

УДК 613.83

©З.А. Хуснутдинова¹, А.Р. Асадуллин², Э.А. Ахметова³, Э.Р.Рахматуллин⁴,
А.И. Гильманшина^{1,4}

¹ГБОУ ВПО «Башкирский государственный педагогический университет
им. М. Акмуллы» Минобра России

²ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава
России

³ГБУЗ «Республиканский наркологический диспансер №1» Минздрава РБ.

⁴Центр социальной адаптации «Актау».

Г.Уфа, Россия.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ И ИНДИВИДУАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЮ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТ НОВЫХ СИНТЕТИЧЕСКИХ НАРКОТИКОВ

Аннотация. Проведено изучение 119 пациентов в возрасте 18-28 лет с целью выявления преморбидных медико-социальных и личностных особенностей наркозависимых лиц, находящихся в состоянии длительной ремиссии в условиях реабилитационного центра. В исследовании использованы социологический (анонимное анкетирование) и психодиагностический методы. Получена ретроспективная медико-социальная и психологическая характеристика условий жизни, воспитания пациента реабилитационного центра в детском возрасте, выявлены факторы, способствующие формированию у него зависимого поведения. Результаты психодиагностики свидетельствуют, что развитию аддиктивного поведения наиболее чаще подвержены лица с депрессивным, шизоидным и гипоманиакальным типом поведения. Изучение данного контингента лиц способно выявить дополнительные факторы мотивации участия их в реабилитационных программах и повышения эффективности реабилитации.

Ключевые слова: наркоманы, реабилитанты, аддиктивное поведение, психоактивные вещества, тип личности.

© Z.A. Husnutdinova¹, A.R. Asadullin², E.A. Akhmetova³, E.R. Rakhmatullin⁴,
A.I. Gilmanshina^{1,4}

¹Bashkir State Pedagogical University named after M. Akmullah

²Bashkir State Medical University

³Republican Narcological Dispensary №1

⁴Social Adaptation Center «Aktau»

Ufa, Russia

MEDICAL, SOCIAL AND PERSONAL CHARACTERISTICS OF REHABILITATION CENTER PATIENTS CAUSING ADDICTIVE BEHAVIOUR TO NEW SYNTHETIC DRUGS

Abstract. To evaluate premorbid medical-social and personal characteristics of drug addicts we conducted a study of 119 patients aged 19-28 at the stage of prolonged remission who were treated at a rehabilitation center. The research based on sociological (anonymous survey) and psychodiagnostic methods studied the circumstances of a person's life and the way the person was brought up from medical, social and psychological perspectives. The approach stated above revealed a number of factors which contribute to the development of addictive behavior. The results of the psychodiagnostic testing show that the individuals who suffer from depression and exhibit schizoid and hypomanic behavior are more susceptible to developing an addiction. Further examination of this group of people may reveal factors that can posi-

tively affect a person's motivation to join a rehabilitation program and, therefore, increase the effectiveness of the rehabilitation.

Keywords: addicts, addictive behavior, rehabilitants, psychoactive substance, personality type.

Введение. Злоупотребление психоактивными веществами в современном мире представляет одну из наиболее острых социально-экономических, демографических и нравственных проблем, масштаб которой обуславливает ее отнесение к важнейшим угрозам национальной безопасности Российской Федерации [6]. Среди основных тенденций, характеризующих наркологическую ситуацию в России, наибольшую тревогу вызывает неуклонное омоложение потребителей психоактивных веществ. Так, основной контингент потребителей наркотических препаратов – это молодые люди в возрасте от 14 до 30 лет, то есть интеллектуальное и физическое будущее нашей страны [11].

Учитывая актуальность проблемы наркоситуации для российского общества, Указом Президента РФ от 9 июня 2010 г. N 690 была утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, где значительное место отведено вопросам необходимости совершенствования системы реабилитации наркопотребителей. Основной целью названного указа является существенное сокращение незаконного распространения и немедицинского потребления наркотиков. Указывается, что злоупотребление психоактивными веществами в современном мире представляет одну из наиболее острых социально-экономических, демографических и нравственных проблем, масштаб которой обуславливает ее отнесение к важнейшим угрозам национальной безопасности Российской Федерации [6]. Пункт 35 раздела IV Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года «Совершенствование системы мер по сокращению спроса на наркотики» основной целью государственной политики в сфере реабилитации больных наркоманией определяет формирование

многоуровневой системы, обеспечивающей доступность к эффективным программам реабилитации лиц, больных наркоманией, восстановление их социального и общественного статуса, улучшение качества и увеличение продолжительности жизни лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях. В соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 №3-ФЗ (ред. от 25.11.2013 г., с изменениями от 04.06.2014 г.) «О наркотических средствах и психотропных веществах» государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту строится на принципе привлечения негосударственных организаций и граждан к борьбе с распространением наркомании и развитию сети учреждений медицинской реабилитации и социальной реабилитации больных наркоманией (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 г. №317-ФЗ) [7].

Анализ научной литературы свидетельствует о том, что на сегодняшний день остаются недостаточно изученными социально-психологические аспекты контингента лиц, находящихся в состоянии длительной ремиссии в условиях реабилитационных центров для наркопотребителей, являющиеся не только предикторами формирования аддиктивного поведения, но и условием мотивации на их участие в реабилитационных программах и повышения эффективности реабилитации.

Следует также отметить, что основная часть подобных научных работ посвящена изучению лиц, употребляющих опииную группу наркотических препаратов [4,10]. Кроме того, объектом психологических исследований личность наркомана становится, как правило, на поздних стадиях наркотизации [2]. Другой вариант, когда психодиагностике подвергаются лица в момент активного употребления наркотических веществ, находящиеся на лечении в наркологическом стационаре, либо, правонарушители, злоупотребляющие психоактивными веществами, находящиеся в

воспитательных колониях [1,8,9]. Зачастую же, мишенью психосоциодиагностических исследований, становится группа молодых людей без опыта употребления наркотических веществ, с целью распознавания основных моментов, ведущих к развитию заболевания наркоманией [3, 13]. В последнем случае не всегда удастся отследить, как полученные данные влияют на профилактику развития аддиктивного поведения.

Целью данного исследования является медико-социальная и индивидуально-личностная характеристика пациентов реабилитационного центра, находящихся в состоянии ремиссии три месяца и более.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе Центра Социальной Адаптации «Актау» г. Уфы Республики Башкортостан. Объем исследования составил 119 пациентов в возрасте от 18 до 28 лет, в т.ч. 108 (90,8%) мужчин и 11(9,2%) женщин.

С целью получения медико-социальной характеристики реабилитантов, ретроспективного анализа их жизни и воспитания в семье в детско-подростковом возрасте с точки зрения выявления возможных факторов, способствовавших формированию у них зависимого поведения, нами использован социологический метод (анонимное анкетирование раздаточным способом) по специально разработанной программе – анкете, состоящей из 25 вопросов, в основном закрытого типа.

Для определения типа личности респондентов и вероятности наличия у них личностных расстройств применялись методики Дж.Олдхэма-Л.Морриса и сокращенный многофакторный опросник (Мини-мульти) для исследования личности (ММРІ).

В основу опросника Дж. Олдхэма и Л. Морриса положена классификация расстройств личности «Американской психиатрической ассоциации» (DSM-IV) и применяемый в США тест «Экспертиза расстройства личности». Несмотря на клиническую направленность, данный

тест позволяет выявить варианты развития «нормальных» типов личности, так и их акцентуаций со всеми переходами от нормы к психической патологии. Он оценивает выраженность следующих типов личности: А «Бдительного», В «Отшельника», С «Идеосинкретического», D «Авантюрного», Е «Деятельного», F «Драматического», G «Самоуверенного», H «Чувствительного», I «Преданного», J «Добросовестного», K «Праздного», L «Агрессивного», M «Альтруистического», N «Серьезного» [12].

Многофакторный опросник ММРІ был предложен в 40–50 годах XX-го столетия американскими психологами, а в 60-х годах он был адаптирован и представлен в русскоязычном варианте в НИИ им. В. Н. Бехтерева Ф. Б. Березиным и М. П. Мирошниковым. Опросник Мини-мульти представляет собой сокращенный вариант ММРІ, содержит 71 вопрос, 11 шкал, из них 3 – оценочные [5].

Статистический анализ полученных данных проводился с использованием программы Statistica 14.0. С целью оценки статистической значимости различий использовались критерий Пирсона и значение p -уровня.

Результаты и обсуждения. Анонимный опрос 119 пациентов негосударственного реабилитационного центра позволил получить некоторый социально-демографический портрет реабилитанта. Все респонденты находились в наиболее активном трудоспособном возрастном периоде: в возрасте от 18 до 20 лет были 14,9% респондентов, 20-25 лет – 16,5%, 26-35 лет – 27,3% и в возрасте от 35 до 40 лет – 22,3% опрошенных. 90,8% реабилитантов – это лица мужского пола. Основное большинство респондентов имели профессиональное образование, в том числе высшее – 41,3%, среднее и начальное профессиональное образование – 38,9% участников исследования. Каждый второй (49,6%) респондент имел детей.

По нашим данным в семьях респондентов в воспитании детей в основном доминировали следующие подходы и методы, а именно: поощрялось проявление самостоятельности (34% ответов); рациональное убеждение (17,3%); родители учили собственным примером (8%); в основном применялись поощрения хорошего поведения (7%); приветствовалось отстаивание своей точки зрения (1,8%). В то же время, в части ответов были отмечены искаженные с точки зрения педагогики методы, в частности требования со стороны родителей беспрекословного послушания и покорности (22,8% ответов). 9,1% реабилитантов отметили, что они к требованиям родителей относились безразлично.

Среди основных мотивов начала употребления ими наркотических средств респонденты отметили, прежде всего, стремление повысить настроение, неуверенность в себе (30,8%), уход от проблем реальной жизни (20,7%), желание расслабиться, снять внутренний дискомфорт и напряженность (16,5%), любопытство (15,7%), отсутствие жизненной ориентации, целей, планов (6,5%), поиск источника вдохновения (5,7%), повышение работоспособности (4,1%). Таким образом, мотивы в основном имели индивидуально-личностный характер.

В ходе нашего исследования выделены определенные ведущие качества респондентов, которые формируют и составляют основные характерологические свойства личности, определяют его поведение, а в некоторых случаях, могут являться его акцентуацией.

Так, например, 45 человек (37,8%) отвечали на вопросы утвердительно, определяющие их личность как «Чувствительная». Данная шкала Н (чувствительный тип личности) опросника Олдхэма-Морриса коррелируют со шкалой D (депрессия) сокращенного многофакторного опросника для исследования личности ($r=0,36$, $p\leq 0,001$). Также, корреляция по шкале «Чувствительного типа личности» присутствует со шкалой (Se) шизоидности многофакторного опросника ($r=0,3$, $p\leq 0,01$).

34 респондента (28,6%) ответили утвердительно на вопросы, результаты которых характеризуют у них тип личности под названием «Серьезный». Данная шкала N (серьезный тип личности) положительно коррелирует со шкалой D (депрессия) сокращенного многофакторного опросника для исследования личности ($r=0,4$, $p\leq 0,001$). Также корреляции прослеживаются в следующих результатах: со шкалой (Hs) ипохондрия ($r=0,2$, $p\leq 0,05$); со шкалой (Pt) психастения ($r=0,2$, $p\leq 0,01$); со шкалами (Ma) гипомания ($r=0,3$, $p\leq 0,001$) и (Se) шизоидности ($r=0,3$, $p\leq 0,001$).

Также, достаточно высокие результаты, приближающиеся к максимальным значениям, показаны в ответах, характеризующих личности «Шизоидного» типа, согласно сокращенному многофакторному опроснику для исследования личности – 41 человек (34%). Прослеживается корреляция со шкалой (Se) шизоидности ($r=0,2$, $p\leq 0,05$). Со шкалой (D) депрессия значения относительно выше ($r=0,3$, $p\leq 0,001$).

Наличие элементов типа личности, под названием, «Праздный», обнаружили у себя 32 человека (27%). Коэффициенты корреляции и вероятности по шкалам опросника ММРІ следующие: шкала (Ma) – гипомания ($r=0,4$, $p\leq 0,001$); шкала (D) депрессия – значения относительно выше ($r=0,4$, $p\leq 0,001$); шкала (Se) шизоидность ($r=0,3$, $p\leq 0,001$).

У каждого четвертого (25%) в структуре личности выявлены качества, присущие «Агрессивному» типу. Положительная корреляция прослеживается со шкалой многофакторного сокращенного опросника (Ma) – гипомания ($r=0,45$, $p\leq 0,001$).

Отдельно нужно отметить результаты оценки значений шкал L (шкала лжи), F (шкала достоверности), K (шкала коррекции), полученных после прохождения сокращенного многофакторного опросника ММРІ.

Как известно, шкала лжи (L) оценивает искренность испытуемого. Чем ниже значения по данной шкале, тем менее выражена тенденция испытуемого представить себя в более выгодном свете. Склонны скорее

преувеличивать, чем недооценивать тяжесть собственных отмечающихся симптомов и степень возможной личностной неадекватности. В нашем случае более чем у половины тестируемых (54,0%) отмечены низкие значения по данной шкале. И, только лишь у 7,5%, значения приближаются к максимальным.

Шкала достоверности (F) выявляет недостоверные ответы. Критерий интерпретации значений данной шкалы схож с предыдущим: чем больше значение по этой шкале, тем менее достоверны результаты. У 45,0% опрошенных значения по шкале достоверности были низкими. У оставшейся части, значения либо приближаются к высоким, либо являются высокими. Высокие значения по данной шкале возможны в случае преобладания у человека черт, присущих шизоидному типу личности, у лиц, склонных к психопатоподобному поведению, у подростков в период формирования личности, а также, у лиц с выраженной тревожностью.

Шкала коррекции (K) сглаживает искажения, вносимые чрезмерной осторожностью и контролем испытуемого во время тестирования. Высокие показатели по этой шкале говорят о неосознанном контроле поведения. В случае наших испытуемых, только лишь у 10% определяются высокие значения. Высокий показатель говорит о возможности личности определять свое поведение в зависимости от социального одобрения и озабоченность своим социальным статусом. Низкие значения оцениваются как прогностически благоприятный признак.

Заключение. Резюмируя вышеописанное и подводя итоги, не правильным будет сказать, что люди, обладающие определенным типажом личности, непременно станут наркоманами. Наркомания – болезнь мультифакториальная и существенным фактором в развитии наркоманической личности является присутствие определенных личностных девиаций в преморбиде. Так, в ходе нашего исследования было выявлено, что люди, имеющие в структуре своей личности депрессивный, шизоидный и

гипоманиакальный тип поведения, наиболее чаще подвержены развитию аддиктивного поведения. Об этом свидетельствуют корреляция большинства полученных шкал по методике определения типа личности и вероятности личностных расстройств Дж.Олдхэма-Л.Морриса со шкалами (Ma) – гипомания, (D) – депрессия, (Se) – шизоидность сокращенного многофакторного опросника для исследования личности (MMPI). В то же время нельзя не принимать во внимание характерные изменения личности, происходящие в процессе употребления наркотического средства.

Таким образом, выявление личностных предикторов к формированию и развитию аддиктивного поведения, могут найти практическое применение в области разработки первичных антинаркотических профилактических программ среди здорового населения, путем выявления групп риска и дальнейшей прицельной работой с данными лицами.

Список литературы:

1. *Аболонин А.Ф.*, Назарова И.А., Асланбекова Н.В. Личностные особенности несовершеннолетних правонарушителей, страдающих различными формами зависимости от психоактивных веществ (гендерный аспект) // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. - 2014. – № 1. – С. 22-28.
2. *Андропова Н.В.*, Бурлака О.П., Максименко Н.Н. Социально-биологическая и клиническая характеристика лиц, перенесших интоксикационный психоз вследствие употребления синтетических психоактивных веществ // Электронный научный журнал «A priori. Серия: естественные и технические науки». – 2015 – №3. –С.3-10.
3. *Григорец Ф.И.* Социологический анализ отношения молодежи приморского края к проблеме наркотиков // Власть – 2009. – №7 – С.108-110.
4. *Ерофеева М.Г.* Личностные особенности наркозависимых с разным стажем употребления героина с учетом гендерных различий: автореф.дис. к-та псих. наук. – Санкт-Петербург, 2006. – 32 с.
5. *Зайцев В.П.* Психологический тест СМОЛ //Актуальные вопросы восстановительной медицины.– 2004. – № 2 . – С. 17-19.
6. *Иванец Н.Н.*, Киржанова В.В., Борисова Е.В., Зенцова Н.И. Проблема употребления наркотиков среди молодежи и пути ее решения //Вопросы наркологии, 2010. – №3. – С. 88-95.

7. Каклюгин Н.В. «Синтетическая» Россия: прогрессирующее самоубийство наркотизирующейся молодежи // Проблемы и перспективы. – 2014. – №4 – С.1-27.
8. Мельников Е.Б., Дюгаев К.П., Михайличенко А.Г., Гончаров Е.В. Проблемы криминалистического исследования новых психоактивных веществ // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. – 2014. – №1. – С.54-61.
9. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. – М.: «МЕДпресс-информ», 2012. – 432 с.
10. Парахина М.В. Психофизиологические и психологические особенности опийных наркозависимых в разные периоды ремиссии: автореф. дис. к-та псих. наук. – Ростов-на-Дону, 2003. – 175 с.
11. Севрюков А.П. Молодёжь и наркотики // Антинаркотическая безопасность. – 2014. – № 1. – С.85-88.
12. Щербатых Ю.В. Русифицированная версия теста Олдхэма-Морриса - эффективный инструмент профессионального отбора и семейного консультирования / Сборник материалов региональной межвузовской конференции ВФ МГЭИ. – Воронеж, 2008. – С. 41-43.
13. Юлдашев В.Л., Асадуллин А.Р., Ахметова Э.А., Рахматуллин Э.Р. Цели и мишени первичной профилактической программы «Здоровая семья» // Медицинский вестник Башкортостана. – 2015. – № 4. – С.5-9.

References

1. Abolonin A.F., Nazarova I.A., Aslanbekova N.V. Lichnostnye osobennosti nesovershennoletnikh pravonarushiteley, stradayushchikh razlichnymi formami zavisimosti ot psikhoaktivnykh veshchestv (gendernyy aspekt) [Personal characteristics of juvenile offenders having different forms of addiction to psychoactive substances (gender aspect)]. *Sibirskiy vestnik psikhiiatrii i narkologii*, 2014, no. 1, pp. 22-28 (in Russian).
2. Andropova N.V., Burlaka O.P., Maksimenko N.N. Sotsial'no-biologicheskaya i klinicheskaya kharakteristika lits, perenesshikh intoksikatsionnyy psikhoz vsledstvie upotrebleniya sinteticheskikh psikhoaktivnykh veshchestv [Social-biological and clinical characteristics of people having undergone toxic psychosis caused by the use of synthetic psychoactive substances]. *Elektronnyy nauchnyy zhurnal «Apriori. Seriya: estestvennyye i tekhnicheskie nauki»*, 2015, no. 3, pp. 3-10. (in Russian).
3. Grigorets F.I. Sotsiologicheskiiy analiz otnosheniya molodezhi primorskogo krayak probleme narkotikov [Sociological analysis of the attitude of young people of Primorski Krai to the problem of drugs]. *Vlast*, 2009, no. 7, pp. 108-110 (in Russian).

4. Erofeeva M.G. Lichnostnye osobennosti narkozavisimykh s raznym stazhem upotrebleniya geroina s uchetom gendernykh razlichiy: avtoref.dis. k-ta psikh. Nauk [Personal characteristics of drug addicts with a different period of heroin use taking into account their gender differences: thesis ... Cand. Med. Science thesis]. St. Petersburg, 2006. 32 p. (in Russian).
5. Zaytsev V.P. Psikhologicheskiy test SMOL [Psychological test SMOL]. *Aktual'nye voprosy vosstanovitel'noy meditsiny*, 2004, no. 2, pp. 17-19 (in Russian).
6. Ivanets N.N., Kirzhanova V.V., Borisova E.V., Zentsova N.I. Problema upotrebleniya narkotikov sredi molodezhi i puti ee resheniya [Problem of drug addiction among young people and ways of its solution]. *Voprosy narkologii*, 2010, no. 3, pp. 88-95 (in Russian).
7. Kaklyugin N.V. «Sinteticheskaya» Rossiya: progressiruyushchee samoubiystvo narkotiziruyushchey molodezhi [“Synthetic” Russia: progressing suicide of drug addicted youth]. *Problemy i perspektivy*, 2014, no. 4, pp. 1-27 (in Russian).
8. Mel'nikov E.B., Dyugaev K.P., Mikhaylichenko A.G., Goncharov E.V. Problemy kriminalisticheskogo issledovaniya novykh psikhoaktivnykh veshchestv [Problems of forensic processing of new psychoactive substances]. *Vestnik Sibirskogo yuridicheskogo instituta FSKN Rossii*, 2014, no. 1, pp. 54-61 (in Russian).
9. Mendeleevich V.D. Klinicheskaya i meditsinskaya psikhologiya [Clinical and medical psychology]. Moscow: «MEDpress-inform», 2012. 432 p. (in Russian).
10. Parakhina M.V. Psikhofiziologicheskie i psikhologicheskie osobennosti opiynykh narkozavisimykh v raznye periody remissii: avtoref.dis. k-ta psikh. Nauk [Psychophysiological and psychological peculiarities of experienced drug addicts in different remission periods; thesis ... Cand. Psych. Science]. Rostov-na-Donu, 2003. 175 p. (in Russian).
11. Sevryukov A.P. Molodezh' i narkotiki [Youth and drugs]. *Antinarkoticheskaya bezopasnost'*, 2014, no. 1, pp. 85-88 (in Russian).
12. Shcherbatykh Yu.V. Rusifitsirovannaya versiya testa Oldkhema-Morrisa - effektivnyy instrument professional'nogo otbora i semeynogo konsul'tirovaniya [Russian version of Oldham-Morris test – an effective instrument of professional choice and family consulting]. Collection of papers of the regional university conference VF MGEI. Voronezh, 2008. pp. 41-43. (in Russian).
13. Yuldashev V.L., Asadullin A.R., Akhmetova E.A., Rakhmatullin E.R. Tseli i misheni pervichnoy profilakticheskoy programmy «Zdorovaya sem'ya» [Aims

and targets of the primary preventive program “Healthy Family”]. *Meditinskiy vestnik Bashkortostana*, 2015, no. 4, pp. 5-9 (in Russian).

Хуснутдинова Золя Аслямовна, докт. мед. наук, профессор, заведующий кафедрой охраны здоровья и безопасности жизнедеятельности ГБОУ ВПО «Башкирский государственный педагогический университет им. М. Акмуллы» Минобра России, ул. Чернышевского, 25А, Уфа, РБ, e-mail: zoly50@mail.ru

Асадуллин Азат Раилевич, канд. мед. наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом ИДПО ²ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Ленина, 3, г. Уфа, РБ, e-mail: droar@yandex.ru

Ахметова Эльвина Аслямовна, врач психиатр-нарколог ГУЗ «Республиканский наркологический диспансер №1» Минздрава РБ, ул. Пушкина 119/1, г. Уфа, РБ, e-mail: aea1202@yandex.ru

Рахматуллин Эдуард Радикович, заместитель председателя АНО ЦСА «Актау» ул.Карла Маркса 37/4, г.Уфа, РБ, e-mail: edrahm@yandex.ru

Гильманшина Альфира Ильхамовна, магистрант кафедры ОЗиБЖ БГПУ им.М.Акмуллы, социолог АНО ⁴Центр социальной адаптации «Актау». ул. Карла Маркса 37/4, г. Уфа, РБ 450000, e-mail: alfira27viner@mail.ru

Husnutdinova Zolya Aslyamovna – Doctor of Medical Science, head of the department of health protection and life safety, Bashkir State Pedagogical University named after M. Akmullah, 25A, Chernyshevskiy str., Ufa, Bashkortostan Republic

Asadullin Azat Railevich - Candidate of Medical Science, associate professor of the department of psychiatry, psychotherapy and narcology with UAPE course, Bashkir State Medical University, 3, Lenin str., Ufa, Bashkortostan Republic, e-mail: droar@yandex.ru

Akhmetova Elvina Aslyamovna - psychiatrist-narcologist, Republican Narcological Dispensary №1, 119/1, Pushkin str., Ufa, Bashkortostan Republic, e-mail: aea1202@yandex.ru

Rakhmatullin Eduard Radikovich - vice-chairman of Social Adaptation Center «Aktau», 37/4 K. Marks str., 450000, Ufa, Bashkortostan Republic, e-mail: edrahm@yandex.ru

Gilmanshina Alfira Ilkhamovna – master student of the department of health protection and life safety, Bashkir State Pedagogical University named after M. Akmullah, sociologist of social adaptation center «Aktau», 37/4 K. Marks str., 450000, Ufa, Bashkortostan Republic, e-mail: alfira27viner@mail.ru