

## СОЦИАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

УДК 316.4

### Адаптационные квартиры как механизм преодоления наркотической зависимости (на примере опыта Санкт-Петербурга)

*С. А. Максимова*

Северо-Западный институт управления — филиал Российской академии  
народного хозяйства и государственной службы,  
Российская Федерация, 199178, Санкт-Петербург, Средний пр. В. О., 57/43

**Для цитирования:** Максимова С. А. Адаптационные квартиры как механизм преодоления наркотической зависимости (на примере опыта Санкт-Петербурга) // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. 2020. Т. 13. Вып. 2. С. 200–217.  
<https://doi.org/10.21638/spbu12.2020.206>

В статье рассматривается опыт Санкт-Петербурга в организации противодействия одному из важнейших факторов социальной дезорганизации — наркомании. Это явление приобрело в последние годы массовый характер и оказалось в центре внимания социологов, социальных психологов, медиков, работников правоохранительных органов. Основные факторы, которые провоцируют деструкцию массового сознания, — это ослабление социализирующих механизмов и социальных лифтов, таких как образование, воспитание, идеология и ряд других, а также процесс усиливающегося воздействия мировой глобализации. Наркотизм как криминальный феномен и сама ситуация с распространением наркотических веществ оказывают губительное воздействие на различные аспекты жизни социума: экономические, социальные, психологические, медицинские, демографические. Особую тревогу вызывает существенное влияние наркотизма на отдельные стереотипы молодежной субкультуры, такие как досуг, сленг, творчество, которое выявляет деструкцию выбора поведенческих норм. Объяснить причины, условия и факторы, детерминирующие это социальное явление, стало насущной задачей. Определено, что одним из факторов преодоления ущерба от нарко- и алкопотребления является повышение уровня ремиссии, то есть устойчивой трезвости пациентов. Сегодня в России она составляет 5 %, в Санкт-Петербурге — 20 %. При эффективной организации реабилитационного процесса этот показатель можно поднять свыше 35 %. Большинство специалистов сходятся во мнении, что эффектив-

ное лечение наркозависимых не может ограничиваться только медицинскими методами. За ними должен последовать длительный процесс реабилитации, направленный на восстановление и формирование реадaptации и ресоциализации зависимых. Этот этап является особенно важным и ответственным, так как он закрепляет результаты, достигнутые на предыдущих ступенях выздоровления наркопотребителей. Объективная оценка и анализ взаимодействия государства и гражданского общества в лице некоммерческих организаций в деле реабилитации нарко- и алкопотребителей, в частности посредством механизма адаптационных квартир, даст возможность развить наиболее успешные общественно полезные программы, что может способствовать улучшению ситуации с незаконным производством распространением и потреблением наркотических веществ в регионе.

*Ключевые слова:* девиация, наркомания, некоммерческие организации (НКО), гражданское общество, государство, власть.

## Введение

Распространение немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ представляет серьезную угрозу для общества. По информации Всемирного доклада о наркотиках (World Drug Report) Управления ООН по наркотикам и преступности, в России более 18 млн человек употребляют наркотики и психоактивные вещества, из них 5 млн — систематически. Каждый год эта цифра увеличивается на 90 тыс. человек. При этом 60 % от всех потребителей наркотиков — люди в возрасте от 16 до 30 лет<sup>1</sup>.

В мировой медицине термин «наркомания» практически не используется. В Международной классификации болезней десятого пересмотра (МКБ–10), адаптированной для России, наркомания включена в диагноз «синдром зависимости», а острая интоксикация (опьянение) при наркомании — «острая интоксикация»<sup>2</sup>.

Законом Российской Федерации наркомания трактуется как «заболевание, обусловленное зависимостью от наркотических средств или психотропных веществ, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»<sup>3</sup>.

Растет уровень распространения и употребления наркотиков, это губительно влияет на все сферы жизни: увеличивается преступность и повышается угроза террористических атак, в том числе на транснациональном уровне. Растет количество преступлений, совершенных в состоянии наркотического опьянения или с целью получения наркотика, что ставит под угрозу функционирование общества. Кроме того, с возникновением новых каналов контрабанды, с увеличением уровня незаконной миграции, появлением новых наркотических средств и психотропных веществ формируются сверхдоходы, которые служат мощным источником финанси-

<sup>1</sup> Drug-related deaths and mortality rates in Europe. URL: <https://dataunodc.un.org/drugs/mortality/europe-2017> (дата обращения: 09.08.2019).

<sup>2</sup> Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с (вызванные) употреблением психоактивных веществ // Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Класс V: Психические расстройства и расстройства поведения (F00—F99) (адаптированный для использования в Российской Федерации). Ростов-на-Дону: «Феникс», 1999. С. 78.

<sup>3</sup> Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах (с изменениями и дополнениями). Здесь и далее данные взяты с официального сайта компании Консультант Плюс. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_17437/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/) (дата обращения: 17.08.2019).

рования международной организованной преступности и террористических сетей, дестабилизирующих обстановку в ряде регионов.

В структуре государственного управления прогрессирует коррупция, наркомафия вовлекает в противоправную деятельность чиновников и сотрудников правоохранительных органов, представителей творческой элиты и шоу-бизнеса и других. Именно поэтому в условиях наркотизации общества не могут успешно выполняться планы социально-экономического, технологического, культурного или инновационного развития, а также антикризисные программы.

В социальной сфере влияние наркомании очевидно: искажаются семейные связи, углубляется социальное расслоение общества, растет уровень смертности и числа заболеваний, сопутствующих наркомании. Демографический спад является следствием этих проблем.

Целью данной статьи является анализ опыта применения адаптационных квартир как метода социальной реабилитации наркозависимых, позволяющего нивелировать социальные угрозы, связанные с потреблением наркотиков.

### **Исследование наркомании как социальной проблемы**

Наркомания как форма девиантного поведения была осмыслена в биологических, психологических, психоаналитических теориях конца XIX — начала XX века. Так, Ч. Ломброзо, итальянский медик, определил связь девиации и физического строения человека, предположив предрасположенность людей к определенным типам поведения согласно их биологическому складу. Существующий особый «криминальный тип» деградирует к более ранним этапам человеческого развития [1].

Психолог и врач У.Х.Шелдон также поддерживал идею о том, что строение тела влияет на склонность к наркопотреблению. Например, сильный и стройный по своей физиологии мезоморф более беспокоен и нервозен, обладает повышенной чувствительностью и предрасположен к девиации в целом и к наркомании в частности, в отличие от умеренно полного эндоморфа [2].

Трактовка наркомании как девиации в социологии сформировалась в теории аномии Э. Дюркгейма, который сделал акцент на социальные и культурные факторы. По его мнению, в период, когда общество дезорганизовано, его ценности, нормы и социальные связи теряют свою устойчивость и последовательность, человек ощущает внутреннюю нестабильность в выборе модели поведения. Все, что разрушает общественные устои, вводит людей в состояние дезорганизации, порождая различные проявления девиации, в том числе различные зависимости, включая наркоманию [3].

Американский социолог Т. Парсонс в начале XX века ввел в научный обиход понятие «дисфункция социального института». И поскольку под дисфункцией понимается нарушение во взаимодействии институтов с обществом, то можно отнести данную характеристику к любой стране, в том числе и России. Парсонс утверждал, что в условиях аномии значительное число индивидов не имеют связи со стабильными институтами общества, и естественно, в условиях дисфункции экономических институтов возможности индивида к успешной интеграции сужаются. Социальные отношения и нормы, определяющие и регламентирующие поведение людей, вступаю в противоречие с требованиями действительности [4]. Это утверждение можно

отнести к условиям современной Российской Федерации, где в условиях социальной трансформации резко снизился интеграционный потенциал семьи, школы, вуза.

В XXI веке традиционные мотивы наркопотребления уже не являются характерными. Многие стереотипы о наркозависимых ошибочны: это не обязательно бедные и необразованные люди. Принятие культуры наркотизма не определяется гендером, социальным или материальным статусом [5, с. 151].

В качестве главной причины наркомании современные ученые (Н. Г. Чевтаева, М. Ю. Ефлова, Я. Н. Нахимова, Г. Ф. Ромашкина) отмечают «моральную деградацию общества» и плохую работу правоохранительных органов [5, с. 140; 6]. По результатам исследований все большее число людей отдают предпочтение силовым методам решения проблем наркотизма: ужесточению наказания за наркопреступления, принудительному лечению наркоманов вплоть до лишения их всех человеческих и гражданских прав, кроме права на жизнь [6; 7, с. 185]. Вместе с тем в отдельных регионах, например, в Татарстане, одном из ведущих субъектов России по лечению наркозависимых, наркомания воспринимается как болезнь, а к наркопотребителям относятся как к больным людям, нуждающимся в лечении и реабилитации [8, с. 202].

В рамках российской действительности, как полагают С. Ф. Милюков и С. А. Ступина, усиление уголовной ответственности за преступления по незаконному обороту наркотиков малоэффективно, так как устанавливая варианты квалифицирующих признаков преступлений в данной сфере, законодатель использует оценочные признаки без отсылок к нормативно-правовой базе [9, с. 18].

Отмечается также, что причиной высокого процента наркотизации населения может быть военное прошлое предыдущих поколений. Речь в данном случае идет об употреблении психоактивных веществ не для получения удовольствия, а для защиты от негативной действительности. Удару в данном случае подвергаются ценностные ориентиры наций, родов, их наследственные накопления, психика отдельных личностей [10, с. 89].

По мнению М. Ю. Ефловой, дискриминационные практики во многих государственных учреждениях в отношении наркоманов в значительной мере затрудняют реабилитационный процесс, так как это способствует социальному исключению индивида из первичных социальных групп. В результате сложности существования определенной группы людей и ограничения их социальных, экономических, политических прав и возможностей игнорируются обществом [11]. В связи с этим на сегодняшний день эксклюзия и криминализация людей, соприкоснувшихся с наркотиками, становится препятствием в противодействии наркомании [7, с. 150].

Большой проблемой антинаркотической политики является несогласованность действий государства, медицинских учреждений и некоммерческих организаций. Согласно исследованиям О. А. Чеботаревой, С. А. Вешневой и Д. А. Иоаниди, подавляющее большинство врачей психиатров-наркологов отдают приоритет медицинским учреждениям в деле реабилитации зависимых, так как не ощущают помощи других социальных институтов. В подобные учреждения наркопотребители обращаются все реже, потому что постановка на учет в наркологических диспансерах может повлечь ряд проблем при трудоустройстве, поиске жилья и т. д. [12].

В сложившейся ситуации также сложно внедрять новые социальные практики помощи наркозависимым, такие как аутрич-работа, требующая взаимодействия с государственными наркологическими и инфекционными службами, правоохрани-

нительными органами. Аутрич-работа успешно зарекомендовала себя в зарубежных странах и оказывает круглосуточное социальное сопровождение и помощь различным социальным группам, в том числе наркозависимым, в рамках мобильных рейдов на конкретной территории [13].

Наркомания как девиация — не просто отклонение от социально одобряемого поведения, она представляет собой социально-биологическую угрозу глобально-го масштаба. С ней связаны тысячи смертей и угроза мировому генофонду. И, несмотря на то, что для борьбы с наркотизмом была создана отдельная область медицины, сотни наркологических клиник и лечебниц, сформированы специальные политические программы, комитеты и общества, угрозы все равно продолжают существовать, перевешивая по своей силе опасность психических заболеваний [14].

### **Анализ политики Санкт-Петербурга в сфере противодействия наркозависимости**

В Санкт-Петербурге ситуация с распространением наркотических веществ в настоящее время остается сложной. Ежегодно более 5 тыс. чел. совершают преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, среди которых: незаконное производство, сбыт или пересылка наркотиков, или их аналогов, контрабанда наркотиков, организация либо содержание притонов. Каждый год лица, находящиеся в состоянии наркотического опьянения и больные наркоманией совершают более 1,5 тыс. преступлений. Вместе с тем в 2018 г. более чем в 2 раза снизилось число преступлений, совершенных лицами, больными наркоманией (рис. 1). В рамках возбужденных правоохранительными органами уголовных дел в 2018 г. изъято более 851 кг наркотических средств и психотропных веществ<sup>4</sup>.

В Санкт-Петербурге в течение последнего десятилетия также наблюдается тенденция увеличения немедицинского потребления синтетических наркотиков и распространения наркотических средств каннабисной группы, прежде всего гашиша, за счет роста числа выходцев из азиатских республик бывшего СССР. Наркотизацию населения, особенно несовершеннолетних и молодежи, обуславливает систематическое поступление наркотических средств и психотропных веществ на территорию города, относительно небольшая оптовая и розничная цена отдельных из них.

Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения и Концепции государственной антинаркотической политики Российской Федерации (утвержденной ФСКН России 16.10.2009) существуют три вида профилактики наркотизма: первичная, вторичная и третичная, а в современной терминологии — универсальная, селективная, индикативная. Первичная профилактика ориентирована на недопущение начала употребления наркотиков и направлена на формирование мотивации вести здоровый образ жизни и обучиться целесообразным навыкам и привычкам поведения. Вторичная (селективная) профилактика наркомании носит избирательный характер и ориентирована на лиц с признаками наркомании. Ее главная цель — отказ от употребления наркотических средств. Третичная (индикативная) профилактика наркомании ориентирована на больных наркоманией,

<sup>4</sup> Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

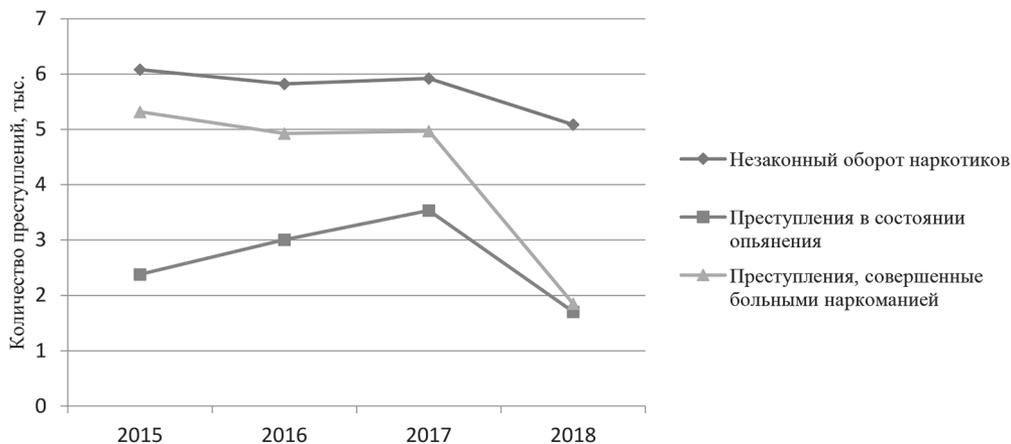


Рис. 1. Динамика преступлений, связанных с наркотиками 2015-2018 годы

С о с т а в л е н о п о: Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

проходящих реабилитацию, и направлена на предупреждение рецидивов и поддержание жизни, свободной от наркотиков<sup>5</sup>.

Таким образом, наркозависимость представляет сложную социальную проблему, борьба с которой требует комплексного подхода. Различными аспектами профилактики наркомании занимаются исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга, подведомственные им учреждения, правоохранительные органы и социально-ориентированные некоммерческие организации. Правоохранительными органами осуществляется комплекс мер по противодействию незаконному обороту наркотиков: оперативно-розыскные мероприятия и оперативно-профилактические операции, организация приграничного взаимодействия с правоохранительными и таможенными органами. По решению суда на наркопотребителей, в том случае если они, наблюдаясь в диспансере, продолжают потреблять наркотики, а также если они привлечены к административной ответственности или осуждены за совершение преступлений к наказанию в виде обязательных и исправительных работ или ограничения свободы, возлагается обязанность пройти лечение от наркомании<sup>6</sup>.

По данным доклада Управления ООН по наркотикам и преступности репрессивные меры в отношении наркопотребителей не оправдали себя. Более того, подобная политика препятствует проведению мероприятий по охране здоровья, снижению распространения ВИЧ/СПИДа, передозировок со смертельным исходом и других последствий употребления наркотиков. Уголовное преследование за употребление и хранение наркотических средств не привело к существенному снижению их распространения. В то время как из-за страха оказаться в тюрьме наркопотребители все мень-

<sup>5</sup> Концепция государственной антинаркотической политики Российской Федерации. URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_153923/05043bd19ae75b7080a3bc8f29f764b0a19f515f/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_153923/05043bd19ae75b7080a3bc8f29f764b0a19f515f/) (дата обращения: 17.10.2019).

<sup>6</sup> Федеральный закон от 25.11.2013 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации». URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_203069/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_203069/) (дата обращения: 15.08.2019).

ше обращаются за помощью и лечением [16]. Вместо уголовного преследования и наказания наркопотребителей экспертами ООН предлагается предоставлять медико-профилактическую помощь и лечение тем, кто в этом нуждается<sup>7</sup>.

В Российской Федерации этот подход получил отражение в Федеральном законе от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «О наркотических средствах и психотропных веществах» (ст. 55, п. 2). В соответствии с этим правовым актом лечение больных наркоманией проводится только в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения. Приватизация и передача в доверительное управление медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, запрещаются (ст. 55, п. 3)<sup>8</sup>.

Также мировыми экспертами рекомендуется направить усилия на выявление скрытой наркомании, раннее выявление наркологических заболеваний при наркологическом освидетельствовании и тестировании, направлению всех выявленных потребителей наркотиков к лечению на ранней стадии развития заболеваний в специализированный наркологический стационар [15]. Полное или частичное восстановление нарушенных вследствие потребления наркотических средств систем организма и компенсация утраченных функций, а также формирование социальных навыков и психологической устойчивости происходит в рамках ресоциализации, которая помогает закрепить результаты предыдущих стадий лечения.

### **Ресоциализация наркозависимых в условиях адаптационной квартиры**

Национальный стандарт Российской Федерации «Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем», утвержденный и введенный в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 08.08.2018 № 468-ст определяет ресоциализацию как восстановление или укрепление социальных связей, процесс постепенного ценностно-ориентированного вхождения в общество после периода основной реабилитации, это повторная (вторичная) социализация, которая осуществляется посредством изменения установок реабилитанта, его целей, правил, ценностей и норм<sup>9</sup>.

Различные реабилитационные программы по-разному осуществляют ресоциализацию, используя разнообразные подходы, включая групповую терапию, спе-

---

<sup>7</sup> Treatment and Care for People with Drug Use Disorders in Contact with the Criminal Justice System: Alternatives to Conviction or Punishment. URL: <http://www.unodc.org/documents/ungass2016/Contributions/> (дата обращения: 17.08.2019).

<sup>8</sup> Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах (с изменениями и дополнениями). URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_17437/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/) (дата обращения: 17.08.2019).

<sup>9</sup> Письмо Минздрава России от 11.09.2015 № 14-2/1531 По вопросу определения в субъектах Российской Федерации органа исполнительной власти, уполномоченного на организацию комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&ts=101112579106484252577444423&cacheid=E438E6A9F73525ADC6F5A75D6F03CB72&mode=spl&base=LAW&n=191006&rnd=BFEBB9227522431B6BD0D23F71C187BF1s0p2mfe2op> (дата обращения: 15.08.2019).

циальные формы поведенческой терапии, вовлечение в группу взаимопомощи, обучение профессии, трудовую деятельность и другие. Конфессиональная программа ресоциализации приводит к усилению значимости традиционных ценностей, снижению агрессии, улучшению отношений в семье, отношению к нормам и правилам. Внеконфессиональная программа способствует усилению ценности дружбы и снижению уровня тревожности [15].

Вместе с тем, какой бы ни была реабилитационная программа, ее основной целью является достижение и сохранения ремиссии, то есть устойчивой трезвости пациентов в течение трех и более лет. Согласно пункту 12 приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения от 30.12.2015 № 1034н, наличие стойкой ремиссии в течение трех лет ведет к прекращению диспансерного наблюдения у пациентов с диагнозом «синдром зависимости». При этом исчисление ремиссии начинается не ранее, чем через 1 месяц воздержания больного от веществ, когда исчезают все симптомы интоксикации, и нормализуется соматическое и неврологическое состояние<sup>10</sup>. Сегодня в России ремиссия составляет 5 %, в Санкт-Петербурге — 20 %. При эффективной организации реабилитационного процесса этот показатель можно поднять свыше 35 %.

В деле ресоциализации наркозависимых функционируют антинаркотические социально-ориентированных некоммерческие организации Санкт-Петербурга (табл. 1). Среди них наиболее успешен Благотворительный фонд содействия межцерковной христианской диаконии, который имеет опыт проведения реабилитации с показателем ремиссии 60–80 %. Сравните, в других НКО из общего числа реабилитантов в долгосрочную ремиссию выходят: в Межрегиональном Фонде «Центр реабилитации “Дом надежды на Горе”» — 20–30 %; в Санкт-Петербургском региональном общественном благотворительном фонде «Наследие» — 50 %; в Санкт-Петербургской Благотворительной общественной организации «ФАВОР» — 55 %. Эти цифры остаются относительно стабильными год от года<sup>11</sup>.

Успешность реализации программ Благотворительного фонда содействия межцерковной христианской диаконии заключается в правильной организации процесса ресоциализации потребителей наркотиков. Если исследовать процесс реабилитации подробнее, то можно заметить, что неизлечимая химическая зависимость может находиться под контролем в рамках пространства реабилитационного центра и его терапевтической среды. Однако по возвращении в город, зависимый также нуждается в такой дружественной атмосфере обитания, в которой он сможет жить и применять знания, усвоенные в реабилитационном центре. Как известно, наркоманы испытывают трудности с интеграцией в общество после завершения лечения ввиду разных причин, и одна из них — общественное мнение о наркотической зависимости, которая маргинализует и стигматизирует реабилитантов [17, с. 47]. Такое исключение повышает социальную разобщенность и влияет не только на наркопотребителей, но и на членов их семей. Многие реабилитационные центры

---

<sup>10</sup> Федеральный закон от 25.11.2013 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации». URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_203069](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_203069) (дата обращения: 15.08.2019).

<sup>11</sup> Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

признают наркоманию «семейной болезнью» и предоставляют помощь родственникам зависимого, так называемым «созависимым» лицам [18, с. 86].

Таблица 1. Антинаркотические социально-ориентированные некоммерческие организации Санкт-Петербурга

Название	Специализация	Источники финансирования	Количество получателей услуг
Благотворительный фонд содействия межцерковной христианской диаконии	Реабилитация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	227
Санкт-Петербургская Благотворительная общественная организация «ФАВОР»	Реабилитация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	59
Межрегиональный фонд «Центр реабилитации “Дом надежды на Горе”»	Реабилитация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	181
Санкт-Петербургский Региональный общественный благотворительный фонд «Наследие»	Реабилитация лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	39
Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие»	Профилактика социально-значимых заболеваний у потребителей инъекционных наркотиков и содействие их медико-социальной реабилитации	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	1200
Региональная благотворительная общественная организация «АЗАРИЯ»	Решение проблем в семье, имеющей зависимых лиц, через помощь созависимым	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	800
Санкт-Петербургская региональная общественная организация помощи социально уязвимым группам «Возвращение»	Обучение специалистов специализированных отделений, оказывающих социальные услуги потребителям наркотиков и созависимым людям, компетенциям, необходимым для эффективной помощи ВИЧ-инфицированным наркопотребителям и созависимым лицам из их окружения	Бюджет Санкт-Петербурга, (субсидии), пожертвования, гранты	40

С о с т а в л е н о по: информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

Программы ресоциализации оказывают содействие наркозависимому в поиске работы, так как занятость является важнейшим элементом успешной социальной реинтеграции. При необходимости они также поощряют получение реабилитантами образования, необходимого для выполнения рабочих обязанностей. В дополнение к основной трудовой занятости ресоциализация также включает общественную деятельность, волонтерство и благотворительность, которые помогают найти позитивные альтернативы проведения свободного времени, а также поддерживают и повышают самооценку зависимых. Ресоциализация также направлена на поддержание связи с семьями наркоманов, а также вовлечение семей зависимых в социальную реинтеграцию<sup>12</sup>.

Сегодня в Санкт-Петербурге существует две основные формы оказания услуг наркопотребителям на этапе ресоциализации:

- в амбулаторном формате в государственных медицинских учреждениях и учреждениях социального обслуживания населения;
- в стационарной форме временного проживания в адаптационных квартирах («домах на полпути»)<sup>13</sup>.

С одной стороны, полузакрытый реабилитационный формат, к которому относится дневной стационар, дает возможность для реабилитантов проживать в привычной домашней обстановке. Вместе с этим, специалисты оказывают пациентам помощь.

Тем не менее, как показала практика, наиболее результативным и успешным механизмом реабилитации, который максимально снижает риск срыва и дает возможность плавно выйти в социум, на сегодняшний день являются адаптационные квартиры, так называемые «дома на полпути». Это узкоспециализированные общежития, находясь и проживая в которых выпускники реабилитационных центров адаптируются к «внешнему миру». Достаточно богатый опыт организации таких «домов» имеется в Европе и США (recoveryhouse, soberhouse), где дома функционируют в формате постреабилитационного сопровождения после употребления наркотиков, нахождения в местах лишения свободы и других ситуаций [19, с. 47]. В Санкт-Петербурге адаптационные квартиры существуют на базе антинаркотических некоммерческих организаций. Пребывание в таких адаптационных квартирах на 30 % повышает количество пациентов, которые смогут в дальнейшем остаться трезвыми, то есть находиться в ремиссии, в течение трех и более лет [19, с. 55]. Показателен пример Благотворительного фонда содействия межцерковной христианской диаконии. Используя механизм адаптационных квартир, фонд добивается высоких показателей: полный курс реабилитации обеспечивает до 80 % стойкости ремиссии в течение трех и более лет у получателей услуг.

---

<sup>12</sup> National strategy on combating drug abuse in the republic of Croatia for the period 2012-2017 // Портал «ResearchGate». URL: <https://drogeiovisnosti.gov.hr/UserDocsImages> (дата обращения: 04.08.2019).

<sup>13</sup> Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012-2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

## Метод исследования

Для исследования особенностей процесса ресоциализации наркопотребителей с помощью механизма адаптационных квартир нами было проведено исследование с участием реабилитантов Благотворительного фонда содействия межцерковной христианской диаконии, наиболее успешном по показателю стойкости ремиссии в Санкт-Петербурге. Целью исследования было выявление отношения респондентов к эффективности механизма адаптационных квартир как метод ресоциализации.

Задачи исследования:

1. определить необходимость и особенности этапа ресоциализации.
2. выявить причины низкой эффективности амбулаторной помощи.
3. выделить отличительные черты ресоциализации в Благотворительном фонде содействия межцерковной христианской диаконии.

В качестве гипотез исследования были определены следующие утверждения.

1. Ресоциализация является важной частью реабилитации.
2. Ресоциализация в формате дневного стационара малоэффективна.
3. Ресоциализация с помощью адаптационных квартир наиболее результативна.

Исследование проводилось методом интервьюирования в адаптационной квартире Благотворительного фонда содействия межцерковной христианской диаконии. Ресоциализацию в организации ежегодно проходят порядка 60 чел., длительность пребывания — от 3 до 6 мес. Одновременно в квартире могут находиться не более 30 чел. Выборка составила 20 реабилитантов, пребывавших в адаптационной квартире в период с первого по третий квартал 2019 г.

Все опрошенные — это хронически нарко- и алкозависимые от 24 до 47 лет со стажем употребления от 9 до 37 лет. Более 50 % реабилитантов употребляли алкоголь и наркотические средства 20 и более лет. Частота употребления у 45 % опрошенных составляла три раза в день, у 40 % — один-два раза в день. Наибольший удельный вес пациентов составляют полинаркозависимые — прекращая употреблять один наркотик, они переходят на другой, тем самым усугубляя свое состояние.

Тяжесть зависимости опрошенных реабилитантов подтверждается при анализе номенклатуры потребляемых наркотиков до прихода в реабилитационный центр. Она очень обширна, и здесь доминирует героин. Больше половины опрошенных отметили, что употребляли героин регулярно, ещё около 20 % употребляли его более 5 раз в день. Препараты конопли регулярно употребляли около половины опрошенных реабилитантов, вытяжку маковой соломки 30 %, опиаты — 15 %, метадон — 10 %, барбитураты — 5 %. Судимость за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, имеют 60 % опрошенных. Нахождение в местах лишения свободы не смогло изменить характер зависимости и заставить отказаться от употребления.

Для проведения исследования были выделены три смысловых блока, в каждом из которых прописаны гипотезы и вопросы для оценки отношения респондентов к ресоциализации и основным форматам ее осуществления (см. схему интервью).

## Схема интервью

Гипотеза	Вопрос
<b>Ресоциализация в целом</b>	
Необходимость ресоциализации как важного этапа реабилитации	Вопрос: Важен ли этап ресоциализации и почему? Можно ли пройти реабилитацию в закрытом стационаре, вернуться в обычную жизнь и сохранить трезвость?
<b>Ресоциализация в амбулаторном формате в государственных учреждениях</b>	
Ресоциализация в амбулаторном формате в государственных учреждениях социального обслуживания населения малоэффективна	Вопрос: Какие услуги по ресоциализации предоставляют государственные учреждения социального обслуживания населения? Насколько они эффективны?
Ресоциализация в формате дневного стационара медицинских учреждений малоэффективна	Вопрос: Эффективна ли модель дневного стационара: посещение учреждения 2-3 часа в день 4-5 раз в неделю?
<b>Ресоциализация в Благотворительном фонде содействия межцерковной христианской диаконии в формате адаптационных квартир</b>	
Адаптационная квартира — наиболее эффективный формат прохождения ресоциализации	Вопрос: Как бы вы охарактеризовали формат адаптационной квартиры?
Постоянное проживание в адаптационной квартире с другими зависимыми является дополнительным фактором, способствующим выздоровлению.	Вопрос: Насколько важно окружение выздоравливающих зависимых в процессе ресоциализации?
В период ресоциализации необходима помощь в решении проблем, возникающих по мере приспособления к трезвой жизни, а не до возникновения трудностей в адаптации к обществу	Вопрос: Можно ли успешно применять теоретические установки, полученные в процессе реабилитации, без помощи специалистов?

С о с т а в л е н о п о: авторские данные.

## Результаты исследования

По итогам исследования подтвердилась гипотеза о значимости процесса ресоциализации. Как указали респонденты, реабилитация без закрепления полученных знаний и установок на этапе ресоциализации малоэффективна и чаще всего ведет к срывам, поскольку именно на этом этапе вырабатывается психологическая стойкость по отношению к наркотическим веществам. По опыту реабилитантов, после стационара, в ситуациях, связанных с возможностью употребления, очень трудно вести себя в соответствии с усвоенными ценностями. Как отметил респондент № 1 (37 лет): «Трезвость далеко не кайфовая штука. Она тяжелая по своей сути по сравнению с употреблением. Самое страшное — быть растерянным, когда возникает тяга и внутренний протест».

Оценивая процесс ресоциализации, реабилитанты чаще указывают на малую эффективность амбулаторной помощи в государственных учреждениях: 80% опрошенных имели опыт обращения в государственные амбулаторные медицинские

учреждения и учреждения социальной защиты, но по окончании реабилитации не смогли сохранить устойчивую трезвость. Это объясняется несколькими причинами.

Во-первых, как отмечают зависимые, отдельные занятия и консультации не оказывают большого воздействия на процесс выздоровления. Необходима комплексная помощь в вовлечении пациентов в социум по многим аспектам: социально-бытовому, образовательному, трудовому, коммуникативному, социокультурному и другим. «Со временем я понял, что мне нужна помощь во всех сферах моей жизни, чтобы мне помогали в ежедневных делах и оказывали поддержку, когда я только начинаю воздерживаться от употребления», — респондент № 2 (24 года).

Во-вторых, по мнению реабилитантов, краткосрочное пребывание на реабилитации в течение нескольких часов и дальнейшее выздоровление без сопровождения социального работника влекут за собой большие трудности в сохранении трезвости. Зависимые также указывают на то, что установки внутри и вне программы часто противоречат друг другу, что может подорвать процесс адаптации к условиям трезвой жизни в обществе. «Очень сложно выздоравливать, когда несколько часов в день живешь по одним правилам, ориентируясь на ценности и нормы программы, а другую, большую часть времени, находишься в привычном, но не всегда трезвом окружении», — респондент № 3 (32 года).

Наиболее эффективным форматом ресоциализации 90 % респондентов называют адаптационные квартиры. Данный формат, по мнению реабилитантов, объединяет в себе преимущества амбулаторного лечения (пациенты не изолированы от общества) и стационарного лечения (зависимые находятся под постоянным наблюдением специалистов).

Таблица 2. Результаты деятельности АН НКО в 2018 году

Название организации	Сумма субсидии (млн руб.)	Количество реабилитантов (чел.)	Количество реабилитантов в ремиссии (чел.)
Благотворительный фонд содействия межцерковной христианской диаконии	1897,68	227	136
Межрегиональный фонд «Центр реабилитации “Дом надежды на Горе”»	1219,51	181	54
Санкт-Петербургская Благотворительная общественная организация «ФАВОР»	1840,13	59	32

С о с т а в л е н о п о: Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

Дополнительной поддержкой на фоне воздержания от употребления психоактивных веществ по окончании стационарной программы для выздоравливающих выступает окружение других зависимых реабилитантов. «Находясь в стационаре, ощущаешь поддержку выздоравливающих ребят, в амбулаторном формате этого очень не хватало», — респондент № 4 (28 лет).

2018 год

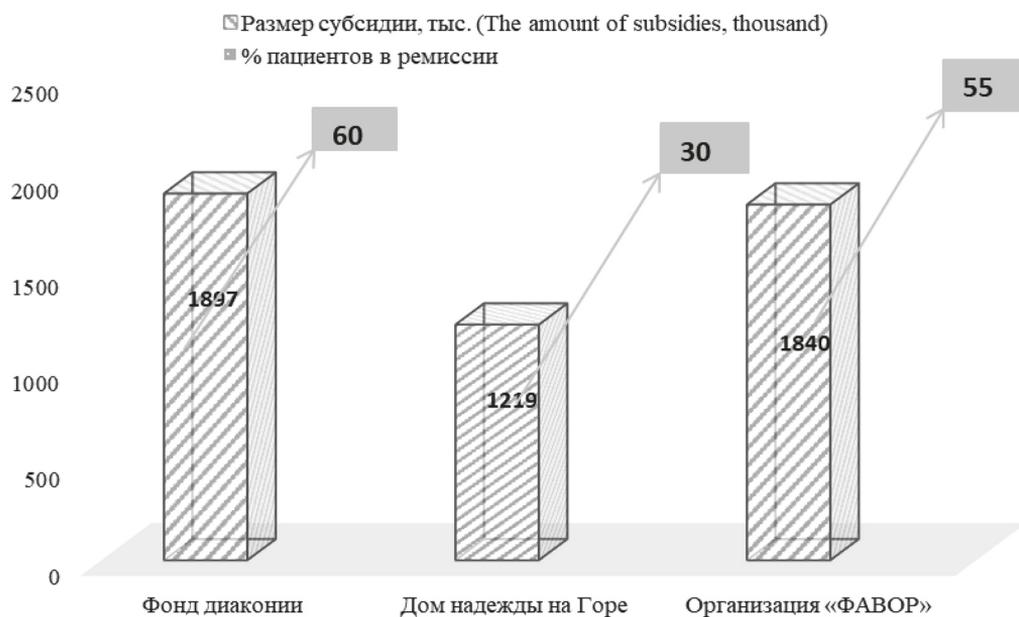


Рис. 2. Зависимость количества пациентов в ремиссии от размера субсидий, 2018 г.

С о с т а в л е н о по: информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

По мнению респондентов, какими бы полезными и ценными ни были теоретические установки, их сложно без помощи специалистов применять на практике в условиях огромного количества острых нерешенных проблем. Для возвращения к полноценной жизни, по мнению респондентов, требуется помощь в поиске жилья, профессиональном обучении, поиске работы и трудоустройстве, в решении семейных проблем. Эти вопросы могут быть решены в адаптационных квартирах. «Диакония участвует во всех сферах жизни зависимого, мне помогают социализироваться и оказывают всестороннюю поддержку», — респондент № 5 (30 лет). «Здесь я учусь общаться с людьми, обращаться за помощью и жить честно», — респондент № 6 (43 года).

Как видно из данных табл. 2 и рис. 2, в 2018 году Благотворительный фонд содействия межцерковной христианской диаконии вывел в устойчивую ремиссию более чем в 2,5 раза больше наркопотребителей, чем Межрегиональный фонд «Центр реабилитации “Дом надежды на Горе”». Объем субсидии у первой организации лишь в 1,5 раза больше, чем у второй. Санкт-Петербургская Благотворительная общественная организация «ФАВОР» имеет сопоставимые цифры по обоим показателям<sup>14</sup>.

<sup>14</sup> Информационно-аналитические справки для целей мониторинга развития наркоситуации в Санкт-Петербурге (2012–2018 годы) Комитета по вопросам законности, правопорядка и безопасности Администрации Санкт-Петербурга.

Расширение применения механизма адаптационных квартир может повысить количество выздоравливающих наркопотребителей. Это может быть успешно осуществлено, в частности, в рамках взаимодействия некоммерческих организаций и исполнительных органов власти.

## Заключение

В Санкт-Петербурге антинаркотический некоммерческий сектор, вносящий большой вклад в дело преодоления наркотической зависимости, активно поддерживают органы региональной власти. Так, подобные объединения, разрабатывая различные реабилитационные программы, в том числе программы адаптационных квартир, взаимодействуют с Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга. Они получают широкие возможности доступа к оказанию государственных социальных услуг, установленных в Федеральном законе от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»<sup>15</sup>. Для таких организаций Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга, в свою очередь, проводит конкурсы на получение грантов и на признание лучших социальных проектов, а также организует отбор некоммерческих организаций для включения в региональный сегмент национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Распространение механизма адаптационных квартир может способствовать увеличению эффективности реализации проектов и программ, связанных с ресоциализацией потребителей наркотиков. Это важно не только для выздоравливающих наркозависимых, но для общества в целом, особенно в отношении правопорядка и безопасности. Один наркозависимый совершает как минимум три преступления в день — достает деньги на наркотик криминальным путем, покупает сам наркотик и употребляет его. Без успешных реабилитационных программ тысячи потенциальных преступников останутся вне контроля.

Стоит особо отметить роль антинаркотических НКО в процессе реабилитации. В отличие от государственных организаций они меньше зависят от иерархических ведомственных структур, не имеют строгой формализации, обладают большим плюрализмом в принятии решений. Многие из них имеют сетевую структуру, что позволяет наркопотребителям пройти несколько этапов реабилитации в одной организации. Взаимодействие внутри НКО имеет неформальный характер, зачастую реабилитанты с устойчивой ремиссией остаются работать в организации в качестве консультантов и психологов.

## Литература

1. Ломброзо Ч. Преступный человек. От человека преступного к человеку гениальному. Электронная библиотека «ЛитМир». URL: <https://www.litmir.me/br/?b=216741&xp=1> (дата обращения: 17.08.2019).
2. Sheldon W. H. The varieties of human physique: An introduction to constitutional psychology. New York: Harper & Brothers, 1940. URL: <https://archive.org/details/TheVarietiesOfTemperamentAPsychology-OfConstitutionalDifferences/page/n5/mode/2up> (дата обращения: 17.08.2019).

---

<sup>15</sup> Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах (с изменениями и дополнениями) // Официальный сайт компании «Консультант Плюс». URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_17437/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/) (дата обращения: 17.08.2019).

3. *Владимирова Т.В.* Развитие структур накопления и ускорения девиации как условие безопасности общества. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-struktur-nakopleniya-i-uskoreniya-deviatsii-kak-uslovie-bezopasnosti-obschestva> (дата обращения: 17.08.2019).
4. *Парсонс Т.* Система современных обществ // Аналитический портал «Гуманитарные технологии». URL: <https://gtmarket.ru/laboratory/basis/5395> (дата обращения: 17.08.2019).
5. *Нахимова Я.Н., Ромашикина Г.Ф.* Социальные установки молодежи на употребление наркотиков и профилактика наркомании // Образование и наука. 2017. Т. 19, № 4. С. 138–160.
6. *Чевтаева Н.Г.* Поиски путей решения проблемы наркомании: социологический анализ // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. № 4–2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/poiski-putey-resheniya-problemy-narkomanii-sotsiologicheskiiy-analiz> (дата обращения: 05.04.2020).
7. *Киреев Е.В.* Проблемы наркомании в современной России: вопрос жизни и смерти // Новая наука: опыт, традиции, инновации. 2017. № 1–2 (123). С. 183–186.
8. *Ефлова М.Ю.* Наркомания и наркотизм в Республике Татарстан // Вестник экономики, права и социологии. 2015. № 2. С. 201–203.
9. *Милюков С.Ф., Ступина С.А.* Некоторые направления формирования новой парадигмы антинаркотической политики // Наркоситуация и наркополитика. 2015. № 4 (41). С. 15–22.
10. *Барышева М.В.* Макросоциальный кризис как фактор роста наркомании // Новое в психолого-педагогических исследованиях. 2016. № 1 (41). С. 88–92.
11. *Ефлова М.Ю.* Социальное исключение депривированных групп в современном обществе // Вестник экономики, права и социологии. 2015. № 1. С. 190–194. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnoe-isklyuchenie-deprivirovannyh-grupp-v-sovremennom-obschestve> (дата обращения: 05.04.2020).
12. *Чеботарева О.А., Вешнева С.А., Иоанниди Д.А.* Мнение врачей психиатров-наркологов о соотношении медикализации наркоманий и социализации наркозависимых // Евразийский Союз Ученых. 2016. № 3–2 (24). С. 84–86. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mnenie-vrachey-psihiatrov-narkologov-o-sootnoshenii-medikalizatsii-narkomaniy-i-sotsializatsii-narkozavisimyyh> (дата обращения: 05.04.2020).
13. *Большакова Н.Л.* Аутрич-работа с наркозависимой молодежью: опыт России // Символ науки. 2016. № 12-3. С. 238–240. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/autrich-rabota-s-narkozavisimoy-molodezhyu-opyt-rossii> (дата обращения: 05.04.2020).
14. *Карим Мд. Резаул* Наркомания как социальная проблема: автореф. дис. канд. филос. наук // Научная библиотека диссертаций «Человек и наука». URL: <http://cheloveknauka.com/narkomaniya-kak-sotsialnaya-problema> (дата обращения 17.10.2019)
15. *Кутянова И.П.* Ресоциализация наркозависимых: социально-психологические аспекты: автореф. дис. канд. психол. наук // Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов «DisserCat». URL: <https://www.dissercat.com/content/resotsializatsiya-narkozavisimyykh-sotsialno-psikhologicheskie-aspekty> (дата обращения: 01.08.2019).
16. *Винникова М.А.* Ремиссии при синдроме зависимости // Русский медицинский журнал № 11 от 12.05.2009. С. 815–822. URL: [https://www.rmj.ru/articles/psikhiatriya/Remissii\\_pri\\_sindrome\\_zavisimosti/](https://www.rmj.ru/articles/psikhiatriya/Remissii_pri_sindrome_zavisimosti/) (дата обращения: 15.08.2019).
17. Handbook on social reintegration of recovered drug users. Tripler: rehabilitation for recovery and reinsertion. URL: <http://www.tripler-project.eu> (дата обращения: 04.08.2019).
18. *Игумен Мефодий (Кондратьев), Прищенко Р.И., Рыдалевская Е.Е.* Методология социальной реабилитации наркозависимых в церковной общине. М.: ООО «Авансд Солжунз», 2013.
19. *Козьяков Р.В.* Постреабилитационные сообщества как основа организации процессов ресоциализации потребителей наркотиков: коллективная монография. М.; Берлин: Директ-Медиа, 2017.

Статья поступила в редакцию 18 ноября 2019 г.;  
рекомендована в печать 9 апреля 2020 г.

Контактная информация:

Максимова Софья Александровна — аспирант; [motsuo@inbox.ru](mailto:motsuo@inbox.ru)

# Adaptation apartments as a mechanism for overcoming drug addiction (on the example of the experience of St. Petersburg)

S. A. Maksimova

North-West Institute of Management — branch of the Russian Presidential Academy  
of National Economy and Public Administration,  
57/43, Sredniy pr. V. O., St. Petersburg, 199178, Russian Federation

**For citation:** Maksimova S. A. Adaptation apartments as a mechanism for overcoming drug addiction (on the example of the experience of St. Petersburg). *Vestnik of Saint Petersburg University. Sociology*, 2020, vol. 13, issue 2, pp. 200–217. <https://doi.org/10.21638/spbu12.2020.206> (In Russian)

The paper discusses the experience of St. Petersburg in organizing counteraction to one of the most important factors of social disorganization — drug addiction. In recent years, this phenomenon has become widespread and has become the focus of attention of sociologists, social psychologists, physicians, and law enforcement officials. The main factors that provoke such a destruction of mass consciousness are the weakening of socializing mechanisms and social elevators, such as education, upbringing, ideology and a number of others, as well as the process of the world globalization increasing impact. Drugs as a criminal phenomenon and the situation with the spread of narcotic substances have a detrimental effect on various aspects of society: economic, social, psychological, medical, demographic. The significant influence of narcotism on certain stereotypes of youth subculture, such as leisure, slang, creativity, which can talk about the destruction of the choice of behavioral norms is of particular concern. Explaining the causes, conditions and factors determining this social phenomenon has become an urgent task. It was determined that one of the factors in overcoming the damage from drug and alcohol consumption is an increase in the remission level, that means a steady sobriety of patients. It reaches 5 % in Russia, and 20 % in St. Petersburg. With the effective organization of the rehabilitation process, this indicator can be raised over 35 %. An objective assessment and analysis of the interaction of the state and civil society represented by non-profit organizations in drug and alcohol consumers' rehabilitation, in particular through the adaptation apartment mechanism, will make it possible to develop the most successful socially useful programs, which can help improve the drug situation in the region.

**Keywords:** deviation, drug addiction, non-profit organizations (NPOs), civil society, state, government.

## References

1. Lombrozo Ch. The criminal man. From criminal to brilliant person. *Electronic library Litmir*. Available at: <https://www.litmir.me/br/?b=216741&p=1> (accessed: 17.08.2019). (In Russian)
2. Sheldon W.H. The varieties of human physique: An introduction to constitutional psychology. *Internet Archive portal*. Available at: <https://archive.org/details/TheVarietiesOfTemperamentAPsychologyOfConstitutionalDifferences/page/n5/mode/2up> (accessed: 17.08.2019).
3. Vladimirova T. V. Development of the structures of accumulation and acceleration of deviation as a condition for the safety of society. *Scientific Electronic Library Kiberleninka*. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-struktur-nakopleniya-i-uskoreniya-deviatsii-kak-uslovie-bezopasnosti-obschestvauskoreniya-deviatsii-kak-uslovie-bezopasnosti-obschestva> (accessed: 08.17.2019). (In Russian)
4. Parsons T. System of modern societies. *Analytical portal "Gumanitarnyye tekhnologii"*. Available at: <https://gtmarket.ru/laboratory/basis/5395> (accessed: 17.08.2019). (In Russian)
5. Nakhimova Ya. N., Romashkina G. F. Social attitudes of youth on drug use and drug prevention. *Obrazovaniye i nauka*, 2017, vol. 19, no. 4, pp. 138–160. (In Russian)
6. Chevtava N. G. The search for ways to solve the problem of drug addiction: a sociological analysis. *Scientific Electronic Library Kiberleninka*. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/poiski-putey-resheniya-problemy-narkomanii-sotsiologicheskiiy-analiz> (accessed: 04.04.2020). (In Russian)

7. Kireev E. V. Problems of drug addiction in modern Russia: a question of life and death. *Novaia nauka: opit, traditsii, innovatsii*, 2017, no. 1–2 (123), pp. 183–186. (In Russian)
8. Eflova M. Yu. Drug addiction and narcotism in the Republic of Tatarstan. *Biulleten' ekonomiki, prava i sotsiologii*, 2015, no. 2, pp. 201–203. (In Russian)
9. Milyukov S. F., Stupina S. A. Some directions of the formation of a new paradigm of anti-drug policy. *Narkoticheskaia situatsiia i narkopolitika*, 2015, no. 4 (41), pp. 15–22. (In Russian)
10. Barysheva M. V. Macro-social crisis as a factor in the growth of drug addiction. *Novoie v psikhologo-pedagogicheskom issledovanii*, 2016, no. 1 (41), pp. 88–92. (In Russian)
11. Eflova M. Yu. Social exclusion of deprived groups in modern society. *Scientific Electronic Library Kiberleninka*. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnoe-isklyuchenie-deprivirovannykh-grupp-v-sovremennom-obschestve> (accessed: 04.04.2020). (In Russian)
12. Chebotareva O. A., Veshneva S. A., Ioannidi D. A. The opinion of psychiatrists-narcologists about the relationship between the medicalization of drug addiction and the socialization of drug addicts. *Scientific Electronic Library Kiberleninka*. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/mnenie-vrachey-psihiatrov-narkologov-o-sootnoshenii-medikalizatsii-narkomaniy-i-sotsializatsii-narkozavisimyykh> (accessed: 04.04.2020). (In Russian)
13. Bolshakova N. L. Outreach work with drug-dependent youth: Russia's experience. *Scientific Electronic Library Kiberleninka*. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/autrich-rabota-s-narkozavisimoy-molodezhyu-opyt-rossii> (accessed: 04.04.2020). (In Russian)
14. Karim Md. Rezaul. Drug Addiction as a social problem: autoref. dis. Cand. Philos. sciences. *Scientific library of dissertations "Man and science"*. Available at: <http://cheloveknauka.com/narkomaniya-kak-sotsialnaya-problema> (accessed: 17.10.2019). (In Russian)
15. Kutyanova I. P. Resocialization of drug addicts: socio-psychological aspect: author's thesis. Cand. psychology. *Scientific electronic library of dissertations and abstracts. "DisserCat"*. Available at: <https://www.dissercat.com/content/resotsializatsiya-narkozavisimyykh-sotsialno-psikhologicheskie-aspekty> (accessed: 01.08.2019).
16. Vinnikova M. A. Remissions in addiction syndrome. *Rysskii meditsinskii zhurnal*, no. 11. 12.05.2009. Available at: [https://www.rmj.ru/articles/psikhiatriya/Remissii\\_pri\\_sindrome\\_zavisimosti/](https://www.rmj.ru/articles/psikhiatriya/Remissii_pri_sindrome_zavisimosti/) (accessed: 15.08.2019). (In Russian)
17. *Handbook on social reintegration of recovered drug users Tripler: rehabilitation for recovery and reinsertion*. Available at: <http://www.tripler-project.eu> (accessed: 04.08.2019). (In Russian)
18. Hegumen Mefodii (Kondrat'ev), Prishchenko R. I., Rydalevskaya E. E. *The methodology of social rehabilitation of drug addicts in the church community*. Moscow, Advansed Solyushnz Publ., 2013. (In Russian)
19. Koz'yakov R. V. *Postrehabilitation communities as the basis for organizing the re-socialization of drug users: a collective monograph*. Moscow; Berlin, Direkt-Media Publ., 2017. (In Russian)

Received: November 18, 2019

Accepted: April 9, 2020

#### Author's information:

Sofya A. Maksimova — Postgraduate Student; [motsuo@inbox.ru](mailto:motsuo@inbox.ru)