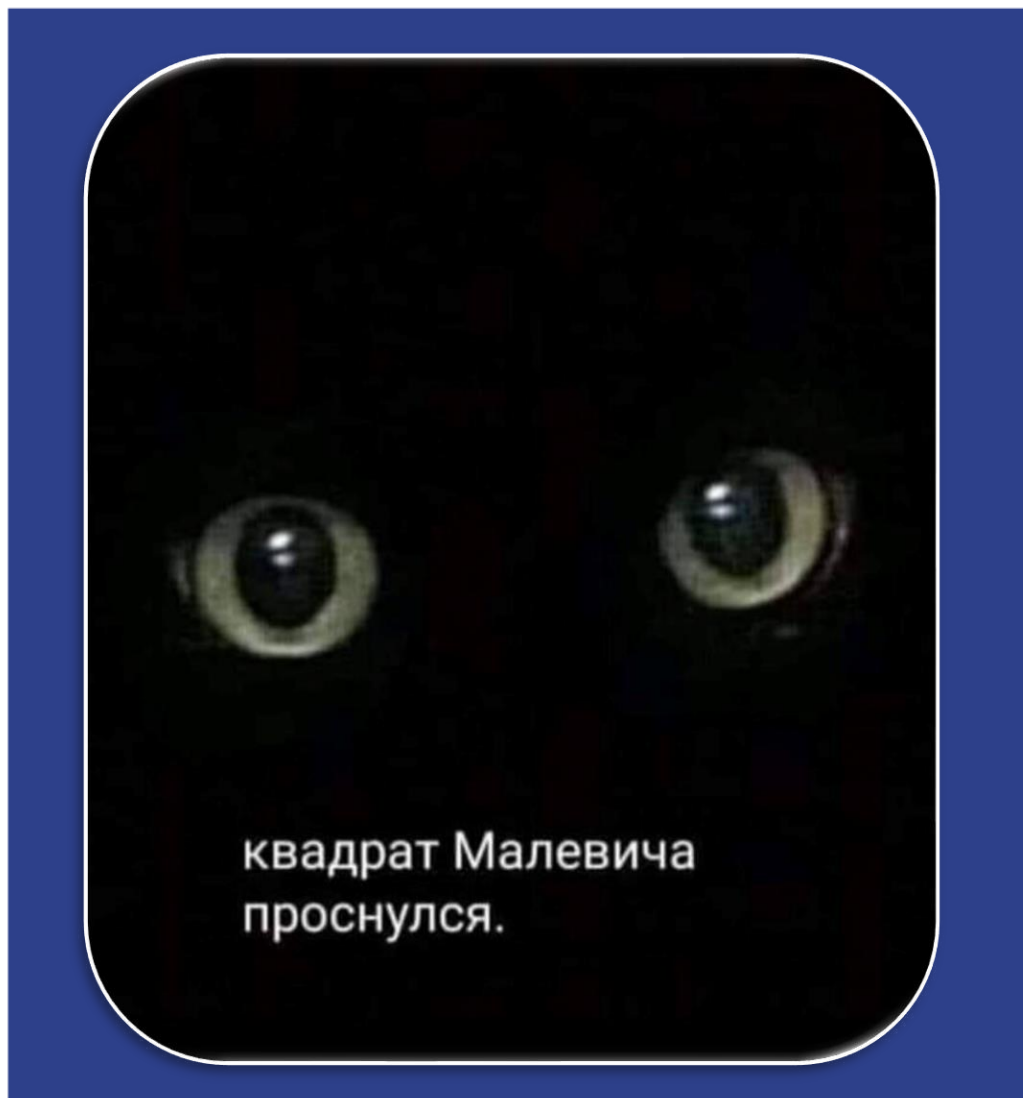


# Работа с ЛУН, употребляющими НПВ

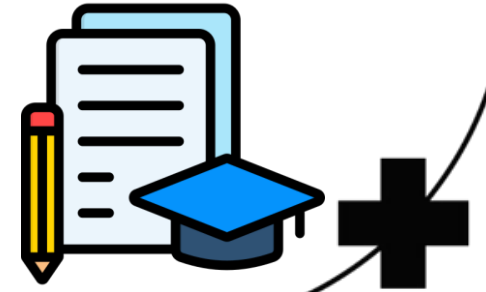
Антонова Дарья,  
кандидат психол. наук (PhD),  
преподаватель магистерской программы в РАНХиГС,  
координатор по работе с регионами в СПб БФ «Гуманитарное действие»



## Правила для общего комфорта ♥

- ✓ Правило поднятой руки
- ✓ Один голос в эфире, не перебиваем друг друга
- ✓ В идеале – быть с включенной камерой, чтобы общение было не с черными квадратами 😊
- ✓ Когда вы не говорите, важно отключать звук
- ✓ Не стесняйтесь сходить на кухню налить себе кофе/чай ☕
- ✓ Вопросы можно будет задать после каждого из блоков – пожалуйста запишите их себе на листок/в чат

# Содержание вебинара



На вебинаре будут представлены методические рекомендации «Работа с людьми, употребляющими новые психоактивные вещества, в сфере предупреждения распространения ВИЧ»\*:

1. Распространенность НПВ в России и мире;
2. Влияние НПВ на физическое и ментальное здоровье ЛУН;
3. Поведенческий портрет ЛУН, употребляющих НПВ;
4. Как работать с ЛУН, употребляющими НПВ, в сфере профилактики ВИЧ.

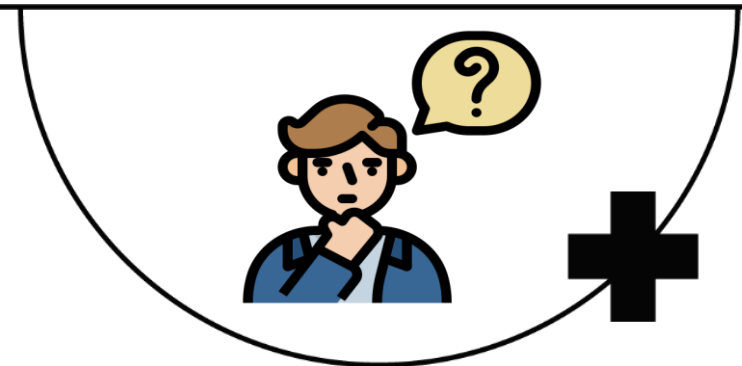
# Общее содержание методических рекомендаций\*



Части метод. рекомендаций	На основе чего созданы
Введение – приведена статистика	Данные научной литературы
Глава 1 – про влияние НПВ на физическое и ментальное здоровье ЛУН; психологические особенности ЛУН, употребляющих НПВ и их поведенческий портрет; рискованные поведенческие практики, связанные с употреблением НПВ	Данные научной литературы, данные о работе программы профилактики ВИЧ среди ЛУН (проект КАСКАД, работа консорциумов).
Программы профилактики ВИЧ-инфекции для людей, употребляющих НПВ (опыт других стран)	Данные научной литературы с анализом опыта иностранных организаций
Программы профилактики ВИЧ-инфекции для людей, употребляющих НПВ (опыт России – на основе данных некоммерческих организаций)	Анализ опыта нескольких отечественных НКО (глубинные интервью, проведенных с сотрудниками и волонтерами).

# Распространенность НПВ в России и мире

# Задумайтесь



Что такое HPV?



## НПВ – это



- ✓ синтетические или природные вещества, которые не контролируются международным правом и предназначены для имитации психоактивных эффектов более «традиционных» запрещённых наркотиков (European drug report 2014);

- ✓ синтетические наркотические вещества, созданные путем изменения химической структуры уже известных наркотиков (НПВ. Новые психоактивные вещества. UNODC. Управление ООН по наркотикам и преступности, 2016).

### Универсальная классификация НПВ\*:

- 1) синтетические стимуляторы – самая многочисленная группа (к ним относятся и **синтетические катионы**);
- 2) синтетические каннабиноиды;
- 3) синтетические галлюциногены;
- 4) синтетические депрессанты, включая синтетические опиоиды и бензодиазепины.

# Распространенность НПВ в мире



- ✓ В ряде регионов мира наблюдается рост незаконного оборота НПВ (в Юго-Западной Азии, Юго-Восточной Европе, на Ближнем и Среднем Востоке + в России);
- ✓ В мире наиболее распространено употребление каннабиса и опиоидов, но НПВ обнаруживаются на территории 141 страны;
- ✓ По данным UNODC в 2022 году употребляли синтетические наркотики 30 млн. чел.
- ✓ UNODC отмечает, что молодые люди более склонны к выбору НПВ, а также, что уровень употребления НПВ среди женщин очень высок.

**В 2022 году  
употребляли  
наркотики 292 млн.  
человек, то есть  
каждый 18-й человек\***

# Распространенность НПВ в мире



- ✓ В ряде регионов мира наблюдается рост незаконного оборота НПВ (в Юго-Западной Азии, Юго-Восточной Европе, на Ближнем и Среднем Востоке + в России);
- ✓ В мире наиболее распространено употребление каннабиса и опиоидов, но НПВ обнаруживаются на территории 141 страны;
- ✓ По данным UNODC в 2022 году употребляли синтетические наркотики 30 млн. чел.
- ✓ UNODC отмечает, что молодые люди более склонны к выбору НПВ, а также, что уровень употребления НПВ среди женщин очень высок;
- ✓ Ситуация с распространением НПВ описывается как растущая всемирная эпидемия. →

**В 2022 году  
употребляли  
наркотики 292 млн.  
человек, то есть  
каждый 18-й человек\***

**Новые и серьезные  
проблемы в области  
общественного  
здравоохранения**

# Распространенность НПВ в России\*

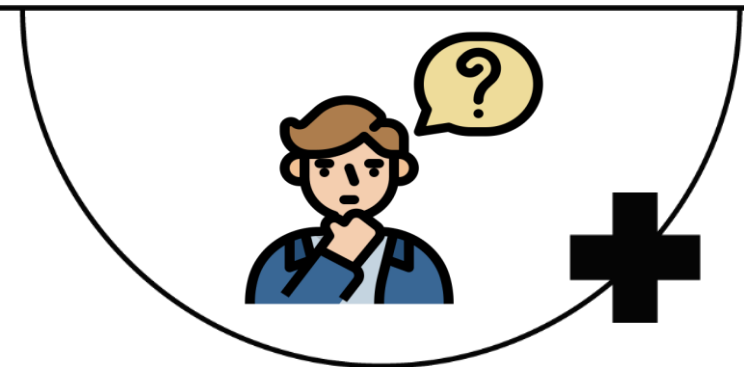
- ✓ В 33 субъектах РФ в 2024 году наблюдалась напряженная ситуация с употреблением наркотиков;
- ✓ Число отравлений синтетическими наркотиками возросло почти на 25%.
- ✓ Число ЛУН, употребляющих наркотики составляет 1,2 млн. человек. →
- ✓ Данных о количестве ЛУН, употребляющих НПВ в докладе нет.
- ✓ Употребление НПВ также чаще встречается среди молодых людей (18–30 лет).



- UNODC: 5,6% населения мира в возрасте 15-64 лет употребляли наркотики в 2022 году;
- Численность населения РФ – 146 млн. чел. (Росстат);
- Экстраполяция оценки UNODC на численность населения РФ = **как минимум 8,1 млн. чел.** употребляют наркотики в РФ.

# Влияние НПВ на физическое и ментальное здоровье ЛУН

# Задумайтесь



О каком влиянии НПВ на здоровье человека вам уже известно?



# Общие свойства НПВ

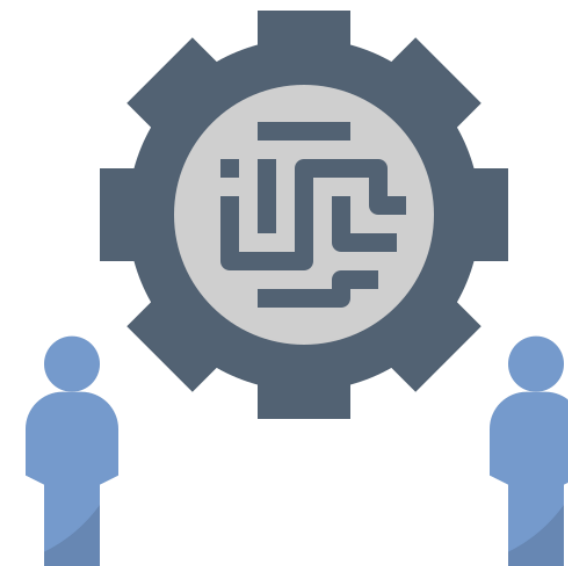


- ✓ НПВ оказывают одновременно стимулирующий и анксиолитический эффект (снижение тревоги);
- ✓ НПВ обладают мощными эффектами вознаграждения – очень быстро формируется сильная психическая зависимость;
- ✓ **Общее свойство НПВ заключается в острой токсичности;**
- ✓ Употребление приводит к нарушению систем и функций организма, в том числе когнитивных,
- ✓ и к появлению психических нарушений;
- ✓ Высока вероятность летального исхода (в основном остановка сердца, гипертонический криз, гипертермия).

НПВ оказывают ярко выраженное негативное воздействие на здоровье человека

# Сложности для врачей в работе с НПВ

- ✓ Химическая формула НПВ постоянно меняется;
- ✓ Побочные эффекты от употребления непредсказуемы, что создает высокие риски для здоровья;
- ✓ Из-за такой изменчивости врачам постоянно не хватает знаний;
- ✓ Признаки употребления НПВ очень разнообразны и не всегда очевидны.



# Влияние на физическое здоровье – соматические нарушения



- ✓ нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы и системы кровообращения;
- ✓ желудочно-кишечного тракта и мочевыводящей системы;
- ✓ дыхательной системы;
- ✓ деятельности ЦНС и головного мозга;
- ✓ длительное мышечное напряжение, спазмы и судороги различных частей тела;
- ✓ повышенная потливость и высокая температура;
- ✓ синдром полиорганной дисфункции (одновременное поражение или нарушение функции двух и более органов или систем организма).

# Влияние на ментальное здоровье – психические нарушения



Психические нарушения, которые возникают **на фоне** употребления НПВ:

- ✓ выраженные тревожность и депрессивность, которые могут постепенно переходить в тревожное и депрессивное расстройства;
- ✓ возникает «эксплозивная симптоматика» – повышенная возбудимость и импульсивность, раздражительность и даже агрессивность.

Употребление НПВ может приводить к формированию психических расстройств или к усугублению уже имеющейся симптоматики

# Влияние на ментальное здоровье – психические нарушения



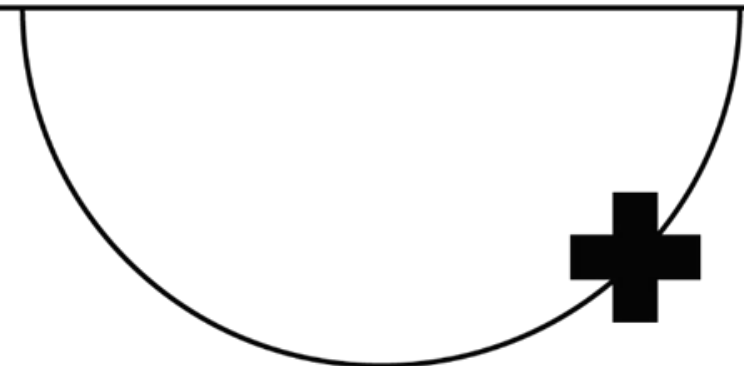
## Виды расстройств:

1. Расстройства восприятия (галлюцинации);
2. Расстройства мышления (бред);
3. Параноидный синдром (проявляется в основном бредом преследования);
4. Расстройства волевой и двигательной сферы (состояния выраженного возбуждения, ступора);
5. Вторичные психозы длительностью до 1 недели (расстройство, при котором грубо искажено осознание реального мира и реагирование на него, в результате чего нарушено и понимание своего состояния – нет критического отношения к нему).

# Долгосрочные последствия от употребления НПВ

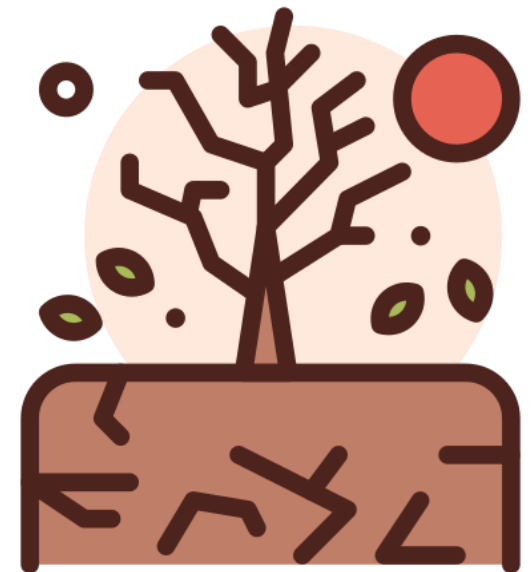
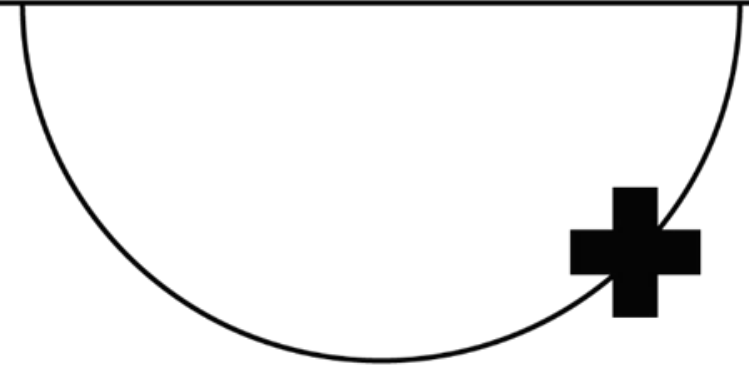
- ✓ Симптоматика описанных расстройств усугубляется при длительном употреблении НПВ,
- ✓ в том числе при многодневном непрерывном употреблении (марафоны).

Это также приводит к выраженному истощению организма (значительная потеря веса, быстрая утомляемость, проблемы с сердцем и почками).



# Долгосрочные последствия от употребления НПВ

1. Высокая вероятность летального исхода.
2. Выраженное разрушительное влияние на системы организма:
  - тяжелое поражение ЦНС и головного мозга с запуском процессов разрушения клеток мозга,
  - почечная, печеночная, дыхательная недостаточность,
  - сердечно-сосудистые осложнения,
  - появление серьезных психологических проблем и тяжелых психических расстройств.



# Поведенческий портрет ЛУН, употребляющих НПВ

# Дизайн исследования



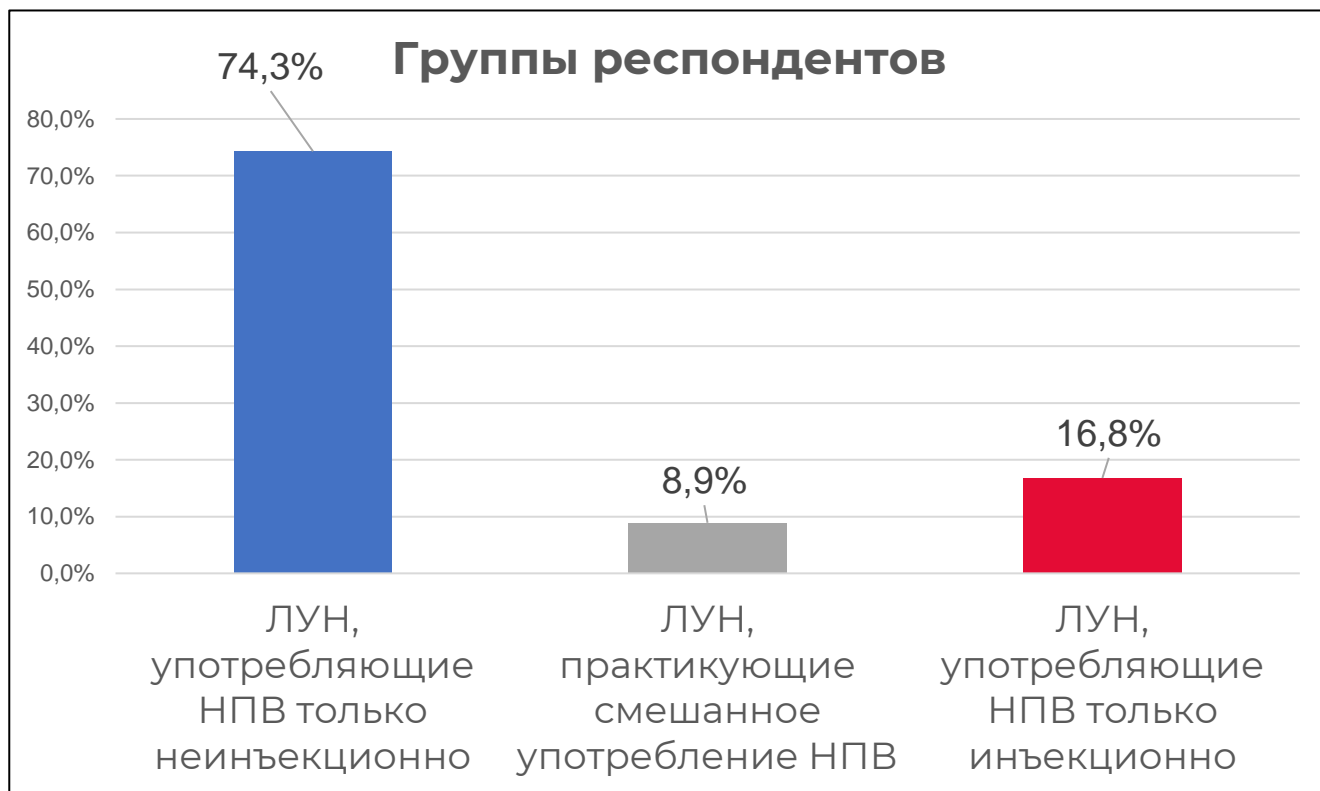
- ✓ **Цель** – выявление особенностей поведения, связанного с заражением ВИЧ, у ЛУН, употребляющих НПВ.
- ✓ Использовались данные о работе программ профилактики ВИЧ (Консорциумов) из базы REDCap.
- ✓ Был взят массив данных анкет по тестированию – **673 анкеты**, которые были заполнены в период 01.07-31.12.2024 г.
- ✓ **Критерии включения** в анализ: (1) ЛУН посещал программу профилактики и проходил тестирование на ВИЧ; (2) ЛУН употреблял НПВ в течение последнего месяца; (3) анкета заполнена полностью (если было более 1 тестирования – бралась последняя анкета).
- ✓ Математическая обработка осуществлялась с помощью статистического пакета для социальных наук IBM SPSS Statistics 28.

# Социально-демографические данные



- ✓ **Возраст** участников = 19-59 лет (среднее значение 30,20 лет), наиболее часто встречающийся возраст = составил 25 лет.
- ✓ **Гендерная представленность:** 63,9% выборки – мужчины (n=430), 36,1% женщины (n=243);
- ✓ **Регионы:** 78,6% ЛУН были из Санкт-Петербурга, 12,2% – из Москвы и Московской области, 9,2% – из Челябинска и Челябинской области.

# Социально-демографические данные

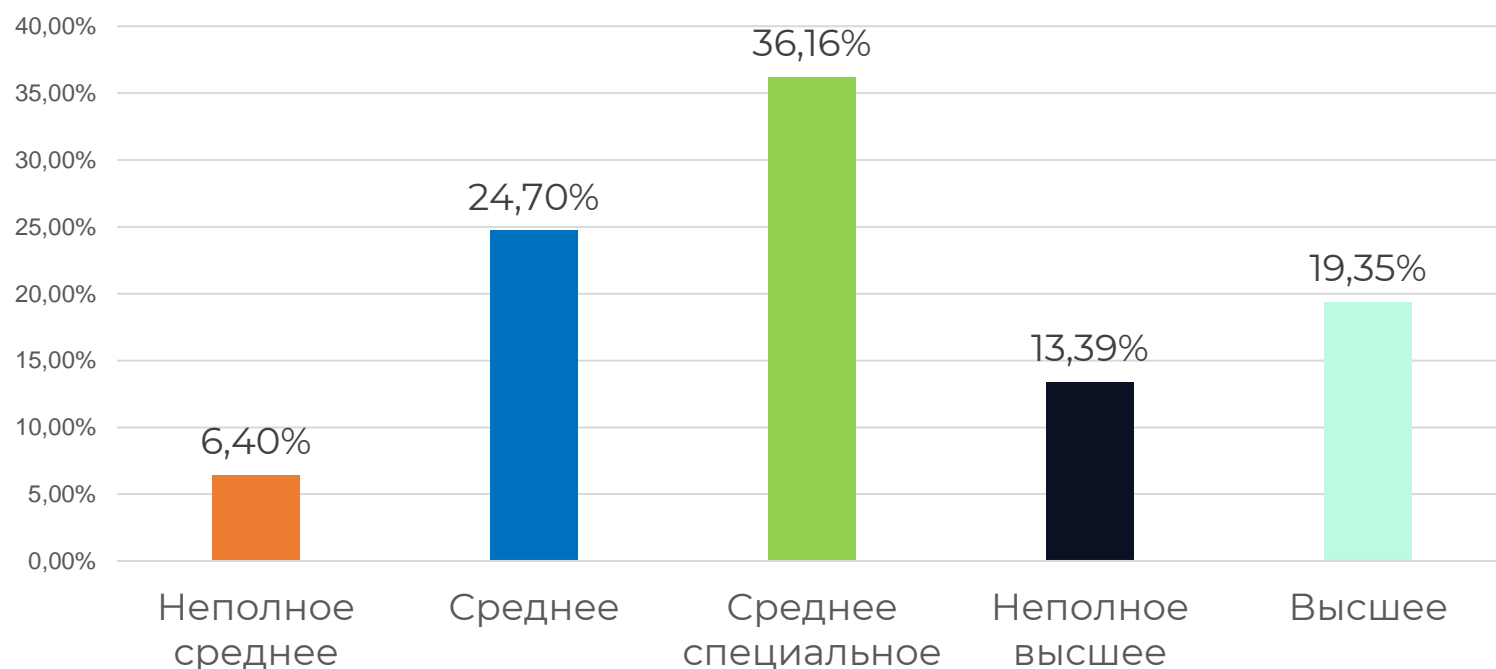


1. ЛУН, употребляющие НПВ только неинъекционно – 500 чел. (74,3%) – **самые молодые по возрасту.**
2. ЛУН, практикующие смешанное употребление НПВ – 60 чел. (8,9%).
3. ЛУН, употребляющие НПВ только инъекционно – 113 чел. (16,8%).

# Социально-демографические данные

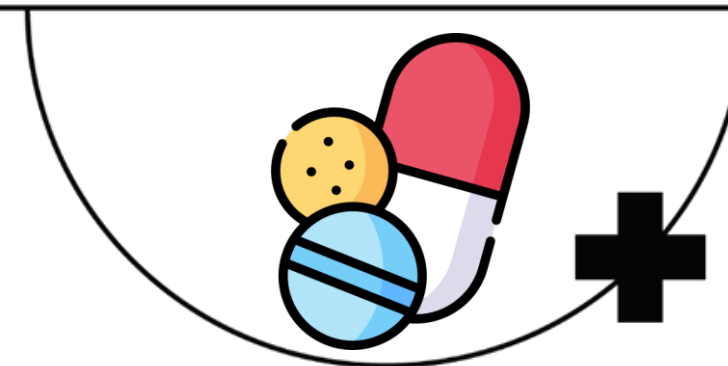


Уровень образования у респондентов



- ✓ наиболее часто встречалось **средне-специальное** (n=243);
- ✓ у ЛУН, употребляющих НПВ только **неинъекционно**, чаще встречалось более высокое образование ( $\chi^2=29,403$ ,  $p<0,001$ ).

# Употребление наркотиков



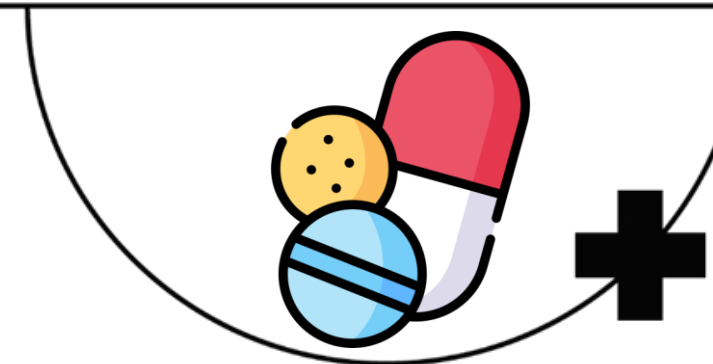
## Риски связаны со:

1. способом употребления (может быть использование нестерильного чужого инструментария, общей ёмкости и доп. инструментов);
2. предпочитаемым видом вещества (употребление НПВ часто сопровождается многократным приемом – может сопровождаться «промывкой» чужого инструментария).

Основное  
предпочитаемое  
вещество у всех – **НПВ**

Основной способ  
употребления НПВ –  
**неинъекционно**

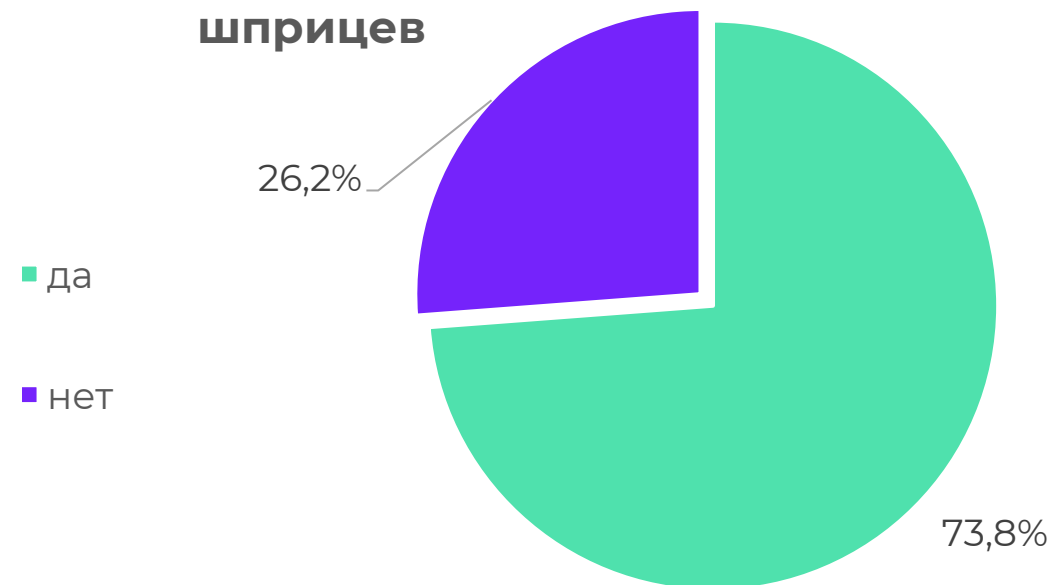
# Употребление наркотиков



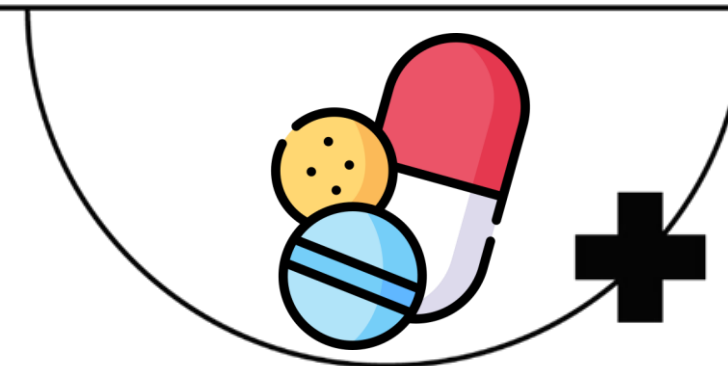
## Инъекционно:

- ✓ В основном используют стерильные шприцы и иглы **(73,8%)**;
- ✓ Нестерильный инструмент используется редко **(1,14 раз в месяц)**;
- ✓ Инъекции осуществляются почти каждый день **(20 раз в месяц)**.

## Использование чистых игл и шприцев



# Употребление наркотиков

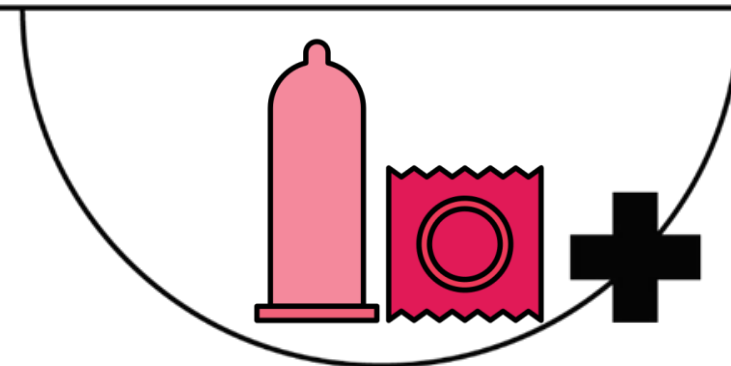


## Неинъекционно:

- ✓ Употребление неинъекционно происходит редко (**4 раза в месяц**);
- ✓ ЛУН без опыта употребления инъекционно имеют более низкие риски заражения ВИЧ, связанные с параллельным употреблением **алкоголя** ( $\chi^2=66,791$ ,  $p<0,001$ ).

	Неинъекционно	Инъекционно
Количество употреблений	2,1 дня / неделю (8,4 раз / месяц)	18,39 раз / месяц
Наиболее часто встречающееся значение	1 день / неделю (4 раза / месяц)	20 инъекций / месяц (1 раз в 1,5 дня)

# Сексуальное поведение

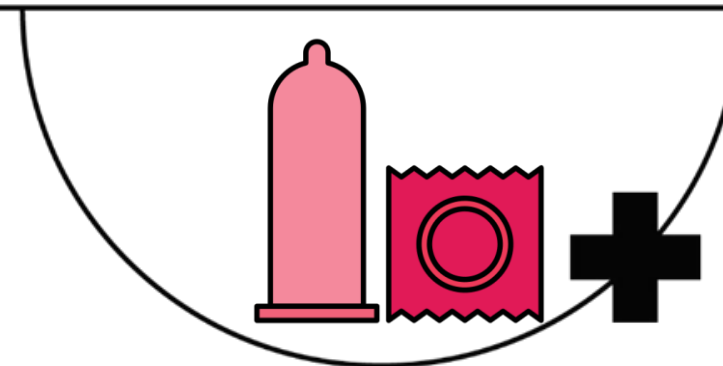


## Риски связаны с:

1. количеством сексуальных контактов
2. и типом партнеров.

Типы партнерств	У какого % ЛУН были
Постоянные партнеры	48%
Случайные партнеры	60,32%
Покупка секс-услуг	< 5%
Продажа секс-услуг	< 10%
Химический секс	53,8%

# Сексуальное поведение

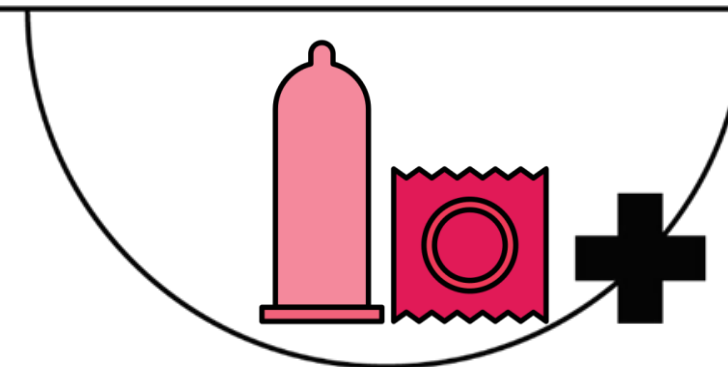


## Использование презерватива:

- ✓ С постоянным партнером – **34,67% ЛУН** используют презерватив всегда/почти всегда;
- ✓ Со случайным партнером – **51% ЛУН** используют их всегда/почти всегда;
- ✓ При покупке секс-услуг – **66,6% ЛУН**;
- ✓ При продаже секс-услуг – **83,6% ЛУН**.

При проникающих  
сексуальных контактах  
**53% ЛУН** не используют  
презервативы

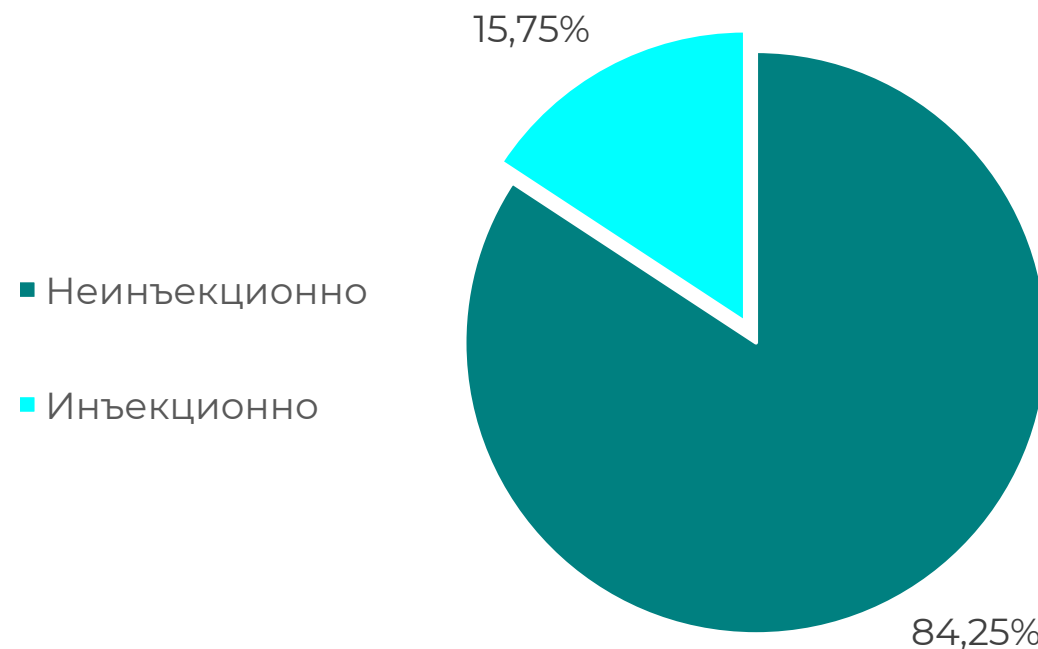
# Сексуальное поведение



## Химический секс:

- ✓ ЛУН, употребляющие НПВ только **инъекционно**, значительно чаще не имели опыт химсекса ( $\chi^2=16,889$ ,  $p<0,001$ );
- ✓ Подавляющее большинство ЛУН, имеющих практику химсекса, употребляли при НПВ **неинъекционно**.

## Способ употребления

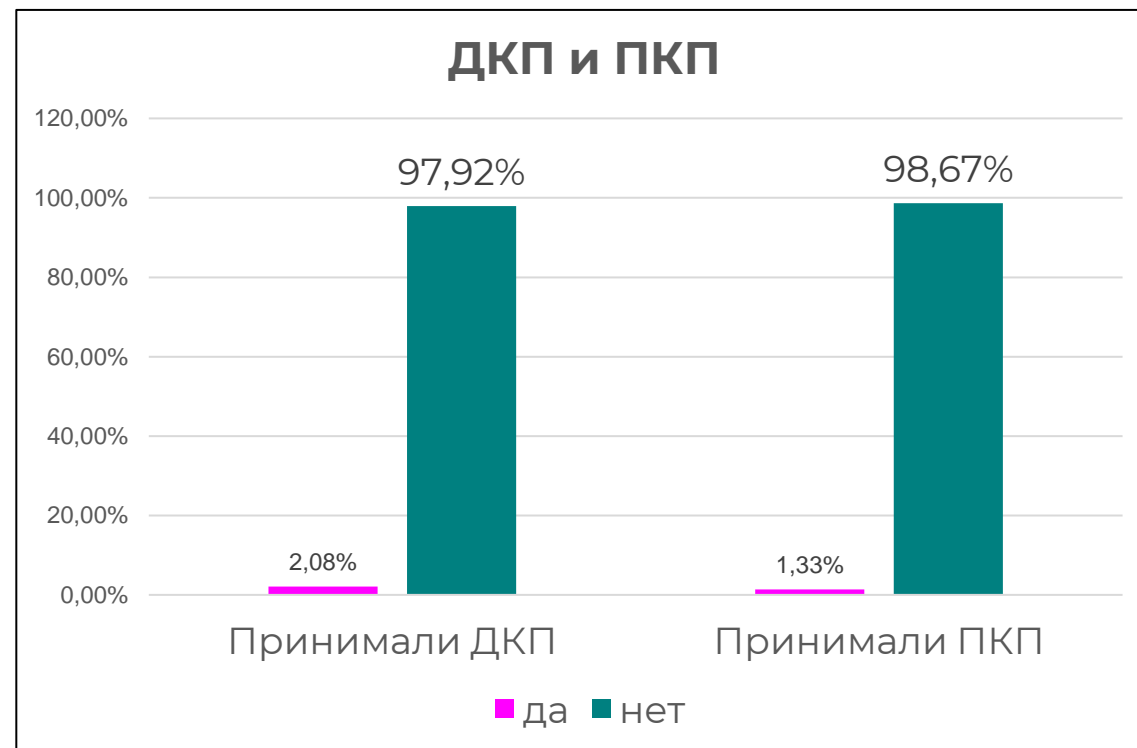


# ВИЧ и другие заболевания у ЛУН



## ВИЧ:

- ✓ **67,45% ЛУН** оценивают свой риск заражения ВИЧ как незначительный;
- ✓ При этом пораженность группы составляет **15,89%** (в мониторинге Форума – 21,5%);
- ✓ ДКП и ПКП пока ЛУН используют редко;
- ✓ По крайней мере **52,83% ЛУН**, знающих о своем ВИЧ-статусе и посещающих программы профилактики, регулярно принимают препараты АРТ.



# ВИЧ и другие заболевания у ЛУН



## Гепатит С:

- ✓ Пораженность составляет **20,34%**,
- ✓ чаще встречается у ЛУН, употребляющих инъекционно.

## Сифилис:

- ✓ Пораженность составляет **6,98%**,
- ✓ чаще встречается у ЛУН, употребляющих неинъекционно или практикующих смешанное употребление (в этих группах часто есть химсекс).

# Как работать с ЛУН, употребляющими НПВ, в сфере профилактики ВИЧ

# Опыт зарубежных стран



- ✓ В целом ни НКО, ни гос. учреждения разных стран пока точно не знают, каким образом работать с ЛУН, употребляющими НПВ 😞
- ✓ Многие организации используют модель работы с ЛУН, употребляющими опиоиды.
- ✓ Работа с ЛУН, употребляющими неинъекционно, выстроена в еще меньшей степени.
- ✓ При этом основной упор делается именно на отказ от употребления, но не строится на основе парадигмы снижения поведенческих рисков.

Опыт работы в большей степени описан по региону Восточная Европа и Центральная Азия, т.к. НПВ наиболее распространены именно в этом регионе мира

# Опыт России



- ✓ Описан на основе анализа работы нескольких профильных НКО из разных регионов страны.
- ✓ Были проведены глубинные интервью с сотрудниками и волонтерами этих НКО.
- ✓ Всего проведено 11 интервью в период с января по март 2026 года.
- ✓ В текст метод. рекомендаций включены наиболее яркие цитаты из интервью.

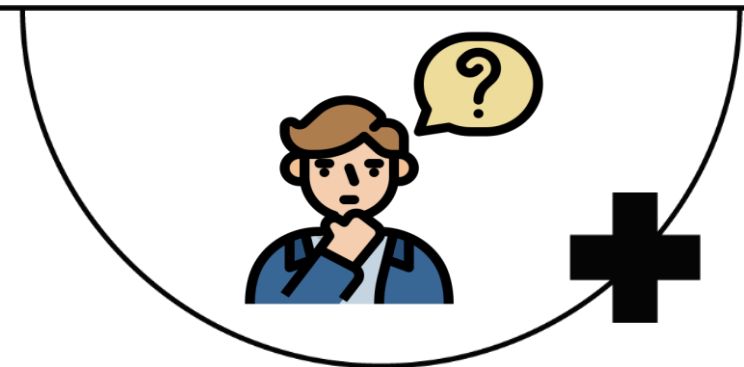
# Опыт России



Для понимания особенностей работы с ЛУН, употребляющими НПВ, сначала были рассмотрены:

- ✓ на какие подгруппы в принципе делятся такие люди;
- ✓ есть ли какие-либо поведенческие различия между этими подгруппами;
- ✓ каковы специфические потребности данной группы населения;
- ✓ для получения каких услуг люди уже приходят в программу.

# Задумайтесь



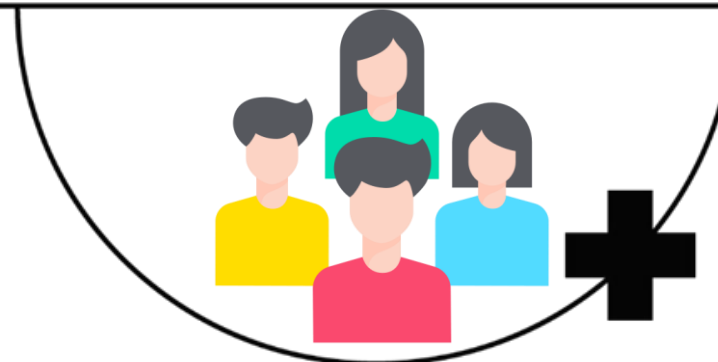
Как вы думаете, на какие подгруппы делятся ЛУН?



## Подгруппы ЛУН, употребляющих НПВ

№	Критерий	Виды подгрупп
1	Возраст	Молодые ЛУН
		Более старшая возрастная группа
2	Уровень социального благополучия и адаптации	Социально благополучные и адаптированные, в том числе с хорошим заработком и карьерой
		Люди со средним уровнем заработка
		Социально не благополучные
3	Основное употребляемое вещество	Мефедрон
		Альфа-ПВП
		Употребляют то НПВ, то другие вещества
4	Частота употребления НПВ	1 раз в 1-2 недели
		Большая периодичность
5	Опыт онлайн секс-работы	Есть опыт секс-работы
		Нет опыта секс-работы
6	Способ употребления НПВ	Неинъекционно
		Инъекционно
		Смешенное употребление
7	Участие в химическом сексе	Практикующие химсекс
		Не практикующие химсекс
8	ЛУН, практикующие химсекс	Участвуют в групповом сексе
		Не участвуют в групповом сексе
9	ЛУН, практикующие химсекс	Имеют гомо/бисексуальную ориентацию
		Не имеют гомо/бисексуальную ориентацию

# Группы ЛУН, употребляющих НПВ

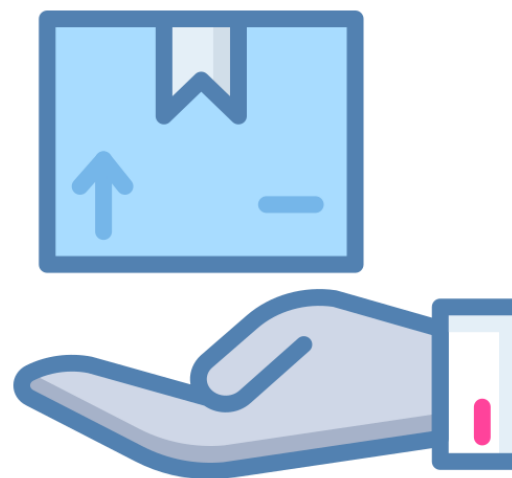
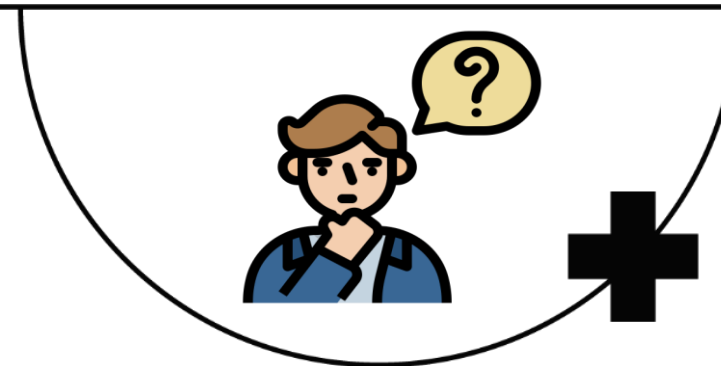


- ✓ При этом к таким ЛУН может относиться на самом деле **любой** человек
- ✓ Обобщать характеристики подгрупп сложно – важно помнить, что ситуация каждого клиента очень индивидуальна.
- ✓ В целом :
  - среди таких ЛУН больше молодых людей;
  - они в основном социально адаптированы, в связи с этим люди могут не относить себя к ЛУН и недооценивать риски в своем поведении.

Это ставит новые вызовы перед НКО, т.к. потенциальный круг клиентов становится практически неограниченным

# Задумайтесь

Как вы думаете, какие потребности в услугах есть у ЛУН?



# Иерархия потребностей ЛУН в услугах



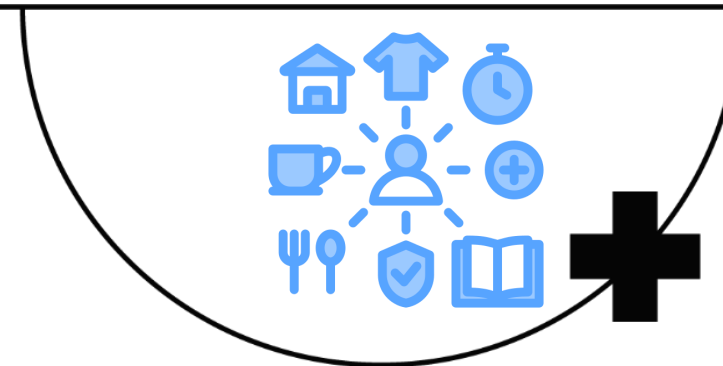
# Потребности ЛУН в услугах

В первую очередь необходима помощь в связи с **ментальным здоровьем** и коррекцией симптоматики психических расстройств (нужны психологи, психиатры и психотерапевты):

- ✓ Часть людей хочет **лечить свою зависимость** от НПВ, но не в государственном стационаре (ментальная программа в ГД).
- ✓ Назначение препаратов для лечения симптоматики психических расстройств.
- ✓ Оценка динамики состояния психики.



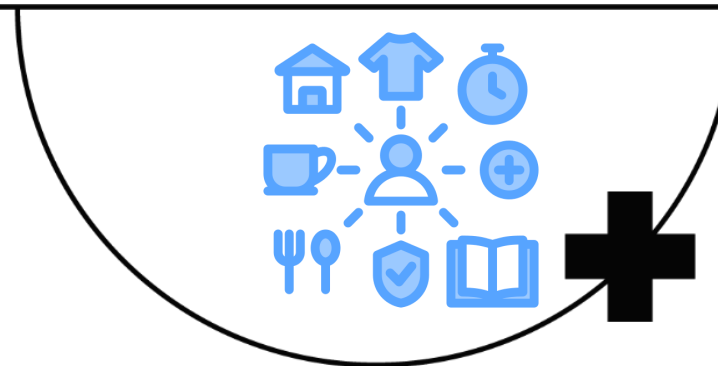
# Потребности ЛУН в услугах



- ✓ ЛУН необходим **качественный и доброжелательный сервис**;
- ✓ Нужно место, где людей принимают такими какие они есть, без морализаторства и формализма, когда сотрудники в первую очередь формируют **доверие**;
- ✓ Безопасные пространства, **community-центры**, self help-центры – ЛУН интересны различные неформальные интерактивные мероприятия, в том числе творческие.

Низкопороговые программы

# Потребности ЛУН в услугах



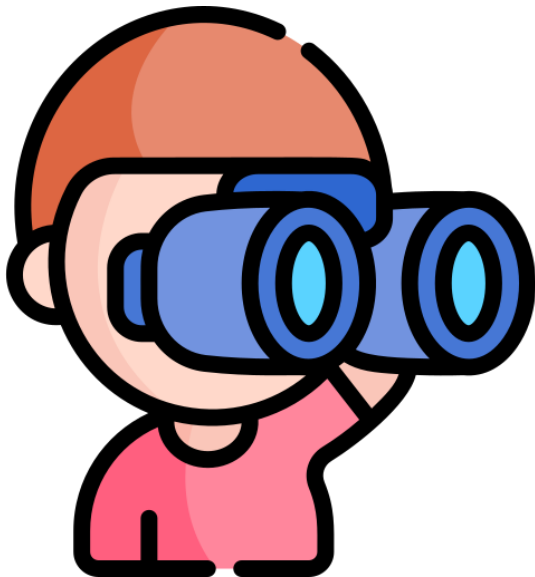
- ✓ Формат оказания помощи и формы работы максимально **гибкие** – сочетание очного и онлайн-форматов с использованием современных технологий;
- ✓ Важно искать новые форматы работы и регулярно пересматривать программу;
- ✓ ЛУН важно **быстрое** получение помощи.

# Помимо работы с ментальным здоровьем



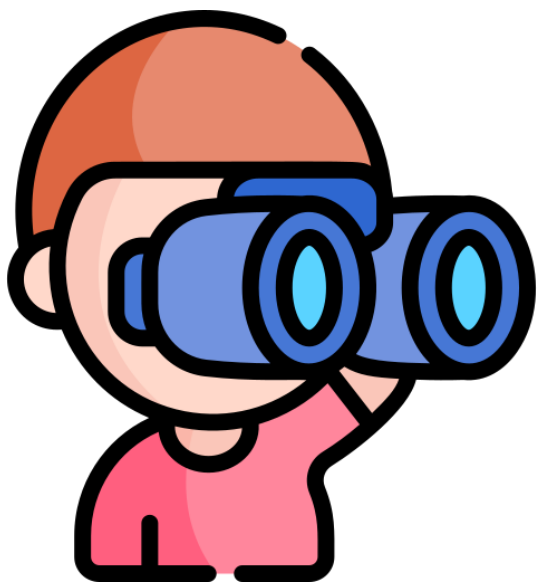
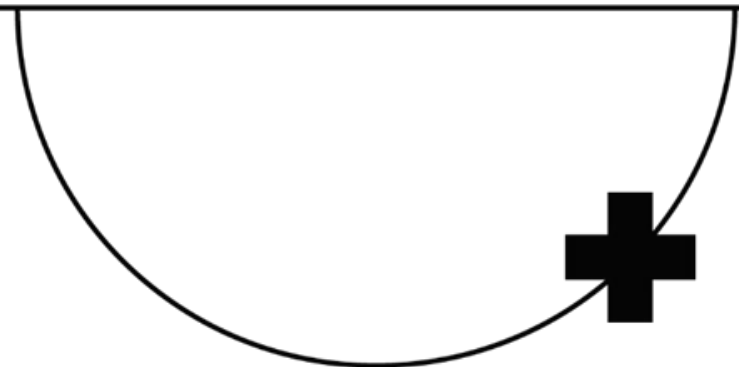
- ✓ Информирование об особенностях симптоматики разных **психических расстройств**.
- ✓ Как сохранить свое **ментальное и физическое здоровье** (в том числе как по внешним признакам понять, какое вещество куплено), выдача **налоксона**.
- ✓ **Медицинская помощь** – необходим большой пул доверенных врачей различной специальности для полного чекапа организма.
- ✓ Информационная поддержка и обучение **безопасному поведению**.
- ✓ Индивидуальные профилактические **наборы**.
- ✓ Выдача препаратов **ДКП** бесплатно.
- ✓ **Тестирование** на ВИЧ и другие ИППП.
- ✓ Работа с **партнерами ЛУН** по профилактике ВИЧ.
- ✓ Работа с **родственниками ЛУН** – как поддержать ЛУН.
- ✓ Помощь с **правоохранительными органами**.
- ✓ Помощь в **трудоустройстве**.

# Где искать ЛУН



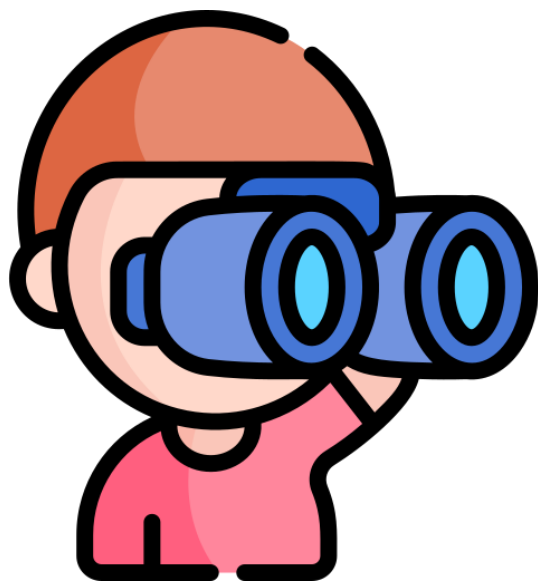
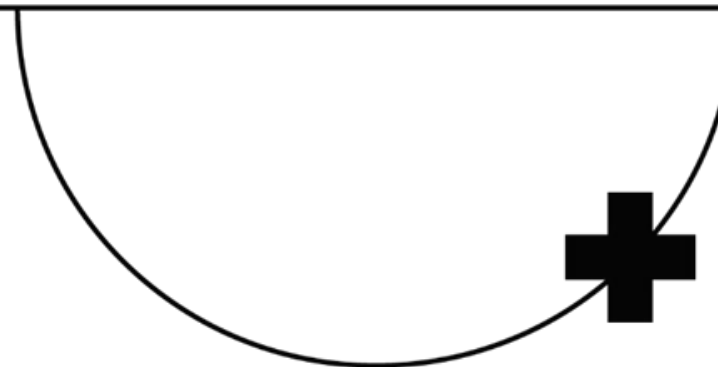
- ✓ Места поиска ЛУН отличаются в зависимости от возраста, материального статуса, вида НПВ и т.д.
- ✓ Разные подгруппы ЛУН общаются в разных местах, с разными людьми.
- ✓ Важно задействовать **совершенно разные ресурсы**, искать равных консультантов из разных компаний и «тусовок», а также делать значительный упор на развитие **онлайн-работы**.

# Где искать ЛУН – какие места уже есть



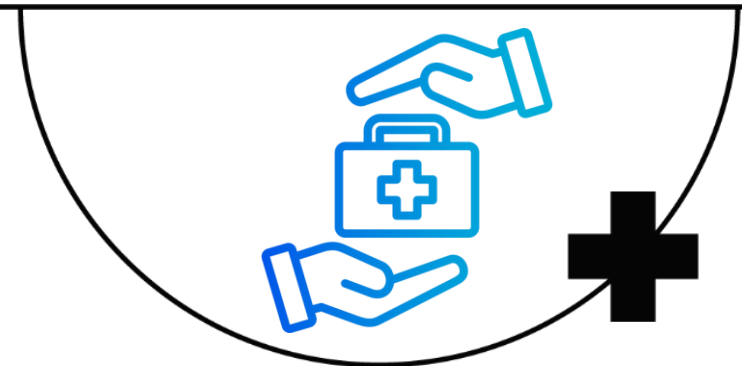
- ✓ **Веб-аутрич-работа** – Telegram-каналы фондов, их социальные сети; онлайн-магазины наркотиков, наркочаты для общения ЛУН, наркоблогеры и лидеры мнений.
- ✓ **Тематические мероприятия для ЛУН** – рейвы, музыкальные вечера и фестивали, закрытые техно-вечеринки, лесные фестивали.
- ✓ **Неформальные городские мероприятия** – ярмарки, встречи по обмену одеждой, книгами, по музыкальным интересам, кинопоказы.
- ✓ **Реабилитационные центры.**
- ✓ **«Сарафанное радио».**
- ✓ Специализированные **бары**, которые посещает большое количество молодых людей.
- ✓ **Партнерские профильные НКО.**
- ✓ Информирование через сотрудников **гос. учреждений.**

# Где еще искать ЛУН – идеи от участников интервью



- ✓ **Образовательные учреждения** – колледжи, институты, университеты, общежития.
- ✓ Система **подростково-молодежных клубов**.
- ✓ **Телефоны доверия / онлайн-чаты поддержки** для подростков и молодых людей, любые формальные и ненормальные **проекты для молодежи**.
- ✓ **Районные психиатрические больницы**.
- ✓ **Специализированные методы** – метод «снежного кома».
- ✓ **Места, которые посещает и в которых «тусуется» субкультурная молодежь** – субкультурные закрытые встречи и андеграундные клубы, самоорганизованные неформальные площадки и пространства.
- ✓ **Торговые центры и фудкорты**, где собираются молодые люди.

# Особенности оказания услуг ЛУН

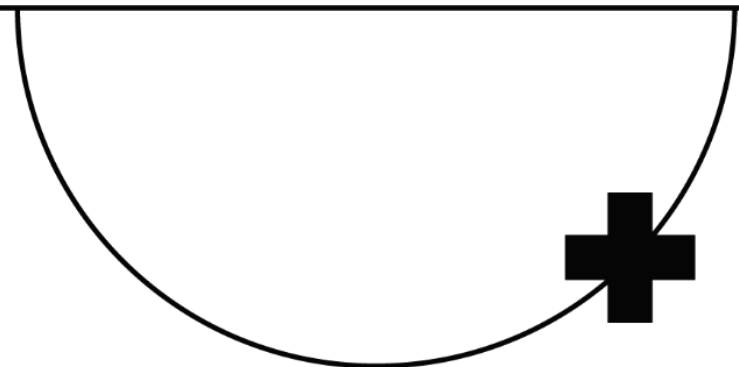


- ✓ Молодые ЛУН гораздо более избирательны в контенте и в услугах – их нужно сначала чем-то **«зацепить»**.
- ✓ Они обладают высоким уровнем цифровой грамотности, хорошо владеют мессенджерами.
- ✓ Скорость переработки информации высокая,
- ✓ поэтому важно, чтобы информацию об услугах профилактики можно было **быстро найти**,
- ✓ чтобы она была **яркая, привлекательная, с приятным дизайном и технически сложная**;
- ✓ чтобы можно было **быстро попасть в программу** и получить помощь.

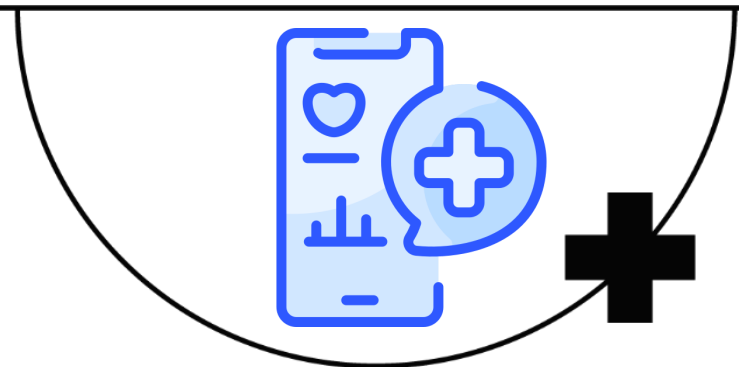
Веб-аутрич-работа  
должна быть системной  
и регулярной (!)

# Веб-аутрич работа с ЛУН

- ✓ Важно создать свои Telegram-каналы, куда веб-аутрич-работники **ежедневно** выкладывают информацию.
- ✓ Контентом нужен разного **формата** – текстовые сообщения, короткие аудио и видео-материалы (рилсы, кружочки и т.д.).
- ✓ Важно делать разнообразный и привлекательный для ЛУН материал,
- ✓ чтобы они видели в канале **«живые лица»** сотрудников, читали живые истории.



# Веб-аутрич работа с ЛУН



- ✓ Для работы в наркочатах важно привлекать равных консультантов.
- ✓ Важным, что равные консультанты как правило находятся в **активном употреблении**, то есть не находятся в состоянии ремиссии.
- ✓ Часть таких людей может быть **волонтерами**.
- ✓ Важно, чтобы была **взаимозаменяемость** консультантов.

Люди в ремиссии, особенно короткой, могут подвергаться повышенному риску срыва, поэтому важно привлекать людей в активном употреблении

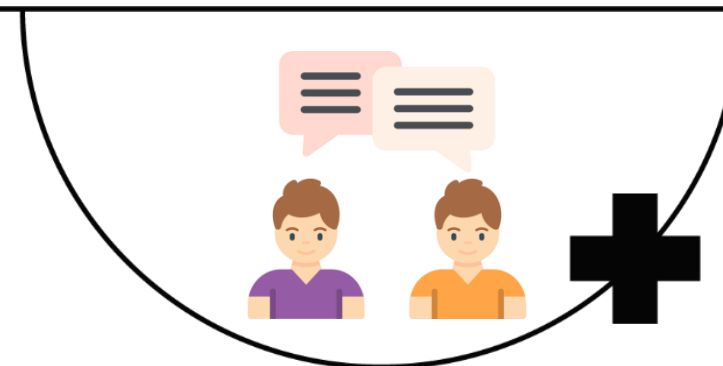
# Веб-аутрич работа с ЛУН



- ✓ Важно создавать собственные **боты** – например, бот по передозировкам, бот по психологической помощи\* и т.д.
- ✓ Лучше всего, если все сотрудники, которые очно работают с клиентами, в то же время будут и веб-аутричами.
- ✓ Но для ведения Telegram-канала и общего чат-бота фонда необходим **отдельный сотрудник**.
- ✓ Также может быть отдельный человек, к которому будут стекаться все запросы от клиентов.

Онлайн-работа должна быть выстроена именно как система, которая связывает между собой разные подразделения фонда

# Оффлайн работа с ЛУН



- ✓ Важно создание **открытых пространств**, Community-центров, Self Help-центров, френдли-мест, которые работают ежедневно в одно и то же время.
- ✓ У людей может быть уже выражена симптоматика психических расстройств – важно знать, как проявляются симптомы и как оказать первую помощь. В идеале – чтобы во время работы программы в ней находился **психиатр**.
- ✓ Важно чтобы были созданы условия, которые обеспечат **безопасность для клиентов** – работа осуществлялась в большом пространстве, чтобы не было колющих и режущих предметов.

# Оффлайн работа с ЛУН



- ✓ Необходимо избегать **излишнего формализма** в работе – максимальная обезличенность клиентов.
- ✓ **Взаимозаменяемость сотрудников**, в том числе при тестировании.
- ✓ Среди ЛУН, употребляющих НПВ, достаточно часто выявляется **гепатит С** – важно информировать о рисках при неинъекционном употреблении.

# Снижение поведенческих рисков



✓ **подход, направленный на сохранение здоровья каждого члена общества;**

✓ **нацеленный не на запрещение вредного для здоровья поведения, а на уменьшение вредных последствий**  
✓ **и изменение поведения человека на более безопасное.**



## Снижение поведенческих рисков\*

— это комплекс научно обоснованных программ, мер и подходов, направленных на уменьшение негативных последствий, связанных с употреблением психоактивных веществ.

\*WHO. Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. (Geneva, World Health Organization, 2014)



## Снижение поведенческих рисков



гуманитарное  
действие

Принять человека  
таким, какой он есть

Без условий

## Снижение поведенческих рисков



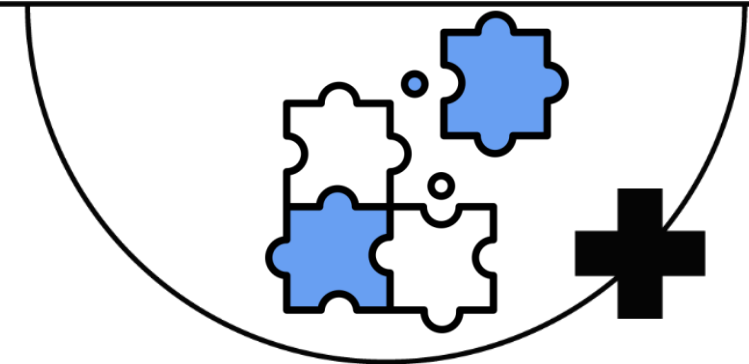
Не рассматривает употребление наркотиков, как нечто «плохое» само по себе, но подразумевает, что человек применяет наркотики таким способом, что наносит себе биопсихосоциальный вред

## Снижение поведенческих рисков



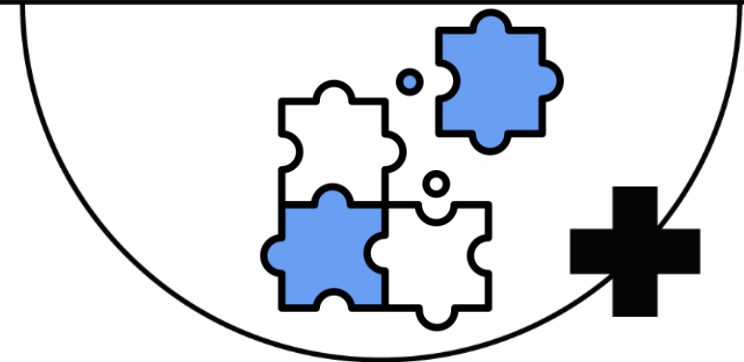
- Увидеть конкретного человека, а не наркопотребителя.
- Установить и поддерживать доверительный контакт с клиентом.
- Помочь клиенту свести к минимуму вредное воздействие наркотиков, без попытки заставить отказаться от наркотиков.

# Сложности в работе с ЛУН



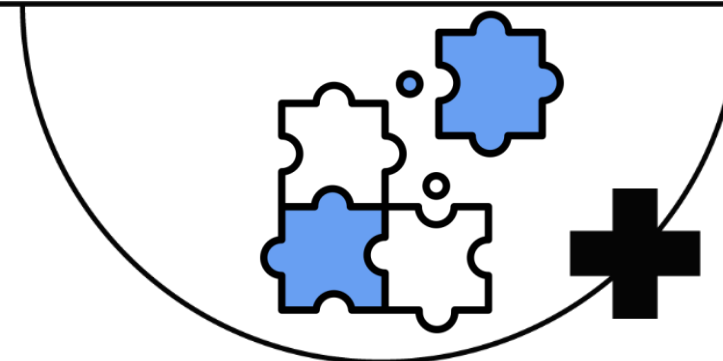
1. Высокий уровень внутренней стигмы.
2. Критичное и недоверчивое отношение к официальной медицине и психиатрии (особенно у молодых ЛУН)
3. Криминализованность ключевых групп, в том числе ЛУН, людей с гомо и/или бисексуальной ориентацией – это снижает доступ к качественной и своевременной помощи.
4. Наличие в обществе высокого уровня стигмы по отношению к ЛУН, как среди общего населения, так в и государственных структурах – сильнейший барьер для интеграции людей в общество.

## Сложности в работе с ЛУН



5. Работа с ЛУН, употребляющими альфа-ПВП, является более сложной.
6. Высокие уровни страха и паранойи у ЛУН.
7. Часть ЛУН не относят себя к наркопотребителям и к ключевым группам населения.
8. Удержание в программе – ЛУН, употребляющие НПВ неинъекционно часто не возвращаются в Мобильные пункты, пока их услуги им не интересны.

# Сложности в работе с ЛУН



Постоянство сервиса => удержание в программе

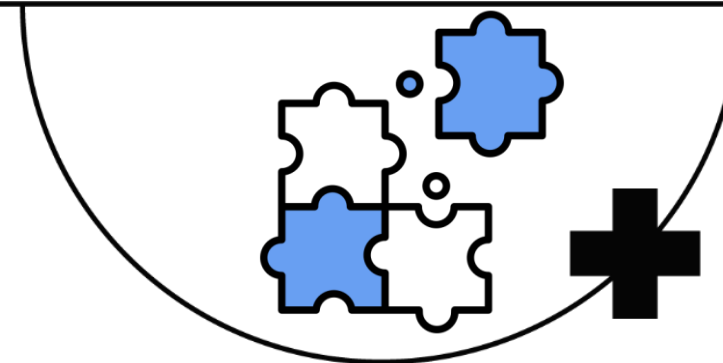
Чем чаще человек посещает программу, тем ниже у него вероятность заражения ВИЧ

Количество посещений	Скорректированное отношение шансов*	95% доверительный интервал	p
2 <u>или</u> $\geq$ посещений за последний месяц	3.421	1.315 - 8.900	0.0117

Wald test's p-value= 0.0007, H-L test's p-value=0.990, c-statistic = 62.00%

\* модель скорректирована на наличие ВИЧ+ сексуального партнера

## Сложности в работе с ЛУН



9. Равные консультанты находятся в активном употреблении – к сожалению, они могут пропадать.
10. В некоторых НКО сложностью является отсутствие возможности записаться онлайн.
11. Нестабильность интернет-подключения, частое отсутствие интернета из-за блокировок, отсутствие возможности беспрепятственно пользоваться Telegram (клиенты считают безопасной эту площадку).
12. Агрессивное поведение некоторых участников наркочатов.
13. Люди могут написать в онлайн-чаты в разное время суток, в том числе в ночное время.

# Ресурсы для организации программы профилактики



Какие виды ресурсов необходимы:

1. Человеческие ресурсы;
2. Финансовые и материально-техническая база;
3. Временные ресурсы;
4. Партнерские отношения, в том числе взаимодействие с государством.

«(важно показать), что человек употребляющий, в том числе внутривенно, это такой же человек, как и все остальные, что у них также есть право на жизнь...»

# Человеческие ресурсы



- ✓ необходим поиск отдельных способов выхода на каждую из подгрупп ЛУН,
- ✓ создание отдельных пространств для оказания помощи разным ЛУН
- ✓ и тщательный подбор сотрудников в команду.

Важно отбирать сотрудников по уровню **эмпатичности и отсутствию стигмы к ЛУН.**

Для работы с ЛУН требуется мощная **мультидисциплинарная команда различных специалистов.**

# Человеческие ресурсы



1. **Пул психологов, психотерапевтов и психиатров** (возможно создание службы психологической помощи как отдельного подразделения организации).
2. **Доверенные врачи** различной специальности.
3. Важно чтобы была создана **единая служба веб-аутрич-работы** как отдельное подразделение фонда: большое количество веб-аутрич-работников, специалисты сопровождения, копирайтер-дизайнер, как минимум несколько равных консультантов.

# Человеческие ресурсы



4. Важно создавать **сообщество равных консультантов-волонтеров**, работа с волонтерами также должна быть построена по принципу единой системы с поддержкой.
5. Также важно наличие **творческой команды**, которая будет организовывать различные мероприятия.
6. Предлагается создать даже **сообщество наркоблогеров**, лидеров мнений в группе ЛУН, чтобы был живой сторителлинг.

# Человеческие ресурсы



7. Нужен отдельный **координатор** команды по работе с ЛУН с высокими управленческими навыками.
8. **Специалист по мониторингу и оценке.**
9. **IT-специалист**, который поможет с разработкой ботов, будет осуществлять техническую поддержку.
10. **SMM-специалист и PR-специалист**, которые будут помогать с продвижением услуг фонда во внешнем пространстве.
11. **Юрист**, занимающийся различными юридическими вопросами, связанными с употреблением наркотиков.

## Работа с командой



- ✓ Важно регулярное **обучение** сотрудников работе с ЛУН, употребляющими НПВ, и в том числе волонтеров.
- ✓ Обучение необходимо проводить как в очном, так и в онлайн формате. Программу обучения лучше составлять исходя из потребностей сотрудников и волонтеров.
- ✓ Необходимо, чтобы узкие специалисты имели соответствующее **подтвержденное образование**.
- ✓ Критически важно, чтобы команда **взаимодействовала друг с другом** постоянно, чтобы был обмен информацией, в том числе научной, актуальными трендами.
- ✓ Необходимо наличие **внешнего супервизора**.

# Рекомендации от участников интервью



- ✓ Важно всегда помнить и знать, для чего вы работаете, чтобы не было излишнего формализма.
- ✓ Быть терпеливыми в общении с ЛУН, соблюдать баланс в общении.
- ✓ Искать в команду безоценочных и принимающих специалистов, у которых отсутствует стигма и предубеждения в отношении ЛУН.
- ✓ Важно искать волонтеров из среды, которые могут в своей «тусовке» рассказывать об услугах профилактики, важно создавать сообщество.
- ✓ Изучать онлайн-площадки, молодежный сленг, современные технологии работы в онлайн-пространстве.
- ✓ Важно распределять свои ресурсы грамотно и работать ровно столько, сколько позволяет ваш ресурс, не работать «на последнем издыхании». Это также необходимо делать и с волонтерами, чтобы они не уходили.

# Заключение 😊



Надеемся, что рекомендации сотрудников и волонтеров НКО, которые уже работают с ЛУН, употребляющими НПВ, вдохновят вас на работу с этой сложной, но в то же время интересной ключевой группой населения ❤️

**Спасибо за внимание!**