

УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДА



- Презентация Франсин Коте

План презентации

1. Уменьшение вреда: историческая справка
2. Определение
3. Уменьшение вреда в контексте реадaptации
4. Высокотолерантный подход
5. Просветительская работа
6. Программа для бездомных
7. Доверительное управление (управление доходами)
8. Непредвиденные результаты уменьшения

ПОЯВЛЕНИЕ МОДЕЛИ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА

- ❖ **Начало 1980-х годов - Европа
Голландия и Англия**
- ❖ **Конец 1980-х годов - Северная
Америка,
(Сан-Франциско)**

ПОЧЕМУ?

- Уменьшить основные отрицательные последствия, связанные с внутривенным введением наркотиков: ВИЧ инфекция (точка пересечения проблем наркомании и СПИДа)
- Снизить в целом отрицательные последствия употребления наркотиков, прежде всего, путём их запрещения и, затем, путём легализации.

ОЖИДАЕМЫЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

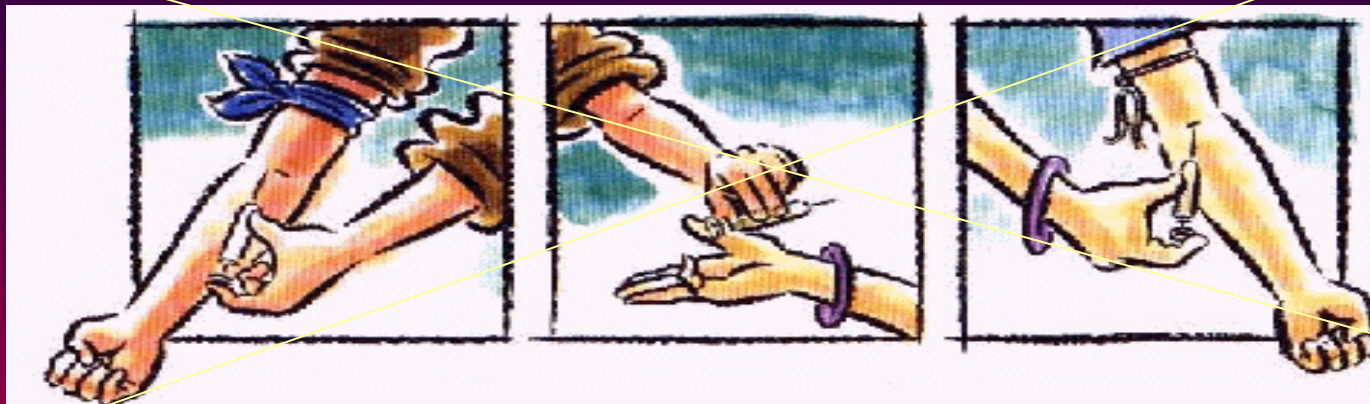
Снижение уровня ВИЧ
инфицированности и снижение уровня
преступности (Глазго, Ливерпул,
Амстердам, Сан Франсиско)



Уменьшение рисков :

Определение

Подход направлен скорее на уменьшение отрицательных последствий употребления наркотиков, чем на полное прекращение их употребления



БРИССОН Пьер, Постоянный комитет борьбы с наркоманией. *Уменьшение вреда.*

УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДА

- **Определение:** Подход к здравоохранению, нацеленный, скорее, не на прекращение потребления психотропных веществ (или иных видов поведения, связанного с зависимостью или с риском), но на то, чтобы заинтересованные лица могли развивать средства уменьшения отрицательных последствий, связанных с их поведением и с результатами контроля за ним, непредвиденными для них самих, их окружения и общества в плане здравоохранения, а также в экономическом и социальном плане.

УМЕНЬШЕНИЕ ВРЕДА

Политика или программа, направленная на уменьшение вредных последствий потребления наркотиков в плане здоровья и социально-экономической ситуации, не требующая полного отказа от потребления.

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОДХОДА УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА

Гуманизм

+

Прагматизм

**Установление атмосферы
поддержки для лиц
злоупотребляющих
психотропными
веществами**

**Важность определения
рисков и опасности
связанных с
употреблением**

**Толерантность вместо
нетолерантности**

**Шкала достижимых
целей**

БРИССОН, Пьер (1997). Уменьшение вреда : источники, ситуация, практики. Монреаль,

CDC/Camara - juin
2005
CPLT:

La réduction des méfaits

ОСОБЕННОСТИ

ГУМАНИЗМ

- Употребление наркотиков является реальностью с которой надо жить.
- Наша работа должна учитывать цену и преимущества от употребления наркотиков и сосредотачиваться на отрицательных последствиях
- Наша работа должна предусматривать шкалу приоритетных и реально достижимых целей

ПРАГМАТИЗМ

- Посещать места встреч лиц употребляющих наркотики
- Предлагать лицам употребляющим наркотики различные виды помощи, в зависимости от их потребности
- Включать в процесс лиц употребляющих наркотики, уважая их права и побуждать их коллективно взять себя

В РУКИ

БРИССОН, Пьер (1997). Уменьшение вреда : источники ,жизненные ситуации. Монреаль, CPLT.

Модель уменьшения вреда и ее применение в Центре Доллар-Кормье.

ПРИНЦИПЫ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА В КОНТЕКСТЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Нашими целями становятся улучшение качества жизни людей, обращающихся к нам и уменьшение вреда от употребления ими наркотиков.

LANDRY, Michel. *L'application de l'approche de réduction des méfaits dans un contexte de réadaptation.*

CDC/Samara - juin
2005

La réduction des méfaits

12

ПРИНЦИПЫ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА В КОНТЕКСТЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Помощь предлагается в атмосфере высокой толерантности:
 - Расширять и упрощать доступ к помощи;
 - Уважать мотивацию и изначальные надежды пациентов.

СООБРАЖЕНИЯ КОТОРЫЕ ПОВЛИАЛИ НА ПРИНЯТИЕ МОДЕЛИ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА, В ЧАСТНОСТИ, В ЦЕНТРАХ РЕАБИЛИТАЦИИ

- В связи с тем, что цели лиц употребляющих веществ могут быть разными:
 - абстиненция
 - уменьшение употребления
 - контроль за употреблением
 - переход на другие вещества
 - способ употребления
 - отказ от основного вещества и переход на второстепенное

ВЫСОКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

Высокая толерантность не означает полное отсутствие контроля и вседозволенность. Такой подход предполагает расширение и упрощение доступа к нашей помощи для максимального количества людей, в независимости от их мотиваций или изначальных надежд.


Мишель Ландри, Центр Доллар-Кормье, рабочий документ

Просветительская работа

 Установить контакт

 Создать крепкую связь с человеком

 Приблизить учреждение к человеку

 Идти к тем клиентам, которые сами не обратились бы за помощью

ВЫСОКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

- Это не означает отсутствие правил, но разумный выбор подходящего типа наблюдения, на основе определённых параметров:
 - Надо определить какие правила необходимы и разумны в рамках целей, предусмотренных планом действий, программами и помощью;
 - Надо обеспечить постоянную безопасность пациентов и персонала;
 - Надо уменьшать отрицательное влияние поведения одних пациентов на усилия других.

Мишель Ландри, Центр Доллар-Кормье, рабочий документ

ВЫСОКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

Вкратце, высокотолерантный подход побуждает нас открыть доступ к нашей помощи любому лицу, страдающему наркоманией, но при этом никоим образом не исключает руководства им с самого момента его приема. В то же время, этот подход побуждает нас к регулярному осмыслению стиля этого руководства и к оценке того, в какой степени устанавливаемые нами правила связаны с целями реадaptации, которые мы преследуем.

Мишель Ландри, Центр Доллар-Кормье, рабочий документ

ВЫСОКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ

Наша модель уменьшения вреда основывается на гуманитарных началах “Главной целью нашей работы с наркоманами является смягчение их страданий и улучшение качества их жизни. Эта цель самодостаточна.

Мишель Ландри, Центр Доллар Кормье, рабочий документ

Программа для бездомных Центра Доллар-Кормье

- ❖ Высокий порог толерантности
- ❖ Низкий порог требовательности
- ❖ Около 40 % лиц, употребляющих наркотики внутривенно

Много-проблемная клиентура



Доверительное управление как инструмент помощи

- Практический пример уменьшения вреда
- Направлено на стабилизацию и улучшение условий жизни наших клиентов

Доверительное управление

- Добровольная мера
- Ясные административные рамки
- Подписанная письменная доверенность
- Инструмент руководства в благожелательном ключе

Положительные стороны доверительного управления

- Уменьшение тревоги увеличивает надежду
- Урегулирование долгов
- Стабильность местожительства
- Регулярный прием лекарств
- Более здоровый образ жизни
- Сокращение потребления
- Развитие навыков

Непредвиденные результаты

доверительного управления

- ✎ Иногда доверительное управление вредит оказанию помощи
- ✎ Формирование труднопреодолимой утилитарной связи
- ✎ Оказание лишнего давления
- ✎ Двойная роль помощи и контроля
- ✎ Риск повредить самостоятельности в случае чрезмерной опеки
- ✎ Риск изменения и усугубления характера потребления

ВВЕДЕНИЕ ПОДХОДА УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА В НАШЕЙ РАБОТЕ С НАРКОМАНАМИ ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ ПОЯВЛЕНИЯ НЕКИХ ПАРАДОКСОВ

- **Совмещать уменьшение вреда от употребления или зависимости и работу над самой зависимостью, вызывающей потерю свободы из-за употребления психоактивных веществ**
- **Опасность преуменьшения вреда от зависимости, и потери из виду главной цели- дать возможность человеку окончательно освободиться от употребления этих веществ.**
- **Совмещать идеалистическое видение (реабилитацию) с прагматическим подходом (уменьшением вреда)**

Мишель Ландри

ТАКАЯ ПЕРЕМЕНА ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ДАЛЕКО ИДУЩИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ В ЦЕЛОМ РЯДЕ ОБЛАСТЕЙ

- **Законодательство и законоприменение:** запрещение в сравнении с легализацией, выведение из-под уголовной ответственности, толерантность по отношению к некоторым нарушениям.
- **Практика здравоохранения:** раздача шприцев и презервативов, работа в притонах, обучение безопасному употреблению психоактивных веществ.
- **Работа с наркозависимыми людьми:**
 - Модификация подхода к помощи лицам употребляющим психоактивные вещества;
 - Программы, предусматривающие высокий уровень толерантности.

Michel Landry

НЕСКОЛЬКО ВОЗМОЖНЫХ НЕПРЕДВИДЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА

- Сокращение госфинансирования сектора реадaptации, ведущее к перекладыванию финансовой ответственности на заинтересованные структуры и к политике «наименьшего зла».
- Принятие и привыкание со стороны общества в отношении употребления «уличных» наркотиков.
- Слишком большая важность, придаваемая мерам скорее механическим и материальным (шприцы - рецепты), нежели гуманным и социальным (развитие навыков – изменение условий жизни).

Отрывок из презентации г-на Пьера Бриссона, проведенной в Центре Доллар-Кормье, 13 октября 1999

НЕСКОЛЬКО ВОЗМОЖНЫХ НЕПРЕДВИДЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ УМЕНЬШЕНИЯ ВРЕДА

- Присвоение основ этого метода случайными людьми в неизвестных целях, в качестве «готовой идеи» (новой моды), предлог для бездействия в отношении источников проблем в плане здравоохранения и в социальном плане.
- Слишком высокая толерантность по отношению к лицам, употребляющим наркотики, могущая замедлить и даже помешать подлинному изменению образа жизни или даже освобождению от зависимости от вещества.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Уменьшение вреда может:

Повысить качество жизни

Дать надежду

и

Позволить
смотреть в будущее



МЕТАДОН

В своей оценке четырех программ использующих метадон, применяемых во Франции, Ассоциация врачей мира (Инсерм, март 1997) приходит к следующим выводам:

МЕТАДОН

- Исследования проведенные этой ассоциацией позволяют констатировать следующие результаты, благодаря применению гаммы программ использующих метадон:
 - доступ к лечению значительно расширен, медицинский и психиатрический уход обеспечен и все это сказывается положительно на состоянии здоровья пациента;
 - употребление психоактивных веществ значительно сокращается;
 - Все больше людей возвращается в общество;
 - Сокращается количество случаев хулиганства;

МЕТАДОН

- Исследования проведенные этой ассоциацией позволяют констатировать следующие результаты, благодаря применению гаммы программ использующих метадон:
 - случаи опасного поведения (использование одного шприца многими людьми, большое количество сексуальных партнеров) так же сокращаются;
 - Наркоман начинает брать себя в руки, физически и психологически.

НЕКОТОРЫЕ ЦИФРЫ

Способы распространения СПИДА

- 85 % через внутривенные инъекции (среди наркоманов)
- Критический порог ВИЧ инфицированности: порог за которым скорость распространения выходит из-под контроля в данной группе; 10 % порог установлен в Монреале с 1991года. Теперь, можно говорить что 18 % людей, внутривенно употребляющих наркотики, инфицированы.
- Надвигающаяся проблема: гепатит
- Количество шприцев розданных в 1997
 - 1 000 000 в Квебеке
 - 450 000 в Монреаль-центр
 - 650 пунктов обмена шприцев

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ ЛИЦ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ВНУТРИВЕННО факты и вред

Другие заболевания передающиеся полевым путем (зппп) и через кровь

- **Гепатит А**

С 1996, наблюдается всплеск заболеваемости гепатитом среди лиц употребляющих наркотики, в особенности, внутривенно. Риск летального исхода в результате молниеносного гепатита.

- **Другие заболевания, такие как
эндокардит, кожный абцесс, целлюлит,
не говоря уже о флебите, эмболии и
тромбозе.**

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ ЛИЦ УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ВНУТРИВЕННО ФАКТЫ И ВРЕД

Другие заболевания передающиеся половым путем (зппп) и через кровь

- **Гепатит В**

У 15.7 % молодых людей, которые кололись, есть один или несколько маркеров гепатита В

- **Гепатит С**

Более 25 % молодых людей употребляющих наркотики внутривенно (средний возраст: 19 лет) имеют позитивную реакцию на гепатит С (Roy 1997)