

УДК 37.042: 364.044.6:364.272

https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/41

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОБУЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ ДЛЯ РАБОТЫ С ЗАВИСИМЫМИ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫМИ: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СТРАТЕГИИ**

©**Бакирова Ж. К.**, ORCID: 0009-0004-3614-0192, SPIN-код: 6225-0309,  
Международный университет Кыргызстан, г. Бишкек, Кыргызстан, nurjil@gmail.com  
©**Шайлообек кызы А.**, ORCID: 0009-0001-8397-5094, Международный университет  
Кыргызстан, г. Бишкек, Кыргызстан, aisulu889@mail.ru  
©**Омурова Ж. Н.**, канд. мед. наук, Кыргызский государственный медицинский  
институт подготовки и переподготовки кадров им. С.Б. Даниярова,  
г. Бишкек, Кыргызстан, jarkyn\_omurova@mail.ru

## **INNOVATIVE APPROACHES TO THE TRAINING OF SOCIAL WORKERS FOR WORK WITH PSYCHOACTIVE SUBSTANCE DEPENDENCE: AN INTERDISCIPLINARY STRATEGY**

©**Bakirova Zh.**, ORCID: 0009-0004-3614-0192, SPIN-code: 6225-0309,  
International University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, nurjil@gmail.com  
©**Shailoobek kyzy A.**, ORCID: 0009-0001-8397-5094, International  
University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, aisulu889@mail.ru  
©**Omurova Zh.**, M.D., Kyrgyz State Medical Institute of retraining  
and advanced training, Bishkek, Kyrgyzstan, jarkyn\_omurova@mail.ru

*Аннотация.* Проведен анализ о необходимости внедрения междисциплинарного подхода в обучении социальных работников, специализирующихся на оказании помощи лицам (в том числе зависимым от психоактивных веществ и ВИЧ-инфицированным). Основной акцент сделан на интеграцию знаний из медицины, психологии, права и социальной работы для повышения качества подготовки специалистов и улучшения их профессиональных компетенций. Исследование выявляет существующие недостатки в образовательных программах для социальных работников в Кыргызской Республике, особенно касающиеся специфики работы с лицами зависимыми от психоактивных веществ. В статье предложен образовательный модуль (учебно-методический комплекс), который направлен на устранение пробелов в образовании социальных работников в сфере оказания наркологической помощи. Проведенная апробация образовательного модуля показала его своевременность и эффективность при повышении уровня знаний в вопросах зависимости, методах оказания социальной поддержки и социального сопровождения. Важно отметить, что междисциплинарный подход, основанный на теоретическом знании и практическом обучении, способствует пониманию проблематики и улучшению результатов социальной адаптации лиц с зависимостью от психоактивных веществ. Основным выводом статьи заключается в том, что использование инновационных образовательных моделей (учебных модулей) значительно повышает качество социальной работы в континууме оказания наркологической помощи. Авторами подчеркиваются необходимость дальнейшего развития и внедрения подобных образовательных программ/модулей для социальных работников, что в целом улучшит процесс реабилитации и социализации лиц с зависимостью от психоактивных веществ.

*Abstract.* The article analyzes the need for implementing an interdisciplinary approach in the education of social workers specializing in assisting individuals, including those dependent on psychoactive substances and those living with HIV. The main focus is on integrating knowledge from medicine, psychology, law, and social work to improve the quality of training and enhance the professional competencies of these specialists. The study highlights existing deficiencies in the educational programs for social workers in the Kyrgyz Republic, particularly in addressing the specific needs of individuals dependent on psychoactive substances. The article proposes an educational module (a teaching and methodological complex) designed to fill the gaps in the education of social workers in the field of addiction services. The pilot testing of this educational module showed its relevance and effectiveness in raising the level of knowledge on issues related to addiction, methods of providing social support, and social accompaniment. It is important to note that the interdisciplinary approach, which combines theoretical knowledge with practical training, helps in understanding the complexities of the issue and improves the outcomes of social adaptation for individuals with psychoactive substance dependence. The main conclusion of the article is that the use of innovative educational models (teaching modules) significantly enhances the quality of social work within the continuum of addiction services. The author stresses the importance of further developing and implementing such educational programs/modules for social workers, as this will overall improve the rehabilitation and socialization process for individuals with psychoactive substance dependence.

*Ключевые слова:* социальная работа, зависимость от психоактивных веществ, ВИЧ инфекция, междисциплинарные подходы, образование, обучение.

*Keywords:* social work, psychoactive substance dependence, HIV infection, interdisciplinary approaches, education, training.

В Кыргызской Республике политика по социальному обеспечению направлена на материальное обеспечение и социальное сопровождение определенных категорий граждан. Созданы институты социальной защиты на всех уровнях страны. Длительный процесс формирования современной кыргызской государственной системы социального обеспечения основывался на положениях международных актах, ратифицированных Кыргызской Республикой. Поэтому в стране функционируют факультеты социальной работы, зарегистрированные Министерством труда и социального развития и Ассоциация социальных работников. С 2012 года социальные работники включены в законодательное регулирование профессиональной деятельности. Также внедрены стандарты поведения и практики для этой профессии. Реестр профессионалов, должен гарантировать высокие стандарты образования социальных работников, включая этический кодекс социальных работников, но на деле не совсем так [1].

Стало понятно, что Национальная модель социальной работы в Кыргызстане, может быть эффективной только при сохранении ее отличительных черт, национальных и культурных традиций в преодолении социальных трудностей. Поэтому национальная система социального обеспечения должна строиться с учетом уровня экономического развития государства, специфики социально-демографического состава населения, исторических и национально-культурных традиций и функционировать на основе нормативных актов, соответствующих международным стандартам социального обеспечения, призванных гарантировать достойную жизнь каждому человеку при наступлении соответствующих социальных рисков.

Известно, что в основных компетенциях предоставления услуг социальными работниками является социальное сопровождение в зависимости от потребностей ключевых групп и предполагает использование следующих принципов работы, как комплексность, клиенториентированность, конфиденциальность, добровольность, толерантность и междисциплинарность. Социальные работники формируют общественное мнение по разным вопросам, в том числе по снижению стигмы к лицам потребляющим психоактивные вещества и ВИЧ –инфицированным. Социальные работники оказывают консультативную помощь клиентам в случае потери документов, восстановления и оформления документов, выполняя важную связующую и посредническую функцию между клиентом и соответствующими органами. При этом помимо оказания социальных услуг и гуманитарной помощи помогают в трудоустройстве (профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан, предоставление информации о возможностях трудоустройства, трудоустройство) [1].

На основании положения о социальном работнике Кыргызской Республики, утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 29 февраля 2012 года № 157, социальный работник является ключевым специалистом, который оказывает социальные услуги гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Его деятельность направлена на оказание помощи в социальной адаптации, реабилитации, а также поддержку в преодолении жизненных трудностей. Социальный работник занимается выявлением таких граждан, анализом их проблем, организацией социальной помощи, включая социально-экономическую, юридическую, медицинскую и психологическую поддержку. Сама социальная работа определена как форма государственного и негосударственного воздействия на человека и группу людей с целью оказания им социально-медицинской, психолого-педагогической, социально-правовой помощи для обеспечения соответствующего уровня жизни и активизации их собственных возможностей по преодолению трудных жизненных ситуаций.

Согласно международным стандартам вмешательства, предлагаемые для различных уровней системы оказания помощи лицам с зависимостью должны сопровождаться социальной поддержкой или сопровождением. Социальная работа при оказании помощи лицам с зависимостью от психоактивных веществ является медико-социальной работой, так как профессиональная деятельность формируется на стыке двух самостоятельных отраслей – здравоохранения и социальной защиты населения.

Хотя первые факультеты социальной работы были открыты около 25-30 лет назад, тем не менее до сих пор не получили устойчивости в стране. Так в Кыргызстане из-за проблемы текучести кадров, отсутствия профессиональной поддержки в государственных и муниципальных организациях существует разрыв между образованием и практическим применением в области социальной работы [2].

В то же время Кыргызская Республика, как и в других странах сталкивалась и продолжает сталкиваться с вызовами по поводу употребления наркотиков и связанными с ними проблемами, такими как преступность, зависимость и инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, гепатит и туберкулез). Так как работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ, представляет собой сложную и многоаспектную задачу, требующую от социальных работников не только профессиональных знаний в области социальной работы, но и понимания медицинских, психологических и правовых аспектов проблемы. Поэтому традиционные подходы к обучению социальных работников зачастую оказываются недостаточными в условиях современного общества, что подчеркивает необходимость разработки и внедрения инновационных образовательных моделей. До

настоящего времени нет обучающей программы для социальных работников по вопросам оказания социальной помощи лицам с зависимостью от потребления ПАВ в Кыргызской Республике.

Из изложенного выше следует, что организация социальной работы с лицами, зависимыми от психоактивных веществ и ВИЧ инфицированными на сегодняшний день, является важным направлением. Это обусловлено ростом числа людей, зависимых от психоактивных веществ (том числе новых психоактивных веществ). Так согласно данным Республиканского центра психиатрии и наркологии за последний год количество обращений лиц употребляющих новые психоактивные вещества увеличилось на 25%, с 286 (случаи обращаемости за 2022) на 382 (случаи обращаемости за 2023 год). Авторами доказано необходимость разработки и внедрения учебно-методического комплекса для социальных работников по вопросам наркологии и вытекающими из этого проблемами включая ВИЧ - инфекцию, туберкулез и гепатиты.

#### *Материал и методы исследования*

Материалами для исследования явились анализ существующей литературы по междисциплинарному образованию, изучение роли социальных работников в процессе оказания медицинской помощи лицам с зависимостью от потребления психоактивных веществ. Были использованы качественные методы анализа, как обработка транскриптов проведенного интервью среди потребителей психоактивных веществ и сотрудников неправительственных организаций, оказывающих различные услуги для потребителей наркотических веществ. При написании статьи и для выполнения поставленных задач были использованы методы компонентного анализа, обобщения, интерпретации и дедукции имеющие общенаучный характер познания. Был подготовлен учебно -методический комплекс для студентов социальных профессий. Проведено апробирование и представлен на экспертную оценку в Бишкекском Гуманитарном университете им. Карасаева.

Эти методы позволили выявить ключевые элементы, позже включенные в программы подготовки социальных работников, и оценить их эффективность в реальных условиях.

В данной статье использованы некоторые материалы анализа потребностей самих потребителей психоактивных веществ, находящихся в программе лечения и сотрудников негосударственных поставщиков услуг. Изучены существующие стандарты социальной работы применяемые в организациях здравоохранения наркологического профиля. Проведен детальный анализ международных стандартов лечения, специализированных курсов по наркологии для социальных работников факультета DGSAS (Немецкое общество по социальной работе в наркологии), учебные модули универсальной учебной программы по профилактике, лечению и восстановлению UTC базового уровня УНП ООН.

#### *Результаты и обсуждение*

Политика в Кыргызской Республике по социальному обеспечению лиц с зависимостью от психоактивных веществ и ВИЧ инфекции менялась вместе с изменением восприятия обществом человека с наркозависимостью с понятия «потребитель наркотиков-преступник» на «зависимый от наркотиков-человек с проблемным здоровьем», так же пришло понимание, что решение вопросов лечения и помощи для лиц с зависимостью от наркотиков должны быть ориентированы на степень тяжести имеющегося у них расстройства и возникающих при этом потребностей.

Согласно Международным стандартам система общественного здравоохранения, часто работающая в тесном взаимодействии с социальными службами и другими общественными

организациями, лучше всего приспособлена для того, чтобы взять на себя ведущую роль в предоставлении эффективных лечебных услуг людям с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков (<https://gog.su/NhIF>) [3].

Тем не менее до сих пор пациенты с зависимостью от потребления психоактивных веществ могли получить социальную помощь, только если они входили в социальную категорию (ЛОВЗ, пенсионер и т.д.). Необходимо указать, что в клинических руководствах и протоколах лечения отражена социальная работа, как психосоциальная помощь и социальное сопровождение. Психосоциальная помощь в программе лечения поддерживающей терапии отражается в следующих целях, как помочь пациенту добиться регулярного приема назначенных ему медикаментов и прекращения употребления нелегальных наркотиков; воздействовать на психологические механизмы, ведущие к рецидиву, или способствующие продолжению употребления нелегальных наркотиков; оказывать пациентам помощь в изменении жизненного стиля, например, в форме участия в социальной, антинаркотической, досуговой деятельности и семейной жизни [4].

Социальное сопровождение – это спланированный процесс взаимоотношений между пациентом и социальным работником, который включает использование различных моделей работы и стратегий вмешательств. Работа по социальному сопровождению начинается после первого этапа подбора дозировок, при стабилизации физического состояния пациента. На первом этапе социального сопровождения на основе полного сбора данных о клиенте (включая финансовое положение, наличие или отсутствие работы, семейное положение и проблемы в семье, наличие судимостей и проблем с правоохранительными органами) составляется индивидуальный план по работе с клиентом. При составлении плана очень важно установление контакта и доверительных отношений с пациентом. Определение конкретной цели и задач при индивидуальном плане задает вектор направления процесса помощи и выбору соответствующих стратегий и методов вмешательств, которые есть в Кыргызской Республике. Второй этап социального сопровождения – это сам процесс реализация плана, при этом важно сохранять автономность пациента по самостоятельному решению поставленных задач. Социальное сопровождение проводится в форме эмоциональной, информационной поддержки для стимулирования стремление пациента быть активным в решении социальных проблем. В некоторых случаях социальный работник помогает пациенту защищать свои права, а иногда и представляет интересы подопечного. На третьем этапе социального сопровождения, подготавливаются условия для окончания отношений, чтобы пациент смог обходиться без помощи социального работника используя разные стратегии поведения, проработанные вместе с социальным работником [4].

В учебном модуле для социальных работников (2016 г.) указано, что социальное сопровождение может выражаться в следующих действиях как: в помощи пациентам в налаживании утраченных семейных отношений; направление клиента в службы социальной и правовой поддержки; предоставление информации участникам по процедуре восстановления документов, удостоверяющих личность; формирование сотрудничества и преемственности в работе с государственными, реабилитационными, благотворительными и неправительственными организациями, деятельность которых тесно связана с ПИН и людьми, живущими с ВИЧ; помощь в создании групп взаимопомощи из числа клиентов; организацию образовательных семинаров для участников и сотрудников программ лечения (<https://gog.su/VV67>).

При анализе проведенного интервью среди потребителей психоактивных веществ было рассмотрено, что в психологии разработано несколько десятков разнообразных классификаций потребностей. Наиболее общая классификация определяет два вида желаний:

1. Первичные или врожденные: биологические или материальные потребности (еда, вода, сон и другие); экзистенциальные (безопасность и уверенность в будущем).

2. Вторичные или приобретенные: социальные потребности (в принадлежности, общении, взаимодействии, любви и другие); престижные (уважение, самоуважение); духовные (самореализация, самовыражение, созидательная деятельность).

Наиболее известная классификация социальных потребностей была разработана А. Маслоу и известна как «Пирамида потребностей»: физиологические (еда, сон, плотские и другие); потребность в безопасности (жилье, собственность, стабильность); социальные (любовь, дружба, семья, принадлежность); уважение и признание личности (как другими людьми, так и самим собой); самоактуализация (самореализация, гармония, счастье).

Помимо указанных потребностей личности, в исследовании было выявлено что в процессе лечения в длительной программе у лиц с зависимостью от потребления психоактивных веществ возникают потребности немного другого рода. Внизу представлена схематично структура потребностей в процессе лечения зависимости от ПАВ. В целом можно разделить на две большие группы потребностей: медицинские и немедицинские. Более подробно можно увидеть на Рисунке структур потребностей в процессе лечения зависимости от психоактивных веществ.

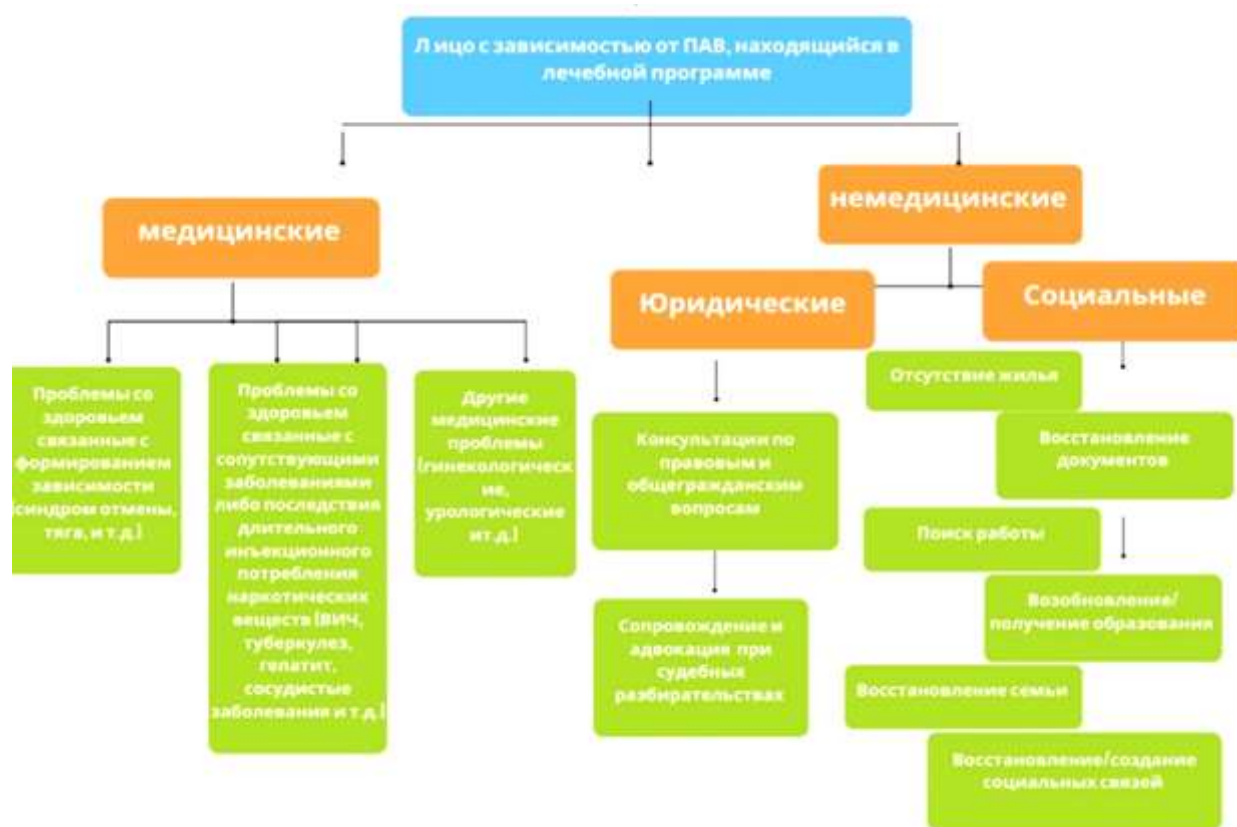


Рисунок. Структура потребностей в процессе лечения зависимости от психоактивных веществ

Медицинские потребности решаются в лечебных учреждениях по мере возникновения их. Немедицинские проблемы требуют вмешательств со стороны других ведомств и организаций. Потребитель психоактивных веществ из-за нарушения когнитивных функций головного мозга при употреблении ПАВ, то есть невозможность структурирования у себя проблемы, планирования и прогнозирования негативного последствия своего поведения [5] не может самостоятельно решить немедицинские проблемы. В этой связи ему нужен

«проводник»-человек со знаниями куда можно обратиться за помощью. Долгое время эту функцию несли и несут медицинские работники (врачи и медицинские сестры). Но за последнее время -это стало меняться в пользу использования аутич-работников и социальных работников в крупных городах как г. Бишкек и Ош. Так как именно активное включение специалиста по социальной работе наряду с медицинским персоналом в лечебно-реабилитационную работу на всех ее этапах дает возможность адаптации и функционированию лиц, имеющих медицинские и немедицинские проблемы, вызванные злоупотреблением психоактивных веществ. Социальная работа в области наркологии формируется на стыке двух направлений как здравоохранения, так и социальной защиты. В этой связи деятельность специалиста по социальной работе в области наркологии требует специальных знаний и навыков для осуществления комплексной помощи в сотрудничестве с врачом-наркологом, врачом-психотерапевтом, психологом [6]. Как уже было сказано выше кафедры социальных наук не имеют учебного модуля направленного на вопросы зависимости и ВИЧ инфекции. В этой связи возникла необходимость создания такого модуля для обучения социальных работников. Далее приводится процесс написания учебно-методического комплекса. Процесс создания учебно-методического комплекса состояло из следующих этапов: концептуальная подготовка и сбор материала; разработка структуры УМК; проверка и пилотирование; утверждение и внедрение УМК.

На этапе концептуализации учитывалось исследование по анализу потребностей лиц с зависимостью от психоактивных веществ. Была определена основная цель курса как формирование у студентов знаний о теориях, моделях и методов терапии зависимости, о научных основах и концепциях социальной работы с лицами с зависимостью от потребления психоактивных веществ и членами их семей, о специфике организации практической деятельности специалистов социальной сферы с потребителями психоактивных веществ. Освоение практических методов в устранении социальных, экономических, медицинских и профессиональных проблем, вызванных зависимостью от потребления психоактивных веществ, а также навыков поддержания реабилитанта в решении различных его потребностей, согласно его индивидуального плана реабилитации. Была включена фундаментальная задача, как изучение основ наркологии, понимание методов профилактики, лечения и реабилитации. Включены концепции, теории и модели возникновения зависимостей от потребления психоактивных веществ, раскрыты вопросы эпидемиологии зависимости и влияния государственной политики на социокультурные последствия. На этапе сбора информации проанализировано собственное исследование по выявлению потребностей у лиц с зависимостью от психоактивных веществ для включения в курс. Также был изучен опыт Германии, которая успешно внедрило специализированные курсы по наркологии, последипломного образования и повышения квалификации в факультет DGSAS (Немецкое общество по социальной работе в наркологии) [7].

Подобные курсы внедрены в США, Канаде, Великобритании, которые предлагают, как базовое, так и специализированное образование для социальных работников в области наркологии, с интеграцией теоретических знаний с практическими навыками. В формировании учебно-методического комплекса были использованы материалы Немецкого общества по социальной работе в наркологии, учебные модули универсальной учебной программы по профилактике, лечению и восстановлению Universal Treatment Curriculum (UTC) базового уровня [8].

Основу учебно-методического комплекса составил UTC базовый уровень, разработанный международными экспертами в этой области, обновляемый каждые 2-3 года и отражающий научную доказательную базу для работы в области профилактики и лечения.

Данный учебно-методический комплекс для социальных работников был подготовлен Бакировой Ж.К., которая является тренером UTC базового уровня, после обучения, организованного Управление ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН), Планом Колумбо и Бюро по международным наркотическим и правоохранным вопросам (INL).

На этапе разработки УМК курс разделен на логические блоки и модули. Такие как «Правовые аспекты и государственная политика в сфере потребления и злоупотребления психоактивных веществ и виды их профилактики», «Физиология зависимости от потребления психоактивных веществ», «Психоактивные вещества и обменные процессы в головном мозге», «Процессы и элементы лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ», «Сопутствующие психические и соматические расстройства», «Основные навыки консультирования (практические занятия)», «Психообразовательные программы для клиентов и их семей», «Кейс-менеджмент», «Кризис в контексте оказания помощи и услуг лицам с зависимостью от психоактивных веществ», «Профессиональная этика» для специалистов в области зависимости от психоактивных веществ», «Мотивационное интервьюирование», «Когнитивно-поведенческая терапия (основы)». Распределение учебных часов на теоретическую подготовку, практическим занятиям, самостоятельной работе студентов. Также прописаны рекомендации для преподавателей по проведению занятий, включая методики активного обучения (дискуссии, ролевые игры, работа в группах), а также оценочные материалы (тесты, контрольные задания). Были подготовлены презентации, инфографики, которые используются в процессе обучения.

На этапе проверки и пилотирования эксперты в области наркологии и социальной работы провели оценку созданного курса. Проведено пилотный урок с небольшой группой студентов, чтобы проверить эффективность УМК. Собранные от студентов информация проанализирована и учтена при корректировке окончательного варианта. На этапе утверждения, данный курс после доработки был представлен на методическом совете факультета Бишкекского Гуманитарного университета им. Карасаева и подписан указанным советом. В настоящее время идет процесс внедрения и запуска курса.

Инновационные подходы к обучению социальных работников, основанные на междисциплинарных стратегиях, международных стандартах и передовому опыту по обучению специалистов в области оказания помощи (в том числе социального профиля) дают положительный вектор в реабилитации и ресоциализации лиц с зависимостью от психоактивных веществ. Очевидно, что для создания модуля необходимо интегрировать знания из медицины, психологии, социального права и работы. Имеются пробелы в существующих программах обучения социальных работников, то есть идут первые шаги в создании обучающих модулей.

Описанный новый учебно-методический комплекс показал свою эффективность в ходе апробации по повышению уровня знаний в вопросах зависимости, методах оказания социальной поддержки и социального сопровождения.

Для дальнейшего улучшения социальной работы с лицами с зависимостью от психоактивных веществ и ВИЧ-инфицированными, авторы рекомендуют продолжать разработку и внедрение подобных образовательных программ и модулей. Возможно в дальнейшем использование лечебных учреждений наркологического профиля в практических сессиях социальных работников.

*Благодарности:* Авторы выражают благодарность коллегам и сотрудникам Бишкекского гуманитарного университета им. Карасаева, предоставившим материалы и поддержку для проведения апробирования учебно-методического комплекса.



*Список литературы:*

1. Michels I. I., Stöver H., Musaeva N., Yessimova D., Du J., Boltaev A., Munavvarova U. Social work and strengthening of NGOs in development cooperation to treat drug addiction // Ingo Ilja Michels et al., 2021. №4. P. 25.
2. Мусаева Н. К. Социальная работа как объект философского анализа. Бишкек, 2012. 26 с.
3. Бакирова Ж. К., Омурова Ж. Н. Организация психосоциальной помощи лицам с зависимостью от психоактивных веществ // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2023. №7. С. 96-101.
4. Бакирова Ж. К. Нормативно-правовое обеспечение и регулирование наркологической помощи в Кыргызской Республике // Наркология. 2022. Т. 21. № 12. С. 60-61.
5. Полунина А. Г., Брюн Е. А. Роль структурно-функциональных перестроек орбитофронтальной коры в развитии наркомании // Журнал неврологии и психиатрии имени СС Корсакова. 2011. Т. 1. С. 102-9.
6. Коробицина Т. В. Особенности медико-социальной помощи при формировании зависимости от психоактивных веществ у несовершеннолетних // Противодействие наркоугрозе на современном этапе: правовой и социально-гуманитарный аспекты. 2020. С. 32-36.
7. Рыбакова Л. Н. Медицинская реабилитация игромании: опыт германии // Вопросы наркологии. 2019. №7. С. 70-80.
8. Мартыненко А. В. Социальная работа как новый компонент в системе охраны здоровья (обзор литературы) // Здравоохранение Российской Федерации. 2023. Т. 67. №1. С. 85-92. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-1-85-92>

*References:*

1. Michels, I. I., Stöver, H., Musaeva, N., Yessimova, D., Du, J., Boltaev, A., ... & Munavvarova, U. (2021). Social work and strengthening of NGOs in development cooperation to treat drug addiction. *Ingo Ilja Michels et al., 4, 25.* (in Russian).
2. Musaeva, N. K. (2012). *Sotsial'naya rabota kak ob"ekt filosofskogo analiza.* Bishkek. (in Russian).
3. Bakirova, Zh. K., & Omurova Zh. N. (2023). Organizatsiya psikhosotsial'noi pomoshchi litsam s zavisimost'yu ot psikhoaktivnykh veshchestv. *Nauka, novye tekhnologii i innovatsii Kyrgyzstana, (7), 96-101.* (in Russian).
4. Bakirova, Zh. K. (2022). Normativno-pravovoe obespechenie i regulirovanie narkologicheskoi pomoshchi v Kyrgyzskoi Respublike. *Narkologiya, 21(12), 60-61.* (in Russian).
5. Polunina, A. G., & Bryun, E. A. (2011). Rol' strukturno-funktsional'nykh perestroek orbitofrontal'noi kory v razvitii narkomanii. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii imeni SS Korsakova, 1, 102-9.* (in Russian).
6. Korobitsina, T. V. (2020). Osobennosti mediko-sotsial'noi pomoshchi pri formirovanii zavisimosti ot psikhoaktivnykh veshchestv u nesovershennoletnikh. In *Protivodeistvie narkougroze na sovremennom etape: pravovoi i sotsial'no-gumanitarnyi aspekty* (pp. 32-36). (in Russian).
7. Rybakova, L. N. (2019). Meditsinskaya reabilitatsiya igromanii: opyt germanii. *Voprosy narkologii, (7), 70-80.* (in Russian).

8. Martynenko, A. V. (2023). Sotsial'naya rabota kak novyi komponent v sisteme okhrany zdorov'ya (obzor literatury). *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii*, 67(1), 85-92. (in Russian). <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-1-85-92>

*Работа поступила  
в редакцию 12.08.2024 г.*

*Принята к публикации  
19.08.2024 г.*

*Ссылка для цитирования:*

Бакирова Ж. К., Шайлообек кызы А., Омурова Ж. Н. Инновационные подходы к обучению социальных работников для работы с зависимыми от психоактивных веществ, ВИЧ инфицированными: междисциплинарные стратегии // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №9. С. 376-385. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/41>

*Cite as (APA):*

Bakirova, Zh., Shailoobek kyzy, A. & Omurova, Zh. (2024). Innovative Approaches to the Training of Social Workers for Work with Psychoactive Substance Dependence: An Interdisciplinary Strategy. *Bulletin of Science and Practice*, 10(9), 376-385. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/106/41>