



Межрегиональное общественное движение в поддержку
СЕМЕЙНЫХ КЛУБОВ ТРЕЗВОСТИ

Особенности реабилитационной работы в православных приходских семейных клубах трезвости.

Протоиерей Алексей Бабурин

**Рейтинг стран мира по уровню потребления алкоголя
на душу населения у лиц старше 15 лет
(в пересчете на чистый спирт).**

World Health Organization. Global Status Report on
Alcohol and Health, 2014.

МЕСТО	СТРАНА	ПОТРЕБЛЕНИЕ
1	Молдова	18.22
2	Чехия	16.45
3	Венгрия	16.27
4	Россия	15.76
5	Украина	15.60
11	Хорватия	15.11
32	Сербия	11.09
37	Италия	10.68
56	США	9.44
188	Афганистан	0.02

Сравните: в 1912 году душевое потребление алкоголя составляло **3,14** литра. По мнению экспертов ВОЗ, уровень потребления начинает представлять национальную опасность, когда он превышает **8 литров** на человека в год.

В конце 1989 года директор Научного Центра психического здоровья, светлой памяти, академик АМН СССР Марат Енокович Вартанян через ученого секретаря Григория Ивановича Копейко приглашает священников для окормления больных клиники центра.



Григорий Иванович Копейко – заместитель директора Центра по научной работе, кандидат медицинских наук, научный руководитель Группы особых форм психических расстройств.



Марат Енокович Вартанян – доктор медицинских наук, академик РАМН, профессор. В 1988–1993 годах — организатор и директор НЦПЗ РАМН.

Для пастырского попечения о болящих специально приспособляется помещение под больничную церковь. 31 октября 1992 года храм освящается Святейшим Патриархом Алексием II во имя иконы Божией Матери «Целительница».



Начиная с 1996 года Соглашения о сотрудничестве между Министерством здравоохранения РФ и Московской Патриархией РПЦ подписываются Министром здравоохранения и Патриархом Московским и всея Руси.



Двустороннее сотрудничество приобретает широкомасштабный характер.

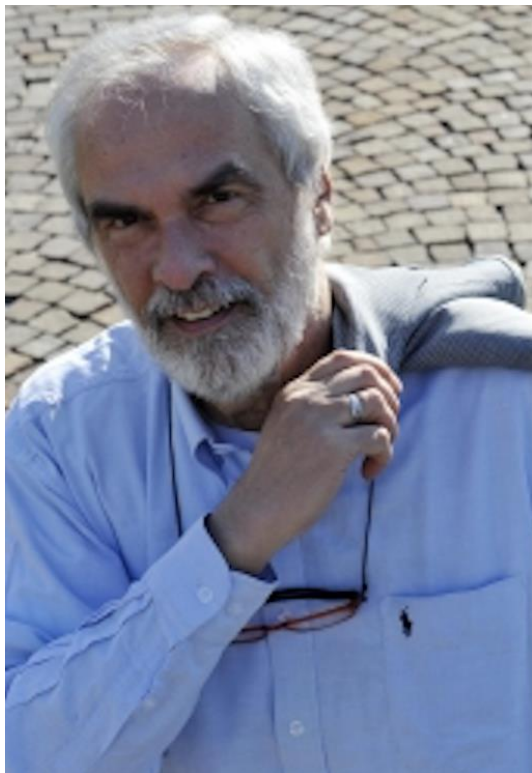
Социально-философские основы взаимодействия медицины и религии.

- ▶ «Медицина и религия имеют общий объект интересов – это человек во всей полноте его жизни. Они признают наличие физической и нефизической (в том числе – духовной) составляющей человеческой личности. Они относятся к здоровью человека как к комплексному понятию, учитывающему физическое и не только физическое благополучие.
- ▶ Медицина и религия имеют границы компетенции в своей заботе о человеке. Компетенция медицины – это, в основном, лечение патологии, возникающей в сфере физического бытия человека, а также душевных (не духовных) расстройств. Компетенция религии – лечение духовной составляющей личности, в меньшей мере – душевных расстройств.
- ▶ Взаимодействие медицины и религии заключается во взаимном дополнении в связи с тем, что их сферы компетенции дополняют друг друга. Взаимное дополнение медицины и религии даёт простор для обогащающего влияния на микроокружение пациента, а также для реализации внешних аспектов взаимодействия социальных институтов».[Черкасова, А.Е., 2005].

Семейные клубы трезвости появились в России в результате сотрудничества Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Московского Патриархата и Трентийского общества друзей России из Центра Бернардо Клезио, возглавляемого известным итальянским священником доном Сильвио Франком.



В августе 1992 года Дон Сильвио вместе с директором Информационно-исследовательского центра по проблемам, связанным с потреблением алкоголя (Италия, Тренто) профессором Ренцо Де Стефани встретились с председателем Отдела по церковной благотворительности и социальному служения РПЦ архиепископом Сергием Солнечногорским (Фоминым) и договорились о сотрудничестве.



Проф. Ренцо Де Стефани



**Сергий, митрополит
Воронежский и
Лиснинской**

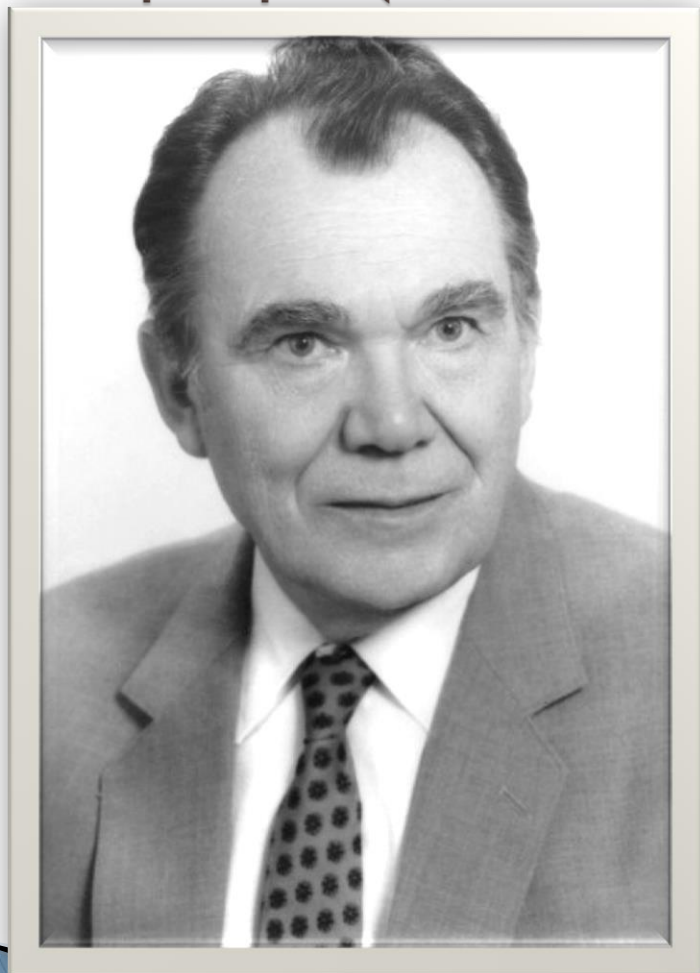


**Дон Сильвио Франк
(Cloz 1932 - Trento 2001)**

Первый в России
семейный клуб
трезвости при церкви во
имя святителя Николая
в селе Ромашкове
Одинцовского района
Московской области.
Декабрь 1992 года.



**Владимир Худолин (2.05.1922–26.12.1996) ,
хорватский психиатр, профессор, президент
Всемирной социально–психиатрической
ассоциации (1974–1978)**



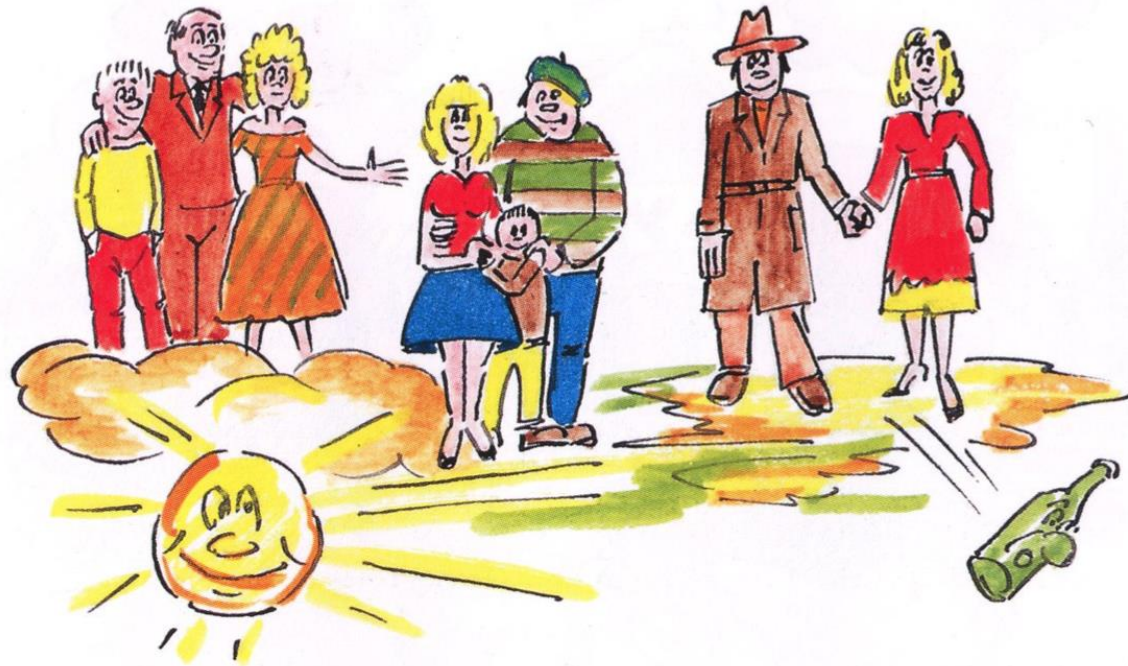
**Университетская больница
"Сестры милосердия" в Загребе.**

«Составляй, человек, товарищества для того, чтобы истреблять страсть к пьянству».

Святитель Иоанн Златоуст.



Семейный клуб трезвости – это сообщество семей, имеющих проблемы, связанные с употреблением алкоголя и (или) других психоактивных веществ, добровольно объединившихся для обсуждения практических вопросов и способов их решения с целью поддержания своих усилий на пути к трезвому образу жизни и духовно–нравственному становлению.



Клуб – не секта, не закрытая организация. Двери клуба открыты для семей с разными проблемами, обусловленными потреблением алкоголя. Эти проблемы касаются всей семьи в целом. Клуб работает полноценно тогда, когда вся семья, а не только часть ее членов, посещает его, меняет образ жизни, бросает пить.



Клуб использует особые "лекарства": солидарность, дружбу, взаимопонимание. Солидарность в клубе означает взаимную поддержку, стремление быть вместе и в радости, и в горе, разделять боль и страдания другого как свои собственные...



В трудно разрешимых семейных ситуациях клуб использует особое средство – патронаж. Под патронажем подразумевается – телефонный звонок, визит в семью, разговор по душам и поиск совместного выхода из создавшейся ситуации, ту или иную конкретную помощь.



Работник клуба – не "хозяин", не директор клуба, не тот, кто все решает за всех или "присутствует для порядка". Он всего лишь направляет, облегчает и стимулирует процесс совершенствования образа жизни в семьях клуба.



Клуб функционирует, следуя не приказам, а добровольно принятым на себя обязательствам. Он живёт духом взаимопонимания, а не формальными ритуалами – заполнением журналов, ведением протоколов или перекличками.



Чтобы идти в ногу со временем, Клубы и Центры, занимающиеся проблемами, связанными с потреблением алкоголя, организуют специальные циклы усовершенствования для своих работников и членов семей этих клубов.



По алгоритму Вл. Худоліна аналогічні клуби в настоящее время созданы в 36 странах мира.

Албания
Аргентина
Белоруссия
Боливия
Босния
Бразилия
Болгария
Венесуэла
Германия
Греция
Дания
Индия
Исландия
Испания
Италия
Камерун
Кения
Литва

I Club nel
mondo



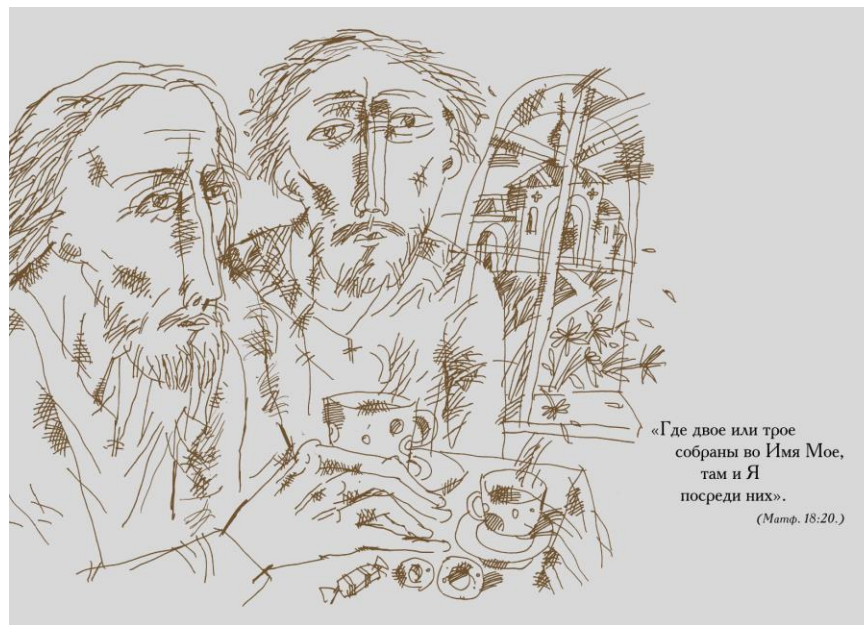
WACAT

– World
Association of
the Clubs
of Alcoholics in
Treatment

Македония
Мавритания
Никарагуа
Новая Зеландия
Норвегия
Перу
Польша
Португалия
Россия
Румыния
Словакия
Словения
Хорватия
Черногория
Чили
Швейцария
Швеция
Эквадор

Среди членов клуба около 60% не имеют рецидивов, а оставшиеся 40% на протяжении многих лет имеют один или несколько рецидивов. В этих 40% есть алкоголики, которые не хотят менять свой стиль поведения и есть так называемые «отказники», вне зависимости от того, стали ли они снова выпивать или нет.

В ППСКТ семьи, пожелавшие объединить усилия для совместного решения проблем зависимости и созависимости, собираются на церковном приходе. Само место проведения встреч их обязывает не только отказаться от потребления психоактивных веществ, но и побуждает их стать на путь духовно–нравственного становления.



«Где двое или трое
собраны во Имя Мое,
там и Я
посреди них».
(Матф. 18:20.)

Художник А.М. Драговой.

Сергей Александрович Рачинский (2 (14) мая 1833, с. Татево, Бельский уезд, Смоленская губерния — 2 (15) мая 1902, с. Татево, Бельский уезд, Смоленская губерния) — российский учёный, педагог, просветитель, профессор Московского университета, ботаник и математик. Член-корреспондент Императорской Санкт-Петербургской Академии Наук.



Портрет С.А. Рачинского. Рис. Н.П. Богданова-Бельского



«Устный счёт. В народной школе С. А. Рачинского.», 1895. ГТГ, Москва. Н. П. Богданов-Бельский.

18 июля 1882 года С.А.Рачинский, чтобы приобщить людей к трезвому образу жизни, в сельской церкви села Татево Тверской области со своими учениками произносит торжественный обет воздержания от употребления спиртных напитков и учреждает «согласие» трезвости.



*«Воскресное чтение в сельской школе», 1895.
Государственный Русский музей, Санкт-Петербург.
Н. П. Богданов-Бельский.*

В становлении нашего клубного трезвеннического движения были использованы идеи устойчивых психотерапевтических коллективов больных алкоголизмом, основанные на принципах выдающегося советского педагога А.С.Макаренко.



Мы побуждаем клубистов к творческому самовыражению, беря пример у М.Е.Бурно, основавшего вместе с В.Е. Рожновым, Г.К.Докучаевым и И.В.Савельевым и А.В.Гришиным 21 марта 1978 г. на базе Московского ПНД № 20 при амбулатории кафедры психотерапии ЦИУ врачей кафедрально-диспансерный антиалкогольный клуб «Свеча».



Спектакль самодеятельного кукольного театра.

Назидательными для нас стали образцы работы специального семейного клуба для реабилитации больных с хроническим алкоголизмом под названием "Здоровье", созданного в 1979 году при Дворце культуры имени Я.Томпа в Таллине и литовского антиалкогольного клуба «Ажуолас» («Дуб»), открывшегося в 1975 году при наркологическом отделении Рокишской психиатрической больницы. В работе последнего участвовали и члены семей, и соседи, и знакомые.



Особенности реабилитационной работы в ППСКТ.

Подход ко врачеванию религиозных людей, пристрастившихся к психоактивным веществам и действиям в ППСКТ, представляет собой сочетанное воздействие на их личность:

- ▶ церковных таинств,
- ▶ частной и общей молитв,
- ▶ пастырского и врачебного искусств,
- ▶ психагогики и психокоррекции,
- ▶ терапии социальной средой.

Особенности реабилитационной работы в ППСКТ.

- ▶ Пастырское душепопечение основывается на опытно-теоретических знаниях православной антропологии, аскетики, а также на многовековом опыте Церкви в деле окормления страждущих.
- ▶ ППСКТ приобщают семьи к традиционным христианским нравственным нормам и ценностям, но не подменяет собой церковные общины.
- ▶ Чтобы не впасть в рискованное доморощенное богословие, вопросы религиозного содержания обсуждаются на встречах в присутствии священника или катехизатора, человека с богословским образованием.
- ▶ Члены ППСКТ предостерегаются от опасности впасть в новые виды патологических зависимостей, в том числе и от клубной опеки, а также от попытки создать себе кумира в виде сверхценной идеи трезвости.

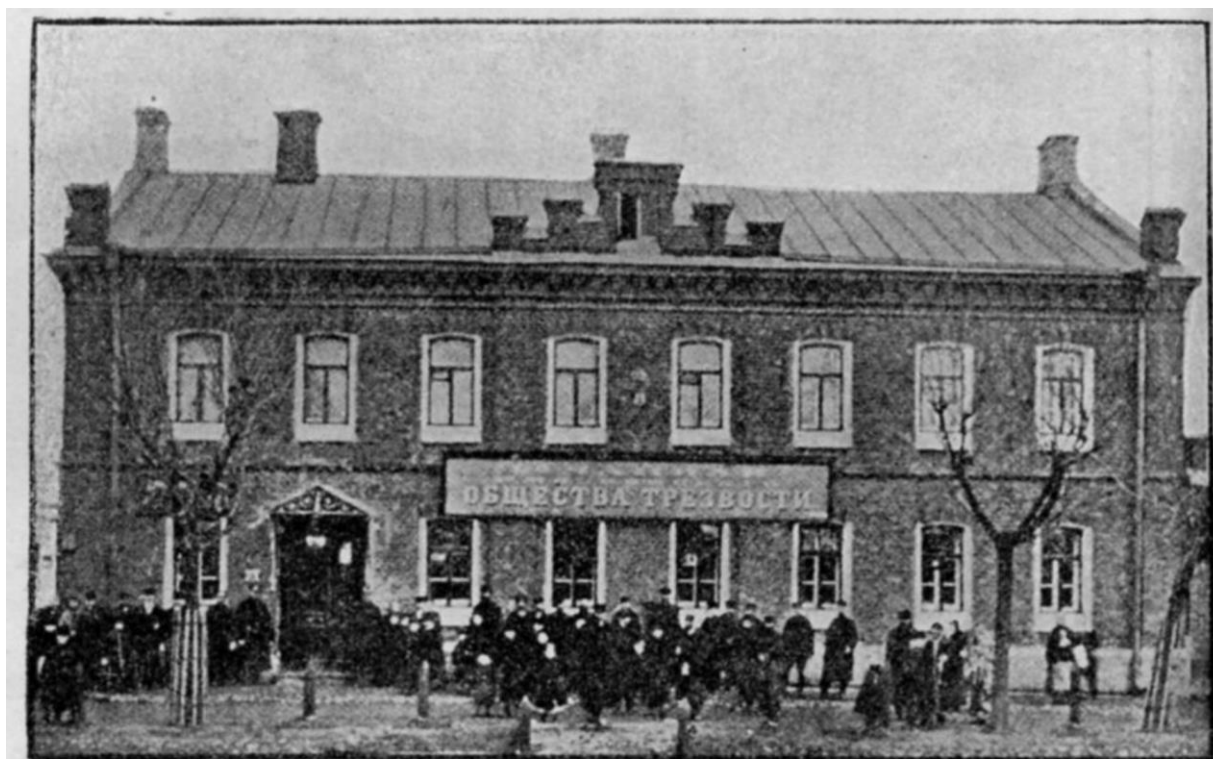
Обет трезвости – добровольно налагаемое на себя обязательство не употреблять спиртных напитков ради утверждения в трезвом образе жизни.



Нередко ради поддержания трезвого образа жизни в семье обет дают сразу оба супруга.

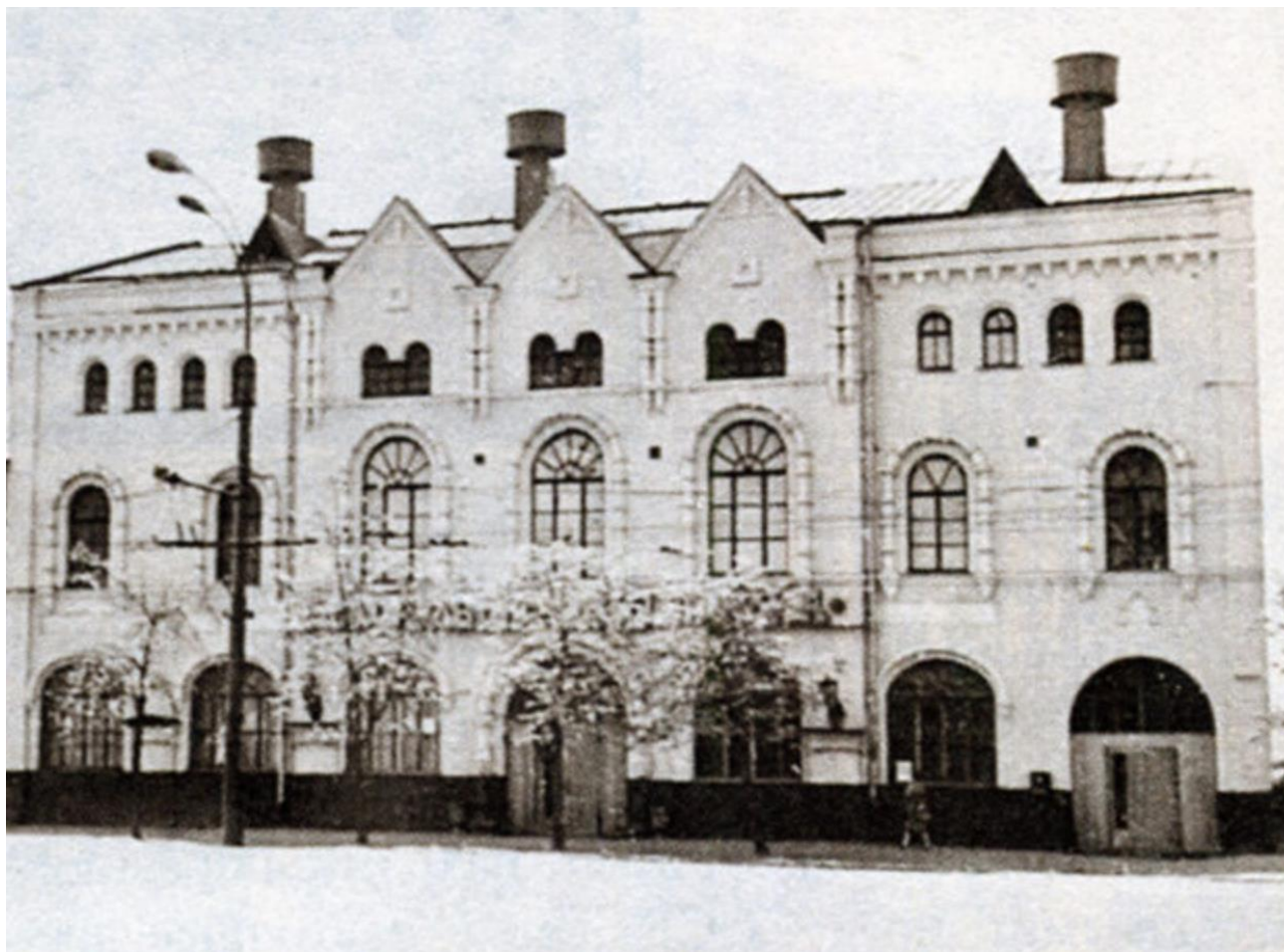


Только в Даниловском обществе трезвости в Москве с 1905 г. по 1908 г. было дано 173966 обетов, то есть в среднем каждый день около 119 человек связывали себя словом не употреблять спиртных напитков на тот или иной срок.



Народная чайная Московскаго общества трезвости,
въ Даниловской слободѣ.

По сведениям врача Марковникова А.В. обеты, данные на один год, выдерживались в дореволюционной России в среднем в 56 % случаев.



**Церковь-школа свв. Луки, Кирилла и Мефодия
Даниловского отделения
Московского Общества трезвости**

«Количество действительно исправляющихся и бросающих пить или по крайней мере выдерживающих обещания колеблется между двумя третями и тремя четвертями всего числа дающих обещания. Конечно, священник не должен прерывать связи с давшими обещание и пастырски наблюдать и поддерживать их».

Николай Колосов, священник Трехсвятительской церкви у Красных ворот в Москве.



**11 октября 1814 г. в церкви Трех Святителей
был крещен новорожденный Михаил Лермонтов.**

Дача уроков от пьянства была одобрена Священным Синодом РПЦ 25 июля 2014 года. Это одобрение было выражено следующими словами: «Для укрепления в борьбе за трезвость люди могут давать обет трезвости. Обет дается человеком с благословения духовника и в надежде на благодатную помощь Божию. Обеты трезвости даются как самими страждущими, так и их родственниками, а также людьми, занимающимися профилактикой алкоголизма и желающими вести трезвый образ жизни».

«Концепции Русской Православной Церкви по утверждению трезвости и профилактике алкоголизма». Принята на заседании Священного Синода РПЦ 25 июля 2014 года.

С 1959 в буддийском монастыре Томкрабок (Таиланд) проводится реабилитация наркологических больных по программе, которая в обязательном порядке включает в себя «сат-ча» – священный обет никогда больше не употреблять алкоголь и наркотики.



«Православная Церковь рассматривает алкоголизм как тяжкое душевное заболевание, сопровождающееся глубокими повреждениями психосоматического характера, излечение которого невозможно без осознания болящим духовной природы своего недуга, полного и искреннего покаяния, обращения к полноте благодати Христовой».

«Концепции Русской Православной Церкви по утверждению трезвости и профилактике алкоголизма». Принята на заседании Священного Синода РПЦ 25 июля 2014 года.

По благословению Марка, архиепископа Егорьевского (в настоящее время митрополит Марк – глава Рязанской митрополии), в июле 2013 года на базе Патриаршего подворья храма Всех Святых в селе Всехсвятском на Соколе был организован Координационный Центр по противодействию алкоголизму и наркомании.



Часть работников ППСКТ прошли подготовку по реабилитации на кафедре наркологии РМАПО, на цикле ПК «Мультидисциплинарный подход к реабилитации пациентов наркологического профиля», получили соответствующие удостоверения и успешно интегрируют полученные знания и навыки в ведении клубов.



Прибытие общины трезвости на Валаам.



Всем клубом на Кижях.



На Звенигородской земле.



Клубисты на «трезвых шашлыках».



Традиционный лыжный забег в Черкизово.



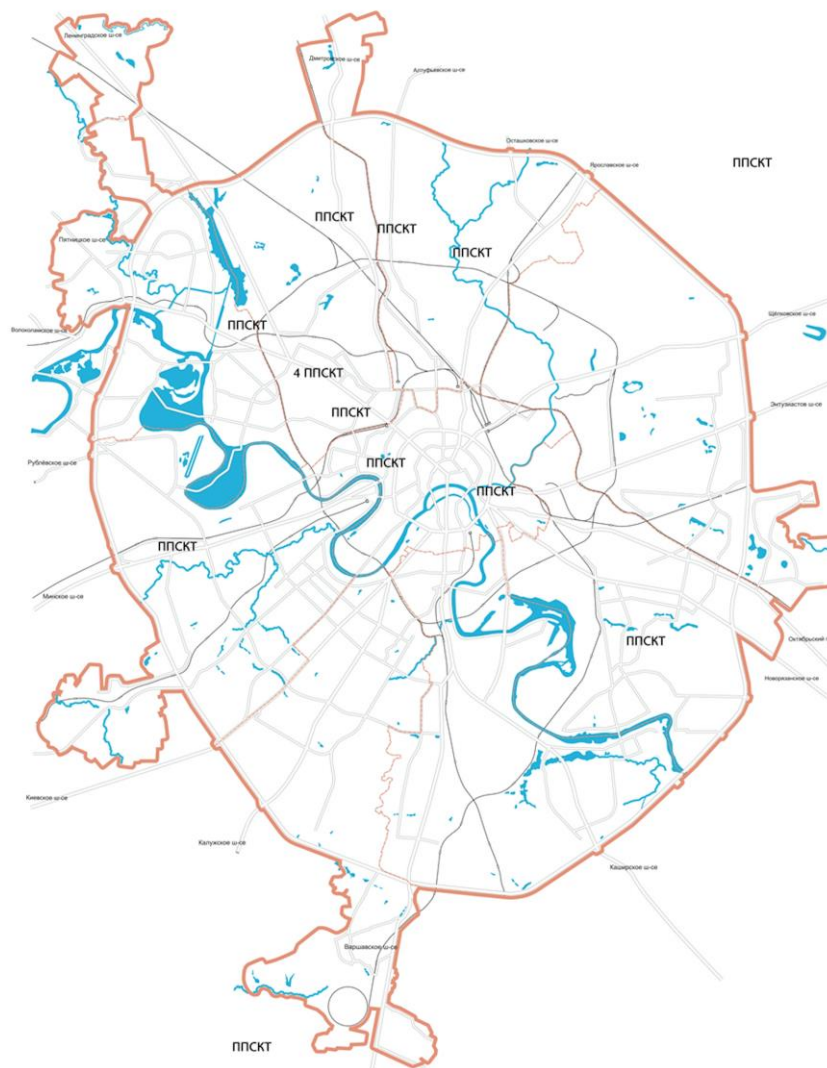
Участвуем в соревновании по перетягиванию каната.



В настоящее время действуют 23 ППСКТ при храмах и 2 СКТ при государственных наркологических учреждениях. Еженедельно по программе клубов помощь оказывается свыше 250 страждущим и членам их семей.



В 2011 году создано Межрегиональное общественное движение в поддержку семейных клубов трезвости (МОД СКТ), объединяющее свыше 20 клубов в Москве и Московской области, Санкт-Петербурге, Калуге, Стерлитамаке.



Московский драматический театр «Камерная сцена» стал первым коллективным членом Межрегионального общественного движения в поддержку семейных клубов трезвости.



Уже не первый год на его сцене с успехом идет спектакль «По самому по краю». Пьеса создана на основе документальных материалов (протоколы встреч, истории реальных семей), накопленных в общине трезвости. Большинство актеров — как профессионалов, так и любителей — занятых в спектакле, являются членами общины и в свое время сами отказались от алкоголя или наркотиков.

Сценическое воплощение идеи принадлежит режиссерам, заслуженным деятелям искусств РФ Тамаре Басниной и Михаилу Щепенко. Спектакль занимает существенное место в репертуаре театра и его гастрольных планах. Постановка вызывает живой интерес у «коллег» — православных трезвенников со всей страны.



Финальный выход на сцену участников концерта художественной самодеятельности членов ППСКТ.



МОД СКТ проводит всероссийские встречи семейных клубов трезвости на международном фестивале "Татевские чтения" в селе Татеве Оленинского района Тверской области – на родине Сергея Александровича Рачинского.



Разговор на заданную тему в кругу участников Татевских встреч.



Участники форума с татевскими сторожилами.



В 2011 году МОД СКТ стал осуществлять свою программу в сотрудничестве с Отделом по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ НЦПЗ.



Александр Сергеевич Тиганов – доктор медицинских наук, академик РАН, профессор, заслуженный деятель науки РФ, руководитель отдела. Директор НЦПЗ РАМН с 1993 г. по март 2015 г.

Цель исследования

Определение продолжительности и качества ремиссии.

Методы исследования

- ▶ Клинический
- ▶ Психологический

Использовались: опросник качества жизни «*Short Form-36 Health Status Survey*» и симптоматический опросник *Simptom Check List-90-Revised*.

В исследовании приняли участие 53 человека, из которых мужчин – 35 человек (66%), женщин – 18 человек (34%).

Длительность заболевания алкоголизмом составила от 2 до 12 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ

РЕМИССИЯ ОТ МЕСЯЦА ДО ПОЛУГОДА	5 ЧЕЛОВЕК (10%)
РЕМИССИЯ ОТ ПОЛУГОДА ДО ГОДА	13 ЧЕЛОВЕК (24,5%)
РЕМИССИЯ БОЛЕЕ ГОДА	35 ЧЕЛОВЕК (65,5%)

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ В РЕМИССИИ. SHORT FORM-36 HEALTH STATUS SURVEY.

ВОЗРАСТАНИЕ ОТ НИЗКИХ ЗНАЧЕНИЙ ДО СРЕДНИХ (ОТ 130 ДО 210 БАЛЛОВ)	40 ЧЕЛОВЕК
ВОЗРАСТАНИЕ ОТ НИЗКИХ ЗНАЧЕНИЙ ДО ВЫСОКИХ (ВЫШЕ 210 БАЛЛОВ)	8 ЧЕЛОВЕК

Simptom Check List-90-Revised.

Сформировались удовлетворенность жизнью и реалистичное отношение к себе.

ВОЗРАСТАНИЕ УРОВНЯ СОЦИАЛИЗАЦИИ	40 ЧЕЛОВЕК (76%)
НОРМАЛИЗАЦИЯ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ	26 ЧЕЛОВЕК (50%)
СОЗДАНИЕ СЕМЬИ	10 ЧЕЛОВЕК (19%)
ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ	24 ЧЕЛОВЕКА (45%)
ОСВОЕНИЕ НОВЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	12 ЧЕЛОВЕК (23%)

Выводы

Исследуемый подход показал высокую эффективность.

Мы предполагаем, что такие результаты были достигнуты благодаря:

- ▶ – мультидисциплинарному подходу;
- ▶ – непрерывной реабилитации;
- ▶ – одновременному участию в программе зависимых пациентов и их родственников;
- ▶ – глубокой ценностно–смысловой переориентации личности вследствие актуализации духовного компонента личности;
- ▶ – ремиссия стала следствием ответственного выбора пациента в результате оздоровления межличностных отношений в семье в процессе групповой семейной работы;
- ▶ – на гармонизацию личности пациента повлияло духовно–ориентированное общение в специально организованной психотерапевтической среде;
- ▶ – изменение поведения пациента сопровождалось изменением всего образа жизни.

«Мы не должны пытаться лечить тело без души».

«Хармид, или о благоразумии». Платон. V век до Р.Х.

" Σωκράτης εις Χαρμίδην " (ή " Περὶ Σωφροσύνης ") § 156 e.



Рафаэль (мастерская). «Станца дела Сеньятура в Ватикане. Настенная фреска. Афинская школа. Фрагмент. Платон»



Алкоголь не важен,
важен человек.