. При этом выявляются успешные и неуспешные аспекты проведения проекта. Любая собранная в процессе мониторинга и оценки информация должна обеспечить объективную основу для внесения изменений в случае необходимости. Во время оценки может быть установлено, что некоторые задачи проекта едва ли будут достигнуты, а другие следует переопределить. В ходе любого проекта возникает необходимость в улучшениях.

Зачастую оценка воздействия является также заключительной оценкой. Такая оценка принимает во внимание как процесс развития проекта, так и его осуществление.

Оценка воздействия является исключительно важной для определения того, позволил ли ваш проект изменить ситуацию с употреблением наркотиков. Может ли он содействовать тому, чтобы убедить других действующих лиц и другие организации, например, чиновников, скептически настроенных граждан и «держателей» финансовых средств, содействовать именно такому развитию стратегии профилактики.

Оценка воздействия поможет вам определить, в частности, следующее:

- как обстоят дела (какова текущая ситуация)
- каковы достижения
- что было сделано; чего не удалось достигнуть и что делать дальше

Иногда оценка воздействия может показать, что проект не достиг успеха. Эта информация полезна для разработки новых более эффективных методов работы в будущем. При определении воздействия проекта на тех, в интересах кого он проводится, принимайте во внимание информацию, собранную до начала проведения проекта. Без информации об исходном положении исключительно трудно оценить воздействие проекта.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

В качестве примера приведем критерии оценки эффективности, которые использует при подведении итогов работы в рамках реализации целевой программы «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Санкт-Петербурге» Комитет по молодежной политике. Такая система оценки результатов позволяет произвести не только количественный, но и качественный анализ результатов, способствует повышению результативности всей программы и обеспечивает преемственность результатов внутри четырехлетнего программного цикла.

Создание единой городской информационно-аналитической базы данных по вопросам комплексной программы:

- Содержание и структура базы данных (какая информация представлена в базе и как она расположена по разделам с содержанием каждого из них)
- Количество единиц информации в каждом из разделов, указанных в предыдущем пункте
- Источники информации, из которых пополнялась база данных (раздельно – печатные, электронные, список «поставщиков» информации с описанием технологии ее сбора)
- Список пользователей базы данных, (количество и суть запроса при обращении к базе)
- Описание технологии обращения пользователей к базе
- Информационно-аналитические материалы, созданные на основе базы данных (отдельно печатные и электронные), список получателей этих материалов
- Список организаций, подключенных к единой компьютерной сети центров по профилактике и реабилитации наркозависимых. Описание технологии подключения организации к указанной сети.

Организация повышения квалификации специалистов руководящего звена системы государственных учреждений по проблеме противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактике наркомании.

Организация и проведение учебно-методических циклов первичной подготовки, специализации и усовершенствования для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании.

- Программа курса (семинара, конференции)
- Обоснование темы (с описанием того, на основании каких запросов программа сформирована именно так, как собирались эти запросы)
- Список слушателей (участников) – специальность, учреждение

- Раздаточные (информационные) материалы, которые использовались в процессе работы
- Результаты формализованной обратной связи (оценка слушателей)
- Аналитический отчет о проведении мероприятий (оценка ведущих) с указанием трудностей, успехов, достижений и пр.
- Предложения по тематике и формату проведения обучающих программ и семинаров в 2003 г.

Разработка учебных программ, подготовка и издание учебно-методической литературы, наглядных пособий для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании.

Подготовка, издание и распространение методических и наглядных пособий для специалистов и родителей, а также санитарно-просветительской литературы для населения по формированию негативно отношения к употреблению наркотиков.

- Название, тираж материала
- Описание целевой группы
- Основное содержание в формате аннотации
- Отзывы о материалах
- Список получателей материалов с указанием каналов распространения
- Предложения по тематике и тиражу материалов, необходимых для издания в 2003 г.

Организация работы молодежных и подростковых общественных объединений, развития волонтерских движений и их участие в профилактике наркомании.

- Перечень молодежных общественных объединений, привлекающих волонтеров к ведению профилактической работы
- Количество волонтеров в каждой из этих организаций, их средний возраст, социальный статус (для группы)
- Описание специализированных обучающих программ для волонтеров (если есть): программа подготовки, формы и методы работы, число прошедших обучение.
- Направление деятельности волонтеров с указанием охвата, конкретных форм работы и отчетом о проведенных с участием волонтеров мероприятиях (в виде краткой аналитической записи с указанием конкретных качественных и количественных результатов работы волонтеров)
- Отзывы от участников мероприятий, проведенных волонтерами.

Поддержка создания и деятельности учреждений досуга и занятости подростков и молодежи в системе образования и молодежной политике, деятельность которых направлена на профилактику наркомании.

- Список учреждений, которым была оказана поддержка

- Описание деятельности учреждений и обоснование включения каждого из них в этот список
- Описание форм оказанной поддержки с обоснованием их выбора
- Конкретные результаты, которых удалось достичь учреждениям в результате оказанной поддержки

Поддержка локальных территориальных проектов, реализующих инновационные программы в области профилактики наркомании.

- Описание проекта (цели, задачи, целевая группа)
- План проекта (календарный)
- Отчеты по мероприятиям проекта (в виде краткой аналитической записки – дата, название, участники, формы работы, кто проводил, обратная связь)
- Перечень организаций (специалистов, учреждений) или групп населения, вовлеченных в реализацию проекта
- Описание механизмов вовлечения и форм участия молодежи в реализации проекта, число участников
- Конкретные количественные и качественные результаты проекта
- Описание технологии тиражирования результатов проекта на других территориях

Организация информационного обеспечения и отражение в СМИ государственной концепции противодействия незаконному обороту и злоупотреблению наркотиками, издание литературы, организация наглядной агитации, телевизионных программ по антинаркотической тематике.

- Представить все материалы, выходившие в СМИ (печатных и электронных) с указанием даты.

Организация и проведение городских конкурсов и других акций антинаркотической направленности для молодежи.

- Положение о конкурсе, сценарий акции
- Место и время проведения, количество и характеристика участников
- Перечень организаций (или групп населения), принявших участие в мероприятии
- Общий охват
- Аналитическая записка о результатах (мнение организаторов)
- Информационные и другие материалы, используемые в ходе проведения мероприятия
- Отзывы на мероприятия от участников.

Организация и развитие сети профилактических антинаркотических подразделений и учреждений в молодежной, образовательной среде.

- Результаты проведения анализа потребностей в виде развернутого отчета (формы, методы, результаты, кто проводил, кто участвовал)
- Перечень услуг, оказанных конкретным учреждениям (кому, когда) в рамках осуществления методического сопровождения профилактической работы. Результаты обратной связи от благополучателей
- Какие программы получили поддержку с целью их дальнейшего развития. Обоснование их выбора.
- В чем заключалось оказание поддержки. Результаты обратной связи от благополучателей
- Отчет о проведении оценки эффективности деятельности подразделений (исследовательский инструмент, технология организации, результаты и рекомендации подразделениям-участникам)
- Механизм организации координации деятельности подразделений и обратная связь (от участников и от организаторов) относительно эффективности этого механизма.

Разработка и реализация программы трудоустройства лиц, прошедших лечение от наркомании и токсикомании

- Предоставить пакет нормативных документов
- Представить результаты информационной кампании (технологии, охват, результаты)
- Представить аналитический отчет о организации отбора участников (технология)
- Предоставить базу данных рабочих мест (где расположена, кто и как может пользоваться, кто и сколько раз обращался, анализ запросов обратившихся)
- Характеристика оказанных консультативных услуг (где, кто оказывает, сколько клиентов, анализ их проблем и потребностей)
- Количество трудоустроенных и их характеристики (пол, возраст, социальный статус)

Развитие инфраструктуры учреждений и организаций, занимающихся реабилитацией наркозависимых

- Число прошедших реабилитацию (включая находящихся на настоящий момент), их характеристики
- Описание реабилитационного процесса, процесса отбора и процесса передачи участников в другие службы по окончании реабилитационной программы
- Число лиц, прервавших реабилитацию с указанием причин
- Аналитическая записка об эффективности и трудностях организации реабилитационного процесса (взгляд организаторов)

Участие специалистов в международных программах, конференциях, семинарах в области профилактики, лечении и реабилитации наркозависимых

- Перечень программ и мероприятий с обоснованием их выбора
- Список специалистов, принявших участие в мероприятиях
- Описание практического результата (где и как используются полученные знания и навыки)
- Список зарубежных и международных организаций, с которыми было установлено сотрудничество с указанием его форм.

Этот пример позволяет организаторам профилактики, во-первых, получить представление о том, какие требования к оценке эффективности предъявляет на сегодня город к потенциальным исполнителям социальногозаказа, а во-вторых, пользоваться разработанной системой для проведения оценки собственных проектов и программ.

Привлечение ресурсов. Поиск технологий

Как уже упоминалось, для организации работы необходимо четыре вида ресурсов: люди, время, технологии и денежные средства.

Остановимся на двух видах ресурсов, поиск которых, как правило, вызывает у специалистов наибольшие затруднения.

Начнем с описания процесса поиска технологий. Для того, чтобы обеспечить свою работу этим видом ресурсов необходимо четко представлять себе цели деятельности и предполагаемый результат.

После того, как задачи поставлены, можно приступить к выбору технологий. На сегодняшний день в Санкт-Петербурге проведена работа по созданию единой информационно-аналитической справочной базы по вопросам организации профилактики наркозависимости. Ведет ГУ эту работу ГУ «Городской центр по профилактике безнадзорности и наркозависимости несовершеннолетних», а точнее – его информационно-аналитический отдел.

Структура базы данных:

- Организации, работающие по проблеме наркозависимости;
- Программы / проекты;
- Специалисты, работающие по проблеме наркозависимости;
- Печатные издания (литература) по проблеме.

В разделе организации – содержится информация об организациях (комерческих и государственных), занимающихся проблемами наркозависимости в Санкт-Петербурге и в России. Дается полная характеристика, местонахождение, виды деятельности, контактные лица, информация об оказании их услуг и их стоимости.

В разделе программы – ведется сбор информации о программах и проектах, которые существуют в России по профилактике наркозависимости или наркозависимости в целом: название программы (проекта), кем проводиться, направление возможного сотрудничества, контактные лица, эффективность программы по полученным результатам.

В разделе специалисты содержитя информация о ведущих специалистах, работающих в области наркозависимости. Координаты, виды деятельности, направления возможного сотрудничества. В этот раздел заносятся также данные обратившихся в ГУ «ГЦПБНН» специалистов по вопросам профилактики наркозависимости с целью мобильной связи в случае необходимости.

В разделе литература содержитя информация о литературных изданиях городского и федерального уровня по проблемам наркозависимости (издательство и дата публикации, рекомендуемая читательская аудитория, место приобретения).

Для работы с банком данных имеется функция автоматического поиска. В зависимости от запроса, можно найти информацию в любом из указанных разделов, которая подходит под данный запрос.

Технология обращения к базе:

- Устный запрос – устный ответ лично или по телефону
- устный запрос – письменный ответ (по факсу)
- факсимильный запрос – факсимильный ответ
- через сайт www.profcenter.spb.ru

Основная проблема организатора профилактики в плане поиска информационного ресурса своей работы – незнание того, куда можно обратиться за информацией. Повторимся, в Петербурге есть практически все мыслимые и немыслимые информационно-методические материалы, которые только можно себе представить. Главное знать, где их найти. Для того, чтобы это сделать можно обратиться к содержанию информационного приложения №3.

Кроме того, в Санкт-Петербурге на базе РОБО «Центр профилактики наркомании» функционирует проект «Ресурсный центр по профилактике наркозависимости программы «Здоровье и развитие молодежи» Детского Фонда ООН». В рамках этого проекта Центр предоставляет всем заинтересованным организациям возможность пользоваться не только собственными информационными ресурсами, но и получить доступ к технологиям участников программной сети ЮНИСЕФ, в которую входят 62 организации в 11 регионах России, материалам сетевого проекта «Глобальная инициатива по первичной профилактике злоупотребления ПАВ». Программы ООН по контролю за наркотиками и опыту региональных партнеров Центра.

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

Теперь перейдем к вопросу финансового обеспечения профилактической работы. В Санкт-Петербурге сложилась благоприятная ситуация с возможностью получения средств на ведение профилактической работы. Существует, как минимум, три направления поиска денежных средств:

1. бюджет Санкт-Петербурга
2. бюджеты других уровней (от федерального до муниципального)
3. средства зарубежных и международных организаций.

I. Городской бюджет

В Санкт-Петербурге принят и действует Закон о целевой программе «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 гг. с общим объемом финансирования 347 958 600 руб. (Информационное приложение №1). В структуре Программы имеется несколько разделов, каждый из которых содержит мероприятия или описывает направление работы. Большинство пунктов программы имеет рамочный характер, то есть может истолковываться очень широко. Это позволяет гибко подходить к удовлетворению потребностей целевых групп и при этом максимально расширить круг потенциальных исполнителей работ по программе. В 2002 г. эта программа была профинансирована городом на 100%. Исполнители программы – Комитеты Администрации Санкт-Петербурга. Размещение государственного социального заказа в рамках реализации Закона с 2001 г. Происходит на конкурсной основе. Поэтому любая организация, работающая в Санкт-Петербурге, имеет доступ к средствам целевой программы. (Для справки, например в 2002 г. около 50% от объема финансирования по линии Комитета по молодежной политике было размещено в результате конкурса в общественных организациях). Важно обратить внимание специалистов на то, что они могут претендовать не только на средства «своего» Комитета, но и заявляться для участия в конкурсах или проведении работ, выполняемых другими Комитетами. По результатам работы в 2002 г. можно сказать, что в городе есть положительные примеры того, как специалистам удалось получить финансирование для своей работы из нескольких источников.

Авторы настоятельно рекомендуют организаторам профилактики пользоваться возможностью финансовой поддержки из средств городской программы и обращаться за информацией о возможности получения средств в профильные комитеты Администрации города.

Следующий потенциальный источник средств на профилактическую работу для общественных организаций, которые могут быть получены из городского бюджета – гранты Санкт-Петербурга для общественных организаций, которые выделяются городом ежегодно на основании Закона Санкт-Петербурга «О грантах Санкт-Петербурга для общественных объединений», распоряжение Губернатора от 23 апреля 2002 года № 616-ра.

Также город позволяет получить финансирование на деятельность молодежных общественных объединений. Санкт-Петербургский городской реестр молодежных и детских общественных объединений формируется ежегодно и является учетным документом, содержащим список молодежных и детских общественных объединений, негосударственных организаций, имеющих право на получение государственной поддержки Санкт-Петербурга, предусмотренной Законом Санкт-Петербурга от 28.06.1998 №28-6 «О молодежи и молодежной политике Санкт-Петербурга».

II. Бюджеты других уровней

По аналогии с городской целевой программой функционируют аналогичные программы федерального и муниципального уровней. На федеральном уровне конкурсные процедуры по программам профилактики организует и проводит Исполнительная дирекция по Президентской программе «Дети России» и Департамент по молодежной политике Минобразования России. Информация об этих конкурсах может быть получена из источников, указанных в Информационном приложении № 3. Заметим, что в нашем городе работают организации, регулярно получающие федеральное финансирование своих программ путем участия в конкурсах федерального уровня.

На муниципальном уровне также проводятся конкурсные процедуры. Помимо этого, у организаторов профилактики есть возможность принимать участие в процессе бюджетного планирования.

У каждого муниципального образования (МО) существует своя процедура бюджетного процесса. Если Ваша организация хочет войти в бюджетный процесс МО, то в первую очередь Вам необходимо разобраться, какова его специфика в данном образовании. Бюджетный процесс, независимо от особенностей округа, имеет некоторые обязательные стадии. На каждой стадии данного процесса возможны определенные действия со стороны организации, желающей сотрудничать с МО.

Стадии бюджетного процесса МО	Степень возможного участия организации
Муниципальный совет определяет цели и приоритеты развития МО, составляет на их основе планы и программы развития МО	Оцените приоритеты и планы муниципального совета (МС) в целом. Оцените, в какой части намерения организации совпадают с намерениями МС и сформулируйте план действий.
Местная администрация совместно с бюджетной комиссией МС готовит проект бюджета	Внесите свои предложения (на финансирование программ, мероприятий, разовых акций и т.д.) через комиссии или отдельных депутатов
Местная администрация совместно с бюджетной комиссией МС готовит проект бюджета	Постарайтесь присутствовать на заседании. Запаситесь цифрами, фактами, контактами, которые могут помочь в лоббировании.
МС рассматривает и утверждает бюджет	Проконтролируйте, вошли ли Ваши предложения в данный бюджет
Публикация бюджета	Ознакомьтесь с бюджетом
Исполнение бюджета	Будьте активны. Постарайтесь, чтобы именно с Вашей организацией МО заключило договор на выполнение «Вашей» статьи
МС вносит изменения и дополнение в бюджет.	Проявите бдительность. Ваши статьи могут быть исключены.
МС составляет и рассматривает отчет об исполнении бюджета. Он должен быть доступен после его исполнения.	Постарайтесь присутствовать на заседании МС.
Публикация отчета об исполнении бюджета	Ознакомьтесь с отчетом. Оцените эффективность расходования средств местного бюджета. Привлеките внимание депутатов, общественности, журналистов к Вашим выводам.

III. Средства международных организаций

Это потенциальный источник финансирования профилактических программ также представлен в Петербурге наилучшим образом. Все внебюджетные источники можно разделить на три группы:

1. Средства международных организаций, выделяемые России на основе межправительственных соглашений. К таким средствам относятся гранты Европейского Союза и партнерские проекты агентств ООН.

В Санкт-Петербурге проходит, по крайней мере, три программы, позволяющие получить для организации профилактической работы средства ЕС:

- Программа приграничного сотрудничества (CBC SPF) – эта программа призвана оказывать содействие в установлении партнерских отношений для развития социальной инфраструктуры в приграничных странах. Прежде всего, она ориентирована на сотрудничество местных органов власти. То есть, заявителем с российской стороны мо-

жет выступать муниципальное образование, комитет Администрации или его подведомственное учреждение. Конкурс проектов проводится ежегодно в феврале-марте. Сумма финансирования – до 200 000 евро. Коэффициент «проходимости» проектов 1:3.

- Программа Bistro – одна из новых программ содействия ЕС России. В рамках этой программы рассматриваются заявки на оказание российским организациям экспертной и исследовательской помощи, в том числе и по социальным вопросам. Заявителем может быть любое зарегистрированное юридическое лицо. Заявки подаются в течение всего года и рассматриваются экспертами каждые 2 месяца. Возможная сумма финансирования до 199 999 евро.
- Партнерская программа развития институционального сотрудничества (IBPP) предоставляет возможность подавать заявки на социальные проекты в партнерстве с организацией из любой страны ЕС или страны-кандидата на вступление в ЕС. Конкурс проводится ежегодно и с российской стороны в нем могут участвовать органы местной власти, профессиональные объединения и общественные организации. Как правило, подача заявок проходит в марте-апреле (тур 2003 г. заканчивается, например, 4 апреля). Возможная сумма финансирования – до 200 000 евро. Вероятность прохождения заявки примерно 1 : 3,5.

Более подробную информацию о программах ЕС для России вы можете получить в Региональном бюро в Санкт-Петербурге. Там же вам окажут помощь в подготовке вашей заявки и поиске потенциального партнера.

Наряду с программами ЕС в Петербурге действует грантовая программа Совета Министров Северных Стран. В рамках этой программы возможно финансирование профилактических проектов общественных и государственных организаций. Наркологическая тематика является одной из приоритетных в деятельности Совета Министров. Это нашло подтверждение в новом Стратегическом Плане, который был принят в конце 2002 г. Контакт – офис Совета Министров в Санкт-Петербурге.

2. Средства, предоставляемые в рамках партнерских проектов агентств ООН. Прежде всего это касается проектов Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) и Программы ООН по контролю за наркотиками. Подробнее информацию об возможности включения в работу этих программ можно получить в РОБО «Центр профилактики наркомании». Важно знать, что партнерские проекты поддерживают как общественные, так и государственные организации. Новый программный цикл должен начаться в середине 2003 г.

3. Средства, выделяемые российским организациям в рамках национальных программ международной помощи. Такие программы, как

правило, проводятся зарубежными странами через свои дипломатические представительства. Стоит упомянуть социальную программу МИД Финляндии, программу по антинаркотической тематике, которую второй год финансирует Генеральное Королевское Консульство Дании, новую грантовую программу Консульства Нидерландов, программу Комиссии по демократии Посольства США. Информацию о таких программах вы можете получить из ежемесячного информационного листка сети НГО Финляндии и России «НГО за социальное благополучие и здоровье» или в консульствах.

Как видите, возможностей получения финансирования на профилактическую работу в Санкт-Петербурге более чем достаточно. Поэтому авторы склонны объяснять высказывания об отсутствии средств на профилактику, которые все еще продолжают звучать, отсутствием активности со стороны организаторов процесса.

Наши наблюдения показывают, что чаще всего дефицит средств объясняется одной из двух причин:

- Отсутствие информации о возможности их получения
- Отсутствие веры в положительный результат процесса поиска.

Ликвидация дефицита информации о возможностях финансирования (и шире – обеспечения) профилактической работы – одно из приоритетных направлений развития системы профилактики в Санкт-Петербурге. К этому прилагают существенные усилия и государственные и общественные организации. Что касается отсутствия веры в успех – здесь трудно дать какую-то рекомендацию. Возможно только адресовать сомневающихся к опыту коллег, которые получают финансовые средства из самых разных источников на протяжении многих лет. Безусловно, поиск ресурсов требует определенных навыков, которые лучше всего приобретаются на практике. Здесь действует простое правило – если никогда не пробовать, то никогда и не научишься. А пробовать стоят.

ОПИСАНИЕ ДОСТУПНЫХ СХЕМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО И МЕЖСЕКТОРНОГО ВЗАЙМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Ключевым при организации эффективного взаимодействия является наличие между участниками отношений открытого сотрудничества. В этом разделе содержится анализ эффективных форм сотрудничества, каждая из которых проиллюстрирована практическим примером, содержащим ссылку на организацию, способную предоставить конкретный опыт и социальные технологии.

ПРИНЦИПЫ СОТРУДНИЧЕСТВА

Принципиально важной проблемой сотрудничества организаций является проблема восприятия друг друга. С одной стороны управленцы и лица, принимающие решения рассматривают сотрудничество через призму наличия у них финансовых ресурсов. С другой стороны, например, общественные организации часто рассматривают власть только как источник получения финансовой поддержки. На деле, эффективное взаимодействие может быть организовано исключительно при соблюдении ряда принципов.

Принципы партнерства:

- Фактор взаимной полезности, обоюдная заинтересованность сторон и учет интересов партнеров.

Пример: Администрация подросткового центра вступает в партнерские отношения с общественной организацией для того, чтобы на базе центра шла программа подготовки волонтеров для организации профилактической программы. В этом процессе заинтересованы обе стороны – подростковый центр включает в свою работу элементы специфической

профилактики и тем самым способствует с одной стороны расширению спектра социальных услуг, доступных молодежи, а с другой выполняет требования, предъявляемые к работе таких учреждений со стороны представителей Администрации города. Общественная организация получает базу для расширения своей деятельности и поддержку собственных инициатив со стороны государственного учреждения.

- добровольность признания партнерами друг друга в качестве участников субъект-субъектных отношений

Пример: Общественная организация выступает с предложением по организации работы в сфере содействия занятости и адресует это предложение подразделению СЗН. При этом каждый из участников продолжает выполнение собственных проектов и программ, при этом осуществляя совместное сопровождение клиентов, которое осуществляется на основе технологии, описанной в соглашении о сотрудничестве.

- партнеры равноправны в выборе путей и средств в достижении общих целей

Пример: В рамках работы по развитию молодежного волонтерского движения создается Совет, который определяет программу совместных действий организаций-участников. При этом каждая из них остается самостоятельной, например, в выборе стратегии привлечения волонтеров, в их обучении и способах поддержки их активности для того, чтобы обеспечить представительство организации в составе движения.

- Решается общая задача, причем действия партнеров направлены в большей степени не друг на друга, а на результат значимый для целевой группы;

Пример: При реализации проекта телефона доверия на одной организации лежит задача обеспечения функционирования линии и подготовки консультантов, вторая полностью берет на себя организацию и проведение информационной кампании телефона. При этом обе организации действуют в интересах потенциальных клиентов, а свои собственные интересы реализуют опосредованно.

- Сотрудничество оправдывает себя – совместный результат превышает простую сумму усилий, 1+1 больше 2.

При организации молодежного творческого праздника в партнерские отношения вступили две организации, одна из которых занимается профилактическими программами для молодежи, а вторая – спортивными танцами. В результате при сложении нематериальных ресурсов (прежде всего творческого потенциала организаторов праздника и их методической и информационной базы) удалось привлечь к участию в мероприятии значительно больше молодых людей, чем, вероятно, удалось бы, проводи такой праздник каждая из организаций самостоятельно. Кроме того, раз-

нообразие форм активности, которые были предложены молодежи, помогло сделать праздник более интересным и растворить в творческой атмосфере назидательный рефрен, который часто сопровождает мероприятия по пропаганде здорового образа жизни.

Кроме перечисленных, к принципам партнерства можно отнести еще целый ряд положений, которые характеризуют любые цивилизованные отношения:

- Присутствует значимый вклад и активность каждой из сторон;
- партнерство базируется на принципе невмешательства в дела друг друга
- отношения строятся на доверии, уважении, равенстве и свободе выбора, бескорыстии и солидарности
- обоюдная ответственность за общее дело, обязательное исполнение достигнутых договоренностей
- соблюдение субъектами норм федерального и регионального законодательства

ЦИКЛ ПАРТНЕРСТВА

Социальное партнерство – это не только перераспределение ресурсов для решения социальных проблем. Это гражданское действие, предлагающее инициативу общественности, действие в рамках гражданского общества. Но пока рано, на наш взгляд, говорить о формировании в России гражданского общества. Взаимоотношения в системе «общество – государство» проходят неизбежную стадию «песочных часов». Имеется в виду не сам процесс пересыпания песка, а структурное сходство с формой реальных песочных часов.

Как справедливо отмечает Р.Роуз, автор недавно увидевшего свет исследования «Россия как общество песочных часов», активная социальная жизнь идет внизу, где функционирует система неформальных связей, основанных на доверии между друзьями и членами малых социальных групп... Наверху общества песочных часов «также заметны политическая и социальная активность: элиты соревнуются за власть, богатство и престиж...» Узкая средняя часть часов не позволяет гражданам оказывать влияние на государство, связи между «верхами» и «низами» весьма ограничены

Любые партнерские отношения, зарождаясь, проходят определенные этапы развития, на каждом из которых позитивный эффект от совместной деятельности усиливается. Эти этапы можно объединить в так называемый цикл партнерства, который складывается из следующих компонентов:

1. Начальный этап

- 2. Выбор партнера
- 3. Обязательства по ресурсам
- 4. Построение партнерских отношений
- 5. Развитие партнерства
- 6. Оценка результатов партнерства
- 7. Продолжение

Начальный этап

Прежде чем приступить к работе, необходимо четко сформулировать проблему, на которую направлены ваши действия. Для этого необходимо собрать и проанализировать качественную и количественную информацию, которая характеризует проблему. Кроме того, необходимо провести анализ деятельности организаций, уже работающих с данной проблемой или организаций, которых можно привлечь к сотрудничеству. При этом необходимо определить внешние факторы, которые могут оказывать воздействие на потенциального партнера. Необходимо рассмотреть несколько возможных подходов в решении проблемы основанных на совместной деятельности с потенциальными партнерами. И, наконец, назначить в организации лицо, ответственное за развитие партнерства.

Выбор партнера

- Исследуйте потенциальные партнерские организации и определите, насколько они подходят на роль партнера в данном проекте;
- Проведите переговоры с руководителями и исполнителями потенциальных организаций – партнеров;
- Определите наиболее подходящих партнеров, обеспечьте интерес ключевых фигур и их участие;
- Совместно с представителями партнерской организации определите в чем будет состоять партнерство с их стороны (каков их вклад и что они ожидают получить)
- Создайте хорошие рабочие отношения между ключевыми фигурами партнерских организаций;
- Сформулируйте рекомендации, соглашение или договор, регламентирующие условия партнерства.

Обязательства по ресурсам

- Договоритесь о широком понимании термина «ресурсы», включающем помимо денег и другие нефинансовые ресурсы: персонал, волонтеров, помещение, оборудование, книги, контакты и т.д.
- Уточните, какие ресурсы понадобятся для реализации проекта;
- Четко определите за привлечение/вклад каких ресурсов отвечает каждая из сторон;

- Определите методику учета и оценки вклада каждой из сторон, в том числе оценку не денежных ресурсов.
- Согласуйте ответственность каждой из сторон по всем ресурсным обязательствам.

Построение партнерских отношений

- Организуйте совместные мероприятия, встречи и т.п., чтобы поближе познакомить партнеров и дать им возможность совместно поработать;
- Обсудите вопросы ответственности и руководства, потенциальные конфликты интересов
- Обсудите дизайн и реализацию проекта, степень участия сторон в управлении и контроле реализации проекта.
- Решите кадровые вопросы проекта, и функциональные обязанности ответственных за партнерство.

Развитие партнерства

- Анализируйте ошибки, избегайте обвинений в адрес партнеров;
- Поддерживаете активность сотрудничества, избегайте стагнации;
- Ориентируйтесь на результат;
- Вырабатывайте «стандарты партнерства»
- Обеспечьте проведение постоянных рабочих встреч по оценке сотрудничества

Оценка результатов партнерства

- Выработайте систему оценки эффективности партнерства;
- Предусмотреть ресурсы для проведения оценки партнерства;
- При необходимости привлекать независимых экспертов
- Оцените вклад каждой из сторон

Продолжение партнерства

- Продолжить партнерство в том же режиме
- Расширить партнерство
- Прекратить партнерство

Отношения, организованные с учетом требований цикла партнерства будут продуктивными, взаимовыгодными и полезными для конечных получателей ваших услуг.

ПРАКТИКА ПАРТНЕРСТВА

Следующим шагом в построении эффективного взаимодействия в области поддержки и развития программ по профилактике наркозави-

симости является определение наиболее удачных точек приложения усилий партнеров. На сегодняшний день в рамках основного Закона города, определяющего приоритетные направления профилактической работы в качестве таких точек можно рассматривать прежде всего следующие:

1. Выполнение работ по совместной реализации целевой программы «Противодействие злоупотреблению наркотиками в Санкт-Петербурге и их незаконному обороту на 2002–2005 гг.» и других социальных заказов города. Как мы уже писали в предыдущем разделе, средства основной целевой программы, финансирующей профилактические мероприятия, распределяются между исполнителями по результатам открытых конкурсов. Поэтому целью партнерства может быть или совместное участие в конкурсе на размещение социального заказа или привлечение организацией получившей заказ других организаций в качестве партнеров уже на этапе выполнения работ. Оба эти способа доказали свою жизнеспособность и в равной степени могут быть использованы на практике. Существенное различие между ними заключается в том, что первый способ – совместное написание заявки, очень жестко привязан к срокам проведения конкурсов. Поэтому в ряде случаев будущим партнерам может просто не хватить времени для того, чтобы реализовать начальные этапы цикла партнерства, что может привести к трудностям при проведении совместных мероприятий, включая подготовку конкурсной заявки.

Участие в реализации целевых программ в составе партнерского конгломерата представляется крайне целесообразным по целому ряду причин. Во-первых, такое партнерство наверняка расширяет спектр услуг, предоставляемых партнерами представителям целевых групп. Во-вторых, позволяет оптимизировать и обобществлять ресурсы организаций-участников (прежде всего информационно-методические, людские и временные). Оптимизация ресурсов приводит к снижению себестоимости услуги, а значит, существенно повышает шансы на то, что конкурсное предложение будет принято государственным заказчиком. В-третьих, такое партнерство служит переводу неконструктивной конкурентной борьбы между потенциальными исполнителями в русло конструктивного взаимодействия. И, наконец, в-четвертых, совместная работа повышает значимость каждой из организаций участников и ее вес среди профессионального сообщества, то есть способствует укреплению ее позиций и работает на перспективу.

Авторы имеют в своей практике как удачные, так и не удачные примеры организации партнерства для совместного выполнения мероприятий целевой программы по профилактике. Поэтому нельзя сказать, что все организации в нашем городе нацелены на работу в таком режиме. Чаще всего причиной неудач становится непонимание выгодности работы в партнерских объединениях. Поэтому для того, чтобы организовать подобное

партнерство необходимо, прежде всего, гласное и открытое обсуждение его целей. Однако, позитивные примеры говорят о том, что описанный выше механизм функционирует и приносит позитивные результаты. Не стоит опасаться, что партнерство уменьшит сумму денег, которую вы получите на реализацию вашего проекта. Нематериальные ресурсы часто имеют значительно более высокую стоимость. Поэтому кажущиеся финансовые «потери» наверняка принесут со временем гораздо более существенный ресурсный прирост, чем сомнительная экономия, построенная на принципе журавля и синицы.

2. Проведение единичных мероприятий на территории города, района или муниципального образования. Такой вид партнерства – один из наиболее распространенных в Санкт-Петербурге. При его реализации организации-участники объединяют свои силы на ограниченный период времени для достижения определенных локальных результатов. Наиболее частым основанием для организации краткосрочного партнерства является:

- Проведение конференции
- Проведение массового мероприятия (акции)
- Организация семинара или обучения для той или иной группы специалистов
- Проведение исследовательской программы

Основная трудность в организации краткосрочного партнерства заключается в определении его границ. Чаще всего проблемы начинаются после того, как выясняется, что партнеры не до конца распределили обязанности и ответственность, были не вполне откровенны друг с другом в предъявлении собственных целей и мотивов партнерства или с самого начала подразумевали под партнерством взаимное манипулирование в собственных интересах.

Краткосрочное партнерство – наиболее простая из форм сотрудничества. Поэтому многие организации и специалисты подходят к нему как к процессу, не требующему серьезной подготовки и осмысливания. Мол, что, мы, не сумеем договориться, как вместе провести опрос (дискотеку, дискуссию и пр.) ЛЮБОЕ партнерство подчиняется законам партнерского цикла, а значит, ни один из его этапов не может быть опущен просто так – без обоснования.

Часто краткосрочное партнерство строится по принципу «сильный – слабый», то есть содержит в себе элемент принуждения и использования. Такие отношения по своей сути не являются партнерскими, но зато на долго отбивают у «пострадавшей» стороны желание иметь дело с кем бы то ни было. Как бы обидно не было, в качестве «агрессора» и «манипулятора» чаще всего выступают представители администрации города, районов и муниципальных образований, по отношению к которым многие

организации и учреждения находятся в зависимости (помещения, льготы, допуск в учреждения, лоббирование на городском уровне). Поэтому у многих краткосрочное партнерство ассоциируется прежде всего с повинностью, принудительным трудом и чаще всего, бесполезно потраченным временем и силами.

Хотя сегодняшняя практика такова, что подобный опыт есть у многих организаций, авторы считают, что краткосрочное партнерство – оправданная и важная форма взаимодействия и отказываться от нее – значит просто ограничивать собственные возможности.

3. Совместная реализация права законодательной инициативы. В соответствии с российским законодательством органы местного самоуправления и региональная законодательная власть обладают правом законодательной инициативы и могут выдвигать проекты законов. Инициаторами и помощниками в разработке проектов законов могут выступать общественные организации. Существует практика, когда представители третьего сектора привлекаются к анализу и оценке законопроектов, разработанных другими субъектами права законодательной инициативы.

Этот вид партнерства наиболее редко встречается в Санкт-Петербурге, да и, пожалуй, во всей России. Это объясняется, во-первых, увы, низкой правовой культурой специалистов (это относится не только к сфере профилактики наркозависимости, но и к остальным секторам социальной сферы), во-вторых, отсутствием мотивов для реализации собственных законодательных инициатив и в-третьих, отсутствием побуждения к реализации этих инициатив со стороны законодательной власти.

4. Информационное сотрудничество. Отличительной чертой этого типа сотрудничества является активная информационная поддержка деятельности участников профилактической работы. Мотивом информационного сотрудничества может служить как недостаточная информированность населения о деятельности участников профилактической работы, так и сам процесс взаимного информирования о деятельности друг друга.

Информационное сотрудничество – самый «коварный» из видов партнерства. Его особенность в том, что такое взаимодействие легче всего инициировать и труднее всего поддерживать в работоспособном состоянии. Как правило, информационное сотрудничество осуществляется на безвозмездной основе. Поэтому, многие организации не видят в нем собственной выгоды и пользы. Ни одно из видов партнерства в Санкт-Петербурге не содержит такого количества примеров «угасания» как инициативы, являющие своей сутью организацию информационного обмена между участниками профилактической работы. Сами авторы также имеют в своей практике опыт мучительных попыток поддержания информационного

сотрудничества, большинство из которых так и не привели к желаемому результату. Даже программы информационного обмена, получившие финансовую поддержку по ряду причин так и не смогли обеспечить достойный уровень информационной поддержки субъектов профилактической работы.

К наиболее известным формам информационного обмена относятся:

- Информационные бюллетени (печатные и электронные)
- Постоянно действующие семинары
- Открытые публикации
- Создание совместных библиотек.

Печальная практика доказывает, что жизнеспособное информационное партнерство должно опираться на довольно значительные временные, людские и материальные ресурсы (пусть не в денежном выражении). В противном случае все скорее всего сведется к очередной непродолжительной попытке и приведет к упрочению мифа о невозможности наладить информационный обмен. Между тем, сегодня отсутствие партнерства в информационном обмене является одной из основных проблем во всем процессе организации профилактической работы в Санкт-Петербурге.

Для того, чтобы наладить информационное взаимодействие нужна согласованность и дисциплина участников процесса. Кроме того, нужна разъяснительная работа. Многие организации часто не понимают смысла и, главное, не верят в результативность информационного обмена. Поэтому подходят к процессу предоставления информации в общий информационный канал совершенно не профессионально, а часто попросту несерьезно. Этим и объясняется высокая смертность среди разного рода бюллетеней, рассылок и информационных листов. Низкое качество информации, ее запутанность и неполнота быстро снижает до нуля число заинтересованных получателей.

Между тем, в Петербурге есть и прекрасно работают информационные ресурсы, построенные на принципах некоммерческого партнерства. Прежде всего, по мнению авторов, это Информационный листок сети НГО Финляндии и России «За социальное благополучие и здоровье» (Контакт – приложение №3). Мы взяли на себя смелость сделать ссылку на этот ресурс непосредственно в тексте сборника, поскольку глубоко убеждены в том, что каждый специалист, работающий в области профилактики должен быть получателем этого электронного издания и участвовать в его создании, путем предоставления информации о своей работе. Авторы листка открыты для сотрудничества и заинтересованы в увеличении как числа читателей, так и числе партнеров, насыщающих это издание. Информация о том, это сделать, содержится в информационном приложении.

Другим важным и прекрасно работающим информационным ресурсом является информационный бюллетень Администрации Санкт-Петербурга. Он также является открытым для публикации и анонсирования собственных мероприятий.

5. Разработка и внедрение новых социальных технологий – этот вид партнерства самый сложный, глубокий, но при этом – самый результативный. Он функционирует на основе одного из двух механизмов: или на основе создания совместных проектных групп или на основе сетевого сотрудничества организаций.

Узловой элемент, вокруг которого или на базе которого формируется социальное партнерство, – это социальная проблема. Такая проблема, как правило, возникает при наличии неантагонистического конфликта интересов разных групп населения относительно некоего общего ресурса. Ситуация осложняется, когда это группы с неравными возможностями. Проблемой также может быть конфликт интересов населения и властей, когда «спрос» каких-нибудь групп населения на удовлетворение их потребностей, не противоречащих общественным интересам, не обеспечивается «предложением» со стороны органов власти в силу каких-то причин, и возникает серьезная социальная напряженность.

Создание социальной технологии предполагает выдвижение гипотезы, проведение исходной оценки, четкое выделение целевых групп, тщательный отбор форм и методов работы, планирование, проведение мониторинга и оценки и, главное, выработку механизма репликации – передачи технологии с целью ее дальнейшего, более широкого использования.

«Партнерство – это больше, чем коопeração, – пишет один из зарубежных исследователей. – Оно включает развитие проектной культуры, разделяемой партнерами, как среды для разделения задач (ответственности). Оно включает процесс поиска новых (альтернативных) решений, относящихся к специфическим группам уязвимых людей, в который партнеры вовлекают друг друга. Оно содержит контрактные обязательства и систему улучшения качества (услуг), которую все партнеры должны изучать и развивать».

Понятно, что столь сложный и длительный процесс, в особенности в области профилактики, не под силу одной, пусть даже очень опытной и стабильной организации. Тем более, что, как мы уже говорили, фокус внимания специалистов в последнее время находится на стыке различных социальных секторов.

Поэтому партнерства нацеленные на создание социальных технологий должны и неминуемо будут развиваться в нашем городе. Петербург

традиционно является испытательным полигоном в области профилактики наркомании. В нашем городе началась первая в России программа по снижению вреда, начал функционировать первый центр профилактики наркомании, из Петербурга разошлась по стране теория и методика профилактической антинаркотической работы, основанной на участии волонтеров, в настоящее время в нашем городе идет несколько pilotных проектов по социальной работе с наркозависимыми.

НЕСКОЛЬКО СЛОВ в заключение

Это сборник методических рекомендаций – попытка оказать специалистам, работающим в области профилактики наркозависимости практическую помощь в планировании, организации, ведении и оценке профилактических программ.

Все выводы и рекомендации, которые сделаны Авторами основаны на практическом опыте профилактической работы, полученном на протяжении последних пяти лет. Как нам кажется, этот сборник несколько отличается от традиционных методических рекомендаций – он рассчитан прежде всего на практиков, ведущих, или намеренных начать профилактическую работу в своем учреждении.

Материалы сборника позволяют получить представление о том, куда адресовать возникающие вопросы, каким образом можно включиться в уже работающие профилактические программы и что нужно сделать для этого.

То, что сборник удалось сделать именно таким – прежде всего заслуга многих и многих организаций и отдельных специалистов, усилиями которых в нашем городе создан такой значительный объем программ и технологий в области профилактики.

То, что в этом издании, как может показаться, вопросов больше, чем ответов – повод для активизации поиска и продолжения профессионального роста. Успехов вам, коллеги!

С уважением,
Авторы.

Информационное приложение 1

Законодательное Собрание Санкт-Петербурга

ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

*О целевой программе Санкт-Петербурга
«Комплексные меры противодействия злоупотреблению
наркотиками и их незаконному обороту»
на 2002-2005 годы*

Принят Законодательным Собранием Санкт-Петербурга
23 января 2002 года

Статья 1

Утвердить целевую программу Санкт-Петербурга «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 годы (далее – Программа) согласно приложению.

Статья 2

Финансирование мероприятий Программы осуществляется в пределах средств, выделяемых на эти цели из бюджета Санкт-Петербурга в период с 2002 по 2005 год.

Статья 3

Настоящий Закон Санкт-Петербурга вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Санкт-Петербурга
В.А. Яковлев

Санкт-Петербург
8 февраля 2002 года
№ 43-10

*Приложение к Закону Санкт-Петербурга «О целевой программе Санкт-Петербурга «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 годы от 23 января 2002 года № 43-10
(в настоящем сборнике рекомендаций Программа приводится с сокращениями в части ее обоснования)*

ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
«Комплексные меры противодействия
злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту»
на 2002–2005 годы

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы целевая программа Санкт-Петербурга «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 годы.

Основания для разработки программы:

- Федеральный закон «О наркотических средствах Программы и психотропных веществах»;
- решение Межведомственной комиссии Совета безопасности Российской Федерации по охране здоровья населения от 6 октября 2000 года № 4 «О мерах по предотвращению распространения наркомании и токсикомании среди детей и подростков»

Государственный заказчик Программы: Администрация Санкт-Петербурга от имени Санкт-Петербурга

Основные разработчики Программы:

- Административный комитет;
- Комитет по здравоохранению;
- Комитет по образованию;
- Комитет по науке и высшей школе;
- Комитет по молодежной политике
- Комитет по труду и социальной защите населения;
- Комитет по физической культуре и спорту;
- Комитет по печати и связям с общественностью;
- Комитет по культуре;
- Главное управление внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области

Сроки реализации Программы: 2002–2005 годы

Исполнители основных мероприятий Программы

- Административный комитет
- Комитет по образованию
- Комитет по здравоохранению
- Комитет по науке и высшей школе
- Комитет по молодежной политике;
- Комитет по труду и социальной защите населения;
- Комитет по физической культуре и спорту;
- Комитет по печати и связям с общественностью;
- Комитет по культуре;
- Лицензионная палата Санкт-Петербурга;
- Главное управление внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области;
- Главное управление исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области;
- Ленинградский военный округ (отдел военного образования);
- военный комиссариат Санкт-Петербурга;
- иные юридические лица, привлекаемые в качестве исполнителей мероприятий Программы на основании конкурса в порядке, установленном Законом Санкт-Петербурга от 22 октября 1997 года № 179-58 «О целевых программах Санкт-Петербурга».

Участие в качестве исполнителей мероприятий Программы Главного управления внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Главного управления исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, Ленинградского военного округа (отдела военного образования), военного комиссариата Санкт-Петербурга осуществляется по согласованию с указанными территориальными органами федеральных органов исполнительной власти.

Основные цели Программы

- создание комплексной системы мер снижения роста злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота;
- сокращение масштабов распространения наркомании и связанных с ней преступности и правонарушений;
- создание в Санкт-Петербурге межведомственной системы противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактики наркомании среди различных групп населения, прежде всего детей и подростков, а также предупреждение преступлений, связанных с наркотиками;

- совершенствование нормативной правовой базы Санкт-Петербурга в области противодействия злоупотреблению наркотиками, антинаркотической пропаганды;
- создание системы мониторинга масштабов распространения наркомании
- совершенствование системы лечения и реабилитации лиц, потребляющих наркотики без назначения врача;
- развитие системы правоохранительных органов, осуществляющих борьбу с незаконным оборотом наркотиков и их контрабандой;
- создание системы подготовки специалистов и активизация научно-исследовательской деятельности в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией;
- расширение международного и межведомственного сотрудничества в области противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту;
- развитие взаимодействия и сотрудничества государственных и общественных структур в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

- осуществление мониторинга фактических масштабов распространения наркомании, незаконного оборота наркотиков в Санкт-Петербурге позволит более целенаправленно проводить основные мероприятия Программы;
- приостановление роста злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота будет способствовать поэтапному сокращению числа больных наркоманией и связанной с ней преступности до уровня минимальной опасности для общества;
- уменьшение преступлений, связанных с наркотиками;
- оптимизация затрат на профилактику, лечение наркомании и реабилитацию больных наркоманией;
- активизация деятельности правоохранительных органов по борьбе с наркопреступностью;
- снижение уровня вовлечения финансовых ресурсов населения в незаконный оборот наркотиков будет оказывать благоприятное влияние на развитие социальной инфраструктуры Санкт-Петербурга;
- совершенствование методик лечения и реабилитации больных наркоманией позволит оказать действенную помощь этим больным;
- создание единой межведомственной автоматизированной системы сбора, анализа и обобщения информации о фактах незаконного оборота наркотиков и причастных к ним лицах (с перспективой ее интеграции в международную систему) позволит целенаправленно

вкладывать финансовые средства в развитие необходимых направлений в решении этой проблемы;

- расширение международного сотрудничества в сфере борьбы со злоупотреблением и незаконным оборотом наркотиков будет способствовать обмену опытом по результативности антинаркотических программ;
- расширение сети государственных учреждений здравоохранения, связанных с лечением больных наркоманией, создание более привлекательных условий, благоприятствующих лечебному и реабилитационному процессу.

Сокращения, используемые в Программе:

АК	Административный комитет;
Горвоенкомат	военный комиссариат Санкт-Петербурга;
ГУВД	Главное управление внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области;
ГУИН	Главное управление исполнения наказаний Министерства юстиции Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области;
КЗ	Комитет по здравоохранению;
КК	Комитет по культуре;
КМП	Комитет по молодежной политике;
КНВШ	Комитет по науке и высшей школе;
КО	Комитет по образованию;
КПСО	Комитет по печати и связям с общественностью;
КТСЗН	Комитет по труду и социальной защите населения;
КФКС	Комитет по физической культуре и спорту;
ЛенВО	Ленинградский военный округ (отдел военного образования);
СМИ	средства массовой информации.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

Программа включает следующие основные мероприятия по приоритетным направлениям в сфере противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту:

- организационные и правовые меры по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту;
- профилактика злоупотребления наркотиками;
- лечение и реабилитация больных наркоманией;
- борьба с незаконным оборотом наркотиков;

- международное и межведомственное сотрудничество в области противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту.

1. Организационные и правовые меры по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту:

- дальнейшее совершенствование нормативной правовой базы в области профилактики наркомании, выявления, учета, наблюдения, лечения и реабилитации больных наркоманией;
- создание в Санкт-Петербурге единого банка данных по проблемам противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту;
- создание системы мониторинга масштабов распространения наркомании;
- создание системы подготовки специалистов в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией.

2. Мероприятия по профилактике злоупотребления наркотиками:

- продолжение научных исследований по оценке распространения злоупотребления наркотиками и профилактики наркомании среди различных групп населения;
- совершенствование научно-методического и учебно-методического обеспечения деятельности государственных учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты населения по формированию у детей и подростков антинаркотической ориентации;
- продолжение работы по созданию в Санкт-Петербурге материально-технической базы сети государственных учреждений и служб, осуществляющих работу по профилактике наркозависимости;
- активизация работы по профилактике наркозависимости, формированию антинаркотического мировоззрения, пропаганде здорового образа жизни.

3. Мероприятия, направленные на обеспечение организации лечения и реабилитации больных наркоманией:

- разработка средств и методов расширения возможностей лабораторной диагностики потребления наркотических средств;
- разработка и внедрение новых эффективных видов психофармакологических препаратов и психотерапевтических методов лечения больных наркоманией и программ их применения в клинических условиях;
- разработка и внедрение терапевтических программ для детей и подростков, страдающих токсикоманией и наркоманией;
- дальнейшее развитие и укрепление материально-технической базы

учреждений, осуществляющих лечение и реабилитацию больных наркоманией;

- оснащение лечебных и реабилитационных учреждений Санкт-Петербурга необходимым лабораторно-диагностическим оборудованием и лечебными средствами;
- активизация научно-исследовательской деятельности в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией.

4. Организационные и оперативно-профилактические мероприятия, направленные на борьбу с незаконным оборотом наркотиков:

- дальнейшее развитие и укрепление материально-технической базы органов, осуществляющих борьбу с незаконным оборотом наркотиков;
- проведение оперативно-профилактических операций и иных мероприятий, направленных на выявление правонарушений в системе легального оборота наркотиков, перекрытие каналов их утечки, выявление и ликвидацию подпольных нарко-лабораторий и пресечение незаконного оборота наркотиков;
- разработка и внедрение аппаратуры и средств обнаружения и идентификации наркотиков.

5. Международное и межведомственное сотрудничество в области противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту:

- развитие практики заключения многосторонних и двухсторонних договоров и соглашений между ведомствами и регионами в области контроля над наркотиками и борьбы с распространением наркомании;
- расширение сотрудничества с международными и региональными организациями, занимающимися борьбой со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом;
- укрепление сотрудничества в рамках Программы ООН по международному контролю над наркотиками;
- дальнейшее расширение сотрудничества с различными странами по вопросам выявления и пресечения фактов легализации (отмывания) наркодоходов;
- поддержание на постоянной основе контактов с правоохранительными органами и специальными службами зарубежных стран по вопросам организации противодействия незаконному обороту наркотиков;
- расширение научных контактов и обмена опытом по подготовке кад-

ров в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией.

4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация мероприятий Программы проводится исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга, а также иными юридическими лицами, привлекаемыми в порядке, установленном Законом Санкт-Петербурга от 22 октября 1997 года № 179-58 «О целевых программах Санкт-Петербурга».

5. КОНТРОЛЬ ЗА РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММЫ

Контроль за реализацией Программы со стороны государственного заказчика осуществляется Административным комитетом.

6. ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация Программы позволит:

- создать и развить инфраструктуру учреждений и служб, осуществляющих противодействие незаконному обороту наркотиков;
- повысить качество предоставляемых населению услуг в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией;
- создать единую информационно-аналитическую и справочную базу данных в области профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией;
- снизить темпы вовлечения молодежи в среду наркозависимых.

7. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Источниками финансирования Программы являются средства бюджета Санкт-Петербурга на соответствующий финансовый год.

Расходы на реализацию мероприятий Программы в 2003-2005 годах уточняются при формировании бюджета Санкт-Петербурга на соответствующие годы.

Объем финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 347958,6 тыс.руб., в том числе по годам:

2002 год – 91694,4 тыс.руб.;
 2003 год – 86563,9 тыс.руб.;
 2004 год – 93831,9 тыс.руб.;
 2005 год – 75868,4 тыс.руб.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ И ОБЪЕМЫ ИХ ФИНАНСИРОВАНИЯ

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнители	Объем финансирования по годам, тыс.руб.				
			Всего	2002 год	2003 год	2004 год	2005 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.1	Организационные и правовые меры по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту	АК					
1.2	Совершенствование законодательства Санкт-Петербурга в области противодействия незаконному обороту наркотиков и злоупотреблением ими	АК КО КЗ КМП КТСЗН Лицензионная палата Санкт-Петербурга	1481,2 400,0 427,0 600,0 400,0	370,3 100,0 427,0 150,0 100,0	370,3 100,0 0,0 150,0 100,0	370,3 100,0 0,0 150,0 100,0	370,3 100,0 0,0 150,0 100,0
1.3	Создание в Санкт-Петербурге единой информационно-аналитической базы данных по вопросам комплексной программы и единой компьютерной информационной сети между центрами, занимающимися профилактикой, лечением наркомании, реабилитацией больных наркоманией, и правоохранительными органами, осуществляющими деятельность по борьбе с незаконным оборотом наркотиков	КО КЗ ГУВД ГУИН	200,0 5Ф БФ 320,0	50,0 БФ БФ 160,0	50,0 БФ БФ 160,0	50,0 БФ БФ 160,0	50,0 БФ БФ 160,0
1.4	Организация и проведение мониторинговых исследований по оценке наркоситуации в Санкт-Петербурге, ее влияния на состояние преступности среди детей и молодежи	АК					
1.5	Разработка статистической отчетности о результатах борьбы с незаконным оборотом наркотиков в целях обеспечения ее достоверности, исключения дублирования показателей правоохранительных органов и других учреждений	АК КО КТСЗН					
1.6	Разработка Положения о службе (центре, отделении, кабинете) профилактики наркомании в системе образования и в системе социальной защиты населения	АК КО КТСЗН					
1.7	Разработка Положения о службе (центре, отделении, кабинете) реабилитации наркозависимых детей и подростков в системе образования и в системе социальной защиты населения	АК КО КТСЗН Лицензионная палата Санкт-Петербурга					
1.8	Разработка правовых актов Санкт-Петербурга, устанавливающих порядок аттестации специалистов и аккредитации учреждений, занимающихся профилактикой, лечением наркомании и реабилитацией больных наркоманией	АК КО КТСЗН Лицензионная палата Санкт-Петербурга					

1	2	3	4	5	6	7	8
1.9.	Подготовка и издание сборника нормативно-правовых актов, регламентирующих работу по организации профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией в системе образовательных учреждений и в системе здравоохранения	KO K3	200,0 125,0	50,0 38,0	50,0 27,0	50,0 35,0	50,0 25,0
1.10.	Развитие взаимодействия и сотрудничества государственных и общественных структур в области противодействия наркомании, поддержка общественных организаций, занимающихся профилактикой наркомании и реабилитацией больных наркоманией	АК КО КМП К3 КТСЗН Лицензионная палата Санкт-Петербурга	400,0 50 БФ БФ БФ БФ БФ БФ	100,0 БФ БФ БФ БФ БФ БФ	100,0 БФ БФ БФ БФ БФ БФ	100,0 БФ БФ БФ БФ БФ БФ	100,0 БФ БФ БФ БФ БФ БФ
1.11.	Обеспечение работы Экспертного совета при Межведомственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту	АК	400,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.12.	Организация повышения квалификации специалистов руководящего звена системы государственных учреждений в области противодействия незаконному обороту наркотиков и профилактики наркомании	АК КО КМП КТСЗН	800,0 600,0 400,0 200,0	200,0 150,0 100,0 50,0	200,0 150,0 100,0 50,0	200,0 150,0 100,0 50,0	200,0 150,0 100,0 50,0
1.13.	Дальнейшая работа по созданию административных, постоянно действующих подразделений межведомственного взаимодействия по вопросам борьбы с незаконным оборотом наркотиков, профилактики, лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией	АК	Без финансирования				
Итого			6953,2	2145,3	1547,3	1715,3	1545,3
2 Профилактика злоупотребления наркотиками							
2.1.	Образование и подготовка специалистов, занимающихся профилактикой наркомании		9300,0	2396,0	2313,0	2295,5	2295,5
2.1.1.	Организация и проведение учебно-методических циклов первичной подготовки, специализации и усовершенствования для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании	КО КМП ГУИН КНВШ КТСЗН ЛенВО	2120,0 1000,0 60,0 1000,0 300,0 400,0	530,0 250,0 15,0 250,0 75,0 100,0	530,0 250,0 15,0 250,0 75,0 100,0	530,0 250,0 15,0 250,0 75,0 100,0	530,0 250,0 15,0 250,0 75,0 100,0
2.1.2.	Разработка учебных программ, подготовка и издание учебно-методической литературы, наглядных пособий для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании	КО КМП К3	960,0 800,0 240,0	240,0 200,0 131,0	240,0 200,0 48,0	240,0 200,0 30,5	240,0 200,0 30,5
2.1.3.	Организация и проведение краткосрочных курсов, семинаров, тренингов, выставок, конференций для специалистов, занимающихся профилактикой наркомании	КО КМП ГУИН КНВШ	1560,0 800,0 60,0 БФ	390,0 200,0 15,0 БФ	390,0 200,0 15,0 БФ	390,0 200,0 15,0 БФ	390,0 200,0 15,0 БФ
2.2.	Массовая антинаркотическая профилактическая работа с целевыми группами		44290,0	11910,0	11960,0	10260,0	10160,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2.1.	Дальнейшее развитие интегрированной телефонной системы кризисной службы наркомании	K3	300,0	75,0	75,0	75,0	75,0
2.2.2.	Подготовка и включение в учебные программы образовательных учреждений курса «Меры профилактики, средства и методы борьбы с наркоманией»	КО	800,0	200,0	200,0	200,0	200,0
2.2.3.	Разработка и внедрение в образовательных учреждениях методик проведения антинаркотической профилактики среди детей и подростков различных возрастных групп, учебных программ для проведения в общеобразовательных учреждениях мероприятий по антинаркотическому просвещению, пропаганда здорового образа жизни	КО	950,0	240,0	240,0	240,0	240,0
2.2.4.	Организация работы молодежных и подростковых общественных объединений, развитие волонтерских движений и их участие в профилактике наркомании	КО КМП	400,0 800,0	100,0 200,0	100,0 200,0	100,0 200,0	100,0 200,0
2.2.5.	Разработка и реализация программы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения по проблемам профилактики наркомании в учреждениях системы дошкольного и школьного образования, а также системы социальной	КО КТСЗН	500,0 200,0	150,0 50,0	150,0 50,0	150,0 50,0	150,0 50,0
2.2.6.	Апробация технологий профилактики наркомании и организационно-управленческих моделей физкультурно-профилактической работы среди молодежи в области	КФКС	Без финансирования				
2.2.7.	Поддержка создания и деятельности учреждений досуга и занятости подростков направленна на профилактику наркомании	КО КМП	740,0 800,0	185,0 200,0	185,0 200,0	185,0 200,0	185,0 200,0
2.2.8.	Внедрение моделей комплексной профилактической работы на базе летних оздоровительных лагерей	КО КТСЗН	120,0 100,0	30,0 25,0	30,0 25,0	30,0 25,0	30,0 25,0
2.2.9.	Поддержка локальных территориальных проектов, реализующих инновационные программы в области профилактики наркомании	КО КМП КТСЗН АК	7240,0 1800,0 2400,0 5500,0	1810,0 450,0 600,0 2250,0	1810,0 450,0 600,0 500,0	1810,0 450,0 600,0 500,0	1810,0 450,0 600,0 500,0
2.2.10.	Организация информационного обеспечения и отражение в СМИ государственной концепции противодействия незаконному обороту и злоупотреблению наркотиками, издание литературы, организация наглядной агитации, телевизионных программ по антинаркотической тематике	КПСО КО КМП К3 ГУИН	6910,0 829,0 3400,0 370,0 1000,0	1727,5 205,0 850,0 92,5 250,0	1727,5 205,0 850,0 92,5 250,0	1727,5 205,0 850,0 92,5 250,0	1727,5 205,0 850,0 92,5 250,0
2.2.11.	Подготовка, издание и распространение методических и наглядных пособий для специалистов и родителей, а также санитарно-просветительской литературы для населения по формированию негативного отношения к потреблению наркотиков	КО КМП К3 ГУИН КТСЗН ЛенВО	950,0 800,0 240,0 120,0 100,0 200,0	240,0 200,0 60,0 30,0 25,0 50,0	240,0 200,0 60,0 30,0 25,0 50,0	240,0 200,0 60,0 30,0 25,0 50,0	240,0 200,0 60,0 30,0 25,0 50,0
2.2.12.	Организация и проведение в Санкт-Петербурге конкурсов и других акций антинаркотической направленности для молодежи	КК КФКС КО КМП К3	1000,0 1500,0 1920,0 840,0 950,0	250,0 375,0 480,0 210,0 200,0	250,0 375,0 480,0 210,0 250,0	250,0 375,0 480,0 210,0 300,0	250,0 375,0 480,0 210,0 200,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2.13	Организация профилактики наркозависимости в семьях, дети которых проходят реабилитацию в учреждениях социальной защиты населения	КТСЗН	400,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2.3.	Научно-исследовательские работы в области профилактики наркомании		4120,0	1030,0	1030,0	1030,0	1030,0
2.3.1	Продолжение разработки теоретических основ создания новых и усовершенствования имеющихся методов первичной профилактики потребления наркотиков	АК КНВШ КО	400,0 1800,0 520,0	100,0 450,0 130,0	100,0 450,0 130,0	100,0 450,0 130,0	100,0 450,0 130,0
2.3.2	Разработка базовой образовательной системы и программы профессиональной переподготовки специалистов по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту	КНВШ	700,0	175,0	175,0	175,0	175,0
2.3.3	Организация и проведение социологических исследований эффективности применения инновационных программ в профилактике наркомании	КНВШ	700,0	175,0	175,0	175,0	175,0
2.4.	Укрепление материально-технической базы		25627,0	7555,5	7025,0	6021,5	5025,0
2.4.1	Организация и развитие сети профилактических антинаркотических подразделений и учреждений в молодежной, образовательной среде, системе здравоохранения, в воинкоматах	КО КМП К3 Горючекомат КНВШ	11800,0 4000,0 605,0 222,0 9000,0	2950,0 1000,0 530,0 75,5 3000,0	2950,0 1000,0 15,0 60,0 3000,0	2950,0 1000,0 25,0 46,5 2000,0	2950,0 1000,0 35,0 40,0 1000,0
	Итого		83337,0	22891,5	22328,0	19507,0	18510,5
3.	Лечение и реабилитация больных наркоманией			1300,0	325,0	325,0	325,0
3.1.	Образовательная деятельность в области лечения наркомании и реабилитации больных наркоманией						
3.1.1	Обучение работников наркологических учреждений (подразделений) современным методам выявления, лечения и реабилитации больных наркоманией	КНВШ					Без финансирования
3.1.2	Организация подготовки, переподготовки и повышение квалификации педагогов, психологов образовательных учреждений и учреждений социальной защиты населения по реабилитационной работе с несовершеннолетними, потребляющими наркотики, и их семьями	КО КТСЗН	900,0 400,0	225,0 100,0	225,0 100,0	225,0 100,0	
3.2.	Работа с целевыми группами		90014,0	13623,0	25774,0	31251,0	19366,0
3.2.1	Продолжение разработки и внедрения в практику более эффективных методов реабилитации больных наркоманий	КНВШ КО			Без финансирования	Без финансирования	
3.2.2	Повышение эффективности медикаментозной терапии неотложных состояний в наркологической клинике и совершенствование организационных форм неотложной помощи в наркологии	К3	34709,0	5903,0	11579,0	12056,0	5171,0
3.2.3	Поддержка деятельности учреждений досуга и занятости подростков и молодежи, деятельность которых направлена на реабилитацию больных наркоманий	КО КМП	4000,0 5Ф	1000,0 5Ф	1000,0 5Ф	1000,0 5Ф	
3.2.4	Разработка и реализация программы трудоустройства лиц, прошедших лечение от наркомании и токсикомании	КМП КТСЗН	5012,5 5012,5	700,0 700,0	1437,5 1437,5	1437,5 1437,5	
3.2.5	Поддержка локальных территориальных программ реабилитации больных наркоманией	АК	1280,0	320,0	320,0	320,0	320,0

1	2	3	4	5	6	7	8
3.2.5	Дальнейшее развитие сети государственных наркологических учреждений здравоохранения и совершенствование качества стационарной и амбулаторной наркологической помощи	К3	40000,0	5000,0	10000,0	15000,0	10000,0
3.3.	Научно-исследовательская работа				Без финансирования		
3.3.1	Продолжение разработки теоретических основ создания новых и усовершенствования имеющихся методов реабилитации больных наркоманией	КНВШ КО К3			Без финансирования		
3.3.2	Организация и проведение исследования и оценка эффективности применения программ в области реабилитации больных наркоманией	КНВШ КО			Без финансирования		
3.4.	Укрепление материально-технической базы		113500,0	23375,0	23375,0	33375,0	23375,0
3.4.1	Развитие инфраструктуры учреждений и организаций, занимающихся реабилитацией больных наркоманий, и оснащение их экспресс-тестами на наличие наркотических средств	АК КО КМП ГУИН К3	28800,0 4800,0 29900,0 10000,0 40000,0	7200,0 1200,0 7475,0 2500,0 5000,0	7200,0 1200,0 7475,0 2500,0 10000,0	7200,0 1200,0 7475,0 2500,0 10000,0	
	Итого		204814,0	37323,0	54474,0	64931,0	48066,0
4.	Борьба с незаконным оборотом наркотиков						
4.1	Регулярное проведение оперативно-профилактических операций «Мак», «Долгих» и иных плановых мероприятий, направленных на выявление правонарушений в системе нелегального оборота наркотиков, перекрытие каналов их утечек, выявление и ликвидацию подпольных наркобартеров	ГУВД			Без финансирования		
4.2	В целях укрепления материальной базы территориальных подразделений, выполняющих задачи борьбы с незаконным оборотом наркотиков, продолжить мероприятия по приобретению необходимых технических средств, в том числе и средств специального назначения	АК К3	22561,6 25116,0	5640,4 22400,0	5640,4 12800,0	5640,4 624,0	5640,4 812,0
4.3.	Продолжение работы по совершенствованию методов противодействия организованной преступности в сфере незаконного оборота наркотиков	ГУВД			Без финансирования		
4.4.	Продолжение работы по совершенствованию детерминант незаконного оборота наркотиков среди несовершеннолетних и использование этих методов в организации противодействия распространению наркотиков в молодежной среде	ГУВД			Без финансирования		
	Итого				47677,6	28040,4	6920,4
5.	Международное и межведомственное сотрудничество в области противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту						
5.1	Расширение и укрепление связей с правоохранительными органами и спецслужбами зарубежных стран по вопросам организации противодействия незаконному обороту наркотиков	ГУВД			Без финансирования		
5.2	Участие специалистов в международных программах, конференциях, семинарах в области профилактики, лечения наркоманий и реабилитации больных наркоманий	КО КМП К3 АК	1700,0 1200,0 1476,8 800,0	425,0 300,0 369,2 200,0	425,0 300,0 369,2 200,0	425,0 300,0 369,2 200,0	
5.3.	Продолжение практики заключения договоров с иностранными государствами о сотрудничестве в области противодействия распространению наркотиков	КО АК			Без финансирования		
	Итого				5176,8	1294,2	1294,2

ПРИНЦИПЫ ВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Организация мероприятий по профилактике наркомании строится на основе целевых программ, объединенных общей концепцией профилактической работы. В этом разделе представлены основные понятия и закономерности, на которых на сегодняшний день строится эффективная система профилактической работы. Необходимо определить участников профилактической работы, понятие профилактики, ее виды, способы, принципы, описать основную модель построения профилактической работы и пояснить пути ее практического применения.

1. Участники профилактической работы

Современные достижения в области профилактической работы позволяют говорить о том, что ни одна структура или ведомство не в состоянии осуществлять эффективные профилактические программы без заинтересованности и, главное, без поддержки населения. Никакие усилия отдельных специалистов сами по себе не дадут и не могут дать положительного результата.

В настоящем руководстве организация профилактической работы рассматривается как технологический процесс, состоящий из строго определенной последовательности этапов, а учреждение, работающее с молодежью, — как субъект, организующий этот процесс.

Вместе с этим предполагается, что субъектами (то есть активно действующими участниками процесса организации профилактической работы) наряду со специализированным учреждением выступают инициативная группа (общественность), родители и в обязательном порядке подростки-школьники.

Такой взгляд на профилактику в мировой практике получил название «система, основанная на социальном партнерстве». То есть каждый из тех, кто участвует в профилактической работе, делает это, преследуя общую цель.

2. Предмет и виды профилактики

Профилактика в широком смысле ставит своей целью повышение качества жизни. Качество жизни определяется содержанием понятия «здоровье». ВОЗ определяет здоровье как гармоничное сочетание физического, психического и социального благополучия, не ограничивая это понятие

лиць отсутствием заболеваний и недугов. Таким образом, профилактика затрагивает не только медицинские аспекты здоровья, но и призвана изменять социально-психологический статус личности и обеспечивать условия для закрепления позитивных изменений.

Теперь перейдем к описанию более узкой области профилактической работы — к профилактике злоупотребления ПАВ. Применительно к употреблению наркотиков для объяснения сути процессов, влияющих на здоровье, используется модель общественного здравоохранения.

«Общественное здравоохранение — наука и искусство профилактики заболеваний, увеличения продолжительности жизни и продвижения здорового образа жизни усилиями всего общества».

Всемирная организация здравоохранения, 1999 г.

В рамках этой модели предполагается, что употребление является результатом взаимодействия между личностью (потребителем), наркотиком (психоактивным веществом) и окружающей средой.

Личность (потребитель)

На решение употреблять или не употреблять психоактивные вещества могут влиять знания человека об этих веществах, отношение к ним и последствиям их употребления.

Психоактивное вещество

Определяющим является состав и характер психоактивного вещества, включая его чистоту и стоимость.

Окружающая среда

Влияние факторов окружающей среды на решение употреблять наркотики сводится к следующему:

1. Методы «рекламы», используемые для увеличения объема сбыта того или иного вещества.
2. Степень доступности вещества, количество точек реализации.
3. Ограничение на оборот: существующие законы и административные нормативы, которые тем или иным образом ограничивают употребление или препятствуют употреблению того или иного вещества.
4. Преобладающие в обществе установки и нормы (независимо от приемлемости или неприемлемости употребления данного вещества).

Традиционно профилактика явления рассматривается как его недопущение, противодействие. При таком подходе сам термин несет в себе некий негативный контекст, конфликтность, скрытую агрессию.

С другой стороны, профилактике можно придать и совершенно иное, позитивное звучание. При этом профилактику необходимо рассматривать как активный поступательный процесс создания условий и формирования

личных качеств, поддерживающих благополучие. Этот процесс призван способствовать:

- обеспечению безопасной и поддерживающей среды — такая среда позволяет подростку решать собственные личные проблемы, устанавливать социальные связи (то есть находить друзей, учиться правильно общаться со взрослыми, строить жизненные планы);
- доступу к информации — каждый подросток в процессе взросления неминуемо сталкивается с необходимостью определять собственное отношение к различным явлениям социальной и общественной жизни. Для того, чтобы это отношение формировалось, подростку необходимо предоставить адекватную его возрасту информацию о предмете;
- помощи в приобретении жизненных навыков — помимо сформированного отношения к той или иной проблеме для поддержания собственного здоровья необходимы специфические навыки и умения, например, распознать рискованную для здоровья ситуацию и выйти из нее. Наиболее эффективными способами являются:
- обеспечение возможности консультирования
- обеспечение доступа к специализированным службам помощи;

Важно гармоничное сочетание перечисленных выше способов воздействия. Каждый из них крайне необходим в контексте обеспечения возможности поддержать и повысить уровень здоровья.

За счет этого профилактику можно рассматривать как особый вид деятельности, который находится на стыке психологии, педагогики, социологии, медицины, PR и информационных технологий.

Виды профилактики:

Первичная профилактика — комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению наркотиков. Первичная профилактика направлена на здоровых детей, тех, кто еще не начал употребление наркотиков и других психоактивных веществ. Цели первичной профилактики: изменение ценностного отношения детей и молодежи к наркотикам и формирование ответственности за свое поведение.

Вторичная профилактика — комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений, связанных с употреблением наркотиков у «эпизодических» потребителей, не обнаруживших признаков болезни. Цель на этом этапе — максимально сократить продолжительность воздействия ПАВ на человека, ограничить степень вреда, наносимого ПАВ потребителю и окружающей его микросреде, предотвратить формирование хронического заболевания.

Важно понимать, что вторичная профилактика не должна сводиться лишь к созданию условий, в которых употребление наркотиков не влекло

бы за собой вредных последствий для физического здоровья. Наряду с этим необходимо сделать все возможное, чтобы максимально сократить период употребления и сохранить уровень психического и социального благополучия, который неминуемо снижается в процессе развития наркомании.

Третичная профилактика или реабилитация — комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм) и возвращению его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно-полезной деятельности.

Первичная профилактика часто выглядит как:

- информационные кампании в средствах массовой информации,
- обеспечение соответствующих средств защиты,
- предложение альтернативного поведения в данной общественной и культурной среде.

Вторичная профилактика включает в себя:

- целенаправленные информационные кампании (на основе непосредственных отношений в обществе),
- предоставление средств защиты и объяснение их использования,
- использование фармакологических и прочих средств для воздействия на конкретного человека,
- внесение изменений в закон с целью позитивного преобразования общества, подверженного высокому уровню риска, а также с целью предотвращения распространения данного явления,
- обучение педагогов и лиц, реализующих профилактические программы.

Профилактика рецидивов включает в себя:

- передачу информации и обучение конкретных лиц,
- непосредственные лечебные и реабилитационные действия,
- создание конкретных структур и организаций (лечебно-реабилитационная база).

Профилактика должна опираться на оценку ситуации — с одной стороны, и на действия по внедрению программ — с другой. Оценка ситуации — это исследования и изучение степени риска. Следующий этап — оценка результатов.

Без подробных исследований и изучения всего явления в целом исполнители программы будут вести борьбу «вслепую», будут лишены даже вероятности «победить врага».

Без оценки и анализа ценность достигнутых результатов и их влияние на ситуацию могут оказаться непонятными. Это может свести на нет любую профилактическую программу. Кроме того, использованные средства и проведенные акции бывают очень дорогостоящими, особенно при первичной профилактике.

Программы могут считаться долгосрочными и систематизированными только после исследования их эффективности. В противном случае возникает риск потерпеть поражение, а это иногда страшнее, чем само негативное явление.

Необходимо также подчеркнуть, что осуществленная профилактическая деятельность должна вызвать определенные изменения в поведении конкретных групп людей.

Если такая реакция отсутствует или нет возможности установить ее наличие, то профилактическая деятельность не может считаться эффективной.

Типы профилактики:

- **Общесоциальная (неспецифическая) профилактика** — сфера деятельности, не затрагивающая непосредственно проблему употребления наркотиков, а влияющая на нее косвенно — через административные механизмы, педагогическими средствами, при помощи информационных технологий. Например, к мероприятиям неспецифической профилактики можно отнести благоустройство подъездов домов (установку замков, светильников, изоляцию подвалов и чердаков) — затрудняется доступ к потенциальным местам употребления наркотиков. К этому же типу относятся программы и мероприятия по организации досуга подростков (работа подростковых клубов, всевозможные спортивные соревнования и праздники) — создается альтернатива приему наркотиков, организуется занятость подростков в свободное время.

- **Специфическая профилактика** — мероприятия и программы этого типа призваны влиять на те или иные проявления проблемы наркомании и их медицинские и социальные последствия. К таким программам относятся, например, специализированные информационные кампании в средствах массовой информации, уроки, психологические тренинги или тематические занятия для подростков, выпуск специальной литературы, терапевтические программы для потребителей наркотиков, программы снижения вреда.

Уровни профилактики:

- **Личностный** — на этом уровне воздействие на целевую группу сфокусировано таким образом, чтобы содействовать формированию тех качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека. К профилактике на личном уровне можно отнести консультирование, лечение, тренинги личностного роста.

- **Семейный** уровень предполагает влияние на «микросоциум» — семью, поскольку семья подростка и его ближайшее окружение во многом способны повлиять на вероятность приобщения молодого человека к наркотикам. Например, сюда относятся тематические родительские собрания.

семейные консультации, вовлечение родителей в общественную работу в школе.

- **Социальный** уровень профилактики способствует изменению общественных норм в отношении употребления наркотиков, а также отношения к потребителям. Это помогает создать благоприятные условия для работы на личностном и семейном уровнях.

Из приведенных примеров видно, что все три предложенные классификации существуют одновременно. Это значит, что каждый из видов профилактики может содержать в себе мероприятия обоих типов и при этом действовать на различных уровнях.

Любая профилактическая программа должна включать в себя определенные виды деятельности в каждом из следующих направлений:

- Распространение информации о причинах, формах и последствиях употребления наркотических средств.
- Формирование у подростков навыков анализа и критической оценки информации о наркотиках и умения принимать правильные решения.
- Предоставление альтернатив наркотизации. Основная цель работы в данном направлении — коррекция социально-психологических особенностей личности.
- Целевую работу — оказание адекватной помощи в преодолении проблем, ведущих к появлению наркотической зависимости.
- Взаимодействие с организациями и структурами, проводящими профилактическую работу.
- Работу по изменению отношения общества к злоупотребляющим наркотиками — оно должно стать более гуманным. Однако необходимо противостоять любым попыткам распространения идей о легализации наркотиков, правомочности их употребления и облегчения доступа к ним.

Содержание перечисленных выше направлений определяет понятийный аппарат профилактики и ее методологические принципы:

- **Долгосрочность и непрерывность** — ни одна профилактическая программа не будет эффективной, если свести ее к ряду мероприятий, пусть даже очень и очень длинному. Профилактика — процесс, неразрывно связанный с процессом воспитания. Поэтому не соединенные воедино мероприятия скорее всего не принесут сколько-нибудь ощутимого отсроченного социального эффекта, а лишь сиюминутный результат.

- **Адресность** — у всякой информации есть свой потребитель. Необходимо помнить, что, говоря об употреблении наркотиков, мы сталкиваемся с тем, что информация способна спровоцировать нездоровый интерес к предмету разговора. Это происходит в том случае, если объем информации превышает пределы информационного запроса группы. Никакая информация о наркотиках не может предоставляться «для общего развития». Необ-

ходимо понимать, что ты говоришь, кому, зачем и почему ты говоришь это именно сейчас.

- **Профессионализм и своевременность** — рассмотрим этот принцип на конкретном примере. Крайне популярная сегодня форма профилактической работы — так называемая акция. Как правило, их проводят под девизом «Спорт (рок, кино, искусство) против наркотиков». Акция, как форма, ставит своей целью *демонстрацию позиции и призыв к присоединению*. Для того, чтобы акция была успешной, необходима огромная энергия, сила и опыт группы, которая ее организует. Важно не только заявить о себе, но и иметь возможность вовлечь в сферу своего влияния неорганизованную, многочисленную и часто случайную «толпу». В противном случае итогом акции «Рок против наркотиков» может стать ковер из шприцев и череда машин скорой помощи. Не говоря уж о полной дискредитации и идее, и группы организаторов. Если групповой потенциал таков, что его достаточно для того, чтобы создать нужную организаторам атмосферу, и у движения есть необходимость в привлечении новых членов, если нужно дать информацию о себе одновременно большому числу людей, то акция — наиболее подходящая для этого форма. Она эмоционально насыщена, с прекрасными «демонстрационными» возможностями. В то же время, если проводить акцию параллельно с матчем «Спартак» — «Манчестер Юнайтед», вероятнее всего, подростки пойдут туда, а не на нашу акцию. Также бесполезно рассказывать о профилактике, допустим, ВИЧ-инфекции тем, кто не знает, что это такое.

То есть, успех или неудача в данном случае зависит не только от того, как проведена подготовка, а от того, своевременно ли применять ту или иную форму работы.

- **Доступность** — этот принцип предполагает, во-первых, подачу материала с учетом возможностей и особенностей восприятия целевой группы (если речь идет о подростках, необходимо учитывать особенности их субкультуры), и, во-вторых, организацию доступа к информации и услугам, которые предлагаются в рамках профилактических программ. (Организуя консультативную службу для родителей, время ее работы следует планировать в соответствии с возможностями будущих клиентов.)

- **Последовательность** — любая профилактическая программа состоит из ряда этапов, которые сменяют друг друга в определенной последовательности: а) анализ ситуации (исследование запроса целевой группы); б) анализ уровня информированности и «готовности» целевой группы; в) предоставление услуг, исходя из результатов анализа; г) формирование мотивации для навыков жизни без наркотиков. Например, вряд ли можно ожидать положительных результатов при проведении обучающих занятий для родителей, если они не будут заранее проинформированы о том, почему эти занятия важны.

Информационное приложение 3

Название организации	Контактное лицо	Телефон, электронный адрес	Сфера деятельности
НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ			
Региональная общественная организация «Взгляд в будущее»	Хмыров Алексей Всеволодович, директор	521-89-17 khmyrov@rol.ru	пп
Региональная благотворительная общественная организация «Азария»	Слижарская Любовь Ивановна, председатель координационного совета	319-42-52 azarija@omnisp.ru	ВП; РП
Молодежная газета «Участие»	Вансов Санжар Баатырович, главный редактор	528-21-41 005 обрайон «Участие» uchastie@yandex.ru	ИР
Общественный благотворительный фонд поддержки социальных программ «Воскресение»	Сердитова Александра Ильинична, председатель правления	113-81-11 kadr@trade.spb.ru	РП
С-Петербургское региональное отделение российского благотворительного общественного фонда НАН — нет алкоголизму и наркотики	Егорова Алла Юрьевна, председатель координационного совета	т.341-16-59 ф.327-07-98 alla-nan@yandex.ru	пп; ИР; ВП
Региональная общественная организация «Возвращение»	Острожский Дмитрий Владимирович	233-53-17, 325-44-35 ostrov@mail.wpbus.net	ВП; РП; ИР
Региональная общественная организация «Центр профилактики наркомании»	Латышев Григорий Владиславович, директор	т/ф. 325-99-15 office@zaps.spb.ru	пп; ВП; РП; ИР
Институт специальной педагогики и психологии Международного университета семьи и ребенка им. Р. Валленберга	Шитицана Людмила Михайловна	т.166-23-87 ф.325-57-11 rector@rwuic.spb.ru	пп; ИР
Консультативно-информационный пункт по профилактике ранней наркотизации среди детей, подростков и молодежи	Анокевич Людмила Станиславовна, руководитель программы	т.157-26-75 stanluda@yandex.ru	ВП; ПП
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ			
Городской центр медицинской профилактики	Владимирова Галина Алексеевна, директор	т/ф. 314-28-04	ИР
ГУЗ «Городской центр мед. проф. наркологических заболеваний»	Ревин Вячеслав Львович, руководитель	т.114-42-10	пп; ВП; РП
Городской центр по профилактике безнадзорности и наркозависимости несовершеннолетних	Канянн Ваган Акопьевич, директор	т/ф.388-45-27	пп; ИР
С-Петербургский Государственный Университет Педагогического мастерства	Антонова Алла Ивановна, зав.координационным научно-методическим центром профилактики наркозависимости	т.113-34-30 т.315-35-53	пп; ИР

Название организации	Контактное лицо	Телефон, электронный адрес	Сфера деятельности
МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ			
Информационное бюро Совета Министров Северных стран в Санкт-Петербурге	Баранова Елена Геннадьевна	т. (812) 311-4473 ф. (812) 311-3887 info@nmr.spb.ru http://www.norden.ru	ФП, ИР
«НГО за социальное благополучие и здоровье Сеть негосударственных организаций Финляндии и России	Скворцова Анна Яновна, координатор	т/ф. (812) 329-53-51 skvortsova@peterlink.ru	ИР
Региональное бюро поддержки Тасис в Санкт-Петербурге	Скороходов Владимир Анатольевич	т. (812) 325-08-19 ф. (812) 325-08-21 tasis.spb@online.ru	ФП
Международная некоммерческая общественная организация «Европейские города против наркотиков»	Зазулин Георгий Васильевич, представитель в России	т. (812) 328-96-65 ф. (812) 315-72-42 zazulin.ecad@stockholm.spb.ru	ИР

ПП – первичная профилактика
 ВП – вторичная профилактика
 ИР – информационный ресурс
 РП – реабилитационная помощь
 ФП – финансовая поддержка

ЧТО ДЕЛАТЬ В КРИТИЧЕСКИХ СИТУАЦИЯХ

Внешние признаки изменения физического и психического состояния необязательно свидетельствуют о том, что подросток употребляет наркотические средства. Психика подростка является настолько нестабильной, что незначительный с точки зрения взрослых раздражающий фактор может привести к стрессу. Стресс проявляется, в том числе и в поведении и поступках, которые часто кажутся неадекватными.

Даже если ваши подозрения усиливаются с каждым днем, помните: решающим признаком употребления подростком психоактивных средств является выявление состояния наркотического опьянения, установленное специалистом.

Необоснованные подозрения в употреблении наркотических веществ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и в свою очередь подтолкнуть к их реальному употреблению. Поэтому тактичность и осторожность в работе с несовершеннолетними, имеющими наркологические проблемы, являются обязательным правилом.

Правила, которых необходимо придерживаться:

1. Ваша первоначальная задача — помочь подростку стать более искренним перед самим собой. Ваша помощь должна быть предложена, но не форсирована. Подросток не примет вашу помощь, будет оправданно подозрителен, пока между вами не установится доверие.

2. Не говорите случайным людям о ваших подозрениях, а тем более о заболевании подростка, если даже уже поставлен официальный диагноз, поскольку эта информация может быть использована против него. Разглашение информации абсолютно разрушает доверие и нарушает конфиденциальность. Кроме того, в случае попадания подобных сведений к некомпетентным людям они могут предпринять действия, способные принести вред.

3. Необходимо точно знать, какого рода помощь вы можете оказать. Для этого вы должны верно ориентироваться в том, какова компетенция органов ОППН, в чем заключается содержание работы с подростком в наркологическом диспансере, какие учреждения оказывают помощь наркоманам, где они расположены.

4. Вы должны знать, какова ситуация в семье подростка, можно ли рассчитывать на помощь родителей, каково его окружение по месту жительства.

5. Необходима просветительская работа среди детей, введение обязательных антинаркотических программ обучения, занятия и семинары для педагогов, распространение информации среди родителей.

Если у вас возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, то наиболее оправданы следующие действия:

1. Обязательно поговорить с подростком и сообщить ему, что вы намерены поговорить о своих подозрениях с его родителями.

Предельно тактично сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.

2. При подозрении в групповом употреблении наркотиков необходимо провести беседу с родителями всех членов «наркоманической» группы, можно это сделать в виде собрания с приглашением инспектора ОППН, врача-нарколога.

3. Организовать встречу подростков со специалистом, организовать консультирование родителей.

4. Дать подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

5. Дать родителям информацию о возможности проверки своих подозрений при помощи стрип-тестов на употребление наркотиков.

6. Дать информацию о том, что специалисты Службы профилактики нарко-зависимости и ответят на возможные вопросы или помогут разобраться в проблеме по телефону доверия 325-48-47, который работает круглосуточно.

Если у вас возникли подозрения, что подросток находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

1. Пригласить медицинского работника. В случае если состояние учащегося говорит о наличии угрозы здоровью, необходимо немедленно вызвать врача, так как прием наркотического средства может привести к острой интоксикации. Состояние наркотического опьянения устанавливается наркологической экспертизой, на которую подросток может быть направлен сотрудниками милиции при согласии родителей.

2. Поставить в известность руководителей школы.

3. В случае однозначного определения состояния подростка как состояния опьянения немедленно поставить в известность о случившемся родителей или опекунов подростка. Помните, что при разговоре с родителями вам следует говорить только о фактах и описать случившееся предельно четко и кратко. При этом необходимо опираться на официальное заключение, сделанное специалистами. Будьте готовы предложить родителям возможные варианты дальнейших совместных действий.

4. Возбраняется проведение немедленного разбирательства о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков.

5. При совершении подростком хулиганских действий, в том числе нецензурной браны, необходимо обратиться в отделение милиции с вызовом наряда. При этом надо добиться составления соответствующего протокола. Однако необходимо представлять себе, что в этом случае при обнаружении у подростка наркотического средства в отношении него может быть возбуждено уголовное дело

Содержание

От Авторов. Организация работы по профилактике наркозависимости в Санкт-Петербурге	3
Наркосцена Петербурга 2002	6
Героин	6
Марихуана, «клубные» и «сезонные» наркотики	8
Наркотики и общественное сознание	10
Профессиональное сообщество	11
Краткие выводы	12
Обзор программ по профилактике наркозависимости, работающих в Санкт-Петербурге	14
Программы первичной профилактики	14
Программы вторичной профилактики	20
Программы третичной профилактики	24
Описание методов и управленческих решений, позволяющих привлекать ресурсы, необходимые при организации профилактической работы	27
Организационная система профилактической работы – проектный цикл	27
Оценка эффективности профилактических программ	32
Финансовое обеспечение профилактических программ	38
Описание доступных схем межведомственного и межсекторного взаимодействия при организации профилактической работы	43
Принципы сотрудничества	43
Цикл партнерства	45
Практика партнерства	47
Насколько слов в заключение	54
Информационные приложения	55
1. Целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2002–2005 годы	55
2. Принципы ведения профилактической работы	68
3. Контактная информация	75
4. Что делать в критических ситуациях	77