

**Министерство образования и науки Московской области  
Государственное автономное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования  
«Московский государственный социально-гуманитарный институт»**

Сыркин Л.Д., Зуйкова А.А., Ляпин А.С., Сафронов А.И.

**МЕТОДИКА «ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ОПРОСНИК  
«НАРКОРИСК»**

Учебно-методическое пособие

Коломна-2015

УДК 159.9.072.59

ББК 88.

Рецензент:

*Ильичева И.М.*, доктор психологических наук, профессор

Методика «Психодиагностический опросник «Наркориск»/ Сыркин Л.Д., Зуйкова А.А., Ляпин А.С., Сафронов А.И.// Учебно-методическое пособие - Коломна: ГАОУ ВПО «МГОСГИ», 2015. – 20 С.

В настоящем учебно-методическом пособии рассматривается проблема ранней диагностики рисков формирования наркозависимого поведения. Представлена авторская методика позволяющая выявлять рискогенные личностные профили у детей и подростков.

Пособие адресовано психологам образовательных организаций Московской области.

© ГАОУ ВПО «Московский  
государственный областной  
социально-гуманитарный  
институт», 2015

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	3
2. ОПИСАНИЕ МЕТОДИКИ.....	7
3. ИНТЕРПРИТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ «ПДО «НАРКОРИСК».....	8
4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ ГРУППЫ РИСКА.....	12
5. АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА С ПОДРОСТКАМИ ГРУППЫ РИСКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПДО «НАРКОРИСК».....	14
6. ПРИЛОЖЕНИЯ.....	16

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Динамика изменений, происходящих в России и в мире, вызванная угрозами, связанными с активизацией деятельности транснациональных криминальных наркосообществ, появлением новых видов наркотических средств и психотропных веществ, усилением негативных тенденций в социальной среде, вследствие расширения масштабов незаконного распространения наркотиков, требуют разработки новых концептуальных подходов к диагностике, профилактике и коррекции наркозависимости в молодежной среде.

Основные методологические подходы к преодолению наркоугрозы в России сформулированы в тексте Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, где отмечается что, современная наркоситуация в Российской Федерации характеризуется расширением масштабов незаконного оборота и немедицинского потребления высококонцентрированных наркотиков, что представляет серьезную угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения.

В Стратегии национальной безопасности Российской Федерации отмечается, что к основным аспектам наркоугрозы на современном этапе относится:

- отсутствие государственной системы мониторинга развития наркоситуации;
- недостаточно эффективно организованная профилактическая деятельность, медицинская помощь и медико-социальная реабилитация больных наркоманией;
- недостаточное использование потенциала общественных объединений и религиозных организаций.

Анализ Плана мероприятий Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года указывает на значимость в общей системе мероприятий деятельности, направленной на

формирование негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков. Указанная деятельность достигается путем проведения:

- активной антинаркотической пропаганды и противодействия деятельности по пропаганде и незаконной рекламе наркотиков и других психоактивных веществ;

- повышения уровня осведомленности населения о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков и об ответственности за участие в их незаконном обороте;

- проведения грамотной информационной политики в средствах массовой информации

Однако, камнем преткновения становится вопрос об ответственном исполнителе Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации в части профилактики и, следовательно, о главном распорядителе бюджетных средств, необходимых для её реализации. Как ни парадоксально, ни одно из ведомств, де-факто по своим направлениям занимающихся профилактикой наркоагрессии, не берет на себя в полном объеме такую миссию. На сегодняшний день результаты профилактики наркозависимости являются побочным продуктом деятельности различных министерств, ведомств, муниципальных учреждений и общественных организаций. Созданные при муниципальных образованиях Антинаркотических комиссии, работающие на общественных началах, представляют собой, как правило, достаточно авторитетные, но не вполне эффективные, в силу ряда обстоятельств, образования:

- в первую очередь сказывается отсутствие постоянно действующего органа, осуществляющего независимый мониторинг наркоситуации в регионе;

- недостаточная вовлеченность на постоянной, профессиональной основе специалистов-психологов и социальных педагогов;

- отсутствие специалистов-психологов и врачей восстановительной медицины приводит к тому, что первичную профилактику, пропаганду здорового образа жизни

- отсутствие единого научно-методического руководства, что затрудняет создание единой научно-методической базы и реализации комплекса научно-практических мероприятий по профилактике наркозависимости, особенно в молодежной среде, являющейся ростковой зоной для наркомании;

-недостаточное межведомственное взаимодействие и отсутствие централизованного руководства в рамках единой стратегии.

В настоящем учебно-методическом пособии рассмотрена проблема ранней диагностики рисков формирования наркозависимого поведения детей и подростков. Представлена авторская методика «Психодиагностический опросник «Наркориск» (Далее ПДО «Наркориск») позволяющая выявлять рискогенные личностные профили у детей и подростков, описана инструкция и алгоритм по ее применению, а так же представлены направления профилактической и коррекционной работы с различными категориями группы риска.

## ОПИСАНИЕ МЕТОДИКИ ПДО «НАРКОРИСК»

Методика «ПДО «Наркориск» разработана на основе номотетического подхода, т.е., при интерпретации результатов осуществляется сравнение показателей полученных при социально-психологическом тестировании конкретного испытуемого со средними показателями, полученными на репрезентативной выборке. Данная методика позволяет изучать рискометрический характер формирования личностных сфер, каждая из которых представлена рабочей шкалой методики. Методика представлена шестью шкалами, в том числе пятью рабочими (шкала достоверность, мотивационно-потребностная сфера, эмоционально-волевая, сфера нормативно-поведенческой регуляции, шкала социальных рисков, ценностно-смысловая сфера) и одной вспомогательной (Шкала достоверности (лжи)). Результат, при котором риски испытуемого оцениваются как высокие, складывается из повышения по одной из рабочих шкал, а так же из суммарного (интегрального) балла. Полученные с помощью методики результаты являются динамическими показателями и не могут рассматриваться как устойчивые (пожизненные) индексы. В связи, с чем обследование требует определенной периодичности замеров (мониторинга). Данная методика позволяет изучать рискометрический характер формирования личностных сфер, каждая из которых представлена рабочей шкалой методики. Результат, при котором риски испытуемого оцениваются как высокие, складывается из повышения показателей по одной из рабочих шкал, что позволяет отнести респондентов к одному из следующих личностных профилей:

1. Абулистический профиль личности (*эмоционально-волевая сфера*);
2. Гедонистический профиль личности (*мотивационно-потребностная сфера*);
3. Асоциальный профиль личности (*нормативно-поведенческая регуляция*);
4. Конформный профиль личности (*шкала социальных рисков*);
5. Когнитивно-деструктивный профиль личности (*ценностно-смысловая сфера*);

6. Рискометрический нейтральный профиль.

## **ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПДО «НАРКОРИСК»**

**Интерпретация результатов** осуществляется после оценки по шкале достоверности: шкала достоверности оценивает степень объективности ответов. В случае если общее количество баллов по данной шкале превышает 5, то полученные данные следует считать недостоверными вследствие стремления учащегося соответствовать социально одобряемой позиции респондентов. При показателе по шкале 4-5 баллов - достоверность снижена, при показателе 1-3 балла - достоверность высокая.

Если показатели не превышают 9 баллов по любой из шести рабочих шкалам методики, это свидетельствует о принадлежности респондента к рискометрическому нейтральному профилю. В настоящее время отсутствует риск возникновения наркозависимого поведения.

Если показатели по любой из диагностических шкал методики расположены в диапазоне от 10 до 15 баллов, то это позволяет отнести респондента к одному из личностных профилей (абулистический, гедонистический и т.д.). В этом случае риск возникновения наркозависимого поведения высокий и ребенок нуждается в углубленном психолого-педагогическом обследовании и наблюдении. Также отнесение к какому-либо рискометрическому профилю позволяет организовывать как профилактическую, так и коррекционную работу.

Данная методика позволяет выявлять склонность подростка к наркозависимому поведению. Методика состоит из 60 утверждений, распределенных между шестью шкалами, в том числе пятью рабочими (мотивационно-потребностная сфера, эмоционально-волевая, сфера нормативно-поведенческой регуляции, шкала социальных рисков, ценностно-смысловая сфера) и одной вспомогательной, - шкала достоверности (лжи). Риски испытуемого оцениваются как высокие, если по результатам методики он относится к одному из следующих личностных профилей:

### **1. Абулистический профиль личности (эмоционально-волевая сфера).**

Для данного профиля личности характерно безволие и бесхарактерность, отсутствие желаний и побуждений к деятельности, неспособность выполнить действие, необходимость которого осознаётся; неспособность принять волевое решение. Не способен самостоятельно организовать свободное время. Берется за многие дела, но редко доводит их до конца. В поведенческих реакциях преобладает эмоциональная неустойчивость, обусловленная стремлением компенсировать невозможность достигать поставленных целей, как в жизни, так и в межличностных отношениях. Также у данного профиля личности, проявляется слабость механизмов самоконтроля. Аддиктивное поведение формируется на фоне слабого внешнего контроля ближайшего социального окружения (семья, школа). В рискометрических ситуациях такие подростки могут начать прием психоактивных веществ, в тоже время, ими не осознается потенциальная угроза формирования зависимого поведения (**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ**).

### **2. Гедонистический профиль личности (мотивационно-потребностная сфера).**

Основной потребностью, для данной категории лиц, является стремление к получению удовольствий. Такие люди целенаправленно ищут новые впечатления и ощущения. Получение приятных ощущений и эмоций без особых психоэмоциональных затрат становится основным мотивом деятельности. Важным является то, что испытав однажды удовольствие от чего либо, такие люди стремятся испытывать подобные ощущения в тех же условиях и в связи с тем же объектом. Аддиктивная активность у данной категории может оформляться в виде стереотипизации действий направленных на получение удовольствия. В тоже время у них проявляются инфантильные черты, связанные с неспособностью получать удовольствие от успешного выполнения социально значимой деятельности. Инфантилизм выражается в стремлении избегать ситуаций, предполагающих какое-либо волевое усилие. Особенно ярко это

проявляется в ведущих видах деятельности. У данной категории подростков возникают сложности в формировании социально одобряемых реакций (реакций увлечения - хобби-реакция по А.Е. Личко) **(ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВДЕНИЯ).**

### **3. Асоциальный профиль личности (нормативно-поведенческая регуляция).**

Для подростков данной категории характерно частое нарушение дисциплины в классе. Это проявляется в неуважительном отношении к старшим, частых конфликтах с одноклассниками и учителями (реакции эмансипации по А.Е. Личко). Лица асоциального профиля часто беспричинно могут обидеть человека. В ситуациях причинения вреда окружающим им не свойственно чувство вины и они не склонны просить прощения, даже если знают, что виноваты. У подростков, относящихся к данному профилю, возникают трудности в усвоении социальных норм и правил поведения в обществе. Аддиктивное поведение формируется на фоне уверенности в том, что психофизиологические и социальные последствия употребления психоактивных веществ их не затронут **(ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВДЕНИЯ).**

### **4. Конформный профиль личности (шкала социальных рисков).**

У представителей данного профиля, а наблюдается несформированность адекватной Я-концепции. Подобные нарушения не позволяют подростку в полной мере ощущать свою автономность, что способствует возникновению явлений созависимости, подчиненности и конформизма. Часто у данной категории подростков низкая самооценка и самоуважение, одноклассники не принимают их в свою группу. Это обстоятельство может способствовать вовлечению этих подростков в различные субкультуры и неформальные молодежные объединения, что в определенной степени обуславливает развитие аддиктивного поведения. Аддиктивное поведение формируется на фоне стремления повысить самооценку и самоуважение за счет принадлежности к неформальной подростковой группе (реакции группирования по А.Е. Личко)

**(ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ).**

**5. Когнитивно-деструктивный профиль личности (ценностно-смысловая сфера).**

Данный профиль характеризуется несформированностью иерархией ценностей, смыслов и низким уровнем притязаний. Кроме того, отмечается нарушение социально-одобряемых способов удовлетворения потребностей. Лица данного профиля легко принимают и усваивают взгляды, позиции и мнения окружающих, в силу отсутствия критического мышления, поверхностности и примитивизма суждений. Отмечается поверхностная привязанность к друзьям и родственникам. Такой подросток выделяется среди сверстников тем, что любит слоняться без дела, у него отсутствует интерес к учебной деятельности, занятиям спортом, посещением различных секций и кружков и т.д. Деструктивные элементы формирования когнитивной сферы таких подростков выражаются в нарушении социальных функций и ролей

**(ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ).**

**6. Рискометрический нейтральный профиль.**

Характеризуется отсутствием ярко-выраженных пиковых значений по представленным в вопроснике личностным сферам, что свидетельствует о диагностической стабильности психосоциального развития и сниженных рисках склонности к наркозависимому поведению в данный период онтогенеза

**(НИЗКИЙ УРОВЕНЬ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ НАРКОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ).**

**Шкала достоверность:** Шкала достоверности оценивает степень объективности ответов. В случае если общее количество баллов превышает 5, то полученные данные следует считать недостоверными вследствие стремления учащегося соответствовать социально одобряемой позиции респондентов. 4-5 баллов достоверность снижена, 1-3 достоверность высокая.

Принадлежность к **абулистическому профилю личности, гедонистическому профилю личности, асоциальному профилю личности, конформному профилю личности, когнитивно-деструктивному профилю личности** свидетельствует о **высоком риске формирования наркозависимого поведения**, что дает основание отнести респондента к группе риска. Состав группы вариативен и включает в себя лиц, предрасположенных (еще не употребляющих) к употреблению ПАВ, эпизодически употребляющих ПАВ, употребляющих ПАВ с вредными последствиями.

Отнесение к группе риска предполагает динамическое наблюдение и дополнительную диагностику с целью выявления лиц со сформировавшимся зависимым поведением для медико-социальной и психолого-педагогической коррекции. В соответствии с отнесением респондента к определенному **рискометрическому профилю** предусматривает разработку персонафицированных профилактических, коррекционных и реабилитационных мероприятий.

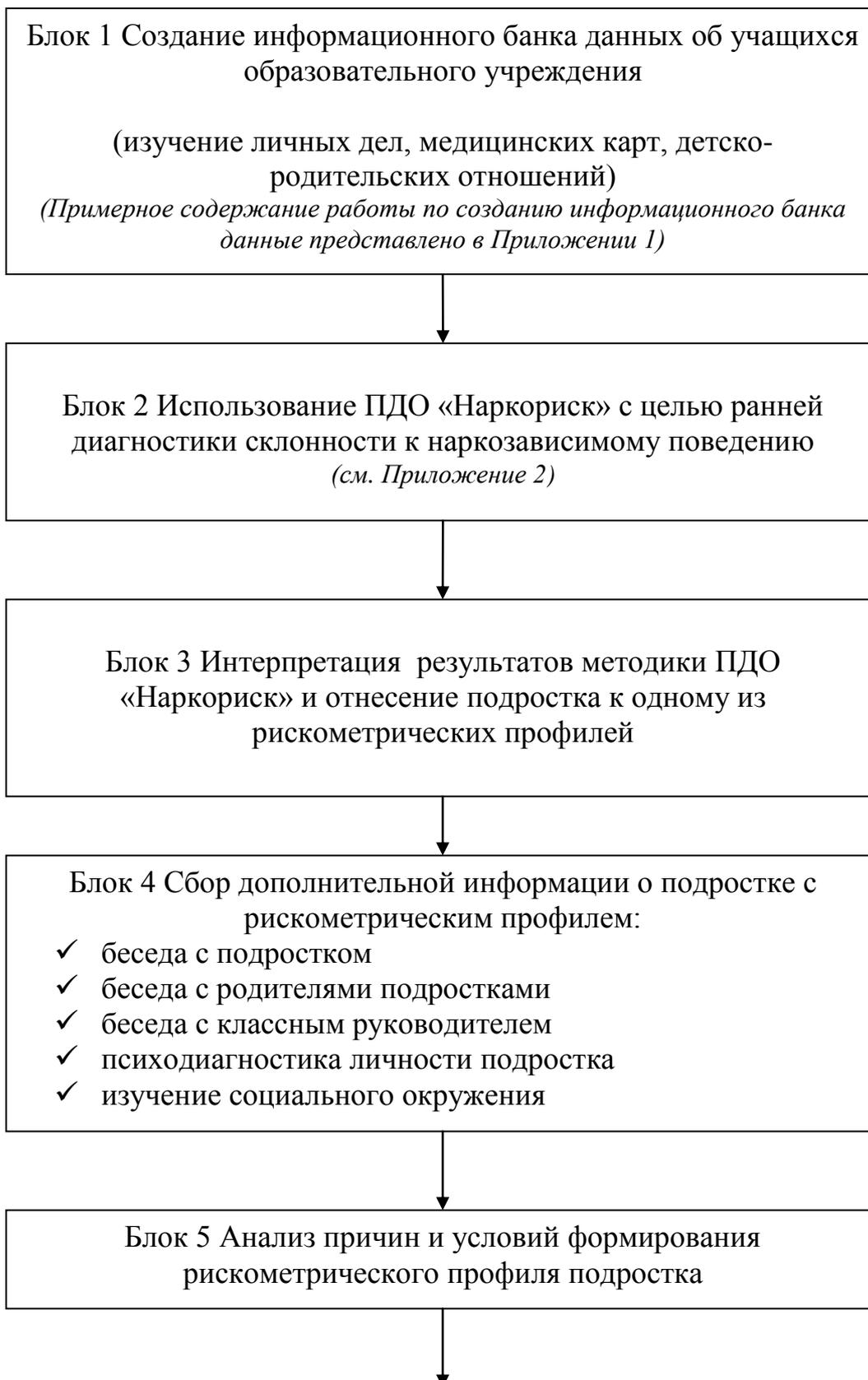
## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ ГРУППЫ РИСКА**

Содержание профилактической и коррекционной работы зависит от личностного **рискометрического профиля** и степени вовлеченности в проблему употребления ПАВ.

<b>Категория лиц группы риска</b>	<b>Профилактика</b>	<b>Коррекция</b>	<b>Реабилитация</b>
<b>Лица, предрасположенные к употреблению ПАВ</b>	Первичная профилактика (формирование потребности в ЗОЖ)	Социально-психологическая и социально-педагогическая коррекция	-
<b>Лица, эпизодически употребляющие ПАВ</b>	Вторичная профилактика	Когнитивно-поведенческая психотерапия и коррекция	-
<b>Лица,</b>	Третичная	Психотерапия,	Реабилитационные

<b>употребляющие ПАВ с вредными последствиями</b>	профилактика	наблюдение у врача нарколога, консультация врачей-специалистов	учреждения
<b>Зависимые лица</b>	Диспансерное наблюдение у врача нарколога	Терапия и врачебный контроль	Реабилитационные учреждения

## АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА С ПОДРОСТКАМИ ГРУППЫ РИСКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПДО «НАРКОРИСК»





**Блок 1. Создание информационного банка данных об учащихся образовательного учреждения**

(изучение личных дел, медицинских карт, детско-родительских отношений)

Для решения проблемы ранней диагностики склонности к наркозависимому поведению субъектам образования и воспитания необходимо

**Здоровье**

- отнесение к определенной группе здоровья
- наличие хронических заболеваний
- неблагоприятный семейный анамнез аддиктивных поведенческих расстройств (родители – наркоманы, алкоголики)
- черепно-мозговые травмы в анамнезе, отставание в физическом развитии на предшествующих этапах;

**Социальное окружение**

- низкий социометрический статус в группе,
- поло-ролевая дискриминация,
- недостаточное выполнение ею своих основных функций,
- безработица членов семьи,
- этно-культуральная и религиозная изоляция,
- вовлеченность в криминальные сообщества,
- «Плохая компания»,
- межличностные конфликты в интимно-личностной сфере;

**Семья**

- низкий уровень материальной обеспеченности
- неполная семья
- условия воспитания в семье
- анализ детско-родительских отношений
- социальный статус семьи
- информированность о жизни ребенка и его окружении
- доверительные отношения детей и родителей

**Психологический портрет**

- познавательные процессы,
- развитие эмоционально-волевой сферы,
- психические свойства личности: темперамент, характер;
- характеристика мотивационно-потребностной сферы;
- знания, умения, навыки;

**Методика «Психодиагностический опросник «Наркориск»  
(Авторы: Сыркин Л.Д., Зуйкова А.А., Ляпин А.С., Сафронов А.И.)**

**Инструкция:** *Внимательно ознакомьтесь со всеми утверждениями, если вы согласны с утверждением ставите «+» в графе ответов ДА регистрационного бланка напротив соответствующего номера вопроса, если не согласны, то ставите «-» в графе ответов НЕТ*

**Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы в регистрационном бланке: Да « + », Нет « - »**

1. Я уверен, что многого добьюсь в жизни
2. Чем строже запрет, тем сильнее хочется его преодолеть
3. У меня были неприятности из-за моего поведения
4. Иногда мне в голову приходят такие нехорошие мысли, что лучше о них никому не рассказывать.
5. Моя семья относится с неодобрением к моим друзьям
6. Я довольно безразличен к тому, что со мной будет
7. Иногда мне хочется оказаться на необитаемом острове
8. Я организованный человек и всегда планирую свое время
9. Я часто нарушаю дисциплину в классе
10. Я всегда говорю правду
11. Большинству людей, которые меня знают, я нравлюсь
12. Самая большая ценность это – жизнь
13. Часто мне хочется попробовать что-то новое
14. В свободное время я не знаю чем заняться
15. Я часто прихожу домой поздно
16. Когда я устал, я начинаю злиться
17. Я человек общительный
18. Жизнь только тогда имеет смысл, когда у тебя есть друзья
19. Я не считаю, что жизнь стоящая штука
20. Мне кажется, что меня никто не понимает
21. Я всегда думаю о последствиях своих поступков
22. Если рядом нет полицейского, я могу перейти улицу в неполюженном месте или на красный свет светофора
23. Общение с одноклассниками мне не интересно
24. Важнее семьи ничего нет
25. Я считаю, что каждый человек в жизни должен хотя бы раз попробовать все, даже запретное
26. Я всегда добиваюсь поставленных целей
27. Меня часто хвалят учителя
28. Я всегда принимаю участие во всех собраниях и других общественных мероприятиях

29. Меня привлекают различные субкультуры (панки, хиппи, готы, хипстеры и др.)

30. В трудные минуты жизни я всегда жду помощи от своей семьи, а не от друзей

31. Мне трудно вести здоровый образ жизни

32. Сон у меня прерывистый и беспокойный

33. Я уважительно отношусь к старшим

34. Я никогда не обманывал близких

35. У меня есть друзья, состоящие на учете в полиции

36. Я хочу приносить пользу людям и своей стране

37. У меня есть кумир для подражания

38. Я часто не уверен в себе

39. Я без причин могу обидеть человека

40. Я никогда не ссорюсь с родителями

41. Я ссорюсь с членами моей семьи очень редко

42. Я часто мечтаю о своем будущем

43. Вряд ли моя жизнь имеет смысл

44. В моем окружении много людей, которые меня раздражают

45. Я не буду просить прощения, даже если я виноват

46. Я всегда с охотой хожу в школу

47. Я живу в благополучном районе города

48. Я забочусь о своем здоровье

49. Я люблю рисковать

50. Мне трудно сказать «Нет» друзьям

51. Бывало, что я целыми днями или даже неделями ничего не мог делать, потому что никак не мог заставить себя взяться за работу

52. Я всегда помогаю старшим

53. У меня хорошие отношения с родителями

54. Я уже определился с выбором будущей профессии

55. Я всегда стремлюсь к лидерству

56. У меня часто бывает плохое настроение

57. Было бы хорошо, если бы почти все законы отменили

58. Я никогда не брал чужого

59. Я хотел бы быть таким же обеспеченным, как мои друзья

60. Я верю в Бога

#### Ключ методики:

<i>Название шкалы</i>	<i>Ключ</i>		<i>Итого</i>
Достоверность	Ответ «Да» 1 балл - 4, 10, 16, 22, 28, 34, 40, 46, 52, 58		10
Мотивационно-потребностная сфера	Ответ «Да» 1 балл - 7, 13,	Ответ «Нет» 1 балл - 1	15

	19, 31, 37, 59 2 балла – 25, 43, 49, 55		
Эмоционально-волевая	Ответ «Да» 1 балл – 14, 32, 38 2 балла – 2, 20, 44, 50, 56	Ответ «Нет» 1 балл – 8, 26,	15
Сфера нормативно-поведенческой регуляции	Ответ «Да» 1 балл – 9, 45, 57 2 балла – 3, 15, 39, 51	Ответ «Нет» 1 балл – 27, 33, 2 балла – 21	15
Шкала социальных рисков	Ответ «Да» 1 балл – 23 2 балла – 5, 29, 35,	Ответ «Нет» 1 балл – 11, 17 2 балла – 41, 47, 53	15
Ценностно-смысловая сфера	Ответ «Да» 2 балла – 6	Ответ «Нет» 1 балл – 12, 30, 36, 48, 60 2 балла – 18, 24, 42, 54	15

Если показатели не превышают 9 баллов по любой из шести рабочих шкалам методики, это свидетельствует о принадлежности респондента к рискометрическому нейтральному профилю. В настоящее время отсутствует риск возникновения наркозависимого поведения.

Если показатели по любой из диагностических шкал методики расположены в диапазоне от 10 до 15 баллов, то это позволяет отнести респондента к одному из личностных профилей (абулистический, гедонистический и т.д.).

### *Приложение 3*

#### **Направления профилактической и коррекционной работы с различными категориями группы риска.**

<b>Категория лиц группы риска</b>	<b>Профилактика</b>	<b>Коррекция</b>	<b>Реабилитация</b>
<b>Лица, предрасположенные к употреблению</b>	Первичная профилактика (формирование)	Социально-психологическая и социально-	-

<b>ПАВ</b>	потребности в ЗОЖ)	педагогическая коррекция	
<b>Лица, эпизодически употребляющие ПАВ</b>	Вторичная профилактика	Когнитивно-поведенческая психотерапия и коррекция	-
<b>Лица, употребляющие ПАВ с вредными последствиями</b>	Третичная профилактика	Психотерапия, наблюдение у врача нарколога, консультация врачей-специалистов	Реабилитационные учреждения
<b>Зависимые лица</b>	Диспансерное наблюдение у врача нарколога	Терапия и врачебный контроль	Реабилитационные учреждения