

Мир науки. Социология, филология, культурология <https://sfk-mn.ru>  
World of Science. Series: Sociology, Philology, Cultural Studies

2023, Том 14, № 1 / 2023, Vol. 14, Iss. 1 <https://sfk-mn.ru/issue-1-2023.html>

URL статьи: <https://sfk-mn.ru/PDF/09SCSK123.pdf>

Дата публикации: 13.03.2023

**Ссылка для цитирования этой статьи:**

Забелина, Н. В. Социально-технологические особенности реабилитации алко- и наркозависимых граждан /  
Н. В. Забелина, Е. В. Рагулина // Мир науки. Социология, филология, культурология. — 2023. — Т. 14. — № 1.  
— URL: <https://sfk-mn.ru/PDF/09SCSK123.pdf>

**For citation:**

Zabelina N.V., Ragulina E.V. Socio-technological features of the rehabilitation of alcohol and drug addicts. *World of Science. Series: Sociology, Philology, Cultural Studies*. 2023; 14(1): 09SCSK123. Available at: <https://sfk-mn.ru/PDF/09SCSK123.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.)

### **Забелина Наталия Васильевна**

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения, Курск, Россия  
Доцент кафедры «Социальной работы и безопасности жизнедеятельности»  
Кандидат социологических наук  
E-mail: [nzabelina@mail.ru](mailto:nzabelina@mail.ru)  
РИНЦ: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=680767](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=680767)

### **Рагулина Екатерина Вадимовна**

ОБУСО «Центр социального обслуживания «Участие» города Курска Курской области», Курск, Россия  
Специалист по социальной работе  
E-mail: [ekaterinka\\_korotkova@bk.ru](mailto:ekaterinka_korotkova@bk.ru)

## **Социально-технологические особенности реабилитации алко- и наркозависимых граждан**

**Аннотация.** В статье представлены социально-технологические особенности реабилитации алко- и наркозависимых граждан. Рассмотрены виды реабилитации данной категории, а также составляющие реабилитационного процесса. Алко- и наркозависимые граждане подвержены не только проблемам, связанным с их здоровьем, но и имеют ряд социальных проблем, вытекающих из их зависимости к употреблению психоактивных веществ. Они подвержены трудностям в установлении социальных связей и отношений, а также могут столкнуться с полным их разрушением, что, безусловно, выступает негативным фактором, способствующим продолжению употребления. Сосредотачивая свою жизнь вокруг своей болезни, зависимые в дальнейшем испытывают трудности в социальной адаптации, сталкиваются с потерей работы или иного источника средств существования и, возможно, даже потери места жительства. Также из-за употребления психоактивных веществ у зависимых людей повышаются риски инвалидизации, что впоследствии может только увеличить количество социальных проблем.

Выступая, по сути, двумя разными категориями населения, алко- и наркозависимые граждане имеют схожие социальные проблемы, а также технологический аспект оказания им помощи. На сегодняшний день известно, что зависимым от психоактивных веществ людям необходимо комплексное оказание помощи, включающее не только медицинский аспект, но и социальный. Процесс лечения алко- и наркозависимых граждан очень сложен и не всегда позволяет достичь эффективный результат, избежать риска появления рецидивов.

В статье отражены данные исследования лиц, прошедших реабилитацию. Полученные данные свидетельствуют о том, что технология социальной реабилитации способствует восстановлению утраченных навыков у прошедших реабилитационную программу в рамках преодоления зависимости от психоактивных веществ.

**Ключевые слова:** алкозависимость; наркозависимость; реабилитация; социальная реабилитация; реабилитант; программа реабилитации; реабилитационный процесс

## Введение

На сегодняшний день одним из приоритетных направлений нашего государства в борьбе с зависимостью выступает создание эффективной системы наркологической помощи населению. Лечение и реабилитация зависимых от психоактивных веществ уже давно вышли за рамки оказания преимущественно только медикаментозной помощи и стали включать в себя междисциплинарный и комплексный подход ее оказания.

Анализируя научные источники, следует отметить, что в большинстве случаев под термином «реабилитация» понимается совокупность мер, которые направлены на восстановление физического, психического и социального статуса зависимого. Исследователи разграничивают медицинскую и социальную реабилитацию. В задачу первой входит восстановление физического здоровья и купирование симптомов заболевания, оказание помощи в рамках системы органов здравоохранения. К задаче социальной реабилитации они относят восстановление социального и психологического статуса клиента, а также поддержание ремиссии.

Технология социальной реабилитации зависимых лиц представляет собой совокупность средств, приемов, методов и организационных процедур, направленных на восстановление утраченных социальных связей и функций лицами, зависимыми от наркотических веществ и алкоголя.

Согласно ГОСТ Р 54990-2018 «Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем», социальная реабилитация должна быть направлена на восстановление социального функционирования зависимых: восстановление социальных связей и контактов, утраченных или разрушенных вследствие употребления психоактивных веществ, восстановление необходимых навыков для жизнедеятельности (средовая ориентация, навыки поведения в быту, навыки общения и разрешения конфликтов), а также должна включать в себя трудовую адаптацию<sup>1</sup>. Современные подходы к реабилитации лиц, страдающих алко- и наркозависимостью рассматривались в работах Н.Е. Планкиной [1], Л.К. Шайдуковой [2], Ю.В. Ковалевой [3], О.В. Мартынюк [4], Н.Н. Петровой [5], О.С. Новиковой [6], Т.В. Клименко [7].

---

<sup>1</sup> ГОСТ Р 54990-2018. Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем = Rehabilitation social services for persons, who have experience in the abuse of drugs, psychotropic substances and alcohol: национальный стандарт Российской Федерации: издание официальное: утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 8 августа 2018 г. N 468-ст: взамен ГОСТ Р 54990-2012: дата введения 2019-03-01 / подготовлен Федеральным государственным унитарным предприятием "Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия" при участии Союза некоммерческих организаций социальной деятельности и гражданских инициатив. — М.: Стандартинформ, 2018. — 16 с.

Социальная реабилитация ставит перед собой такие цели как: изменение ценностной ориентации лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, их моделей поведения, восстановление трудовых навыков, а также обеспечение возможности трудоустройства.

Технология социальной реабилитации алко- и наркозависимых граждан выступает комплексным инструментом восстановления социального статуса зависимых и включает в себя множество различных направлений.

Так, социально-средовая реабилитация заключается в обучении реабилитантов навыкам ориентации и перемещения в окружающей среде, навыкам самостоятельной жизнедеятельности.

Социально-педагогическая реабилитация направлена на коррекционное обучение реабилитанта необходимым навыкам жизнедеятельности, формирование позитивных личностных качеств, взглядов и убеждений, диагностику социальной дезадаптации и ее преодоление.

Социально-психологическая реабилитация зависимых описывается А.А. Лукиных [8]. Данный вид реабилитации направлен на социальную адаптацию, налаживание межличностных отношений, социализацию путем оказания психологической помощи. Она включает в себя психологическое консультирование по актуальным проблемам социально-психологического характера, а также психодиагностику социально-психологических особенностей клиента, его моделей поведения и взаимоотношений с окружающей средой для проведения мероприятий по социально-психологической реабилитации. Социокультурная реабилитация включает в себя организацию рационального досуга лиц, находящихся на реабилитации, расширение их культурного и общего кругозора, организацию работы творческих коллективов и проведение соответствующих конкурсов, применение арт-терапевтических методик в групповой форме, формирование установок здорового образа жизни, поддержание связи с близкими родственниками, формирование позитивных ценностных установок, норм морали.

В данном направлении интересен опыт реализации социального театра, организация которого отражена в работах А.Н. Шеремета. Социальный театр базируется на идее, что искусство оказывает существенное влияние на социализацию человека и становление личности. Работа в нем строится на создание среды, которая позволяет зависимым открыто выражать свои эмоции, развивать коммуникативные навыки, устанавливать социальные связи и контакты. Социальный театр позволяет разрабатывать алгоритмы успешного поведения в трудных жизненных ситуациях, активизировать внутренние ресурсы личности [9].

Физическая реабилитация включает в себя физкультурно-оздоровительные мероприятия (например, проведение утренней гимнастики, выполнение различных физических упражнений, участие в занятиях по различным спортивным направлениям и физкультурно-спортивных праздниках).

Реабилитационный процесс представляет собой совокупность мер, направленных на восстановление физического, психического здоровья зависимого человека, а также его трудоспособности, коммуникативных навыков и социального функционирования в целом. Он условно разделен на такие периоды, как предреабилитационный, включающий диагностику, консультации, лечение, а также собственно реабилитационный период.

Процесс социальной реабилитации зависимых должен носить комплексный характер, подразумевать проведение реабилитационных мероприятий специалистами разных профилей. Конкретная реабилитационная программа определяет содержание и длительность реабилитации, а также устанавливают условия пребывания в ней, которые должен выполнять реабилитант — человек, который является объектом реабилитации, клиент реабилитационного учреждения, которому предоставляются реабилитационные услуги.

В основе реабилитационного процесса лежит программа реабилитации. Как отмечает З.И. Колот, реабилитационная программа выступает важным элементом реабилитации. Она представляет собой документ, в котором отражены сведения о видах, формах и объемах реабилитационных услуг, применяемых технологий, а также требования к качеству реабилитационного процесса [10].

Программа реабилитации должна соответствовать таким основным методологическим принципам как легитимность, добровольность, отказ от употребления психоактивных веществ, безопасность предоставляемых услуг, конфиденциальность, а также доступность и открытость информации о реабилитационном процессе для зависимой личности и его родственников.

### **Методы исследования**

Теоретический анализ литературы и анализ работы наркологической клиники ООО «Меди-Люкс» (г. Курск) позволил нам выделить следующие особенности технологии социальной реабилитации алкозависимых и наркозависимых граждан: использование модели терапевтических сообществ как инструмента социальной реабилитации; уделение особого внимания восстановлению социальных связей и отношений, утраченных в результате зависимости; восстановление ценностных установок и норм морали у зависимых лиц; ориентация на постановку планов на будущее, предусматривающая построение модели жизни зависимого.

Для изучения этих особенностей нами было проведено социологическое исследование среди бывших алкозависимых и наркозависимых граждан, прошедших социальную реабилитацию.

Метод исследования — формализованное интервью.

Предметом исследования являются особенности технологии социальной реабилитации алко- и наркозависимых граждан.

Базой проведения исследования была выбрана наркологическая клиника ООО «Меди-Люкс».

Программа исследования.

Цель исследования была направлена на изучение особенностей технологии социальной реабилитации алко- и наркозависимых граждан.

#### **Задачи исследования:**

1. Изучить основные направления и элементы технологии социальной реабилитации алко- и наркозависимых граждан, а также региональный опыт реализации данной технологии.
2. Определить восстановление социальных связей и отношений у реабилитантов.
3. Определить восстановление способности к обучению и трудовой деятельности, дальнейшее трудоустройство у респондентов.
4. Проанализировать формирование норм морали и ценностных установок у лиц, прошедших реабилитацию.
5. Установить долю рецидивов приема алкоголя и наркотических препаратов.
6. Оценить успешность включения в терапевтическое сообщество респондентов.
7. Оценить планы на будущее реабилитантов.

### **Критерии, которые необходимо оценить:**

- восстановление социальных связей и отношений;
- восстановление способности к обучению и трудовой деятельности, дальнейшее трудоустройство;
- формирование норм морали и ценностных установок;
- доля рецидивов;
- успешность включения в работу терапевтического сообщества;
- построение планов на будущее.

Данные критерии были сформированы с учетом основных особенностей технологии социальной реабилитации алко- и наркозависимых граждан, а также сфер жизнедеятельности, наиболее подверженных негативному влиянию зависимости.

Формализованный опрос включил в себя 59 вопросов, которые были поделены на блоки согласно разработанным критериям.

### **Описание результатов**

1. Изучая социальные связи и отношения прошедших реабилитацию, были получены следующие сведения: 3/4 опрошенных считают, что им удалось полностью восстановить отношения с близкими, а 1/4 отметили частичное восстановление данных отношений. При этом 100 % респондентов согласны с тем, что в их взаимоотношениях произошли улучшения. Более чем половина респондентов (81 %) считают, что они стали ближе к семье, больше общаются с родными. Способность к установлению социальных связей и контактов отмечают 66 % опрошенных. Оставшаяся часть респондентов указала на возникновение некоторых трудностей. Например, 74 % опрошенных испытывают трудности в общении с незнакомыми людьми, а 26 % из них отмечает частичные трудности в общении с близкими людьми.

Все респонденты (100 %) указали, что близкие поддерживают их, а также, что реабилитационные мероприятия помогли им лучше понимать друг друга и проблемы, с которыми они столкнулись. Они отметили, что их близкие участвовали в реабилитационном процессе на постоянной (50 %) или периодической (50 %) основе.

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод о том, что, несмотря на некоторые трудности, все бывшие зависимые смогли наладить свои социальные связи и отношения. Анализ вопросов по данному критерию показал, что во взаимоотношениях наших респондентов произошли положительные изменения.

2. Все респонденты (100 %) отметили наличие мотивации к таким видам деятельности, как обучение и трудовая деятельность, дальнейшее трудоустройство. По результатам опроса был выявлено, что на данный момент работает более половины опрошенных (74 %), 15 % находится в поиске подходящей работы, а оставшиеся 11 % не собираются вести трудовую деятельность.

Уровень образования среди респондентов распределился следующим образом: среднее специальное образование присутствует у более половины бывших зависимых (67 %), 22 % из них имеет общее среднее. Высшее образование отсутствует у всех опрошенных (100 %), а образование в целом отсутствует у 11 % опрошенных. При этом обучение или переобучение на какую-либо специальность проходит менее половины опрошенных (44 %). Однако все респонденты (100 %) отметили свое желание пройти профессиональную подготовку.



Все бывшие зависимые отметили, что им была предоставлена информация по поводу возможных профессий, возможности обучения или переобучения. Также им было предложено оценить данные сведения по шкале от 0 до 10. Средняя оценка по данным анкеты среди опрошенных составила 6,67, что соответствует среднему уровню полезности предоставленной респондентам информации. Такая тенденция показывает необходимость улучшения либо методов предоставления сведений, либо самого материала.

Анализ полученных результатов по данному критерию показал, что при наличии работы у респондентов, все же существует потребность в прохождении обучения или переобучения.

3. Анализ полученных результатов выявил следующее распределение ценностных установок бывших зависимых: преобладающей ценностью среди опрошенных является здоровье (16 %), далее идут такие ценности, как развитие (13 %), интересная работа (13 %), семья (10 %), активная, деятельная жизнь (10 %), материально обеспеченная жизнь (8 %), счастье (7 %), любовь (7 %), развлечение и хобби (6 %), наличие хороших и верных друзей (6 %), общественное признание (4 %). Данная тенденция является положительной, так как во главе системы ценностей у опрошенных стоит их здоровье, развитие, интересная работа, семья, активная, деятельная жизнь, что отражает их стремление занимать активную жизненную позицию, самосовершенствоваться и заботиться о себе.

Далее респондентом были предложены вопросы, касающиеся волонтерской деятельности, так как на базе наркологической клиники «Меди-Люкс» имеется возможность поучаствовать в ней. Были получены следующие результаты: более половины опрошенных принимали участие в данном виде деятельности (74 %), а также желают начать или продолжить заниматься этим (81 %).

Среди причин, мотивирующих их заниматься волонтерской деятельностью, респонденты указали: потребность быть полезным для других людей бескорыстно, желание и возможность помогать другим людям. Также один из них указал на то, что он сожалеет о содеянном в прошлом и хочет исправить эту ситуацию, оказывая помощь и поддержку другим. Данная тенденция показывает нам, что мировоззрение бывших зависимых изменилось в положительную сторону, а также, что у них появилась потребность быть социально полезными и значимыми в обществе.

4. Доля рецидивов среди опрошенных составила 15 %. Срывы у респондентов имели характер употребления на постоянной основе, возвращения к зависимости. При этом после повторного возникновения заболевания все респонденты вновь обращались за помощью, которая им помогала. Данная тенденция показывает, что, вновь попав в ситуацию употребления, бывшие зависимые знали, как действовать в такой ситуации и смогли выйти из нее с помощью специалистов и внутренних ресурсов.

Также было выявлено, что среди респондентов более половины проходили реабилитацию только один раз (81 %), остальная часть опрошенных имела такой опыт два раза (11 %) или более (8 %).

Анализ результатов показал, что более половине опрошенных (56 %), у которой отсутствовали рецидивы, удалось поддерживать трезвость более года (в среднем около 18 месяцев). Оставшаяся часть респондентов (29 %) поддерживает трезвость менее года (9 или 11 месяцев).

Обобщая вышесказанное, стоит отметить тот факт, что у более половины респондентов (81 %) рецидивы все-таки отсутствовали. Остальные опрошенные (19 %) при наличии рецидивов смогли вновь обратиться за помощью и снова начать жизнь без зависимости.

Следующий блок вопросов нашей анкеты был направлен на оценку пройденного курса реабилитации. Все респонденты (100 %) отметили, что реабилитация помогла им и что в ходе нее они получили положительные эмоции.

Среди отмеченных трудностей, которые существуют на данный момент времени, подавляющее большинство бывших реабилитантов выделяют трудности в установлении взаимоотношений (52 %), проблемы с трудоустройством (22 %). Некоторые респонденты (14 %) предложили свои варианты ответов, такие как пережитки прошлой жизни, страх снова обрести зависимость. У 12 % опрошенных трудности отсутствуют.

Также респондентам была задан вопрос о том, чего не хватает в реабилитационной программе по их мнению. Часть опрошенных воздержалась от ответа по какой-либо причине. Почти половина опрошенных (48 %) указала, что им не хватает спортивных мероприятий и восстановления самих спортивных навыков, а 19 % указали на увеличение свободного времени и отдыха. Другая часть респондентов воздержалась от ответа.

Исходя из полученных результатов эффективность полученной реабилитации по шкале от 0 до 10 в среднем составила 8,67. Данная тенденция отражает уровень выше среднего, что выступает весьма хорошим показателем деятельности учреждения по мнению респондентов.

5. Интервью показало, что все респонденты принимали участие в работе терапевтического сообщества. Были отмечены следующие изменения, которых удалось достичь в ходе такой работы: осознание своей проблемы (26 %), изменение моделей поведения (22 %), улучшение в установлении взаимоотношений с окружающими (20 %), улучшение навыков самостоятельно решать свои проблемы (15 %). Также часть респондентов предложила такой вариант ответа, как отказ от прежних убеждений.

Все респонденты отметили, что терапевтическое сообщество помогло им получить необходимую поддержку, а также подавляющее их большинство (93 %) поставили оценку «10» на вопрос «насколько полезна была включенность в терапевтическое сообщество». Таким образом, средняя оценка по данному показателю составила 9,5, что говорит о высоком уровне полезности работы терапевтического сообщества для бывших реабилитантов.

Обобщая вышесказанное, следует отметить, что работа терапевтического сообщества, по мнению респондентов, эффективна и необходима для восстановления социального статуса зависимого.

6. Все опрошенные (100 %) отмечают позитивные перемены в их жизни, а также являются вполне уверенными в себе и своих силах. Однако ни один из респондентов не обладает полной уверенностью.

Стоит отметить тот факт, что более половины респондентов (81 %) испытывают страх снова обрести зависимость. Данная тенденция говорит нам о том, что существует необходимость разработать эффективные методы работы по преодолению такого страха, по повышению уверенности в себе и своих силах, уделить этим аспектам особое внимание, так как это влияет на психологическое состояние людей и их социальную активность.

По результатам исследования было выявлено, что возврат к прежней сфере деятельности, существовавшей до зависимости, произошел лишь у 11 % респондентов. Данная тенденция может быть обусловлена тем, что более половины из них (59 %) хотели бы попробовать себя в другом, а 19 % мешает чувство страха и неопределенности. У остальных опрошенных (7 %) отсутствовала какая-либо деятельность до зависимости или существовала неуверенность в себе и своих силах (7 %).

### Выводы

Таким образом, технология социальной реабилитации выступает эффективным инструментом по оказанию комплексной помощи, основанной на организованном взаимодействии специалистов разных профилей, в восстановлении социального функционирования зависимых, также данная технология имеет особенности при ее реализации.

В ходе исследования было также выявлено, что модель терапевтических сообществ выступает важным направлением реабилитации зависимых.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Планкина, Н.Е. Социальная реабилитация лиц, страдающих наркотической зависимостью / Н.Е. Планкина // Вестник Амурского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. — 2018. — № 82. — С. 111–114.
2. Шайдукова, Л.К. Современные подходы к реабилитации наркозависимых / Л.К. Шайдукова // Казанский медицинский журнал. — 2013. — № 3. — С. 402–405.
3. Ковалева, Ю.В. Роль специалиста по социальной работе в системе оказания помощи зависимым клиентам / Ю.В. Ковалева // Теологический вестник Смоленской Православной Духовной Семинарии. — 2017. — № 3-2(3). — С. 136–142.
4. Мартынюк, Ю.О. Арт-терапия в медико-психосоциальной реабилитации / Ю.О. Мартынюк // Современная терапия в психиатрии и неврологии. — 2017. — № 1. — С. 9–14.
5. Петрова, Н.Н. Проблема созависимости и подходы к ее решению / Н.Н. Петрова // Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. — 2016. — № 2. — С. 606–613.
6. Новикова, О.С. Анализ эффективности социально-психологических технологий реабилитации наркозависимых / О.С. Новикова // Вестник магистратуры. — 2019. — № 8-2(95). — С. 40–42.
7. Клименко, Т.В. Проблемные аспекты организации деятельности по социальной реабилитации лиц с наркологическими расстройствами в негосударственных реабилитационных организациях и перспективы их преодоления / Т.В. Клименко, Г.А. Губанов, А.А. Козлов // Вопросы наркологии. — 2018. — № 7. — С. 5–15.
8. Лукиных, А.А. Социально-психологическая реабилитация детей из семей, страдающих алкоголизмом / А.А. Лукиных // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. — 2017. — Т. 2. — № 1(16). — С. 73–76.
9. Шерemet, А.Н. Социальный театр в системе социальной реабилитации наркозависимых людей, попавших в трудную жизненную ситуацию (на примере деятельности ОО «Юла», РОФ «Новая жизнь») / А. Н. Шерemet // Социология. — 2021. — № 5. — С. 221–226.
10. Колот, З.И. Программы реабилитации, реализуемые в государственных реабилитационных центрах / З.И. Колот // Вестник Сибирского юридического института МВД России. — 2016. — № 2(23). — С. 68–73.



**Zabelina Natalya Vasil'evna**

«Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kursk, Russia

E-mail: [nzabelina@mail.ru](mailto:nzabelina@mail.ru)

RSCI: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=680767](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=680767)

**Ragulina Ekaterina Vadimovna**

«Social Service Center «Uchastie» of the city of Kursk of the Kursk region», Kursk, Russia

E-mail: [ekaterinka\\_korotkova@bk.ru](mailto:ekaterinka_korotkova@bk.ru)

## **Socio-technological features of the rehabilitation of alcohol and drug addicts**

**Abstract.** The article contains social and technological aspects of rehabilitation of alcohol and drug addicted people. The rehabilitation types of this category, as well as the components of the rehabilitation process, are specified in this article. Alcohol and drug addicts have problems not only with their health, they also have a number of social problems which are the result of psychoactive substances addiction. Alcohol and drug addicts are prone to difficulties in establishing social ties and relationships. They can also face complete isolation, which is a negative factor contributing to the continuation of alcohol and drug use. Concentrating their lives on their addiction, addicts further experience difficulties in social adaptation, face the loss of a job or other source of livelihood, and perhaps even become homeless. Also, due to the use of psychoactive substances, addicts have higher risks of disability, which subsequently can only increase the number of social problems.

Alcohol and drug addicts are often seen as two different categories of people but they have similar social problems and technological aspect of treatment. It is known nowadays that people addicted to psychoactive substances need comprehensive treatment, which includes not only the medical aspect, but also the social one. Treatment of alcohol and drug addicts is very complicated. Sometimes it is very hard to achieve effective result and to avoid the risk of relapse.

The article contains the research data of people who have undergone rehabilitation. The obtained data indicate that the technology of social rehabilitation contributes to the restoration of lost skills of those who have undergone the rehabilitation program as part of getting rid of addiction to psychoactive substances.

**Keywords:** alcohol addiction; drug addiction; rehabilitation; social rehabilitation; rehabilitant; rehabilitation program; rehabilitation process