

---

---

## ТЕЗИСЫ

### МОТИВАЦИОННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ НА ЭТАПЕ ПЕРВИЧНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Е.В. Ережепов

Технология мотивационной терапии зависимых от ПАВ (обозначаемой также и как «психотерапия», «консультирование», «интервьюирование», «собеседование») была разработана в начале 80-х годов прошлого столетия W. Miller, S. Rollnick. Наиболее популярный и широко используемый в наркологической практике вариант данной технологии известен под названием Мотивационная Экспресс-терапия (МЕТ).

Широкая востребованность МЕТ обусловлена необходимостью в проведении адекватной мотивационной терапии, практически, на каждом этапе наркологической помощи. А также – сравнительно простой процедурой овладения необходимыми знаниями – умениями – навыками в области проведения МЕТ, доступной не только для специалистов – психотерапевтов и психологов, но и для специалистов по социальной работе и социальных работников, а в некоторых случаях – для консультантов по зависимостям.

Особое, можно сказать, исключительное значение мотивационная терапия приобретает на этапе оказания первичной наркологической помощи. Т.е. на том этапе, где приоритетной является работа с мишенями: 1) мотивационная сфера зависимых от ПАВ; 2) патологический соматический статус зависимых от ПАВ. От успешности проведения МЕТ на данном этапе зависят, в конечном итоге, уровни важ-

нейших индикаторов эффективности наркологической помощи – показатели охвата технологиями первичной помощи реальной популяции зависимых от ПАВ, показатели ежегодного перевода охваченных лиц в программы полноценной амбулаторной и стационарной реабилитации.

Практика введения технологии МЕТ в перечень обязательных услуг по оказанию первичной наркологической помощи зависимым от опиоидов привела к следующим результатам: 1) существенно увеличилось количество пациентов, являющихся постоянными клиентами программы ПНП; 2) клиническая, клиничко-психологическая и социальная динамика движения пациентов в программах ПНП стала более конструктивной по основным отслеживаемым параметрам; 3) количество пациентов, переведенных на этапы полноценной амбулаторной и стационарной реабилитации увеличилось в среднем на 30%; 4) показатель удержания в ремиссии, длительности от 1 года и выше, у лиц, проходящих программы ПНП с использованием технологии МЕТ увеличилось в среднем на 8%.

Таким образом, технологии мотивационной терапии следует считать обязательными компонентами ПНП. Данные технологии должны быть включены в клиничко-диагностический протокол, утверждаемый для этапа первичной наркологической помощи.

### ПЕРВИЧНАЯ НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАВИСИМЫМ ОТ ОПИОИДОВ – ИЗДЕРЖКИ И ДИВИДЕНДЫ

Е.В. Ережепов

Первичная наркологическая помощь (ПНП) зависимых от опиоидов на территории постсоветского пространства до последнего времени оказывалась, в основном, в рамках реализации программ снижения вреда (СВ). Содержание такого рода программ, как правило, ограничивалось раздачей информационного буклетов, шприцевым обменом, раздачей стерилизационных материалов, профилактирующих средств, дотестовым и послетестовым консультированием – т.е. тем технологиям, которые

в той или иной степени профилактировали распространение ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. Отношение к программам СВ – неоднозначное. В частности, существует мнение, что наркопотребителям и молодежи в целом, посылается двойной сигнал о приемлемости стиля жизни, связанным с наркопотреблением. Что, в свою очередь, может способствовать вовлечению в наркотическую зависимость тех лиц, которые ранее опасались общественного порицания. Подобная оценка СВ-про-