

КОНЦЕПЦИЯ Русской Православной Церкви по реабилитации наркозависимых

В конце XX века Россия вслед за многими странами мира столкнулось с эпидемией наркомании. Согласно оценкам Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, в настоящее время в Российской Федерации насчитывается до 2.5 миллионов наркозависимых. Абсолютное большинство из них, около 90%, составляют героиновые наркоманы. Наркомания с начала девяностых годов XX столетия приобрела характер эпидемии и является угрозой национальной безопасности страны. Наркомания: грех и болезнь

Наркотические вещества не являются злом сами по себе, некоторые из них используются в медицине для лечения ряда заболеваний и анестезии. Однако немедицинское употребление наркотиков противозаконно, губительно для здоровья, а также греховно. Употребление наркотика является осознанным волевым поступком, направленным на разрушение собственной природы. Как таковой он подлежит ответственности и является греховным деянием. Греховным является стремление достичь с помощью психоактивных веществ "измененного сознания": ухода от реальности для получения удовольствия, "просветления" или "разрешения" духовно-нравственных проблем. Употребление наркотиков также неразрывно связано с грехом лжи. Нередко наркозависимый завершает собственную жизнь тяжким грехом - самоубийством. В периоды употребления наркотиков человек совершает преступные деяния, на которые в обычном состоянии никогда не решится. На любой стадии зависимости человек с помощью Божией может прекратить наркотизацию - нежелание или отсутствие решимости отказаться от того, что разрушает его жизнь и жизнь близких ему людей, также является грехом.

В 1953 году Всемирная организация здравоохранения определила наркоманию как прогрессирующее, неизлечимое, смертельное заболевание, характеризующееся зависимостью от всех видов препаратов, изменяющих сознание. Наркомания - это хроническое, прогрессирующее, неизлечимое заболевание, проявляющееся на биологическом, психологическом, социальном и духовном уровнях. Эту болезнь нельзя вылечить, но ее можно остановить. Наркомания является проявлением болезни не только отдельного человека, но также его семьи и общества в целом. Духовная опустошенность и потеря смысла жизни являются основной причиной бегства молодых людей в царство наркотических иллюзий. Это расплата за бездуховность, за идеологию потребительства и материального преуспевания, за культ удовольствий.

Отношение Церкви к людям, попавшим в наркотическую зависимость

Потребитель наркотиков является грешником, но вместе с тем - это больной человек, попавший в беду. Он не в меньшей степени, чем остальные, может надеяться на милосердие Бога, "Который хочет, чтобы все люди спаслись и достигли познания истины" (1 Тим. 2:4). "Нет воли Отца ... Небесного, чтобы погиб один из малых сих" (Мф. 18:12-17). Наркопотребитель, как и любой другой человек, способен изменить свой греховный образ жизни и встать на путь спасения. Добровольное желание зависимого человека прекратить наркотизацию и согласие на реабилитацию является необходимым условием для его вхождения в реабилитационный процесс. Бог, уважая дарованную Им человеку свободу, даже при злоупотреблении ею, не поможет страждущему, если тот отказывается принять помощь и имеет намерение продолжать употребление наркотиков.

Русская Православная Церковь в лице священнослужителей и мирян с середины 90-х годов XX века принимает участие в помощи наркозависимым и их родственникам. На сегодняшний момент во многих епархиях существуют различные формы реабилитационной деятельности. В некоторых церковных и церковно-общественных реабилитационных центрах используются методологии, заимствованные из опыта государственной наркологии, и методологии, разработанные в других странах, например, "Терапевтические сообщества", "Программа 12 шагов". В будущем возможно

появление различных новых подходов и форм в церковной реабилитации, и это разнообразие форм надо приветствовать.

Основные принципы церковной реабилитации наркозависимых

Под реабилитацией или лечебно-реабилитационным процессом в наркологии понимается медико-социальная система, направленная на восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологического больного, его личностного и социального статуса. Для достижения цели используется комплекс медицинских, психологических, психотерапевтических, воспитательных, трудовых, социальных мер и технологий.

Церковь, не отрицая подхода наркологии к реабилитации наркологических больных и используя технологии, выработанные профессиональным сообществом, в своей деятельности по реабилитации делает акцент на духовной составляющей реабилитационного процесса. Для попавшего в наркотический плен человека, отозвавшегося на призыв Спасителя, преодоление зависимости становится необходимым шагом на пути спасения.

Таким образом, церковная реабилитация есть обращение (возвращение) на путь спасения, ведущий к вечной жизни, людей, попавших в зависимость от психоактивных веществ, начинающееся с преодоления зависимости и восстановления социальных навыков, при органичном включении реабилитационного процесса в жизнь церковной общины.

Можно выделить три основных принципа церковной реабилитации:

Принцип 1. Главным деятелем церковной реабилитации является Бог, действующий посредством церковных Таинств и духовного водительства. В церковной реабилитации особая миссия возлагается на православного священника, как служителя Таинств (предстоятеля на Евхаристии), пастыря, духовника и молитвенного предстателя.

Принцип 2. Включение реабилитационного процесса в жизнь церковной общины. Основной этап реабилитации осуществляется в приходских и монашеских общинах. В церковной реабилитации особое значение придается жизни реабилитантов среди членов церковной общины. В окружении и при помощи церковных людей легче совершается вхождение в sacramентальную жизнь Церкви, проще перенимается бескорыстный и уважительный образ общения между людьми. Те реабилитанты, у кого интереса к религиозной жизни не возникает, получают понятие о том, в чем она заключается.

Принцип 3. Компетентность (профессионализм) членов церковной общины, участвующих в реабилитации. Компетентность составляют - понимание природы зависимости, знание процесса реабилитации наркозависимых людей, владение информацией о существующей региональной системе поддержки. В процессе реабилитации помогающий должен вооружить всеми необходимыми знаниями о зависимости и о возможных путях ее преодоления у наркозависимых людей, пришедших в Церковь в надежде получить помощь. Желательно привлекать к деятельному участию в церковной реабилитации специалистов: наркологов, медиков, психологов, социальных работников.

Организация реабилитационного процесса

Реабилитационный процесс в Церкви, включает в себя: первичное консультирование, дезинтоксикацию, мотивационный период, основной период, ресоциализацию, постреабилитационное сопровождение, работу с родственниками наркозависимых.

Первичное консультирование.

Очное консультирование проводится в кабинетах первичного приема. Заочное консультирование осуществляется по телефону доверия.

Дезинтоксикация.

Целесообразно проводить в медицинских учреждениях, с которыми следует заключать договоры о направлении к ним пациентов с целью адекватного медикаментозного лечения абстинентного синдрома и изоляции пациентов от наркотических веществ, с целью подготовки их к мотивационному периоду.

Мотивационный период (проводится в мотивационном центре). В этот период необходимо настроить пациента на полный отказ от употребления изменяющих сознание психоактивных веществ, мотивировать на дальнейшее прохождение реабилитации.

Основной период церковной реабилитации.

Проходит внутри церковных общин, приходских или монастырских, с участием реабилитанта в церковной жизни. Реабилитация проходит эффективнее, если основной период церковной реабилитации проходит на значительном удалении от крупных городов.

Ресоциализация.

Проводится в центре (социальная гостиница, "дом на полпути"), расположенном в каком-либо из крупных городов. Прошедшему реабилитации человеку предоставляется бесплатное или частично оплачиваемое им жилье, оказывается помощь с трудоустройством. У него имеется возможность получить консультативную помощь специалиста и пастырское окормление священника.

Постреабилитационное сопровождение.

С согласия прошедшего реабилитации человека с ним поддерживает связь проводившая реабилитацию церковная община, которая, в случае необходимости, может оказать ему поддержку. Священнослужитель храма, прихожанином которого он становится или продолжает быть, осуществляет его пастырское окормление.

Работа с родственниками.

Чаще всего проблема наркотизации молодого человека - это не только его личная проблема, но и проблема всей его семьи. При поступлении сына (дочери) или мужа (жены) на реабилитацию, важно помочь семье с помощью специалистов выйти из состояния созависимости, решить те семейные проблемы, которые провоцируют одного из членов семейства на наркотизацию. В отдельных случаях, когда становится очевидным, что проблемы, толкающие человека к наркотикам, в его семье не решить, ему может быть рекомендовано по окончании реабилитации жить отдельно от семьи, иногда на значительном расстоянии.

Задачи организации церковной реабилитации на епархиальном уровне

Создать в каждой епархии Русской Православной Церкви епархиальный отдел по противодействию наркомании, который будет работать по следующим направлениям:

- осуществлять координацию профилактической, реабилитационной и постреабилитационной деятельности церковных организаций;
- организовывать проведение семинаров для клириков и церковно-социальных работников епархии с целью повышения их компетентности в проблемах зависимости;
- открывать в крупных городах кабинеты для первичного приема наркозависимых и создавать службы телефонов доверия.
- оказывать поддержку приходам и монастырям, которые начинают заниматься реабилитацией наркозависимых.

- создать центры ресоциализации (социальные гостиницы, "дома на полпути", адаптационные квартиры), где прошедшие реабилитацию люди могут некоторое время жить под контролем специалистов и окормлением священника.

Развитие церковной реабилитации на общецерковном уровне включает создание сектора по противодействию наркомании при Синодальном отделе по церковной благотворительности и социальному служению, при котором будет действовать экспертная группа, состоящая из компетентных в вопросах реабилитации священников и специалистов.

Взаимодействие Церкви с государственными структурами и обществом в деятельности по реабилитации

Залогом успешного противодействия наркомании и помощи людям, попавшим в наркотическую зависимость, является социальное партнерство Церкви и государства. В государствах, где Русская Православная Церковь имеет свои епархии, в числе министерств и ведомств, с которыми необходимо выстраивать взаимодействие, в первую очередь, следует упомянуть министерства здравоохранения, образования, а также ведомства по противодействию распространению наркотиков, по защите прав потребителей.

Во взаимодействии с государственными структурами и общественными организациями Русская Православная Церковь может более эффективно решать такие задачи как лечение, реабилитация и постребилитационное сопровождение людей, страдающих наркотической зависимостью; развитие сети учреждений по реабилитации больных наркоманией, созданных Русской Православной Церковью; проведение общенациональных благотворительных акций антинаркотической направленности с привлечением к участию в них предприятий и организаций; правовая консультация наркозависимых и их близких.

Церковь и СМИ

Средства массовой информации, особенно телевидение и Интернет, могли бы стать важным средством борьбы с наркотической угрозой. В первую очередь, это касается первичной профилактики наркомании, но и в деятельности по реабилитации наркозависимых СМИ также могут внести существенный вклад.