

ОБЩЕСТВЕННАЯ АССОЦИАЦИЯ «VIATA NOUA»

# Методология терапевтического сообщества

Реабилитация потребителей психо активных  
веществ в рамках терапевтического  
сообщества

*Поверга Руслан*

2015

РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

## Содержание методологического руководства:

### *1. История развития терапевтического сообщества*

- Определение терапевтического сообщества
- История развития терапевтического сообщества (международный опыт)
- История развития терапевтического сообщества в рамках деятельности О.А. «Viata Noua»

### *2. Общее описание*

- Отличие от других подходов и методов
- Восемь основных понятий терапевтического сообщества как метода
- Основные правила и принципы терапевтической общины

### *3. Детальное описание используемых инструментов и интервенций*

- Расписание деятельности
- Консультирование
- Индивидуальные задания
- Саморазвитие
- Дневник чувств
- Групповые мероприятия
- Трудовая деятельность в контексте распределенных обязанностей либо совместной деятельности
- Совместный досуг

### *4. Структура ролей, и этапы реабилитации в ТС*

- Структура ролей
- Структура и иерархия работы резидентов
- Принятие решений связанных с работой

### *5. Упорядоченная социализация*

- Структура
- Система
- Процесс общения
- Ежедневный распорядок плановых мероприятий

### *6. Гендерная чувствительность*

- Проблемы, общие для мужчин, живущих в ТС включают
- Вопросы, которые являются общими для женщин, живущих в ТС включают

## *7. Требования к персоналу ТС*

- Семь основных правил для сотрудников
- Компетентность персонала ТС в понимании взаимосвязи между принадлежностью и индивидуальностью в сообществе
- Компетентность персонала ТС в понимании и облегчении группового процесса
- Как Сотрудники способствуют лечению и обучению посредством работы
- Компетентность персонала ТС в понимании и продвижении вертикальной мобильности и системы привилегий
- Компетентность персонала ТС в поддержании точного учета и документировании личных дел резидентов

## *8. Мониторинг и оценка*

- Мониторинг
- Оценка

## *9. Приложения*

- Приложение № 1 «Расписание»
- Приложение № 2 «Первичная анкета»
- Приложение № 3 «Основные соглашения»
- Приложение № 4 «Индивидуальный план»
- Приложение № 5 «Описание истории заболевания, степени ее тяжести, а также ее последствий»
- Приложение № 6 «Визуализация мечты и актуализация планов»
- Приложение № 7 «Результаты первого курса и постановка задач на период отпуска»
- Приложение № 8 «Выписка из терапевтического сообщества»
- Приложение № 9 «Формуляр сдачи дежурств»
- Приложение № 10 «Руководство для привлеченных специалистов и обратная связь»

## История развития терапевтического сообщества

- *Определение терапевтического сообщества*

ТС представляет собой структурированный метод и окружение для изменения поведения человека в контексте жизни и ответственности общины.

*(Источник: Richard Hayton «Терапевтическое сообщество» Канзас-Сити, шт. Миссури; Mid-America Addiction Technology Transfer Center, 1998 года)*

- *История развития терапевтического сообщества (международный опыт)*

Многочисленное количество программ по сути своей, своим принципам и своему опыту способствовали развитию ТС. Сотрудники ТС являются частью давней традиции людей, помогающих другим людям оправиться от злоупотребления запрещённых веществ.

Elton Mayo, M.D., и Joe Pratt. M.P. Депутат проводили встречи в малых группах для пациентов в начале 1900-х. При таком подходе:

- Пациенты обсуждали свое состояние, и что они могут сделать, чтобы улучшить его
- Пациенты с лучшим состоянием здоровья служат в качестве ключевых моделей и являются источником мотивации для других пациентов верить в улучшение своего собственного состояния

Основополагающим принципом данных групп, являлась вера в самоусовершенствование и ценность оказания помощи другим нуждающимся (взаимопомощь).

Группа АА была основана в 1935 году двумя людьми, которые страдали алкоголизмом: Билл Уилсон, биржевой маклер в Нью-Йорке, и Боб Смит, врач. Они оба боролись с зависимостью и были разочарованы тем, что многочисленные попытки решить проблему пристрастия к алкоголю заканчивались всегда очередным срывом.

Они встретились в городе Акрон Огайо, поделившись своим опытом и своими разочарованиями, у них родилась идея о создании организации лиц с алкогольной зависимостью, помогающим другим лицам с алкогольной зависимостью оставаться трезвым. Они пришли к убеждению, что люди с алкогольной зависимостью в силах помочь друг другу оставаться трезвыми. Сегодня, АА является международной групповой программой поддержки на основе 12 шагов и 12 методов, которые поддерживают человека во время восстановления.

Одним из важнейших компонентов программы АА является спонсорство, при котором один участник АА, который состоял в программе в течение некоторого времени, работает с одним или несколькими новыми участниками, располагая их к программе, и путем взаимодействия оказывает помощь в прохождении процесса выздоровления. При этом, более старший член АА, добившийся положительных результатов в своем выздоровлении служит в качестве ключевой модели для того, кому он оказывает помощь.

Общие особенности, для обеих групп пациентов с ТВ, АА и нынешнее ТС, включают:

- Самоусовершенствование
- Помощь другим (взаимопомощь)
- Моделирование роли
- Формат небольшой группы.



В середине 1940-х годов Максвелл Джонс, британский психиатр, разочаровался в том, что он видел, в качестве неспособности традиционного психиатрического лечения. Он основал сообщество с целью предоставить структуру и содержание для терапевтического изменения в жизни людей с длительными психическими расстройствами. В этом сообществе, Джонс успешно лечил сложные психические случаи, рассматриваемые как неизлечимые, такие как «хронические неудачи» и «нарушители спокойствия». Джонс обосновал свой подход на теории того, что здоровая жизнь группы создаст здоровые личности и считал все связи потенциально терапевтическими. Он также считал, что продуктивная работа является важным компонентом лечения. Модель Джонса стала прототипом для психиатрического ТС и распространилась по всей Англии. Термин «терапевтическое сообщество» вошло в употребление, чтобы описать эту модель сообщества лечения.

Общие особенности для этой первой модели ТС и нынешних ТС, включают:

- Целостный подход, который выходит за рамки одноуровневого подхода традиционной психиатрии или сугубо медикаментозных подходов
- Вера в то, что созданное сообщество влияет на восстановление личности
- Наличие клиентов активно участвующих в жизни сообщества и участвующих в работе, что позволяет им повторно успешно социализироваться в обществе
- Использование связи и отношений между всеми участниками сообщества с целью облегчения процесса восстановления и повышения его эффективности.

Методика Синанон была основана в 1958 году в Калифорнии Чарльзом Дедерихом (человек, восстановившийся от алкоголизма). Дедерих создал Синанон, чтобы предоставить альтернативу сообществу АА, которое, по его мнению, было ограничено, особенно для людей, которые использовали незаконные наркотики. (Сообщество Narcotics Anonymous из всех сил пыталось утвердиться в то время, имея лишь несколько групп в Калифорнии и Нью-Йорке, оно не было укреплено в его нынешнем виде вплоть до середины 1960-х годов.) Синанон началось как еженедельные групповые встречи, развившиеся в течение года в программу предоставления ухода с проживанием с целью лечения людей с каким-либо расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ.

Синанон был новаторской, инновационной организацией, собравшей вместе большое количество людей, которые жили и работали вместе в поисках личного изменения, в то время, когда «наркоманы» считались «неизлечимым».

Основополагающие принципы методики Синанон, которые по-прежнему относятся к нынешнему ТС, являются:

- Лечение должно спровоцировать «диссонанс», который означает разлад или конфликт с самооценкой личности, чтобы они больше чувствовали себя комфортно в том состоянии
- Уникальный процесс групповых встреч был разработан на основе предположения, что, при оспаривании, люди познают себя и узнают новые способы поведения
- Сообщество поддерживает процесс индивидуального изменения.

Daytop Village и Phoenix House были первые программы ТС, которые были под влиянием модели Синанон.

## Daytop Village

- Было основано в г. Нью-Йорк монсеньором Уильямом О'Брайен, Дэн Касриел, и Дэвидом Дейч
- Начало предоставления лечения в реабилитационном центре осужденным преступникам в 1963 году
- Использует поэтапную систему лечения с целью возвращения личности в общество
- Ориентировано на правильное поведение и правильный образ жизни
- Впервые использовали термин терапевтическое сообщество, чтобы описать New York Daytop Village в 1965 году.

Phoenix House, основанный в 1967 году, является в настоящее время крупнейшей некоммерческой организацией, посвященной лечению и профилактики расстройств, вызванных употреблением психоактивных вещества.

- Использует традиционное ТС с трехэтапный метод лечения
- Применяет философию взаимопомощи, чтобы предоставить возможность лицам, страдающим от зависимости преодолеть ее в структурированной среде
- Направлен на расширение возможностей пациентов с навыками и уверенностью в себе, чтобы они смогли вести независимую, производительную и полезную жизнь.

## Нынешние ТС

ТС развивалось в направлении услуг для населения. Показатели этого развития включают:

- **Сочетание профессионалов:** участники ТС включают в себя сочетание профессионалов, некоторых, кто испытал восстановление с помощью ТС, а также традиционно обученные профессионалы
- **Оценка и исследования:** Растущее количество литературы и исследований установили ТС в качестве эффективного метода лечения
- **Стандарты:** существует движение в сторону стандартизированных программ, определяющий стандарт качества данных услуг, включая как вопросы, связанные с инфраструктурой ТС, так и квалификации специалистов сообщества
- **Профессиональные ассоциации:** был созданы ассоциации, включающие в себя различные ТС разделяющие общее мнение, в определении профессиональности используемых ими подходов в ТС
- **Внедрение:** подход ТС была адаптирован для специальных настроек, особых групп населения, а также требований государственного финансирования, но он сохраняет общие черты изначального ТС.

- *История развития терапевтического сообщества в рамках деятельности О.А. «Viata Noua»*

В Республики Молдова развитие ТС для оказания помощи людям злоупотребляющим психоактивными веществами происходило схожим образом с развитием ТС и в других странах, однако, с определенным запозданием.

Основополагающие факторы, повлиявшие на развитие ТС в Молдове:

- Рост количества наркопотребителей в период 1990 годов

- Отсутствие положительного опыта выздоровления при помощи традиционных медикаментозных интервенций
- Само организовавшиеся группы потребителей наркотиков, в рамках которых наркопотребители оказывали друг другу взаимопомощь в процессе выздоровления (в формате регулярных групповых встреч и построения неформальных взаимоотношений)
- Открытость религиозных организаций в поддержке и оказании помощи само организовавшимся группам.

Одной из первых подобных групп, была группа само организовавшаяся в городе Кишинев, образовавшаяся в 1999 году. Благодаря амбициозности некоторых членов данной группы, своевременной помощи и поддержки ряда религиозных организаций, представителей бизнес структур и сотрудничеству с наркологической службой, данная группа начала динамично развиваться, как количественно, так и качественно.

19 июля 2001 года данной группой была зарегистрирована общественная ассоциация «Viata Noua». К тому моменту организация развивала следующие направления деятельности:

- Помощь в преодолении зависимости от психоактивных веществ на основании принципов и ценностей ТС *(данное направление деятельности развивалось изначально на арендованной квартире, куда днем приходили наркопотребители на групповые мероприятия, а на ночь оставались те, кто не справлялся с одиночеством и нуждался в большей поддержке и круглосуточной безопасной среде. Вся данная деятельность развивалась по принципам взаимоуважения, распределения ролей и обязанностей, стремлению к самоусовершенствованию и взаимопомощи. В дальнейшем, данное направление было географически разделено на дневной центр и центр с возможностью размещения)*
- Первичная профилактика наркопотребления, алкоголизма, табако курения и инфекций передающихся половым путем среди молодежи *(данное направление деятельности осуществлялось резидентами ТС успешно прошедшими программу реабилитации).*

## Общее описание

- *Отличие от других подходов и методов*

ТС отличается от других подходов к лечению, использованием сообщества в качестве основного метода лечения, для достижения положительных просоциальных и психологических изменений в жизни резидента ТС.

ТС включает:

- Ежедневный режим и социальная среда. ТС предназначены для облегчения эмоционального исцеления, социального обучения и изменений в поведении и самоидентификации, 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.
- Все участники сообщества, (сотрудники и пациенты) создают среду социального обучения.
- Резиденты ТС испытывают пребывание в благоприятной семейной атмосфере, что позволяет им излечиться эмоционально и изменить свой образ жизни и само-тождественность.

Восстановление происходит через взаимодействие со сверстниками и через самопомощь и взаимопомощь во время процесса обучения



- *Восемь основных понятий терапевтического сообщества как метода*

1. **Роли резидентов:** Резиденты постепенно становятся неотъемлемыми членами сообщества, участвуя в различных работах и общественных ролях и способствуя всем видам деятельности ежедневной жизни в ТС
2. **Постоянная обратная связь с коллегами и сотрудниками:** Резиденты наблюдаются всеми членами сообщества и привлекаются к ответственности за свои действия. Они получают постоянные отклики (как укрепляющие, так и корректирующие) от других резидентов и сотрудников, выраженные с подлинной и ответственной озабоченностью о их благосостоянии и успехах
3. **Ключевые модели:** Резиденты принимают принципы восстановления и правильного образа жизни и постепенно стремятся стать моделями для подражания для других резидентов. При достижении своих успехов в программе, резиденты предлагают свои замечания другим о том, что они должны изменить в себе, а также служат в качестве примеров таких изменений
4. **Дружба и здоровые семейные отношения:** В самом начале резиденты пытаются продолжать свое неискреннее поведение и просто хотят «потусоваться». При достижении, каких либо успехов во время лечения, они узнают, что такое дружба, разделяя свои чувства и мысли, и, бросая вызов другим. Дружба может длиться всю жизнь и стать основой для новых социальных сетей пациентов
5. **Коллективное обучение:** Резиденты работают, учатся, и исцеляются в групповых окружениях, таких как встречи, занятия, рабочие группы, трудовая деятельность и развлекательные мероприятия. Практически весь учебный и лечебный опыт, необходимый для восстановления и личностного роста, проходит с положительными моделями для подражания - сверстниками
6. **Интернализация культуры и языка ТС:** Резиденты постепенно принимают и усваивают язык, используемый в ТС. Это является признаком их ассимиляции в культуру процесса изменений ТС и их достижений
7. **Иерархическая структура работы и системы связи:** Иерархическая структура работы и системы связи учат участников быть ответственными и работать, следуя организационным правилам и процедурам, осознавать свою меру ответственности и подотчетности. Успешными резидентами считаются те, от кого другие резиденты могут перенимать успешные модели поведения. Система санкций и привилегий подчеркивает причинно следственные связи между выбором, действиями и его последствиями.  
Иерархическая структура ТС, система подчинения, похожа на организацию массовой культуры. Она предназначена для обучения резидентов навыкам и моделям поведения, которые им понадобятся, чтобы быть успешными вне ТС. Система связи в ТС, в том числе такая деятельность, как наблюдение, сбор данных, отчетность и обратная связь, предназначены для поощрения продуктивного, просоциального поведения, а также для самостоятельного исправления неискреннего поведения.
8. **Открытое общение и личное разоблачение:** Резиденты постепенно втягиваются в открытое общение и личное раскрытие, когда они чувствуют, что ТС является безопасной средой. Резиденты учатся общаться с другими людьми и открывать свои внутренние мысли, убеждения и чувства, которые помогают им формировать самоуважение, развивать доверие и отношения с другими людьми, излечиваться, познавать себя, и расти. Этот процесс начинается с сотрудниками, и продолжается в окружении группы других резидентов.  
Делиться чувствами на публике является важной частью процесса восстановления и самопомощи. Развитие навыков открытости в сфере своих чувств, является частью процесса восстановления взаимопомощи. Эта открытость позволяет



формировать атмосферу, в которой резиденты чувствуют себя не одинокими, осознавая тот факт, что и другие резиденты периодически испытывают схожие чувства.

В ТС не существует никаких секретов. Когда правила нарушаются, то нарушение обсуждается публично, чтобы каждый чувствовал себя в безопасности и поддерживал целостность сообщества.

- *Основные правила и принципы терапевтической общины*

Правила и принципы руководят действиями резидентов, устанавливают здоровые границы, и способствуют укреплению просоциального поведения. Следуя правилам и принципам, резиденты постепенно учатся поддерживать физически и психологически безопасное сообщество. Правила и принципы создают безопасное и предсказуемое сообщество, что способствует личностному росту и восстановлению.

**Главные принципы** защищают физическую и психологическую безопасность сообщества и строго соблюдаются. Нарушение главных принципов почти всегда приводит к автоматическому отстранению от ТС.

Главные принципы включают в себя:

- Нет физическому насилию
- Нет угрозам насилия или запугивания
- Нет наркотикам, алкогольным напиткам и табако курению
- Нет сексуальной активности
- Нет воровству или другой незаконной деятельности
- Нет вандализму или уничтожению собственности

**Основные правила** аналогичны с ожиданиями общества, они связаны с просоциальной моделью поведения, которое резиденты постепенно усвоят, и будут ими руководствоваться:

- Уважительное отношение к окружающим
- Открытость и искренность
- Взаимопомощь
- Следование указаниям
- Пунктуальность
- Поддержание соответствующего внешнего вида
- Использование надлежащих манер.

P.S. Детальное описание правил и принципов описано в **приложении № 3** «Основные соглашения», с данным документом потенциальный резидент ознакомливается на этапе подготовки к прохождению реабилитации в ТС.

## **Детальное описание используемых инструментов и интервенций**

- *Расписание деятельности*

В терапевтическом сообществе все резиденты в обязательном порядке руководствуются утвержденным расписанием дня **приложение №1**. Учитывая формат жизни человека злоупотребляющего психо активными веществами, а в частности полное отсутствие приверженности к четко обозначенному и стабильному распорядку жизни, наличие

расписания, является одним из важных инструментов в выздоровлении, формировании ощущения безопасности и развитии, как дисциплины, так и ответственности перед сообществом. Расписания придерживаются все резиденты ТС, за исключением новичка в течении первой недели (при необходимости) и резидента испытывающего временные физические недомогания по причине болезни.

- *Консультирование*

#### **Консультация кейс менеджера**

Кейс менеджер играет важную роль в процессе выздоровления резидента, так как является тем лицом, на котором лежит особая ответственность оказывать помощь резиденту в определении приоритетных задач на всех этапах реабилитации и поиска совместными усилия эффективных методов выполнения данных задач. Определение задач и методов формируют индивидуальный план выздоровления, динамика, выполнения которого совместно мониторится на регулярной основе.

*Для определения индивидуального плана, своевременного мониторинга динамики и обновления плана используется приложение № 4 «Индивидуальный план». Для определения задач на период отпуска используется приложение № 7 «Результаты первого курса, и постановка задач на период отпуска»*

Особую роль в консультировании кейс менеджером уделяется контролю чувств, моделированию ролей резидента и помощи в преодолении кризисов.

#### **Консультация дежурного сотрудника согласно расписанию**

Принимая во внимание вахтовый график работы сотрудников, и необходимость в создании условий для непрерывного процесса выздоровления, в ответственность дежурного сотрудника входит обязанность обеспечить при необходимости консультацию по следующим тематикам:

- Психологическая поддержка
- Помощь в преодолении кризисной ситуации
- Консультация связанная с выполнением обязанностей
- Консультация связанная с предоставлением информации образовательного характера
- Коррекция в случае необходимости
- Консультация касаясь вопросов заранее обозначенных кейс менеджером

*Для повышения эффективности работы с резидентами и обеспечения условий для непрерывного процесса выздоровления дежурный сотрудник использует приложение № 9 «Формуляр сдачи дежурств». Дежурный сотрудник не имеет права корректировать индивидуальный план разработанный кейс менеджером и резидентом, а так же предоставлять консультации, которые будут идеологически конфронтировать с индивидуальным планом либо с принципами и правилами.*

#### **Консультация от равного к равному**

Принимая во внимание специфику методологии ТС, в рамках которой особая роль уделена потенциалу резидентов преуспевших в процессе выздоровления, консультация от равного к равному является неотъемлемой услугой ТС. Консультацию от равного к равному может

оказывать любой резидент, включая сотрудников ТС и привлеченных специалистов преуспевших в процессе выздоровления.

*Равный консультант не имеет права корректировать индивидуальный план разработанный кейс менеджером и резидентом, а так же предоставлять консультации, которые будут идеологически конфронтировать с индивидуальным планом либо с принципами и правилами ТС.*

### **Консультация привлеченных специалистов**

Для повышения эффективности процессов выздоровления и формирования мультидисциплинарности в подходах к оказанию услуг, для оказания комплексного консультирования привлекаются следующие специалисты:

- Специалисты координирующие различные направления деятельности организации
- Психологи
- Социальные ассистенты
- Социальные работники

*Для повышения эффективности работы с резидентами и обеспечения условий для непрерывного процесса выздоровления привлеченный специалист использует приложение № 10 «Руководство для привлеченного специалиста и обратная связь». Привлеченный специалист не имеет права корректировать индивидуальный план разработанный кейс менеджером и резидентом, а так же предоставлять консультации, которые будут идеологически конфронтировать с индивидуальным планом либо с принципами и правилами.*

#### • *Индивидуальные задания*

Особую роль в процессе выздоровления, а так же в развитии навыков резидента самостоятельно ставить перед собой задачи и выполнять их, формируя самодисциплину и подотчетность, играют индивидуальные задания. Помимо индивидуальных заданий общего характера **приложение № 5 «Описание истории заболевания, степени ее тяжести, а также ее последствий», приложение № 6 «Планы и мечты»,** прописывания шагов, так же используются различные другие формы индивидуальных заданий с целью повышения осознания тех или иных аспектов. Отправной точкой для определения индивидуальных заданий, могут являться:

- Личные наблюдения кейс менеджера за процессом выздоровления резидента
- Выявленная потребность во время консультирования
- Групповые мероприятия

#### • *Саморазвитие*

Важной задачей в процессе выздоровления является формирование мотивации и навыков саморазвития. Для достижения данной задачи резидентам рекомендуется в специально выделенное в расписании дня время уделить внимание чтению литературы имеющей полезную информационную нагрузку (День за днем, 12 шагов, тематические книги, информационные материалы профилактического характера, библия, другая литература духовного характера).

*Выздоровление в ТС не подразумевает возможности чтения литературы с негативной информационной нагрузкой, литературы явно либо скрыто пропагандирующую употребление*



психоактивных веществ, агрессию, криминальный образ жизни либо в целом противоречащую принципам и правилам ТС.

- *Дневник чувств*

Процесс выздоровления так же подразумевает под собой вместо убления от своих чувств, игнорирования их, либо временного обезболивания негативных чувств, развитие навыков определять как свои чувства, так и разбираться в причинно следственных связях формирующих те или иные чувства. Не мало, важной задачей, является развитие способности быть честным и откровенным с сообществом, в том числе и в вопросах своих чувств и переживаний. Именно эти способности играют значимую роль в правильном планировании и моделировании своих ролей и позиций. Все это является очень важным для формирования положительной динамики выздоровления и вкладом в профилактику срыва. Для достижения данных результатов используется «дневник чувств». В ответственность резидента входит ежедневное заполнение «дневника чувств», в котором он фиксирует колебания своих чувств, как в положительную сторону, так и в отрицательную, а так же пытается определить причинно следственные связи. Информация в дневнике является конфиденциальной, единственным человеком имеющим попросить у резидента данный дневник, является его кейс менеджер.

- *Групповые мероприятия*

#### **Встречи**

Встречи являются организованными компонентами дня. Участие во встречах является частью процессов исцеления и восстановления и способствует формированию чувства упорядоченности, принадлежности и защищенности. Встречи предоставляют структурированный способ для решения индивидуальных и коллективных проблем и укрепления основных идей восстановления, а так же планирования административных задач.

Ежедневные встречи помогают сотрудникам рассматривать каждого пациента и оценивать индивидуальное или групповое настроение. Не участвующие пациенты находятся под угрозой срыва, насилия или самоубийства. Встречи ТС включают следующее:

- *Утренние* встречи являются короткими (от 30 до 45 минут) и ведутся резидентами, чтобы начать день на позитивной ноте распространения информации и планирования дня
- *Внутренние* или *общие* встречи проводятся по мере необходимости для решения общих проблем\задач сообщества
- *Заключительные* встречи проводятся каждый вечер для подведения итогов дня и совмещаются с кругом искренности.

#### **Круг искренности**

Круг искренности – это групповое мероприятие целью которого является развитие навыков коммуникации между резидентами, способности открыто и искренни выражать свои чувства, высказывать свое мнение оценивая ту или иную сложившуюся в течении дня ситуацию, развитие способности слушать как комплементы, так и критику в свой адрес, при необходимости самому выражать конструктивную критику. Отмечать и выражать свое мнение по поводу, как своей личной динамики, так и динамики ТС в целом, обращаться за помощью, благодарить за

предоставленную помощь и поддержку, а так же предлагать свою помощь. Другими словами это инструмент для развития здоровых межличностных отношений в ТС.

*В задачу сотрудника входит безпристрастное модерирование данного группового мероприятия, создавая благоприятную среду для общения между резидентами, базирующуюся на основных правилах и принципах ТС.*

### **Работа в группе по программе 12 шагов**

Программу «12 шагов» можно назвать одной из самых эффективных программ, созданных для выздоровления от алко- и наркозависимости. Она была создана в США в 1930-е годы, и данную программу в других странах мира очень быстро приняли. Суть этой программы состоит в признании очевидного факта: сам человек не в состоянии справиться с нарко- или алкозависимостью, и именно поэтому ему необходима помощь. Эта помощь нужна для того, чтобы выздороветь, а для этого в жизни нужны кардинальные перемены, так как наркотики или алкоголь всю жизнь свели к процессу их употребления.

1. *Мы признали, что мы бессильны перед нашей зависимостью, признали, что наши жизни стали неуправляемы.*
2. *Мы пришли к убеждению, что Сила, более могущественная, чем мы сами, может вернуть нас к здравомыслию.*
3. *Мы приняли решение препоручить нашу волю и наши жизни заботе Бога, как каждый из нас понимал Его.*
4. *Мы провели глубокую и бесстрашную нравственную инвентаризацию самих себя.*
5. *Мы признались Богу, самим себе и другому человеку в истинной сущности наших ошибок.*
6. *Мы полностью подготовились к тому, чтобы Бог избавил нас от всех этих дефектов характера.*
7. *Мы смиренно просили Его избавить нас от наших недостатков.*
8. *Мы составили список всех людей, которым мы навредили, и обрели готовность возместить им всем ущерб.*
9. *Мы напрямую возмещали причиненный этим людям ущерб, где это было возможно, кроме тех случаев, когда это могло повредить им или кому-либо еще.*
10. *Мы продолжали проводить личную инвентаризацию и, когда совершали ошибки, без промедления признавали это.*
11. *Мы стремились с помощью молитвы и медитации улучшить свой осознанный контакт с Богом, как каждый из нас понимал Его, молясь только о знании Его воли для нас и о силах для ее исполнения.*
12. *Испытав духовное пробуждение в результате этих шагов, мы старались нести эту весть зависимым и применять эти принципы во всех наших делах.*

## **Информационные группы**

- Обучают пациентов различным темам, включая и профилактику рискованного поведения
- Обеспечивают интеллектуальную стимуляцию
- Помогают пациентам изучить свои личные ценности
- Стимулируют глубокое мышление
- Помогают пациентам понять ТС и его философию
- Повышают осведомленность в важных вопросах восстановления
- Помогают участникам развить способность выражать себя, укреплять доверие и чувство собственного достоинства
- Повышают концентрацию внимания пациентов, а также разговорные навыки и умение слушать.

### • *Духовно нравственное воспитание*

Данная услуга является неотъемлемой частью всего комплекса услуг, ее целью является развитие духовности в жизни резидентов для формирования внутренней гармонии с самим собой, с окружающими и с Богом как каждый себе Его представляет. Развивая духовные качества, резиденты ТС становятся более чувствительны к собственной совести, обновляя и укрепляя свои внутренние принципы, построенные на развивающейся собственной морали и способности ценить окружающих. В рамках данной услуги резидентов мотивируют заниматься медитацией, чтением тематической литературы приглашаются священнослужители для проведения групповых мероприятий и т.д.

*Планируя и внедряя мероприятия в рамках данной услуги, сотрудники должны руководствоваться правом каждого резидента на свободу вероисповедания, поощряя и резидентов, уважительно относится друг к другу, вне зависимости от вероисповедания.*

### • *Трудовая деятельность в контексте распределенных обязанностей либо совместной деятельности*

Работа в виде терапии и образования является отличительной чертой подхода ТС. В других подходах, клиенты получают лечение, прежде чем вернуться к работе, и работа рассматривается отдельно от лечения. В перспективе ТС, работа является важным элементом лечения, предусматривая наблюдение за резидентом, обращая внимание на то, как резидент ведет себя на работе, как в отношении своей ответственности, так и по отношению к другим резидентам. Способность резидента успешно развивать правильное отношение к работе, принимая во внимание отношение к ответственности, способность обучаться и развивать необходимые навыки, а так же конструктивно выстраивать отношения с коллегами по работе, во многом определяет успех всего лечения и способность резидента успешно реинтегрироваться в общество после лечения.

## **Значение работы в ТС**

Хотя резиденты выполняют задачи, необходимые для жизнедеятельности ТС, основная цель работы в ТС состоит в выявлении и установлении ценностей, и эмоциональных проблем личностного роста резидентов.

*Работа в ТС используется для:*

- Создания личного поведения влияющего на процесс выздоровления
- Содействия положительным межличностным отношениям

- Создания ощущение сообщества
- Привития отношений, которые способствуют правильной жизни
- Развитие трудолюбия и профессиональных навыков.

*Работа в ТС приносит пользу резидентам в:*

- Резиденты могут развивать и практиковать профессиональные навыки в контролируемой и структурированной обстановке
- Резиденты находятся в среде, в которой безопасно представлять и обсуждать свои чувства, а так же добиваясь успеха и саморазвития повышать свою самооценку
- Профессиональная иерархия и тот факт, что резиденты несут ответственность за функционирование ТС, увеличивает чувство сопричастности к сообществу
- Благодаря тому, что резидентов постоянно испытывают на готовность к изменениям и росту, ставя их в рабочие ситуации с возрастающими требованиями производительности и ожиданий, развиваются навыки, профессионализм и самооценка резидентов
- Профессиональная иерархия ТС приближает реальный мир работы, готовя резидентов к периоду интеграции в общество
- Продвижение в профессиональной иерархии ТС требует навыки, похожие на те, которые необходимы для продвижения по работе или карьере в окружающем мире, а значит, делает резидентов готовыми к борьбе за личный успех в реальном мире.

*Вся трудовая деятельность должна базироваться на основных правилах и принципах ТС, являясь одним из звеньев, целью которых является выздоровление резидента.*

- *Совместный досуг*

Принимая во внимание жизненный опыт и отсутствие навыков резидентов проводить здоровый и безопасный досуг, а так же признавая тот факт, что отдых является неотъемлемой частью жизни человека, организация совместного досуга играет важную роль в жизни ТС.

Как правило досугом для резидентов может быть как короткое мероприятие во время перерыва в течении любого рабочего дня, так и организация спортивных мероприятий, пикников, походов, дней открытых дверей и т.д. в выходные дни.

Принимая во внимание важность данной услуги, а именно понимание необходимости развития навыков у резидентов испытывать положительные эмоции от здорового отдыха, эта услуга, как и все остальные, требует детального планирования и организации.

*Как на этапе планирования, подготовки, так и на этапе реализации досуговых мероприятий крайне необходимо участие самих резидентов. В ответственность сотрудников входит контроль над тем, что бы планируемые мероприятия ни противоречили правилам и принципам ТС, а так же не послужили угрозой для жизни и здоровья резидентов.*

## Структура ролей, и этапы реабилитации в ТС

- *Структура ролей*

- Новичок – это резидент, который находится в ТС не более трех недель. Новичку уделяется особое внимание, как со стороны сотрудников, так и со стороны других резидентов для того, что бы снизить кризис адаптационного периода и помочь в кратчайшие сроки освоить основные правила и принципы ТС. В случае необходимости кейс менеджер позволяет новичку в период адаптации уделять сну больше времени, чем предусмотрено общим расписанием. В задачи новичка входит построение доверительных отношений с остальными резидентами, работа с кейс менеджером по разработке индивидуального плана *приложение № 4 «Индивидуальный план»*, индивидуальная работа (*приложение № 5 и № 6*), ознакомление со всеми работами и ответственностями в ТС
- Первокурсник – это резидент успешно прошедший роль новичка и укрепивший свое решение быть частью ТС в процессе реабилитации для собственного выздоровления. Данный период длится максимум до трех месяцев с момента поступления на программу за исключением периода, когда резидент находился в роли новичка. В задачи первокурсника входит развитие практик поведения соответствующих правилам и принципам ТС, а так же полное соответствие расписанию и вовлеченность в распределенные ответственности. Формирование позиции и навыков, позволяющих эффективно использовать все существующие инструменты, используемые в реабилитационном процессе в рамках ТС. На всем протяжении данного периода первокурсник интенсивно работает с своим кейс менеджером используя индивидуальный план (*приложение № 4*). Завершением периода первокурсника становится подготовка к обязательному трехдневному отпуску, результаты данной подготовки отображаются в специальном формуляре (*приложение №7*).
- Второкурсник – это резидент успешно прошедший первый курс, который после обязательного трехдневного отпуска, в рамках которого, помимо решения личных вопросов, так же были осуществлены консультации с кейс менеджером дневного центра (*результаты данного консультирования отображены в приложении № 7*) осознанно решает продолжить лечение в ТС. Принимая во внимание принципы и правила ТС, второкурсник, помимо четкого выполнения возложенных на него ответственных в рамках расписания и распределения работ, активно участвует на всех групповых и индивидуальных мероприятиях, руководствуясь пониманием ценности совершенствования и осознавая тот факт, что его поведение является моделью для подражания других резидентов. Как правило, на данном этапе реабилитации формируется ответственность и приверженность за какое-то направление деятельности ТС, за поддержание и развитие которой второкурсник берет ответственность. Данный период длится три месяца после возвращения из отпуска.
- Интерн – это резидент успешно прошедший оба курса реабилитации, решивший проходить адаптационный период выздоровления, пользуясь услугами ТС. Кейс менеджер ТС совместно с интерном и кейс менеджером дневного центра разрабатывают график на период адаптации (как правило это неделя в ТС, неделя в городе). Данный период длится три месяца с момента окончания второго курса. Помимо основных ответственных, которые распространяются на резидентов первого и второго курсов, интерны, осознавая



всю важность правильного моделирования своего поведения и полную меру ответственности за него, как за ресурс влияния на выбор других резидентов, осуществляют роль содействующих помощников для сотрудников.

Основная ответственность интернов осуществлять свой вклад в жизнедеятельность ТС формируя благоприятную среду для уважения и применения правил и принципов ТС всеми резидентами.

- Сотрудник – это резидент ТС, профессиональной деятельностью которого стала работа в ТС. Сотрудники ТС имеют различные ответственности согласно должностных инструкций. Как правило они отвечают за координирование и развитие различных департаментов ТС, участвуют в организации и проведение сервисных программ, большинство из них являются кейс менеджерами, предоставляют индивидуальное консультирование, но основной задачей, каждого сотрудника, начиная с координатора ТС, является моделирование и демонстрация поведения, которое став примером для подражания благотворно влияет на процесс выздоровления резидентов. График работы сотрудников регламентируется расписанием для сотрудников. Для обеспечения непрерывности процесса выздоровления резидентов, своевременного решения технических вопросов и устранения неполадок, а так же в целях безопасности сотрудники, сдавая смену используют специальный формуляр (*приложение № 9*)
- Привлеченные специалисты – это как правило сотрудники организации, либо сотрудники дружественных организаций/учреждений с которыми развиты партнерские отношения. Участие привлеченных специалистов регламентируется графиком привлечения специалистов. Для повышения эффективности и приоритизации постановки задач перед привлеченными специалистами, а так же для получения сотрудниками обратной связи от привлеченных специалистов используется формуляр (*приложение № 10*). С момента, когда привлеченные специалисты переступают порог ТС, они руководствуются правилами и принципами ТС, осознавая всю меру ответственности за моделирование своего поведения.

*Все члены ТС вне зависимости от своих ролей являются резидентами ТС и строго придерживаются правил и принципов ТС.*

- *Структура и иерархия работы резидентов*

ТС обеспечивает упорядоченный и рациональный процесс для резидентов, чтобы продвигаться посредством рабочей структуры и иерархии, а именно:

- *Участник команды:* Когда резидент ТС только входит в сообщество, его прикрепляют к конкретной команде либо конкретному резиденту. От резидента требуется выполнять простые задачи для того, чтобы определить его отношения, личные и рабочие привычки, и основные навыки самоуправления, такие как следование направлению, и принятие авторитета руководителя
- *Лидер команды:* Когда резидент показывает инициативу и готовность брать на себя больше ответственности, осознавая меру ответственности, он может быть назначен лидером команды. В его ответственность входит координация работы в рамках локальной задачи и наблюдение за другими резидентами. Лидеры команд сосредотачиваются на улучшении трудовых отношений и самоуправлении, при продвижении сильной рабочей этики в рамках конкретно обозначенной сферы деятельности и поставленной задачи.

- *Перспективное лидерство*: Резиденты, которые показали хорошие результаты в качестве участника команды или в качестве лидера команды, могут перейти к более ответственной должности, такой как уполномоченный по продвижению проекта. На этих должностях, пациенты несут ответственность за поддержание безопасности и исцеление окружающей среды ТС, убедившись в том, что правила соблюдаются, а системы поддерживаются. Они считаются лидерами сверстников, которые являются примером для подражания для правильной жизни.

- *Принятие решений связанных с работой*

Профессиональная структура и иерархия представляют уровни ответственности и лидерства, которые:

- *Содействуют инкрементному изменению поведения*
- *Награждают положительное поведение*
- *Поддерживают общественную деятельность на ежедневной основе.*

Задания и продвижения тщательно рассматриваются для каждого резидента. Прогрессирование (или регресс) в иерархии зависит от поведения и отношения, показанных резидентом во время работы, а также его или ее участие в других аспектах общественной жизни ТС.

*Решения сотрудников должны приниматься на основании того, что является лучшим опытом для пациента, а не то, что приносит пользу сообществу.*

## Упорядоченная социализация

Упорядоченная социализация является поэтапным процессом, посредством которого резиденты познают просоциальное поведение и отношения, которые позволят им стать полноценными членами основного общества. Социальная организация ТС помогает резидентам освоить этот процесс и включает в себя следующие четыре аспекта:

- Структура
- Системы
- Процесс общения
- Ежедневный распорядок плановых мероприятий

- *Структура*

Структура позволяет резидентам познать:

- *Поэтапный подход для достижения успеха*: для резидентов, которые имеют историю реальных и мнимых неудач, поэтапный подход к лечению предоставляет возможности для достижения успеха и получения положительного укрепления достигнутых результатов
- *Как их поведение влияет на других*: для резидентов, равнодушных к последствиям своего поведения, существуют высоко структурированные процедуры, заставляющие их осознавать свое окружение и влияние их поведения на других

- *Как распознать и решить свои основные проблемы:* социальная структура предоставляет жителям ТС различные роли, которые могут раскрыть эмоциональные и поведенческие проблемы
- *Положительное взаимодействие с властью:* для резидентов, которые имели трудности с авторитетными лицами, структурированная программа предоставляет множество возможностей, чтобы получить положительное взаимодействие с окружающими наделенными полномочиями.

- Система

Системы ТС помогают резидентам познать:

- *Функцию в иерархической социальной системе:* для резидентов, которые не доверяют, цинично относятся или боятся системы, ТС предоставляет возможность научиться действовать в иерархической социальной системе
- *Как доводить дела до конца:* для резидентов со слабой ответственностью, системы ТС контролируют их поведение, пока они учатся быть ответственными за свои действия и доводить до конца работу и обещания
- *Как достигнуть постепенного прогресса:* резидентов, склонных сдаваться, ТС учит терпимости, и постепенного достижения целей. Соблюдение процедур требует от пациентов контроля над своими импульсами, отсрочки удовольствий, обработки разочарований, и управления эмоциями.

- Процесс общения

Открытое общение и система общения повышают исцеление пациентов и обучение, потому что:

- *Обсуждаются срывы:* все срывы докладываются и обсуждаются для последующего лечения и процессов обучения
- *Разрешаются спровоцированные реакции:* информация и реакции (мысли, чувства, и вопросы) обсуждаются открыто и решаются для стимулирования лечения и процессов обучения
- *Достигается положительное присоединение:* неофициальное общение между резидентами является основным путем, при котором резиденты начинают испытывать чувство общности с ТС.

- Ежедневный распорядок плановых мероприятий

- *Стать производительным:* резидентов, не имеющих структуру в своей жизни, ТС учит, как ставить свои цели, как установить продуктивные процедуры, завершить дела, и управлять временем
- *Преимущества последовательной работы:* резиденты, которые имеют проблемы с достижением долгосрочных целей, программа ТС учит тому, что достижение цели происходит шаг за шагом, и награждается последовательная работа
- *Что делать со свободным временем:* полное расписание обеспечивает уверенность и снижает тревогу, связанную со свободным временем, которое,

как правило, вызывало в прошлом поведение, связанное с употреблением наркотиками

- *Свести к минимуму пагубные мысли:* для резидентов структурированный день снижает их озабоченность пагубными мыслями.

## Гендерная чувствительность

- *Вопросы, которые являются общими для женщин, живущих в ТС включают:*

- В целом, в ТС проживают меньше женщин, чем мужчин. Проблемы с которыми сталкиваются женщины в ТС часто зеркально отражаются с подобными проблемами в обществе
- Общество часто осуждает женщин с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ более сурово, чем мужчин. Таким образом, женщины в ТС могут столкнуться с более сложными проблемами, связанные с их самооценкой и сильным чувством стыда и вины по поводу использования наркотиков и алкоголя
- Женщины, которые подвергались эмоциональному, физическому или сексуальному насилию со стороны мужчин, могут не чувствовать себя физически или психологически безопасно в окружении мужчин
- По сравнению с мужчинами, которые используют наркотики или алкоголь, у женщин с расстройствами, вызванными употреблением наркотических веществ, как правило:
  - Заниженная самооценка
  - Более выражено чувство тревоги и депрессии
  - Менее профессиональные рабочие навыки.

- *Проблемы, общие для мужчин, живущих в ТС включают:*

- Отсутствие положительных мужских моделей поведения по отношению противоположному полу
- Тенденция скрывать неуверенность, незнание, и опасения по поводу сексуальности
- Жесткий мужской шовинизм и агрессивное поведение
- Трудности с выражением эмоций и раскрытием личных уязвимостей.

*От сотрудников ТС требуется:*

- Быть чувствительными к проблемам связанным с гендерной чувствительностью
- Не дискриминировать или оказывать предпочтение
- Предлагать специальные групповые занятия
- Служить образцом для подражания и примером людей, которые работают над самосознанием и чувствительностью к проблемам гендерной чувствительности.

## Требования к персоналу ТС

Основная обязанность всех сотрудников состоит в обеспечении качества услуг клиентам в процессе лечения. Отношения между сотрудниками и клиентами особенные, и важно, чтобы сотрудники были зрелыми и способными справляться с возложенной на них ответственностью.

Все сотрудники должны знать, что они являются частью ТС, что они обязаны тщательно следить за своими действиями и действиями остальных резидентов ТС.

Настоящий кодекс этических ценностей относится к персоналу во все времена, как во время, так и вне рабочего времени.

- *Семь основных правил для сотрудников:*

1. Вести себя как зрелые и позитивные ключевые модели
2. Хранить всю информацию резидентов в строжайшей конфиденциальности, с учетом всех применимых законов и правил ТС
3. Предоставить всем резидентам информацию о правах резидентов и гарантировать, что все аспекты были поняты и реализованы как сотрудниками, так и остальными резидентами
4. Уважать всех резидентов, поддерживая не собственнические, субъективные и не карательные, напротив профессиональные отношения
5. Предоставлять услуги, независимо от расы, вероисповедания, пола, национального происхождения, сексуальной ориентации, возраста, нетрудоспособности, политической принадлежности, предыдущей судимости или финансового положения, уважая позицию клиентов в особых обстоятельствах
6. Запрещать любые сексуальные отношения, любого рода между сотрудниками и другими резидентами
7. Предотвращать эксплуатацию клиента для личной выгоды.

- *Компетентность персонала ТС в понимании взаимосвязи между принадлежностью и индивидуальностью в сообществе*

*Принадлежность* – это ощущение и чувство идентификации с другими резидентами ТС. Чувство принадлежности способствует участию и ответственности за других жителей общины

*Индивидуальность* – это самоощущение и выражение особенностей и способностей, которые являются уникальными для человека

- *Компетентность персонала ТС в понимании и облегчении группового процесса*

Группы в ТС играют важную роль в процессе изменений. Групповые встречи резидентов является основным терапевтическим форматом. В группах резиденты познают себя и обучаются процессу восстановления путем выявления и преодоления чувств к людям и жизненным ситуациям.

Групповой процесс ТС обращен к основным проблемам и широкому спектру психологических и образовательных потребностей резидентов, которые возникают во время жизни в сообществе. Группы сосредотачиваются на взаимодействии

резидентов, что усиливает процессы самопомощи и взаимопомощи. Обратная связь от других резидентов является неотъемлемой частью группового процесса для стимулирования изменений. Сотрудники, служат в качестве посредников в данном процессе.

*Сотрудники могут облегчить групповой процесс:*

- Контролируя группы, чтобы предотвратить их от принятия отрицательных направлений
  - Обеспечивая психологическую и физическую безопасность, участникам группы, исполняя правила группы
  - Вовлекая латентных и неактивных резидентов в групповой процесс
  - Разрешая пациентам выполнять большую часть «работы» в терапии или групповом процессе
  - Поощряя вниманием и уважением смелость, открытость и искренность участников группы
  - Подводя итог прошедшей группы резюмируя сделанные группой выводы
  - вклад организатора должен быть минимальным.
- *Как Сотрудники способствуют лечению и обучению посредством работы*

*От сотрудников требуется:*

- *Поощрять самопомощь:* Сотрудники не должны делать работу за резидентов, даже когда сотрудники чувствуют себя брошенными или им необходимо быть нужными. В качестве поддержки можно использовать краткосрочное вмешательство, ободрение и рекомендацию обратиться за помощью к другому резиденту
- *Быть ключевым образцом:* Резиденты наблюдают за привычками, профессиональной этикой сотрудников, а также на то, как они:
  - a. Одеваются на работу
  - b. Относятся к другим сотрудникам
  - c. Управляют своими эмоциями
  - d. Руководствуются правилами и принципами ТС
- *Обучать и объяснять:* Сотрудники должны иметь время, чтобы объяснить, что ожидается от резидентов и о профессиональной иерархии в ТС
- *Продвигать подход сообщества как метода и взаимопомощь*
- *Побуждать резидентов к ответственности и продуктивности*
- *Регулярно менять рабочие задания резидентов:* Резиденты должны иметь возможность для того, что бы исследовать различные роли, новые впечатления, и повышать уровень ответственности
- *Помогать резидентам, быть образцом для подражания:* Сотрудники поощряют:
  - a. Мотивацию
  - b. Достижение своих личных результатов
  - c. Осуществление сотрудничества и работу в команде
  - d. Дружелюбную и здоровую конкуренцию
  - e. Уважение к подчиненным и руководителям
  - f. Поддержание трудовой этики
  - g. Решение конфликта.

Сотрудники должны руководствоваться пониманием того, что их позиция и их дела кричат громче их слов

- *Компетентность персонала ТС в понимании и продвижении вертикальной мобильности и системы привилегий*

Привилегии являются определенной наградой для резидентов, которые прогрессируют через этапы программы ТС и фазы лечения. Система привилегий учит резидентов тому, что награду необходимо заработать, а не присваивать. Системы привилегий и поощрений не могут быть использованы сотрудниками по субъективным причинам либо с целью повышения своего собственного авторитета в глазах того или иного резидента.

- *Компетентность персонала ТС в поддержании точного учета и документировании личных дел резидентов*

Очень важно, чтобы записи в личном деле резидента, в индивидуальном плане и т.д. адекватно отражали процесс лечения, от приема и оценки вплоть до выписки. Записи касавшиеся резидентов используются для моделирования процесса выздоровления и сообщения необходимой информации заинтересованным сторонам (с письменного согласия резидента).

## Мониторинг и оценка

Осознавая тот факт, что мониторинг и оценка являются неотъемлемыми механизмами любых динамично развивающихся процессов, в ТС необходимо использовать следующие механизмы и инструменты:

- *Мониторинг*

Мониторинг в ТС осуществляется в следующих плоскостях:

- а. Сбор необходимой информации относительно лечения резидента позволяющей в любой необходимый момент оценить динамику лечения. Для сбора и фиксации данных используются **приложения № 5; №6; №4; и №7**
- б. Сбор информации позволяющей локально отследить динамику, атмосферу и уровень угроз в ТС предметно в тот или иной момент
- в. Мониторинг динамики прогресса либо регресса в области инфраструктуры и хозяйственной части (Информация отображается в годовых планах и отчетах в данных областях)
- г. Частота посещений ТС привлеченными специалистами
- е. Эффективность реабилитационной программы в контексте количественных и качественных показателей (данные собираются в регистре, и в электронной базе резидентов)

- *Оценка*

Оценка осуществляется следующим образом:

- а. Оценка эффективности лечения резидента путем анализа динамики отраженной в личном деле резидента осуществляется кейс менеджером на регулярной основе используются **приложения № 5; №6; №4; и №7**
- б. Оценка эффективности лечения резидента путем анализа динамики, а также оценка локально атмосферы и уровня угроз в ТС осуществляется путем

обсуждения данных вопросов на МДК в момент пересменки сотрудников используется **приложение № 9**

- c. Динамики прогресса либо регресса в области инфраструктуры и хозяйственной части оценивается раз в год на рабочей встрече (используются годовые планы и отчеты)
- d. Оценка эффективности в количественном и качественном показателях происходит раз в год на рабочей встрече с использованием данных из электронной базы

## Приложения