

УДК 159.97; 616.89**Междисциплинарный подход при мотивации на лечение
зависимых от психоактивных веществ****Белоколов Владимир Викторович**

Кандидат психологических наук, старший преподаватель,
Кафедра психологии кризисных и экстремальных ситуаций,
Санкт-Петербургский государственный университет,
199034, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7-9;
e-mail: vladimir.belokolodov@yandex.ru

Бриль Михаил Сергеевич

Кандидат психологических наук, доцент,
Кафедра психологии кризисных и экстремальных ситуаций,
Санкт-Петербургский государственный университет,
199034, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7-9;
e-mail: brimis@yandex.ru

Аннотация

В статье показано, что в настоящее время междисциплинарный подход к лечению пациентов становится всё более актуальным в медицине, особенно в области наркологии и психиатрии. Этот подход предполагает объединение усилий специалистов различных направлений для комплексного и эффективного воздействия на здоровье пациента. В данной статье рассматривается эффективность междисциплинарного подхода в контексте мотивации пациентов к продолжению лечения и успешному прохождению курса стационарной реабилитации. На примере наркологических пациентов, проходящих лечение в Санкт-Петербургской городской наркологической больнице, демонстрируется, как командная работа врачей, психологов и социальных работников способствует созданию поддерживающей среды, что, в свою очередь, повышает шансы на успешное восстановление. Авторы подчеркивают важность бригадного подхода, который не только учитывает медицинские аспекты, но и затрагивает психологические и социальные факторы, влияющие на процесс реабилитации. В заключение, статья акцентирует внимание на необходимости дальнейшего внедрения междисциплинарных практик в наркологическую помощь для достижения более устойчивых результатов в лечении зависимостей.

Для цитирования в научных исследованиях

Белоколов В.В., Бриль М.С. Междисциплинарный подход при мотивации на лечение зависимых от психоактивных веществ // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2025. Т. 14. № 3А. С. 16-23.

Ключевые слова

Зависимость от психоактивных веществ, реабилитация зависимых, мотивация к отказу от употребления психоактивных веществ.

Введение

Лечение и реабилитация пациентов с химическими зависимостями по-прежнему является одним из важнейших направлений деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации. Государственные программы по снижению вреда от употребления психоактивных веществ, профилактике и продвижению здорового образа жизни реализуются по всем направлениям жизни граждан Российской Федерации: экономика, здравоохранение, образование, культура, спорт, и др.

Тем не менее, в последние годы, во всем мире, происходит все более активное вовлечение населения в употребление психоактивных веществ. Так, в соответствии с опубликованным в 2018 г. отчетом ООН в области алкоголя, число употребляющих алкоголь на планете составляет 2,3 млрд. человек. Также, необходимо учитывать и число зависимых от наркотиков, а их в мире около [Международный комитет по контролю над наркотиками, 2022], и то, что во время пандемии оборот наркотических препаратов вырос в десятки раз [Каснова, 2020].

Основная часть

Ремиссия в год и более наблюдается только у 9% из пациентов, начавших лечение с зависимостью от алкоголя [Илюк, Громыко, Берно-Беллекур, 2012], и только у 2-3% пациентов с опиоидной наркоманией [Кулаков, Береза, Корчагина, 2014]. Подключение психологической коррекции на самых ранних этапах обращения за помощью, и прохождение 1 этапа стационарной реабилитации позволяет увеличить ремиссию у 10-15% пациентов, а прохождение пациентами программы длительной реабилитации (включая ресоциализацию) в течении 6-12 месяцев, позволяет уже 30% пациентам начать трезвую жизнь [11].

Таким образом, всесторонние исследования аспектов лечения и реабилитации химических зависимостей, а также, психологических предпосылок и факторов, способствующих первичному обращению за медицинской помощью, исследованию первого этапа лечения лиц с зависимостями, является сегодня, на наш взгляд, одним из приоритетных направлений, наряду с исследованиями онкологических или сердечно-сосудистых заболеваний.

Формирование ответственности у пациента за свое лечение, осознание им своего места в терапевтическом альянсе, создание комплаенса с самого начала контакта пациента и окружения, с которым он сталкивается при лечении: его родственников, медицинского персонала, социальных работников, работников служб опеки, правоохранительных органов, и даже санитаров, все это способствует повышению осознанности принимаемых пациентом решений на всех этапах лечения и реабилитации, взрослению его психики, и, в итоге, установлению длительной ремиссии [Городнова, 2012; Зенцова, 2009; Полищук, Летникова, 2013; Сафонцева, 2013].

Для преодоления у пациентов анозогнозии и амбивалентности в отношении употребления психоактивных веществ (ПАВ), необходимо, в особенности, на начальном этапе обращения за помощью, воздействовать на мотивационную составляющую личности, причем, сам мотивационный процесс отказа от употребления ПАВ, предлагается рассматривать как динамический, т.е. с разворачиванием во времени, и изменением его качества [Белоколодов, Малкова, 2016]. Так, например, мотивация к изменениям своего поведения у зависимых пациентов снижается в связи с улучшением физического и психологического состояния, повышением сложности выполняемых заданий на этапе реабилитации, благоприятным разрешением последствий употребления и внешних условий (там же).

Так, для повышения мотивации к лечению пациентов во время лечения регулярно организуются консилиумы, состоящие из лечащего врача, пациента, медицинского психолога, и родственников пациента [Кулаков, Береза, Корчагина, 2014], на котором каждый в соответствии со своей ролью, в равной мере участвует в выработке планов лечения, сроков, выборе формы и места реабилитации.

Также, проводятся психообразовательные группы для родственников (значимых лиц) пациента, а сам пациент проходит начальный курс стационарной реабилитации, где за основу взята медицинская психотерапевтическая модель. Таким образом, пациент и его окружение участвуют в процессе выздоровления и получают как соматическую медицинскую, так и психологическую помощь [Белоколов, Вакнин, 2019].

Формирование психообразовательных групп из участников с разным уровнем мотивации к отказу от употребления ПАВ, также имеет эффективность. Зависимые пациенты сами, вступая в дискуссии между собой, проясняют для себя многие стороны своего зависимого поведения, неосознанно формируют у себя позитивную мотивацию к выздоровлению. Важно только, проведение таких групп специалистами-психологами, для направления развития дискуссий [Халабуда, Семенов, Домрач, [www...](#)].

Самым же распространенным методом при формировании мотивации на лечение и отказ от употребления ПАВ, являются мотивационные беседы (мотивационное интервью), которое направлено на установление взаимопонимание с пациентом, прояснением его роли и ответственности за последствия принимаемых им решений, поощрению у пациента самоанализа и переоценки существующей его модели поведения, информирование о заболевании, видах и способах получения помощи при отказе от употребления ПАВ.

В настоящее время, в связи с развитием информационных технологий, увеличением и быстрым распространением информации, для специалистов необходимо постоянно повышать свои знания, квалификацию, учиться гибко и нестандартно реагировать на происходящее, организовывать и принимать решения, взаимодействуя с другими специалистами, подчас даже из другого ведомства и профиля.

Так, например, при лечении наркологических пациентов на начальном этапе обращения за помощью, взаимодействуют врачи-наркологи, неврологи, психиатры, терапевты, медицинские психологи, социальные работники, и многие другие специалисты, работающие в сфере здравоохранения. Далее, на этапе реабилитации, помимо вышеперечисленных, подключаются специалисты из социальных служб, органов опеки, ФСИН, и других ведомств.

На этапе ресоциализации, к этому перечню добавляются специалисты по трудоустройству, кадровые службы организаций, родственники, с которыми были утрачены взаимоотношения. Для поддержки и сопровождения пациента необходима координация действий между сотрудниками, людьми, организациями, и эти действия требуют знаний, умений, усилий, навыков.

Таким образом, развитие междисциплинарных подходов в медицине в целом, и в наркологии в частности, приобретает большое значение, и отмечается многими специалистами [Султанов, 2013].

Междисциплинарное взаимодействие предполагает прежде всего, развитие горизонтальных связей между специалистами, перенос и передачу знаний из одной области в другую, рассматривая каждую сторону «больного, а не болезни», исходя из его общего статуса и состояния: соматического, психологического, социального, юридического, и т.д. В итоге, такое внимание, оказываемое пациенту, его пристальное «изучение», с одной стороны, создает дискофорт для пациента, которому и так сложно ориентироваться в изменившейся для него

обстановке, с другой стороны, позволяет выработать совместное, наиболее эффективное решение, исходя из полной картины состояния здоровья человека, информации о истории его жизни (рис.1) [Алиев, 2010].

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД



Рисунок 1 - Схема мультидисциплинарного подхода при лечении пациента

Комплексный и междисциплинарный подход при лечении наркологических пациентов, взаимодействие с его родными и близкими, во многом определяет психологическое состояние пациентов на всех этапах лечения и реабилитации, поддерживает его мотивацию к отказу от употребления ПАВ и изменению всего образа жизни, определяет успешность восстановления социальных взаимоотношений. Доброжелательная атмосфера принятия пациента таким, какой он есть со стороны всех специалистов, оказывающих ему помощь, оказывает мотивирующее воздействие на пациента, вселяет у него надежду на то, что «еще не все потеряно», мобилизует ресурсы личности для преодоления сопротивления лечению, формирует адаптивные стратегии поведения, обеспечивающее интеграцию зависимого пациента в общество после его выписки из медицинского учреждения.

Таким образом, при междисциплинарном взаимодействии специалистов, с пациентом идет разносторонняя работа, способствующая восстановлению всех сфер жизнедеятельности пациента с целью возвращения его в социум [Алиев, Алиева, Уруджева, 2014].

В настоящее время широкое распространение в психиатрии и наркологии получили полипрофессиональные бригады – организованные для сотрудничества и достижения общей цели группы специалистов – профессионалов [Власовских, Детков, Канарский и др., 2005].

Как правило, бригада состоит из: лечащего врача психиатра-нарколога, врача-психотерапевта, медицинского психолога, специалиста по социальной работе, других узких врачей-специалистов, родственников (значимых лиц) пациента, а также, юрист, социальный работник, средний медицинский персонал, врач ЛФК, представитель общественной организации, и др.

Такая форма работы, при координированном и равноправном участии каждого специалиста, позволяет оперативно, с учетом задач каждого специалиста, достигнуть максимальный эффект от лечения и сопровождения пациента, восстановления социального статуса, коммуникаций, психологического состояния.

При бригадном подходе происходит постоянный обмен информацией между специалистами, что позволяет сделать выводы о происходящих изменениях, поведении, психологических особенностях в текущем состоянии у пациента, оперативно изменять, или корректировать «маршрут лечения», а при необходимости, в сложных случаях, на месте, в медицинском учреждении собираются консилиумы, или «летучки». На такие собрания, по необходимости, могут быть приглашены и другие специалисты, родственники пациента.

В 2022 году, в течение трех месяцев (с марта по май включительно), в Санкт-Петербургской городской наркологической больнице, было проведено небольшое исследование. С пациентами мужского отделения восстановительного лечения, с зависимостью от алкоголя, проводилась мотивационная работа, направленная на продолжение лечения, и прохождения ими курса стационарной реабилитации на базе больницы. Возраст пациентов составил от 20 до 45 лет. Всего мотивационных бесед было проведено – 201. Переведено на реабилитацию всего – 24, из них, приняли решение самостоятельно – 17, и 7 пациентов переведено при мотивационной работе и взаимодействии различных специалистов и родственников.

Целью работы бригады являлось достижение пациентом стойкой ремиссии, для этого, необходимо было повысить у пациентов уровень мотивации на продолжение лечения. Взаимодействие между специалистами включало в себя: проведение консилиумов, организация получения ВИЧ-терапии, осмотры профильными врачами (терапевтом, неврологом, узиспециалистом), постановка диагнозов соматических заболеваний, и разработка планов их лечения, восстановление документов специалистом по социальной работе, психокоррекция и мотивационные беседы с медицинским психологом, включение родственников пациента в группы созависимых, консультации по выбору реабилитационного центра.

Заключение

Таким образом, при бригадном подходе, удалось увеличить число переводов из отделения восстановительного лечения на отделение реабилитации на 29%. Также стоит отметить, что число переведенных на реабилитацию пациентов, согласуется с вышеприведенными данными, и составляет 12%.

Итак, бригадный подход в лечении наркологических заболеваний, является очень эффективной технологией достижения ремиссии у пациентов, позволяет оперативно реагировать на ситуацию лечения и изменения, происходящие с пациентом, способствует обмену знаниями между специалистами, обогащает стратегии поведения как у пациентов, так и у персонала медицинских учреждений.

Библиография

1. Алиев Ш.М. Роль междисциплинарного направления исследования в условиях устойчивого развития общества // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Общественные и гуманитарные науки. 2010. № 3.
2. Алиев М.А., Алиева В.М., Уруджева Д.А. Комплексный подход к лечению лиц, страдающих психическими расстройствами. Материалы конференции «Междисциплинарный подход в понимании и лечении психических

- расстройств: Миф или реальность?». СПб, 2014.
3. Белоколов В. В. Клинико- и социально-психологические факторы, определяющие мотивацию к лечению и реабилитации у наркозависимых пациентов на различных этапах стационарного лечения / В. В. Белоколов, Е. Е. Малкова // Наркология. – 2016. – № 2 (170).– С. 38–44.
 4. Белоколов В.В., Вакнин Е.Е. Психология реабилитации зависимых: монография. – СПб., Айсинг, 2019. – 284с.
 5. Власовских Р.В. Детков Д.В. Канарский И.А. и др. Об опыте применения многодисциплинарного подхода в организации медицинской помощи больным с психическими расстройствами и внедрении его принципов в детскую наркологическую службу (на примере детской наркологической службы г. Екатеринбурга). Москва, 2005.
 6. Городнова М. Ю. Актуальные вопросы психологии приверженности к лечению у наркологических больных и психологии лечебной среды // Медицинская психология в России: электрон. науч. журнал. – 2012. – № 5 (16). – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2012_5_16/nomer/nomer04.php (дата обращения: 25.08.2022)
 7. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2021 год. Организация Объединенных Наций: Международный комитет по контролю над наркотиками, январь 2022 года. https://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2021/Annual_Report/E_INCB_2021_1_rus.pdf (дата обращения: 24.08.22)
 8. Зенцова Н. И. Когнитивные факторы психосоциальной адаптации у лиц, зависимых от алкоголя и героина: автореф. дис... канд. психол. наук: 19.00.04 / Зенцова, Наталья Игоревна ; МГУ им. М. В. Ломоносова. – М., 2009. – 25 с.
 9. Илюк Р.Д., Громько Д.И., Берно-Беллекур И.В. Особенности эмоциональной и мотивационной сферы наркозависимых и их роль в прекращении потребления. психоактивных веществ. ... Scale. International Journal of Psychological Studies, 2012. Vol. 4 (2), pp. 246—252.
 10. Каснова М.С. Наркоситуация в условиях пандемии коронавируса: тенденции развития и правоохранительный контроль. Вестник экономической безопасности. 2020. С.136-140.
 11. Кулаков С. А. Руководство по реабилитации наркозависимых / С. А. Кулаков, С. Б. Ваисов. – СПб.: Речь, 2006. – 240 с.
 12. Кулаков С. А. Комплексная медицинская (психотерапевтическая) модель реабилитации пациентов с химическими и нехимическими формами аддикций, расстройствами личности, а также членов их семей / С. А. Кулаков, Ж. В. Береза, Е. К. Корчагина // Психическое здоровье. – 2014. – Т. 12, № 1(92). – С. 16–22.
 13. Полищук Ю. И. Диагностическое и терапевтическое значение врачебной эмпатии в психиатрии / Ю. И. Полищук, З. В. Летникова // Социальная и клиническая психиатрия. – 2013. – № 3. – С. 99–103.
 14. Сафонцева С. В. Отношение к болезни наркозависимых пациентов как условие эффективного лечения // Независимая личность. ООО «Нью Терра». №1. 2013. С. 2–7.
 15. Султанов Р.Р. Междисциплинарное взаимодействие врачей как один из способов повышения эффективности процесса лечения. Гуманитарные и социальные науки, 2013. № 2.
 16. Халабуда Л., Семенов С., Домрач А. Мотивационные стратегии и их использование в психотерапевтических программах раннего этапа реабилитации наркоманов. [Электронный ресурс] URL: <http://www.narcom.ru/publ/info/2012> (дата обращения: 15.06.2022)
 17. Global status report on alcohol and health 2018. World Health Organization 2018. ISBN 978-92-4-156563-9.
 18. Magee M., D'Antonio M. The Best Medicine: Doctors, Patients, and the Covenant of Caring. St. Martin's Press, New York, N. Y., 1999.

Interdisciplinary Approach to Enhancing Treatment Motivation in Substance Use Disorders

Vladimir V. Belokolodov

PhD in Psychology, Senior Lecturer,
Department of Crisis and Extreme Situations Psychology,
Saint Petersburg State University,
199034, 7-9, Universitetskaya Embankment, Saint Petersburg, Russian Federation;
e-mail: vladimir.belokolodov@yandex.ru

Mikhail S. Bril'

PhD in Psychology, Associate Professor,
Department of Crisis and Extreme Situations Psychology,
Saint Petersburg State University,
199034, 7-9, Universitetskaya Embankment, Saint Petersburg, Russian Federation;
e-mail: brimis@yandex.ru

Abstract

The article demonstrates that an interdisciplinary approach to patient treatment is becoming increasingly relevant in medicine, especially in the fields of addiction medicine and psychiatry. This approach involves combining the efforts of specialists from various fields to provide comprehensive and effective care for patients. The article examines the effectiveness of the interdisciplinary approach in motivating patients to continue treatment and successfully complete inpatient rehabilitation programs. Using the example of addiction patients treated at the Saint Petersburg City Addiction Hospital, it shows how teamwork among doctors, psychologists, and social workers helps create a supportive environment, thereby increasing the chances of successful recovery. The authors emphasize the importance of a team-based approach that considers not only medical aspects but also psychological and social factors influencing the rehabilitation process. In conclusion, the article highlights the need for further implementation of interdisciplinary practices in addiction care to achieve more sustainable treatment outcomes.

For citation

Belokolodov V.V., Bril' M.S. (2025) Mezhdistsiplinarnyy podkhod pri motivatsii na lechenie zavisimyykh ot psikhoaktivnykh veshchestv [Interdisciplinary Approach in Motivating Treatment for Individuals with Substance Use Disorders]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 14 (3A), pp. 16-23.

Keywords

Substance use disorder, addiction rehabilitation, motivation for substance abstinence.

References

1. Aliev, Sh. M. (2010). Rol' mezhdistsiplinarnogo napravleniya issledovaniya v usloviyakh ustoychivogo razvitiya obshchestva [The role of interdisciplinary research in sustainable social development]. *Izvestiya Dagestanskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. Obshchestvennye i gumanitarnye nauki* [Bulletin of Dagestan State Pedagogical University. Social Sciences and Humanities], 3.
2. Aliev, M. A., Alieva, V. M., & Urudzheva, D. A. (2014). Kompleksnyy podkhod k lecheniyu lits, stradayushchikh psikhicheskimi rasstroystvami [Comprehensive approach to treatment of individuals with mental disorders]. In *Mezhdistsiplinarnyy podkhod v ponimani i lechenii psikhicheskikh rasstroystv: Mif ili real'nost'?* [Interdisciplinary approach in understanding and treating mental disorders: Myth or reality?] (Conference proceedings). Saint Petersburg.
3. Belokolodov, V. V., & Malkova, E. E. (2016). Kliniko- i sotsial'no-psikhologicheskie faktory, opredelyayushchie motivatsiyu k lecheniyu i reabilitatsii u narkozavisimyykh patsientov na razlichnykh etapakh statsionarnogo lecheniya [Clinical and socio-psychological factors determining motivation for treatment and rehabilitation in drug-dependent patients at various stages of inpatient treatment]. *Narkologiya* [Narcology], 2(170), 38-44.
4. Belokolodov, V. V., & Vaknin, E. E. (2019). *Psikhologiya reabilitatsii zavisimyykh* [Psychology of addiction rehabilitation]. Aysing.
5. Vlasovskikh, R. V., Detkov, D. V., Kanarskiy, I. A., et al. (2005). Ob opyte primeneniya mnogodistsiplinarnogo podkhoda v organizatsii meditsinskoy pomoshchi bol'nym s psikhicheskimi rasstroystvami i vnedrenii ego printsipov v

- detskuyu narkologicheskuyu sluzhbu (na primere detskoy narkologicheskoy sluzhby g. Yekaterinburga) [On the experience of applying a multidisciplinary approach in organizing medical care for patients with mental disorders and implementing its principles in pediatric addiction services (case study of Yekaterinburg pediatric addiction service)]. Moscow.
6. Gorodnova, M. Yu. (2012). Aktual'nye voprosy psikhologii priverzhennosti k lecheniyu u narkologicheskikh bol'nykh i psikhologii lechebnoy sredy [Current issues in psychology of treatment adherence in addiction patients and psychology of therapeutic environment]. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii* [Medical Psychology in Russia], 5(16). http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2012_5_16/number/number04.php
 7. International Narcotics Control Board. (2022). Doklad Mezhdunarodnogo komiteta po kontrolyu nad narkotikami za 2021 god [Report of the International Narcotics Control Board for 2021]. United Nations. https://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2021/Annual_Report/E_INCB_2021_1_rus.pdf
 8. Zentsova, N. I. (2009). Kognitivnye faktory psikhosotsial'noy adaptatsii u lits, zavisimyykh ot alkogolya i geroina [Cognitive factors of psychosocial adaptation in individuals dependent on alcohol and heroin] [Abstract of Candidate's dissertation]. Moscow State University.
 9. Ilyuk, R. D., Gromyko, D. I., & Berno-Bellekur, I. V. (2012). Osobennosti emotsional'noy i motivatsionnoy sfery narkozavisimyykh i ikh rol' v prekrashchenii potrebleniya psikhoaktivnykh veshchestv [Features of emotional and motivational spheres in drug addicts and their role in cessation of psychoactive substance use]. *International Journal of Psychological Studies*, 4(2), 246-252.
 10. Kasnova, M. S. (2020). Narkosituatsiya v usloviyakh pandemii koronavirusa: tendentsii razvitiya i pravookhranitel'nyy kontrol' [Drug situation during the coronavirus pandemic: Development trends and law enforcement control]. *Vestnik ekonomicheskoy bezopasnosti* [Bulletin of Economic Security], 136-140.
 11. Kulakov, S. A., & Vaisov, S. B. (2006). Rukovodstvo po reabilitatsii narkozavisimyykh [Guide to rehabilitation of drug addicts]. Rech'.
 12. Kulakov, S. A., Bereza, Zh. V., & Korchagina, E. K. (2014). Kompleksnaya meditsinskaya (psikhoterapevticheskaya) model' reabilitatsii patsientov s khimicheskimi i nekhimicheskimi formami addiktsiy, rasstroystvami lichnosti, a takzhe chlenov ikh semey [Comprehensive medical (psychotherapeutic) model of rehabilitation for patients with chemical and non-chemical addictions, personality disorders, and their family members]. *Psikhicheskoe zdorov'e* [Mental Health], 12(1), 16-22.
 13. Polishchuk, Yu. I., & Letnikova, Z. V. (2013). Diagnosticheskoe i terapevticheskoe znachenie vrachebnoy empatii v psikhiiatrii [Diagnostic and therapeutic significance of medical empathy in psychiatry]. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiiatriya* [Social and Clinical Psychiatry], 3, 99-103.
 14. Safontseva, S. V. (2013). Otnoshenie k bolezni narkozavisimyykh patsientov kak uslovie effektivnogo lecheniya [Drug addicts' attitude to illness as a condition for effective treatment]. *Nezavisimaya lichnost'* [Independent Personality], 1, 2-7.
 15. Sultanov, R. R. (2013). Mezhdistsiplinarnoe vzaimodeystvie vrachev kak odin iz sposobov povysheniya effektivnosti protsessa lecheniya [Interdisciplinary collaboration of physicians as a way to improve treatment effectiveness]. *Gumanitarnye i sotsial'nye nauki* [Humanities and Social Sciences], 2.
 16. Khalabuda, L., Semenov, S., & Domrach, A. (2012). Motivatsionnye strategii i ikh ispol'zovanie v psikhoterapevticheskikh programmakh rannego etapa reabilitatsii narkomanov [Motivational strategies and their use in psychotherapeutic programs at early stages of drug rehabilitation]. <http://www.narcom.ru/publ/info/2012>
 17. World Health Organization. (2018). Global status report on alcohol and health 2018. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
 18. Magee, M., & D'Antonio, M. (1999). *The best medicine: Doctors, patients, and the covenant of caring*. St. Martin's Press.