

Приложение N 1  
к протоколу ведения больных  
"Реабилитация больных  
наркоманией (Z50.3)"

**ШКАЛА ОЦЕНКИ УРОВНЕЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ**  
Основные составляющие реабилитационного потенциала:

<b>I БЛОК - ПРЕМОРБИД</b>		<b>Баллы</b>
1. Наследственность по линии родителей и ближайших родственников (мать, отец, сестра, брат):	Не отягощена	5
	Отягощена:	
	алкоголизм, наркомания психические заболевания	-2 -2
2. Наследственность по восходящей линии:	Не отягощена	3
	Отягощена:	
	алкоголизм, наркомания психические заболевания	-1 -1
3. Условия воспитания:	В полной семье	5
	Только матерью	2
	Только отцом	2
	У родственников	1
	В приемной семье	-1
	В детском доме	-2
4. Материальное положение семьи:	Хорошее	4
	Среднее	3
	Плохое	1
5. Отношение между родителями:	Ровные (хорошие, удовлетворительные)	4
	Неровные (периодически конфликтные)	2
	Постоянно конфликтные	-1
6. Физическое развитие:	Норма	5
	Задержка	3
	Патология	-1
7. Степень тяжести соматических заболеваний:	Легкая	4
	Средняя	2
	Тяжелая (тяжесть заболевания определяется угрозой жизни, инвалидностью, длительной госпитализацией)	-1
8. Психическое развитие	Норма	5
	Задержка	3
	Патология	-1
9. Психические девиации:	Отсутствуют	4
	Акцентуация	0
	Невротическая личность	-1
	Психопатия	-2
10. Особенности поведения:	Норма	5
	Девиантность	0
	Делинквентность	-1
11. Закончил до начала злоупотребления наркотиками:	ВУЗ	5
	Среднюю школу	4
	Неполное среднее	3
	7-8 классов	2
	5-6 классов	1
4 и менее классов	-1	

12. Успеваемость в школе:	Отлично и хорошо	5
	Хорошо	4
	Посредственно	3
	Неудовлетворительно	-1
13. Степень устойчивости интересов и увлечений:	Устойчивые	4
	Без особенностей	3
	Неустойчивые	1
14. Отношение к труду:	Позитивное	4
	Неустойчивое	2
	Негативное	-1
15. Наличие профессии:	Имеет	4
	Частично приобретена	2
	Не имеет	-1
16. Антисоциальные поступки	Не было	4
	Были	-1
17. Сексуальная сфера:	Норма	4
	Снижение потенции	1
	Снижение либидо	1
	Импотенция	-1
	Фригидность	-1
18. Употребление алкоголя:	Перверсии	-2
	Единичные случаи	4
	Умеренное	3
	Часто (1-2 раза в неделю)	0
	Зависимость	-1
<b><u>II БЛОК - КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ</u></b>		
1. Возраст начала злоупотребления ПАВ:	20 лет и старше	4
	18-19 лет	3
	16-17 лет	1
	12-15 лет	-1
2. Продолжительность заболевания:	До 6 месяцев	5
	До 1 года	4
	От 1 до 3 лет	0
	Более 3 лет	-1
3. Стадия синдрома зависимости (по МКБ-10):	Начальная (первая) стадия зависимости	-1
	Средняя (вторая) стадия зависимости	-2
	Конечная (третья) стадия зависимости	-3
4. Способ введения наркотика:	Интерназально, курит, орально	-1
	Внутримышечное или подкожное	-2
	Внутривенно	-3
5. Параллельное злоупотребление ПАВ:	Практически отсутствует	4
	Каннабиноидами (гашиш и пр.)	0
	Психостимуляторами	-1
	Галлюциногенами	-1
6. Вид влечения к ПАВ в ремиссии (на этапах реабилитации)	Транквилизаторами	-1
	Не выражено	2
	Периодический-навязчивый	-1
	Периодический компульсивный	-2
7. Степень выраженности синдрома отмены (НАС):	Постоянный	-3
	Легкая	0
	Средняя	-1
	Тяжелая	-2

8. Передозировка психоактивными веществами:	Не было	4
	Однократно	-1
	Множественно	-2
9. Суицидальные тенденции:	Отсутствуют	4
	Мысли	-1
	Действия	-2
10. Суицидальные тенденции проявляются:	В состоянии наркоманического абстинентного синдрома	-1
	В опьянении	-2
	В ремиссии	-3
11. Ремиссии:	Спонтанные	4
	Терапевтические	3
	Вынужденные	1
	Отсутствуют	-3
12. Заболевания, приобретенные в период злоупотребления психоактивными веществами:	Отсутствуют	4
	Ч/м травма	0
	Сифилис	-1
	Гепатит	-1
	Прочее	-1
13. У потребление алкоголя в период заболевания наркоманией:	ВИЧ-инфекция	-3
	Умеренное	4
	Бытовое злоупотребление	1
	Болезненная зависимость	-2
	Комбинирует с наркотиками	-2
14. Приобретенные психопатологические нарушения:	Отсутствуют	4
	Эмоциональные расстройства (депрессии, дистимии)	-1
	Астенический (неврастенический) синдром	-1
	Поведенческие расстройства (декомпенсация психопатий, психопатоподобное поведение)	-2
15. Сексуальность:	Норма	4
	Снижение потенции	1
	Снижение либидо	1
	Импотенция (фригидность)	-1
	Перверсии	-2
16. Сексуальная жизнь:	Регулярно	4
	Редко	2
	Отсутствует	-1
17. Критика к заболеванию наркоманией:	Сохранена	4
	Частично сохранена	1
	Отсутствует	-3
18. Согласие на участие в лечебно-реабилитационном процессе:	Добровольное	4
	Добровольно-принудительное	0
	Недобровольное	-3
19. Мотивы добровольного согласия:	Мотивы роста	3
	Мотивы прагматические	1
<b><u>III БЛОК - ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА И СОЦИАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ</u></b>		
1. Семейный статус:	Женат/замужем	3
	Сожительство (постоянное)	2
	Не женат/не замужем	1

<b>2. Живет:</b>	<b>В семье родителей</b>	<b>3</b>
	<b>В семье жены (мужа)</b>	<b>2</b>
	<b>В своей семье</b>	<b>1</b>
	<b>Один</b>	<b>-1</b>
<b>3. Жена/муж, сожитель/сожительница:</b>	<b>Не употребляет наркотики</b>	<b>4</b>
	<b>Болен (а) наркоманией (ремиссия)</b>	<b>-1</b>
	<b>Употребляет наркотики</b>	<b>-3</b>
<b>4. Семейные отношения:</b>	<b>Нормализованы</b>	<b>4</b>
	<b>Умеренно конфликтные (напряженные)</b>	<b>1</b>
	<b>Средне конфликтные</b>	<b>-1</b>
	<b>Крайне конфликтные</b>	<b>-2</b>
<b>5. Образование:</b>	<b>Высшее</b>	<b>5</b>
	<b>Незаконченное высшее</b>	<b>4</b>
	<b>Среднее техническое</b>	<b>3</b>
	<b>Среднее</b>	<b>2</b>
	<b>Незаконченное среднее</b>	<b>1</b>
<b>6. Трудовой статус:</b>	<b>Начальное</b>	<b>-1</b>
	<b>Работает или учится</b>	<b>4</b>
	<b>В академическом отпуске</b>	<b>0</b>
	<b>Не учится и не работает</b>	<b>-3</b>
<b>7. Судимость, правонарушение:</b>	<b>Отсутствует</b>	<b>4</b>
	<b>Привлекался к уголовной ответственности (не направлялся в исправительно-трудовое учреждение)</b>	<b>-1</b>
	<b>Был осужден 1 раз</b>	<b>-2</b>
	<b>Был осужден 2 и более раз</b>	<b>-3</b>
<b>8. Круг социальных интересов:</b>	<b>Высокий (разнообразный)</b>	<b>4</b>
	<b>Средний (однообразный)</b>	<b>2</b>
	<b>Низкий</b>	<b>0</b>
<b>9. Отношение родственников к употреблению психоактивными веществами:</b>	<b>Активное противодействие</b>	<b>4</b>
	<b>Неодобрительное</b>	<b>2</b>
	<b>Индифферентное</b>	<b>0</b>
<b>10. Профессиональные навыки и интересы:</b>	<b>Сохранены</b>	<b>4</b>
	<b>Частично утрачены</b>	<b>1</b>
	<b>Утрачены</b>	<b>-1</b>
<b>11. Отношение к работе и учебе:</b>	<b>Творческое</b>	<b>4</b>
	<b>Активное</b>	<b>3</b>
	<b>Безразлично-пассивное</b>	<b>-1</b>
	<b>Негативное</b>	<b>-2</b>

IV БЛОК - ЛИЧНОСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ (приобретенные в процессе заболевания)

<b>1. Морально-этические нарушения</b>	
Практически отсутствуют	4
Легкие (частичное снижение нормативной ценностной ориентации, чувства ответственности, долга и стыда, появились лживость, грубость, позерство, непостоянство, черствость, признаки эгоцентризма, эпизоды воровства и пр.)	-1
Средние (значительные нарушения нормативной ценностной ориентации, безответственность, лживость, бесстыдство, грубость, неопрятность, нарушения коммуникабельности, сексуальная распущенность, рентность, эгоцентризм, воровство, хулиганство, криминогенность, снижение материнского/отцовского инстинкта, асоциальность или антисоциальность, погружение в наркоманическую субкультуру и пр.)	-2
Тяжелые (грубые, порой необратимые нарушения нормативной ценностной ориентации, безответственность, лживость, бесстыдство, грубость, неопрятность, криминогенность, эгоцентризм, враждебность, агрессивность, тунеядство, утрата материнского/отцовского инстинкта, антисоциальность, погружение в наркоманическую субкультуру и принятие ее идеологии и пр.)	-3
<b>2. Интеллектуально-мнестические нарушения</b>	
Практически отсутствуют	4
Легкие (некоторое ухудшение памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, быстрая психическая истощаемость, сниженная или фрагментарная критика к заболеванию, чаще всего повышенная самооценка, мотивы на лечение преимущественно связаны с позитивными личностными и социальными планами и пр.)	-1
Средние (явные расстройства памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, замедление ассоциативного процесса, снижение познавательных функций высокого уровня (абстрагирование, планирование, гибкость познания, проницательность и др.) и круга интересов, поверхностность суждений, критика к заболеванию формальная или почти отсутствует, нереальная самооценка (завышенная или сниженная), мотивы на лечение преимущественно прагматические и пр.)	-2
Тяжелые (стойкие расстройства памяти, концентрации внимания, умственной работоспособности, ассоциативного процесса, грубое снижение познавательных функций высокого уровня и круга интересов, в ряде случаев психоорганический синдром, преимущественно сниженная самооценка, отсутствие критики к заболеванию, мотивы на лечение прагматические (физиологические) и пр.)	-3
<b>3. Эмоциональные нарушения</b>	
Практически отсутствуют	4
Легкие (несвойственная до употребления наркотиков эмоциональная лабильность, напряженность, повышенная раздражительность, скандальность, появление тревоги и дистимий, утрата тонких эмоций и пр.)	-1
Средние (аффективная несдержанность, эмоциональная холодность к родителям и близким, склонность к злобности и жестокости, дистимии и депрессии в постабстинентном периоде и в ремиссии и пр.)	-2
Тяжелые (недержание аффектов, эмоциональное оупление, жестокость, дистимии, депрессии, дисфории и пр.)	-3
<b>4. Социофобия:</b>	
Отсутствует	4
Выражена	-1

<b>5. Деградация личности:</b>	
Отсутствует	4
Легкая (включает легкие морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоциональные нарушения, наличие первых признаков социальной дезадаптации на фоне синдрома зависимости начальной (первой) стадии)	-1
Средняя (включает средней выраженности морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоционального нарушения, частичную социальную дезадаптацию на фоне синдрома зависимости средней (второй) стадии)	-2
Тяжелая (включает тяжелые морально-этические, интеллектуально-мнестические и эмоциональные нарушения, социальную дезадаптацию на фоне синдрома зависимости конечной (третьей) стадии)	-3
<b>ДИАГНОЗ:</b>	
Мононаркомания	-1
Полинаркомания	-2
Наркомания + алкоголизм	-2
Наркомания + психические заболевания	-2

Шкала оценки уровней реабилитационного потенциала состоит из четырех блоков в виде конкретных вопросов. Ответ на каждый вопрос подвержен квантификации (количественное выражение качественных признаков), что позволяет все особенности преморбиды, физического, психического и социального развития больного и клинические признаки заболевания оценивать в баллах +5, +4, +3, +2, +1, 0, -1, -2, -3. В результате четыре блока опросника получают суммарную цифровую оценку уровня реабилитационного потенциала каждого больного (высокий, средний, низкий). Для удобства фиксации результатов опроса прилагается специальная карта (см. приложение N 3 к настоящему отраслевому стандарту), полностью соответствующая информационным данным опросника обследования (см. приложение N 2 к настоящему отраслевому стандарту). В результате опроса больные с высоким уровнем реабилитационного потенциала в среднем набирают 83 балла (+/-6) при "идеале" 110 баллов, со средним уровнем реабилитационного потенциала - 62 (+/-10), с низким уровнем реабилитационного потенциала - 45 баллов (+/-10). Это сумма образуется в результате вычитания из суммы баллов со знаком "+" суммы баллов со знаком "-".