



ВЕСТНИК

миссионерского отдела
Московской Епархии

м а т е р и а л ы
IV ЕЖЕГОДНОЙ
ЕПАРХИАЛЬНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ
«МИССИЯ ПРИХОДА»

7

В и д н о е 2 0 1 3

Братья и сестры, мы ждем ваших пожеланий и предложений по наполнению следующих номеров Вестника Миссионерского отдела Московской епархии. Пишите по адресу: to@infomissia.ru (священник Дмитрий Березин).

Издание осуществлено при поддержке Фонда возрождения народных традиций «Национальный фонд святого Трифона», www.stfond.ru

Над выпуском работали:

*редакторы протоиерей Михаил Егоров, священник Дмитрий Березин,
дизайн обложки Д. Фёдоров, верстка А. Шеффер.*

Тираж: 999 экз.

Содержание

IV МИССИОНЕРСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «МИССИЯ ПРИХОДА – 2013»

ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Обращение Митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия к участникам Ежегодной епархиальной миссионерской конференции «Миссия прихода»	3
Программа ежегодной миссионерской конференции «Миссия прихода – 2013»	5

ПСЕВДОЦЕЛИТЕЛЬСТВО И ПСИХОТРЕНИНГИ

Эксперименты над здоровьем граждан и отказ от медицинской помощи в различных сектах. <i>Татьяна Карпачева. Центр Иринаея Лионского</i>	8
I. Псевдоцелительские секты	9
II. Культы, практикующие сеансы массового целительства	16
III. Секты, пропагандирующие опасные методы воздействия на организм или отказ от медицинской помощи.....	18
Почему психотренинги сводят с ума? <i>Елена Светлова</i>	30
Юридические советы по действиям в конкретных ситуациях.....	39

ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

О деятельности Отдела по работе с медицинскими учреждениями. <i>Протоиерей Димитрий Мурзюков</i>	56
Пастырский опыт в реабилитации нарко- и алкоголезависимых. <i>Игумен Серафим (Николин)</i>	62
Практика противодействия угрозе аборт в медицинских учреждениях. <i>Протоиерей Константин Циона</i>	69
Опыт работы больничного храма Иверской иконы Божией Матери при психиатрической больнице. <i>Священник Антоний Рыжак</i>	74
Опыт сотрудничества Дмитровского благочиния с Центром медицинской профилактики города Дмитрова. Работа духовенства в «Школе молодых мам». <i>Священник Дмитрий Скидаленко</i>	77
Участие волонтерских групп в деле окормления лечебно-профилактических учреждений. <i>Священник Максим Цапко</i>	83
Душепопечение в акушерстве и гинекологии. <i>Священник Сергей Жигало</i>	95
Организация душепопечения в больнице. Внутрибольничные домовые храмы. <i>Священник Андрей Авраменко</i>	102

Содержание

Руководство по работе с волонтерами (Методическое пособие).

<i>Мария Ефремова</i>	111
Введение.....	111
1. Планирование работы волонтеров.....	112
2. Привлечение волонтеров.....	113
3. Собеседование и определение на должность.....	115
4. Ориентирование волонтеров.....	119
5. Обучение волонтеров.....	121
6. Поддержка и супервизия волонтеров.....	122
7. Признание деятельности волонтеров.....	125
8. Оценка.....	126
9. Документация в волонтерском менеджменте.....	127
10. Приложения.....	129

Особенности духовно-просветительской деятельности в больничных учреждениях.

<i>Елена Щербак</i>	141
---------------------------	-----

ОПЫТ СТОЛЕТНЕЙ ДАВНОСТИ

Сельские священники-врачи. *И. Поповъ (Прибавленія къ Церковнымъ*

<i>ведомостямъ, №36, 7 сентября 1902 года)</i>	148
--	-----

Обращение Митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия к участникам Ежегодной епархиальной миссионерской конференции «Миссия прихода»

ВОЗЛЮБЛЕННЫЕ ОТЦЫ, ДОРОГИЕ БРАТЬЯ И СЕСТРЫ!

Сердечно приветствую участников епархиальной миссионерской конференции «Миссия прихода», посвященной празднованию памяти святых равноапостольных просветителей Словенских Кирилла и Мефодия.

Вы собрались для обсуждения форм просветительского служения приходов в медицинских учреждениях.

Долг христианской любви призывает нас обращать свою заботу на всех, кто в ней нуждается. Особенно же нуждаются в любви больные и страждущие. Именно к ним в первую очередь должно быть обращено наше сердце. Христианское слово утешения, сопряженное с заботой и служением ближнему и есть деятельное исполнение заповеди Господней.

«Кто любит Меня, тот соблюдет слово Мое», – говорит Спаситель (Ин. 14, 23), призывая Своих учеников следовать за Ним. Далее Он говорит: *«Сия есть заповедь Моя, да любите друг друга, как Я возлюбил вас»* (Ин. 15, 12).

Через раскрытие основ христианского вероучения и приобщение к церковным Таинствам как врач, так и его пациент обретают помощь в излечении и преодолении недуга.

В настоящее время на Подмосковной земле сложились добрые традиции теплых взаимоотношений медицинских работников и священнослужителей. Во многих медицинских учреждениях устроены больничные храмы и молитвенные комнаты, что, несомненно, является свидетельством того, что эти взаимоотношения развиваются в правильном направлении.

Однако нам предстоит еще много потрудиться для того, чтобы укрепляющее Слово Божие достигало сердец врачей и их пациентов.

Желаю всем вам, возлюбленные, благословенных успехов в ваших трудах.

С любовью о Господе

МИТРОПОЛИТ КРУТИЦКИЙ
И КОЛОМЕНСКИЙ ЮВЕНАЛИЙ



ПРОГРАММА ЕЖЕГОДНОЙ МИССИОНЕРСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «МИССИЯ ПРИХОДА – 2013»

Тема: «Просветительская деятельность в медицинских учреждениях»

Дата проведения: 23 мая 2012 года

Время проведения: 11.00-13.00

Место проведения: Московский областной техникум отраслевых технологий, МО, г. Люберцы, Октябрьский проспект, дом 114

Участники: члены епархиального отдела по взаимодействию с медицинскими учреждениями, члены миссионерского епархиального отдела, приходские миссионеры-катехизаторы, слушатели катехизаторских курсов Московской епархии, представители православных сестричеств и обществ трезвости.

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ:

Регистрация участников: 10.00

Завтрак

Пленарное заседание: 11.00 – 11.30

1. Приветственное слово Митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия участникам конференции (читает председатель миссионерского отдела протоиерей Михаил Егоров).

2. Приветственное слово Министра здравоохранения МО (читает представитель Министерства).

3. Доклад председателя епархиального отдела по взаимодействию с медицинскими учреждениями протоиерея Димитрия Мурзюкова «Просвети-

тельская деятельность в медицинских учреждениях в Московской епархии».

4. Доклад начальника отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Федеральной службы Наркоконтроля Московской области Шевченко Е.В. «Основы профилактики наркомании».

КРУГЛЫЕ СТОЛЫ: 11.30-13.00

1. Противодействие наркотической и алкогольной угрозе силами прихода.

Ведущие: игумен Серафим (Николин), благочинный церковью Волоколамского округа, протоиерей Борис Можаяев, настоятель Ахтырского храма с. Ахтырка Сергиево-Посадского района.

Доклады:

1. Игумен Серафим (Николин), благочинный церковью Волоколамского округа, «Пастырский опыт в реабилитации нарко- и алкоголезависимых».

2. Протоиерей Илья Шугаев, настоятель Иоанно-Предтеченского храма с. Ново-Гуслево Талдомского района.

2. Душепопечение в психиатрии.

Ведущий: священник Александр Алехнович, настоятель Троицкого храма с. Троицкое Чеховского района.

Доклады:

1. Священник Александр Алехнович, настоятель Троицкого храма с. Троицкое Чеховского района, «Особенности пастырского служения в психиатрической больнице с принудительным лечением».

2. Священник Антоний Рыжаков, настоятель Покровского храма с. Старый Покров Орехово-Зуевского район, «Опыт работы больничного храма Иверской иконы Божией Матери ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №8» по оказанию помощи душевнобольным».

3. Карпачева Татьяна Сергеевна. Эксперименты над здоровьем граждан и отказ от медицинской помощи в различных сектах.

**3. Организация просветительской и приходской деятельности
в медицинских учреждениях**

Ведущий: священник Димитрий Савин, настоятель Неопалимовского храма г. Балашиха.

Доклады:

1. Священник Максим Цапко, настоятель Христорождественского храма с. Мелихово Чеховского района, «Участие волонтерских групп в деле окормления лечебно-профилактических учреждений».

2. Священник Андрей Авраменко, настоятель Покровского храма с. Перхушково Одинцовского района, «Организация и устройство внутрибольничных домовых храмов».

3. Мария Ефремова, куратор по социальному служению в Совете молодежных организаций Московской Епархии, председатель Центра святой мученицы Татианы (Гримблит), «Руководство по работе с волонтерами».

4. Просветительская деятельность в родовспомогательных учреждениях

Ведущий: священник Димитрий Скидаленко, настоятель Пантелеимоновского храма при Дмитровской городской больнице.

Доклады:

1. Священник Дмитрий Скидаленко, настоятель Пантелеимоновского храма при Дмитровской городской больнице, «Опыт сотрудничества Дмитровского благочиния с Центром медицинской профилактики г. Дмитрова. Работа духовенства в «Школе молодых мам».

2. Протоиерей Константин Циона, настоятель Успенского храма г. Ногинск, «Практика противодействия угрозе аборт в медицинских учреждениях».

3. Священник Сергей Жигало, клирик Преображенского храма г. Люберцы, «Душепопечение в акушерстве и гинекологии».



ЭКСПЕРИМЕНТЫ НАД ЗДОРОВЬЕМ ГРАЖДАН И ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАЗЛИЧНЫХ СЕКТАХ

Татьяна Карпачева.
Центр Ириная Лионского

От редакции: Стремление человека к исцелению от болезни, иногда невозможность современной медицины ему помочь или дороговизна операций, желание получить избавление быстро и без усилий, – вот предпосылки, приводящие человека к псевдоцелителям. Как правило, псевдоцелители пользуются примитивными методиками с туманными или противоречащими логике объяснениями, зачастую эти методики действуют только при полном (и чем дальше, тем более обширном) подчинении требованиям секты, неудачи объясняются недостаточно полным выполнением предписаний, что еще больше привязывает и дезориентирует человека. В данной статье рассмотрены далеко не все секты и культы, но по их описанию можно сделать определенные выводы, чтобы суметь предостеречь людей от попадания к псевдоцелителям или сектам, пропагандирующим отказ от медицинской помощи.



I. ПСЕВДОЦЕЛИТЕЛЬСКИЕ СЕКТЫ

1. Культ Надежды Антоненко

Среди разновидностей сект есть секты, «специализирующиеся» на псевдомедицинской деятельности. Такие секты группируются вокруг гуру, объявившего себя наделенным неким «божественным даром» исцеления. Среди подобных сект культ Надежды Антоненко (Центр оздоровления и реабилитации «Надежда») занимает особое место: почти за 20 лет своей деструктивной деятельности «целительница» даже открыла собственный нелегальный стационар в г. Балашиха Московской области. Метод исцеления, «изобретенный» Антоненко, состоит в употреблении «заряженной» ею водопроводной воды, которая, по ее словам, способна исцелять даже рак 4-й стадии. Антоненко утверждает, что при одном ее появлении вода «превращается в целебный раствор» и становится лекарством от всех заболеваний. Этой же водой делаются внутривенные и внутримышечные инъекции в неприспособленных для проведения медицинских процедур антисанитарных условиях; в нелегальном же стационаре Антоненко практиковались даже внутриполостные операции. Воду предписывается пить, делать ею примочки, закапывать в глаза и в уши, делать клизмы. Главным условием для «чудесного исцеления» с помощью воды Антоненко является неукоснительное соблюдение совершенно алогичной системы бытовых запретов: необходимо уничтожить пухо-перьевые изделия, избавиться от всех вещей – одежды, посуды, напольной плитки, обоев, содержащих какие-либо растительные или иные изображения. В любых изображениях, по мнению Антоненко, живут бесы, которые меняют клеточный состав ткани и вызывают онкологические и другие заболевания. «Лечиться» у Антоненко нужно всей семьей, а если родственники не желают следовать методу Антоненко, то есть делать по шесть-семь раз в день клизмы «заряженной водой», разбивать сервизы с цветами, искать «порчу» в подушках и выполнять все остальные подобные предписания, то

от родственников необходимо отказаться – иначе исцеления не произойдет. Систематически Антоненко выдумывает новые способы завладения денежными средствами граждан обманным путем: так, она предлагала пациентке, живущей в другом городе, «заряжать» воду по телефону за 500 р. Антоненко культивирует в своих пациентах чувство вины, убеждая их в том, что их болезни связаны с несоблюдением ее метода. Позиционируя себя неким «учителем» и вторгаясь в частную жизнь своих пациентов, Антоненко берет на себя право утверждать, какие поступки людей повлекли за собой те или иные болезни, чем усиливает в людях чувство страха за свою жизнь и жизнь своих близких. Таким образом, пациенты Антоненко находятся от нее в глубокой психологической зависимости, и их жизнь контролируется самой Антоненко до мелочей. Пациентам внушается, что если они будут «стоять на методе», то будут здоровы, а как только послушаются Антоненко, сразу болезнь возобновится. Интересно также, что во многих случаях диагнозы ставит сама Антоненко (на что, кстати, ввиду отсутствия высшего медицинского образования, не имеет права) и начинает от них «лечить»; введенный в заблуждение пациент верит Антоненко и считает, что она избавила его от болезни, которой в действительности не было. В настоящее время Антоненко Н.Н. решением Балашихинского городского суда осуждена на 3 года лишения свободы по ст. 159 ч. 2 УК России «Мошенничество».

2. Алля Аят

Секта Алля Аят возникла в Казахстане и в настоящее время получила широкое распространение в России и странах Ближнего и Дальнего зарубежья (основатели – сельский шофер из Казахстана Ф. М. Абдуллаев и его супруга). Ученики основателей секты создают Аят-центры, где «по методике Аят» проводят «лечебные» сеансы, обещающая исцеление от всех заболеваний, в том числе от рака любой стадии. Для «исцеления» в «Аяте» от адепта требуется:

- отказаться от лечения в государственных медицинских учреждениях, а также от приема всех лекарств;
- читать по определенной схеме журнал, издаваемый сектой, – «Звезда Селенной», и прикладывать его к больным местам: утверждается, что он обладает чудесными исцеляющими свойствами и «лечит» даже рак;
- произносить магическую «формулу» (заклинание), содержащую имена и даты рождения основателя секты и его жены, а также количество их детей;
- пить чай с молоком и солью, «заряженный» магической «формулой» («формула» читается над чашкой при размешивании соли);
- смотреть несколько раз в день по 3 минуты на солнце.

Не говоря уже о наибольшей возможной опасности – смерти пациента из-за упущенного времени, – методика Аят опасна и для здорового человека: нельзя отрицать, что смотреть без солнцезащитных очков на открытое солнце небезопасно – можно навсегда потерять зрение. Адептам, у которых наблюдается значительное ухудшение зрения, руководители Аят-центров объясняют, что зрение «сначала должно уйти», а потом «вернется новое». В Республике Казахстан 12 января 2009 г. деятельность секты Алля Аят, зарегистрированной как Общественное объединение «Аят самопознание», запрещена как подрывающая безопасность государства посредством нанесения вреда здоровью населения.

Примечание редакции: В 2007 году основатель секты, «творец Вселенной» и «Истинный родитель человечества» Фархат-ата умер, но дело его продолжает приносить прибыль.

3. Школа Сознательной эволюции А. В. Ключева

А.В. Ключев, в отличие от лидеров других псевдоцелительских сект, обещает своим последователям не только исцеление от всех заболеваний, но и бессмертие. Для достижения поставленной цели не-

обходимо, по Ключеву, отказаться от приема лекарств и медитировать, то есть «следовать по пути сознательной эволюции», иными словами, вступить в секту Ключева. «Болезней как таковых в Природе не существует, – утверждает Ключев, – а есть лишь факт неустройства Эволюционной Энергии на телесном уровне» (Ключев А. В. О самом главном. Все о человеке и человечестве. Азбука бессмертия. М., 2006. с. 172. Здесь и далее орфография сохранена). По Ключеву, эта «эволюционная энергия» может вызвать обострение хронических заболеваний, о чем автор предупреждает своих последователей: «на начальном этапе контакта телесного сознания с нисходящей Эволюционной Энергией возможно временное обострение хронических и доселе скрытых (дремлющих) заболеваний <...> При этом нет никаких показаний к прекращению медитативной работы, напротив, она должна стать более интенсивной, чтобы как можно скорее преодолеть временные неприятности. Естественно, – никаких лекарств и врачей» (Ключев А. В. Там же. с. 322). Надо отметить, что идея отказа от медицинской помощи не единожды встречается у Ключева, и единственным, кроме медитации, средством для лечения всех заболеваний он считает пищевую соду: «целесообразно 1-2 раза в день принимать раствор пищевой соды из расчета одна чайная ложка на 150 мл теплой воды. Пищевая сода, поглощая избыточную энергию, является своеобразным энергогасителем. Целебные свойства соды были известны в глубокой древности, и ее называли «пеплом священного огня». Пищевую соду, вопреки бытующему мнению о ее вреде для организма, можно применять всем и сколь угодно долго» (Ключев А. В. Там же. с. 350). Призыв не обращаться к врачам звучит на протяжении всей книги не менее пяти раз, и это далеко не единственная книга Ключева, содержащая его учение. В какой-то момент Ключев начинает высказываться еще более агрессивно: «Обратившись за помощью к врачу, человек приносит себя в жертву эскулапам. Не представляя себе истинного механизма возникновения подобных состояний, врачи начинают пугать пациента ужасными последстви-

ями и пичкать его всевозможными лекарственными препаратами: «от головы», «от сердца», «от желудка», «от давления» и от многого другого. Вместо того чтобы всю жизнь лечить «больного» от эволюции, ему необходимо разъяснить причину недугов и убедить начать сознательную работу на эволюционном поприще. Вот и все лечение!» (Клюев А. В. Там же. с. 410). Клюев систематически (2-3 раза в неделю) проводит свои семинары в Москве, на которых собирается 50-60 человек; часто выезжает в разные города, читает лекции и учит лечиться от всех болезней содой.

4. Рожана

Центр перинатального воспитания и поддержки грудного вскармливания «Рожана» (основательница – Ж.В. Цареградская) четко определяет круг потенциальных адептов: акцент делается на беременных и кормящих женщинах, которые, в связи с переживаемым стрессом, становятся более внушаемыми и ради здоровья ребенка готовы соблюдать любые предписания и платить любые деньги. В секте осуществляются нелегальные роды на дому и пропагандируется отказ от профессиональной медицинской помощи во все время беременности и грудного вскармливания. Роды принимают активисты секты, люди без всякого медицинского, даже акушерского, образования, и это часто заканчивается для матери и ребенка трагически. Однако секта не забывает взять с клиентки немалую сумму денег за такой риск жизнью и здоровьем – не только своим, но и ребенка. Так сестра пострадавшей от секты женщины рассказывает, как «рожановские акушерки» принимали роды, в результате чего ее сестра и ее новорожденный ребенок оказались в больнице: мать в тяжелом состоянии, ребенок – в коме: <http://antirojana.ucoz.ru/publ/4-1-0-54>. Еще одна пострадавшая от действий «Рожаны» женщина обратилась к «специалисту по грудному вскармливанию» в связи с застоем молока. Рожановский «специалист» пыталась лечить ее всевозможными примочками и массажем, что при-

вело к абсцессу. В итоге женщину госпитализировали и удалили обе молочные железы: <http://antirojana.ucoz.ru/publ/4-1-0-48>. Некая «инструктор по уходу» из центра «Рожана» сломала ножку 6-месячному малышу. <http://antirojana.ucoz.ru/publ/3-1-0-44>. Все эти люди, совершившие злодеяния, остались безнаказанными.

Одна из особенностей псевдоцелительской деятельности секты – странные манипуляции с пуповиной ребенка, наделяемые магическим смыслом и при этом явно далеко не безопасные. Так при родах практикуется особая перевязка пуповины, которую делают рожановские повитухи, а по исполнению ребенку 3-4 лет пуповина развязывается – и это делает лично Ж. В. Цареградская. Считается, что такие манипуляции нужны для «приобщения ребенка к вселенскому знанию».

Как утверждает Ж.В. Цареградская, памперсы, коляски и кроватки – все это «зло цивилизации», мешающее естественным природным процессам развития малыша; новорожденный должен постоянно находиться на руках матери; передавать малыша папе, бабушке или кому-либо из родственников нельзя, так как это может нарушить единство ребенка с мамой. Любые проблемы со здоровьем: высокая температура, плач от коликов или другие детские болезни, – объясняются нарушением «доверия к миру» и единства с мамой, в котором оказывается виновата только что родившая женщина. Соответственно, она должна восстанавливать «баланс природы» без докторов и лекарств, но с помощью «консультантов по грудному вскармливанию», чьи консультации стоят немалых денег. Впрочем, всем adeptам «Рожаны» предлагается пройти «обучающий» курс и самим стать такими «консультантами», то есть вербовщиками в секту. Как в типичной секте, здесь практикуется изоляция adeptов от внешнего мира: мамам настоятельно не рекомендуется общаться с другими родителями – только с «единомышленниками», то есть последователями Цареградской.

Основательница секты вместе с мужем проводят у себя на даче в Калужской области тренинги, которые так и называются «Дача».

Это уже закрытые тренинги, куда берут не всех, а «особенно приближенных» к лидеру женщин, которые с грудными детьми, бросив семьи, выезжают на несколько недель для «обучения» материнству. Все присутствующие на даче дают подписку о неразглашении. Им строго-настрого запрещают делиться и информацией и своими впечатлениями – это объясняют тем, что все советы даются индивидуально и в отрыве от контекста могут быть неправильно поняты. Предупреждают, что если они начнут рассказывать, то может последовать негативная реакция со стороны слушателей, так как посторонние люди «не готовы» к такой информации. После тренинга, как утверждает Цареградская, необходим «трехнедельный карантин», когда нельзя выходить из дома. Как считают организаторы, во время этого карантина ребенок регулярно устраивает маме «проверки»: капризничает, болеет – это объясняют «выходом негативной энергии». Такие вещи необходимо игнорировать и продолжать «правильное», то есть «рожановское» поведение. После этого нужно раз в месяц приезжать на «поддерживающие семинары» – таким образом, жизнь мам с детьми неустанно контролируется лидерами секты.

Особая опасность секты «Рожана» заключается в том, что она посягает на жизнь и здоровье беременных и кормящих женщин и детей, то есть, во-первых, на наиболее уязвимую и незащищенную часть населения, а, во-вторых, на будущее нации.



II. КУЛЬТЫ, ПРАКТИКУЮЩИЕ СЕАНСЫ МАССОВОГО ЦЕЛИТЕЛЬСТВА

1. С.С. Коновалов

Пожалуй, лидером в этой деструктивной практике является С.С. Коновалов, который проводит свои весьма дорогостоящие сеансы в Санкт-Петербурге и периодически «гастролирует» в Москве. На сеансах Коновалова, после которых обещается исцеление от всех болезней (сеансы называются «лечебными лекциями»), люди впадают в трансовое состояние, раскачиваются в разные стороны. В целях «исцеления» настоятельно рекомендуется приобретать книги Коновалова, прикладывать к больным местам его портреты. В ходе занятий формируются чувство вины и чувство страха. Если человек не выздоравливает, значит, что он плохо лечился. У людей возникает страх покинуть «доктора». Коновалов убеждает, что нужно посещать его сеансы даже в том случае, если болезнь более не беспокоит, иначе, по его словам, «можно умереть» (Коновалов С. С. «Человек и Вселенная». с. 123).

2. Рушель Блаво

Сеансы массового целительства также проводит Р.Э. Хаимов («сценический псевдоним» – Рушель Блаво). Согласно его теории, все болезни лечатся музыкой его собственного сочинения. В ходе своих выступлений он продает «лечебные» записи, якобы исцеляющие от различных заболеваний. Записи дифференцированы: разные диски рекомендуются от разных болезней – от сердечных, желудочных и т. д., существуют также диски Блаво с видеозаписями, направленными на «изготовление» лекарства из воды. Распространяемые таким образом весьма дорогостоящие диски с музыкальными записями объявляются лекарством, которым можно пользоваться, «не выходя из дома». Блаво утверждает, что изобрел собственный метод терапии – «терапию блавопонтального состояния», проводит «бескровные хирургические операции» – так «целитель» называет свои сеансы, во время которых вво-

дит людей в состояние измененного сознания и показывает различные фокусы, демонстрирующие «чудеса исцеления» через подставных лиц.



III. СЕКТЫ, ПРОПАГАНДИРУЮЩИЕ ОПАСНЫЕ МЕТОДЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ИЛИ ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Свидетели Иеговы

Свидетели Иеговы («Общество Сторожевой башни») известны своим фанатичным запретом на переливание крови. Важно отметить, что этот запрет возник не со дня основания секты, а начиная с 1931 г. Еще в 1925 г. периодическом издании секты сообщалось, что человек, который сдает кровь для переливания, заслуживает похвалы: <http://iriney.ru/sects/witness/006.htm>. Однако читать старые периодические издания в секте запрещено, и сейчас сектанты уверены, что этот запрет не подлежит сомнению и основывается на Библии. Однако в Библии ни слова не сказано о переливании крови, сказано лишь о том, чтобы воздерживаться от вкушения идоложертвенной пищи с кровью животных. В данном случае искажение Священного Писания оборачивается непоправимой трагедией: люди отказываются от переливания крови и жертвуют жизнями своих детей. Эта тема широко освещалась в СМИ (<http://kp.ru/daily/24583.4/752504/>). Вероучение секты и связанная с ним система запретов постоянно меняется. Так, долгое время в секте держался запрет на прививки и пересадку органов, которая была приравнена к людоедству. Сейчас этот запрет снят. Не исключено, что рано или поздно Свидетели Иеговы снимут и запрет на переливание крови. Вряд ли и в этом случае секта возьмет на себя ответственность за гибель детей, которых можно было спасти, однако обманутые сектантской пропагандой родители оставили их умирать.

2. Сайентология (саентология)

Сайентологам категорически запрещено посещать психолога или психотерапевта. Это связано с тем, что основной практикой сайентологов является псевдопсихологическая практика одитинга, в ходе которой человек рассказывает о себе и о других все, что его спрашивает «одитор». Со-

бранная информация тщательно фиксируется и впоследствии может быть использована с целью шантажа. Адепту заявляется, что благодаря дорогостоящим сеансам одитинга он избавится от так называемых «энграмм» (на сайентологическом новоязе – неких негативных воспоминаний, якобы прячущихся далеко в подсознании) и обретет сверхспособности: в десятки, а то и сотни раз улучшится его память, внимание, интеллект, он сможет добиваться желаемого за считанные секунды. Болезни при этом, как обещают сайентологи, «отступят сами собой». Сайентологи утверждают, что среди «клиров» (то есть сайентологов «со стажем») никто не носит очки, то есть у всех зрение «само собой», после сеансов одитинга, улучшилось. Таким образом, здесь мы видим злоупотребление доверием граждан с целью завладения денежными средствами – ведь сеансы одитинга стоят дорого, плюс по окончании каждой ступени обещается, что именно на следующей-то будут достигнуты наивысшие результаты.

Сайентологам принадлежат центры наркореконструкции «Наркокон», где используется программа детоксикации, основанная на сайентологической процедуре под названием «очистительный марафон». Она состоит из ежедневного пятичасового пребывания в сауне в сочетании с бегом трусцой и громадными дозами витаминов, превышающими допустимые в 10-15 раз. При этом витамины сайентологи принимают свои, сайентологические, неизвестного производства, не прошедшие апробацию. В Великобритании, Нидерландах и США были случаи, когда клиенты умирали во время этой процедуры.

Указом министра здравоохранения Царегородцева №254 от 19.06.1996 г. запрещено использование методики «Наркокон», а также любых «иных, вытекающих из учения Р. Хаббарда методов сайентологии и дианетики в практике здравоохранения». Однако центры «Наркокон» продолжают действовать. Витамины неизвестного происхождения и состава дают детям в сайентологических школах и детских садах, зарегистрированных как негосударственные образовательные учреждения или как индивидуальное предпринимательство.

3. Неопятидесятники

Неотъемлемой частью неопятидесятнических (харизматических) сект являются так называемые «служения за исцеление». Общей для всех харизматических сект практикой на таких «служениях» является «провозглашение исцеления»: от адептов требуется «принять исцеление не умом, а сердцем», то есть поверить в то, что «уже здоров». Если болезнь не отступает, значит, плохо поверил. Так, в неопятидесятнической секте «Церковь Божия в Царицыно» (ранее «Ковчег»), которую возглавляет глава всех неопятидесятников России, С.В. Ряховский, «служение за исцеление» и «провозглашение исцеления» призвано, по всей видимости, заменить для адептов медицинскую помощь. Здесь нет открытого призыва к отказу от медицинской помощи, но на протяжении всего «служения за исцеление» проходит сквозная мысль о том, что лекарства человек принимает только по маловерию, а вот если бы он верил как следует, то одного «провозглашения» было бы достаточно. Прослеживается идея, что к врачу обращается слабый, маловерный человек, а «сильный духом» будет лечиться только «провозглашением исцеления». Такие практики весьма опасны: пока человек будет убеждать себя, что он здоров, «провозглашать исцеление» и уходить от реальности, болезнь может прогрессировать, и настанет момент, когда уже будет поздно оказывать медицинскую помощь.

В некоторых неопятидесятнических сектах на подобных «служениях за исцеление» можно увидеть и откровенно оккультные, магические, практики. Так, в бразильской секте «Царство Божие» (в России она действует в Москве, Санкт-Петербурге, Нижнем Новгороде и Краснодаре) на «служениях за исцеление» мажут маслом фотографии и вещи адептов и их больных родственников – считается, что это поможет от болезней; помазанные тем же маслом руки надо положить на больные места во время харизматической «молитвы», а по сути заклинания, сопровождающегося требованием «исцели болезни прямо сейчас!». По окончании ритуала со сцены сообщается: «Вы уже исцелены!»

В большинстве харизматических сект неотъемлемой частью «служения за исцеление», как и всякого другого «служения» является главная харизматическая практика – глоссолалия («говорение на языках») – выкрикивание нечленораздельных звуков, сопровождаемое впадением в трансное состояние. Считается, что в это время адепт говорит на «ангельских языках», и таким образом можно достичь всего: исцеления, финансового процветания и вообще исполнения любого желания. Во многих харизматических сектах глоссолалия переходит в настоящее беснование: кто-то выкрикивает, кто-то бормочет нечленораздельные звуки под музыку, в том числе под звуки бубна, люди падают на пол. Подобные практики продолжаются в течение нескольких часов, люди утрачивают чувство реальности, расшатывается психика, – понятно, что все это нельзя назвать безопасным для душевного здоровья человека.

4. Секта Виссариона (Община единой веры; Церковь последнего завета)

Во многих сектах, таких как «Церковь последнего завета» (ранее: «Община единой веры»), более известная как секта Виссариона, адепты находятся в абсолютном подчинении у своего лидера, и, следовательно, их жизнь и здоровье всецело зависят от его прихотей и ежедневно меняющихся «откровений». Секта была основана С. А. Торопом, бывшим милиционером из Минусинска, который в 1991 г. провозгласил себя Христом. Вскоре секта была зарегистрирована как «экопоселение» Тиберкуль («Город Солнца») в Курагинском районе Красноярского края. Последователи Виссариона продают свои квартиры в городах, чтобы поселиться вблизи «учителя», ожидают скорого конца света, отказываются от лечения не только для себя, но для и детей.

В общине запрещена медицинская помощь и применение медикаментов; практикуется уринотерапия (питье собственной мочи) и так называемая эстетотерапия: с утра выйти полюбоваться на сибирские красоты, и все болезни должны пройти. По свидетельству депутата

Госдумы первого созыва В. Савицкого, в Минусинске было несколько случаев смерти (в том числе детской) от истощения и неоказания медицинской помощи. В общине практикуются роды на дому, в некоторых случаях – роды в воде, в обыкновенной бочке с водой; прививки детям не делаются.

В секте придерживаются строгого веганства. Фактически в общине Виссариона практикуется «агрессивная» диета по примеру нацистских концентрационных лагерей; одно время даже матерям запрещалось кормить младенцев грудным молоком. По показаниям врачей районной больницы п. Курагино Красноярского края, имеется несколько смертельных случаев от истощения среди последователей Виссариона (http://www.k-istine.ru/sects/vissarion/vissarion_maksimov.htm). Подозреваем, что зарегистрированные случаи – лишь верхушка айсберга.

Диету для своих последователей Виссарион обычно в конце каждого года определяет на следующий год. Например, на 1995 г. был определен следующий рацион:

«Овощи: капуста, морковь, свекла, репа, редька, кабачки, тыква, картофель, морская капуста. В сыром виде – обычные салаты, в слегка отваренном виде – «горячие салаты». Время термической обработки не более 5 мин. Растительное масло при желании добавляется на столе по вкусу (не много).

1. Каши: рис, гречка, иногда пшено. Варятся на воде. Возможно добавление в каши овощей. Растительное масло добавляется по вкусу (не много).

2. Бобовые: в основном горох, иногда фасоль, бобы, соя.

3. Фрукты все без ограничений, как правило, как отдельный прием пищи.

4. Орехи, семечки, здесь можно выбирать по ощущениям – какие более подходят.

5. Лук, чеснок только после термической обработки.

б. Соки овощные и фруктовые. Учитель пьет только томатный сок.

Количество съедаемой пищи – до первого насыщения. За один прием пищи на стол подается, как правило, только 2 блюда: салат и горячее блюдо (каша или вареные овощи)». (<http://lib.eparhia-saratov.ru/books/05d/dvorkin/sects/216.html>)

Еще в 90-е гг. Управлением здравоохранения Красноярского края проводилась проверка состояния здоровья последователей секты Виссариона, по результатам которой было составлено следующее информационное письмо, направленное в Министерство здравоохранения за № 1017 от 18 июля 1996 г.: «Цель командировки: оценка состояния здоровья жителей Курагинского района, последователей Церкви Последнего Завета. Сроки командировки: 3.06-7.06.96 г. В работе по оценке состояния здоровья принимали участие врачи-специалисты краевых специализированных диспансеров: психиатр, дерматовенеролог, два фтизиатра. С целью определения психофизиологического статуса проводилось обследование памяти и внимания, а также оценка психоэмоционального состояния. В ходе исследования выявилось 3 ребенка с олигофренией в степени дебильности и 1 ребенок с задержкой психического развития. Нарушения памяти наблюдались у 14 детей и носили модально неспецифический характер с первичными расстройствами в виде повышенной заторможенности и замедленного запоминания. У 15 детей было обнаружено повышенное психическое напряжение, тревожность. При проверке работы медицинской сестры прививочного кабинета выявлено, что прививки детям из общины практически не проводятся. Ввиду этого о точных цифрах инфицированности туберкулезом среди детей и эпидемиологической ситуации в деревне высказаться не представляется возможным. За редким исключением все родители из общины отказались от всех профилактических прививок и туберкулезных проб. В среднем на 1 члена общины приходится по 6 заболеваний».

Так, опасная для жизни и здоровья граждан секта действует с 90-х

гг. прошлого века. Известно, что многие чиновники местной администрации сами являются последователями Виссариона; в настоящее время, насколько нам известно, никаких мер в отношении находящихся в опасности последователей секты и их детей со стороны администрации и правоохранительных органов края не предпринимается.

5. Школа Золотого Розенкрейца

Эта оккультная секта, адепты которой считают себя преемниками древних гностиков, не едят мяса, не носят кожаной одежды и верят в переселение душ, на первый взгляд, совершенно безобидна: казалось бы, участие в ней ограничивается чтением малопонятных текстов и регулярной выплатой «членских взносов». Однако это только на первый взгляд. На определенном этапе член «школы» подписывает документ следующего содержания:

«Я, N. N., при несчастном случае или тяжелой болезни настоятельно прошу не пересаживать мне чужих органов. При критических состояниях моего здоровья настаиваю, чтобы ко мне не применялись никакие медикаментозные или хирургические средства для искусственного продления жизни за исключением средств, облегчающих мои страдания.

В случае моей смерти независимо от ее причин настоятельно прошу не изымать моих органов. Я также изъявляю желание, чтобы мой труп не вскрывался и никакие препараты для его сохранности или поддержания внешнего вида в него не вводили. Если же по каким-либо причинам вскрытия тела не избежать, требую, чтобы оно происходило не ранее, чем спустя 84 ч. после наступления смерти.

Настоятельно прошу после моей смерти не совершать надо мной никаких религиозных обрядов!»

Фактически 1-й абзац этого документа, который каждый член секты должен носить при себе, гласит: «Оставьте меня умирать!» Здесь мы видим параллель с сектой Свидетелей Иеговы, члены которой так-

же должны носить при себе документ «Никакой крови» – расписку, в которой они запрещают врачам делать себе любые операции, связанные с переливанием крови, даже в случае смертельной опасности. Таким образом, с виду безобидные сектантские собрания и проповеди заканчиваются реальной опасностью для жизни и здоровья людей. Остается только надеяться на то, что для врачей не будет играть роли сомнительного содержания бумага об отказе от медицинской помощи, если таковая обнаружится у человека в бессознательном состоянии, и они все же спасут его жизнь.

6. Фалуньгун (Фалунь Дафа)

Китайская секта «Фалуньгун» (или «Фалунь Дафа»), распространенная в России и странах СНГ, отличается своим наиболее радикальным неприятием медицинской помощи. Согласно учению секты, люди делятся на «обычных людей» и «практикующих» – то есть, имеется в виду, членов секты, практикующих Фалуньгун. Болезни, как убеждает своих учеников лидер секты – проживающий в США китаец Ли Хунчжи, – это удел «обычных людей»; члены же секты, или «практикующие», выходят на некий «следующий уровень иерархии», то есть становятся как бы «сверхлюдьми». Так, у «практикующих», пишет Ли Хунчжи, рано или поздно «все клетки тела будут заменены высокоэнергетичной материей», и «оно будет состоять уже из материи высокой энергии, взятой из других пространств»: «Молекулы клеток тела человека в ходе самосовершенствования будут заменены материей высокой энергии. <...> Окружающие не заметят изменения твоего внешнего вида, твои молекулы-клетки сохранят прежнее строение и порядок расположения, но энергия внутри них изменится. Поэтому такой человек естественно не будет дряхлеть, клетки его тела перестанут отмирать и, следовательно, его никогда не покинет молодость». (Ли Хунчжи Фалунь Дафа, М., 1999. с. 63-64). Ли Хунчжи утверждает, что медицинская помощь в этом случае уже становится не нужна: «Единственное,

что по-настоящему может сделать тебя здоровым, избавить тебя от всяческих болезней и по-настоящему привести тебя к спасению – это самосовершенствование!» (Ли Хунчжи Там же. с. 60). «Самосовершенствование» в секте Фалуньгун заключается в том, чтобы каждый день читать вслух книгу Ли Хунчжи «Чжуань Фалунь», признанную экстремистской российским законодательством (№ 296 в Федеральном списке экстремистской литературы, опубликованном на сайте Минюста), медитировать и делать так называемый комплекс из пяти упражнений цигун – опять же в интерпретации Ли Хунчжи. Если же адепт секты все же заболел, то считается, что тем самым он изживает свою карму, так как тело, замененное «высокоэнергетичной материей», уже не может болеть: «Ты как практикующий должен сам погасить часть кармы, за исключением той, которую устранил тебе Учитель. Поэтому ты можешь чувствовать недомогание, как будто действительно чем-то болен». (Орфография сохранена. Ли Хунчжи Закон Будды Фалунь. М., 2003. с. 1-41). Далее мы видим внушение адептам паралогичных идей, которые на фоне отказа от медицинской помощи могут привести к серьезным негативным последствиям. Ли Хунчжи обещает, что каждому практикующему он лично вкладывает в живот маленький Фалунь, являющийся моделью вселенной, – тут и начинаются исцеления – как самого адепта, так и окружающих: «Такой Фалунь я лично вкладываю в вас на наших лекциях. Когда я проповедую Фалунь Дафа, все вы постепенно получаете вложенный мной Фалунь. <...> Когда Фалунь вращается по часовой стрелке, он автоматически извлекает энергию из Вселенной, к тому же сам он может вырабатывать энергию, поставлять энергию, которая нужна для изменения элементов всех частей тела. <...> Энергия, которую высвобождает Фалунь, приносит пользу окружающим. <...> Она может естественно регулировать здоровье других, лечить их болезни» (Ли Хунчжи. Фалунь Дафа, М., 1999. с. 39). Чтобы избежать ответа за незаконную медицинскую деятельность, сектанты утверждают, что они не лечат, это просто Фалунь вращается,

и болезнь уходит. Стремясь также себя обезопасить, Ли Хунчжи, предупреждает, что тяжелобольным его методика уже не поможет, да и то не потому, что методика бесполезна, а потому, что тяжелобольной сам виноват – не может, оказывается, перестать думать о своей болезни: «Мы не допускаем на свои лекции тяжелобольных, потому что они не в состоянии освободиться от мыслей о лечении своей болезни. Состояние здоровья постоянно их тревожит. Они тяжело больны, и это их мучает. Разве могут освободиться от таких мыслей? Они не в силах совершенствоваться. Мы не раз подчеркивали, что не принимаем тяжелобольных» (Ли Хунчжи Фалунь Дафа. с. 38).

Во многих странах мира люди поддаются на такой обман: верят, что пожилой китаец вживляет в их животы Фалунь и заменяет тело «высокоэнергетичной материей». Все это было бы невинными забавами, если бы не выдавалось за «лечение», ради которого люди отказываются от медицинской помощи, и, соответственно, не представляло бы опасности для жизни и здоровья человека.

7. Общество спасения землян

«Общество спасения землян» – типичная оккультная секта с сильно развитыми апокалиптическими настроениями. Лидеры секты нижегородцы Р. Панов и Г. Веселова называют себя и своих последователей «спасателями землян» и утверждают, что получают «послания» от высшего космического разума как о грядущем конце света, так и о способах лечения болезней. Конец света «высший космический разум» устами лидеров секты уже предвещал 30 июля 2003 г., однако ошибся; непонятно, почему всем остальным «пророчествам» сектанты продолжают верить. Так, уже после обещанного конца света у секты появилась своя эмблема колобка, наделенная сакральными свойствами:

Колобок, как утверждают сектанты, якобы получившие «открытие» из космоса, способен лечить болезни и вообще творить чудеса: «Прикладывая «колобочки» к больным местам <...> вы будете исцелять,

лечить всё и всех...» (<http://aleila.ru/?tag=малдена>).

Основная практика секты – писать «космические письма» так называемым «вознесенным учителям» (термин взят из теософии Блаватской), в число которых здесь включили и Гиппократу. Таким образом, для лечения болезней адептам предлагают обращаться самостоятельно к Гиппократу и «слушать его рекомендации» – это значит, слушать первое, что придет в голову, так и «лечиться». При общем же недомогании рекомендуют лечиться колобками, то есть попросту их приклеивать «на область 3-го глаза, на виски, затылок, где начинаются волосы, область схождения ключиц, солнечное сплетение и т. д.» (<http://aleila.ru/?m=20091021>).



Лидер московской группы «колобков» бывший сайентолог Е.П. Ильченко идет дальше – она уже беретя, как и Антоненко, лечит рак, только, в отличие от Антоненко, утверждает, что лечит не она, а Гиппократ, который через нее передает свои рекомендации больным, например такого содержания: «Ни один врач земной не сделает вам того, что можем сделать мы – Космические Целители и Врачеватели! Я через Алейлу подробно вам, дорогие, описываю Методики Гармонизации и Ускоренной Трансмутации человека. **ОБРАЩАЙТЕСЬ**, не ленитесь – работайте. Ваше Обращение и Вмещение Энергий Света и Любви, – а наша Основная Работа. Жду вас, Любимые земляне!.. По всем болезням обращайтесь, вот некоторые из них – Я перечисляю:

1. растворение камней в почках (7 раз);
2. растворение камней желчного пузыря (от 5 раз);
3. кисты и все виды доброкачественных опухолей;
4. инсульт, гипотония, гипертония;
5. коррекция зрения и исцеление косоглазия;
6. лечение глаукомы и нормализация внутриглазного давления;
7. лечение аденомы предстательной железы;
8. исцеление от рака, СПИДа, венерических заболеваний (от 7 сеансов).

(<http://aleila.ru/?p=378> Орфография сохранена. Алейла – это Е. П. Ильченко, лидер московской группы секты «Общество спасения землян»).

И, пожалуй, наибольшую настороженность вызывает следующее высказывание «Гиппократ», как и другие, размещенное на сайте московской группы «Общества спасения землян»: «Уколы и Операции Мы тоже можем делать, не рекомендую я вам бегать по врачам и целителям, кроме экстремальных случаев, угрожающих вашей жизни и приводящий организм к смертельной опасности!» (<http://aleila.ru/?p=378>).

Похоже, что Е.П. Ильченко подрабатывает незаконной медицинской деятельностью, объявляя своим последователям, что через нее «действует» и «лечит» Гиппократ.

Это лишь несколько примеров того, как секты, злоупотребляя доверием граждан, практикуют различные псевдомедицинские манипуляции и заставляют людей отказываться от профессиональной помощи врачей. Организаций, обещающих исцеление, а также выдающих различные «дипломы целителей» значительно больше: есть школы Рэйки, различные курсы космоэнергетики и т.д. Не говоря уже о том, что «целительством» занимаются и частные лица, никак не регистрирующие свою деятельность. Мы считаем, что здоровьем и жизнями людей рисковать преступно: пока больной будет «связываться с Гиппократом», прикладывать журнал к больным местам или уничтожать подушки, болезнь будет прогрессировать, следовательно, подобные псевдоцелительские методы должны быть признаны опасными и запрещены законодательно.



ПОЧЕМУ ПСИХОТРЕНИНГИ СВОДЯТ С УМА?

Елена Светлова

От редакции: Бог стал в сонме богов; среди богов произнес суд: доколе будете вы судить несправедливо и оказывать лицемерие нечестивым? Давайте суд бедному и сироте; угнетенному и нищему оказывайте справедливость; избавляйте бедного и нищего; исторгайте его из руки нечестивых. Не знают, не понимают, во тьме ходят; все основания земли колеблются. Я сказал: вы – боги, и сыны Всевышнего – все вы; но вы умрете, как люди, и падете, как всякий из князей. Восстань, Боже, суди землю, ибо Ты наследуешь все народы (Псалом 81).

И сказал змей жене: нет, не умрете, но знает Бог, что в день, в который вы вкусите их, откроются глаза ваши, и вы будете, как боги, знающие добро и зло (Бытие 3:4-5).

Божественное достоинство, сотворенность по образу Божию и подобию, – то, что не дает человеку быть спокойным на земле, человек все время стремится к бесконечности, причем не обязательно к бесконечности в добре. Большинство же людей подавляет в себе это стремление заботами, работой, алкоголем...

Но ведь хочется все, сразу и недорого. Для этого существуют психотренинги, тренинги личностного роста и специальные центры. Запретный плод висит, надо только протянуть руку и укусить, поверить, что ты можешь все без особого труда. Вот только «изгнание из рая» заканчивается весьма трагично.

«Свобода быть собой», «Философия счастья», «Энергия жизни», «Школа героев» – в России действуют сотни всевозможных тренингов

личностного роста, обещающих все и сразу: деньги, карьеру, любовь. И все это за пару-тройку занятий и несколько тысяч рублей.

Причем часто дело не ограничивается «промыванием мозгов». На занятиях людей подвергают жесткому экстриму: заставляют прыгать спиной с высоты, закапывают в яме, оставляя трубочки для доступа кислорода, запирают в комнате на несколько дней. Девушек принуждают наряжаться под проституток, садиться в машины к незнакомым мужчинам и потом писать подробные отчеты о своих ощущениях.

Неудивительно, что все это ломает психику. Психологи бьют тревогу: к ним обращаются все больше молодых людей, пострадавших от подобных тренингов. Самое страшное, что деятельность этих контор не лицензируется и никем не контролируется.

Ключи от счастья

...Летом 2008 года двадцатилетняя топ-модель Руслана Коршунова выбросилась из окна своей квартиры в Нью-Йорке. Через год в Киеве покончила с собой ее подруга Анастасия Дроздова. Обе девушки посещали тренинговый центр московской организации «Роза Мира», причем записывались все на новые и новые уровни.

Друзья замечали, что подруги очень изменились. Стали агрессивными, вспыльчивыми, истеричными.

Анастасия почти год ходила на эти тренинги. Руслана провела там три месяца. После ухода из «Розы» у модели начались серьезные проблемы. «Я совсем потерялась, найду ли я себя когда-нибудь?» – написала Руслана в своем дневнике за несколько месяцев до смерти.

Для, казалось бы, вполне успешной немки Ангелы Мольх-Ляйневебер, директора кофейной компании Nespresso в России, психологический тренинг личностного роста «Второе рождение», который практиковали супруги Бродецкие, закончился трагически: она впала в кому. Шестеро мужчин раздавили Ангелу, когда

она пыталась символически пережить прохождение плода через родовую канал.

Все эти конторы отлично функционируют и привлекают все новых адептов в свои ряды. Наверняка не оставили свой бизнес супруги-психологи Бродецкие. Если вбить в поисковик «тренинг личностного роста», откроются сотни сайтов, презентующих себя в качестве школ жизни. Они заточены на успех и щедро обещают желающим ключи от счастья. Их главная целевая аудитория – молодые ребята и девушки. В первую очередь те, кому плохо в обычной жизни. Очень быстро появляется зависимость, потому что любой экстремальный тренинг сопровождается выбросом эндорфинов в кровь, и люди, склонные к депрессии, всегда стремятся снова попасть в эту среду.

Это самый лучший бизнес на пустом месте, который сопоставим с финансовыми пирамидами. Надо просто создать новую религию, окружить себя адептами и встать на вершине. Разница только в одном: если жертвы Мавроди и иже с ним – Емели на печи, желающие зарабатывать без труда и не вызывающие сочувствия, то жертвы психокультов – несчастные люди, заблудившиеся в жизненных проблемах.

Первый в мире психологический тренинг «Динамика Разума» появился в США в 1968 году. Когда школа попала под запрет, у нее тут же появился наследник – знаменитый «Лайфспринг» («Весна жизни»), который метастазами распространился по миру и пустил глубокие корни в российской земле.

«Лайфспринг» в отличие от других психокультов действовал как танк – жестко и грубо. По признанию одного из российских гуру, более всего он напоминает взрывную волну, выбрасывающую человека из наезженной колеи его жизни в полет. Психику ломают за три дня, уничтожая личность человека, превращая его в элемент группы.

Красивые названия и завораживающие обещания вводят неискушенных людей в заблуждение. Многие курсы успешно используют

наживку – бесплатный гостевой тренинг. А дальше делается все, чтобы рыбка прочно запуталась в сетях и никуда не уплыла.

«Ты – лучший! Ты – сможешь!»

Бизнес на личном росте – настоящее Эльдorado для многочисленных гуру. Особенно сегодня, когда быть неуспешным – плохо, некрасивым – глупо, а слабым – преступно. Человеку дают установку: «ты – сильный, ты – лучший, ты – можешь», и он начинает вести себя по-новому. Кстати, сотрудники кадровых агентств участников таких тренингов заносят в «черные списки», потому что, как говорили в старину, амбиции не соответствуют амуниции.

С каждым годом сект становится все больше, используются самые изощренные методы воздействия на психику. И растет число людей, кто не удержался на лестнице личного роста и ухнул с нее в глубокую депрессию, острый психоз или совершил последний прыжок.

– На тренинги личного роста изначально приходят люди, у которых есть проблемы, которым нужна помощь, – говорит врач-психиатр, психолог Борис Закинов. – Там их обещают научить преодолевать трудности, повысить уровень самооценки.

А есть тренинги, нацеленные на манипуляцию людьми. Сейчас активизировалось движение так называемых пикаперов. Их цель – набрать как можно больше сексуальных партнеров. Их настольная книга «Жизнь без трусов», где приводится куча психотехник, направленных на то, как развести даму на секс, чтобы потом она чувствовала себя виноватой.

Курсы пикаперов очень популярны среди неуверенных в себе парней, которые не слишком нравятся девушкам. А здесь им дают инструмент. Естественно, теория должна подкрепляться практикой. Будущие мачо выполняют различные задания, например, они должны взять телефон у нескольких незнакомых девушек. Высший пилотаж – склонить девушку к интиму на первом же свидании и представить доказательства: фотографии или видеозапись своей победы. После этого

любовный трофей можно бросить.

Красный – цвет любви, синий – мира, а если их соединить, получится фиолетовый. На самом деле на тренингах «Фиолетовых» не было ни мира, ни любви. Там людей доводили до нервных потрясений и тяжелых срывов. Одна моя знакомая после трехдневного многочасового марафона по выносу мозга несколько месяцев не могла спать без сильных снотворных. Прилюдные саморазоблачения, оскорбления, перепады эмоций чуть не сделали из молодой женщины тряпичную марионетку.

– Это методика мозгового штурма, – объясняет Борис Закинов. – Чтобы она сработала, человека надо утомить. И тогда можно на подкорку намотать нужную идеологию. Иногда под видом чая или кофе используются разные психостимуляторы, например напитки на основе ЛСД-25. Это сильное химическое вещество, вызывающее изменение сознания.

Как поиметь этот мир?

...Черная одежда, нож, притороченный к брючному ремню, жесткий взгляд, приказной тон – в типичном «плохом мальчике» трудно узнать Алексея Симакова (имя и фамилия изменены. – Е.С.). Когда 21-летний москвич год назад торжественно объявил старшей сестре Татьяне, что записался на тренинг личностного роста, она не заподозрила ничего плохого. Даже наоборот. Да и когда еще стремиться к самосовершенствованию, как не в этом возрасте?

Алексей с восторгом рассказывал, что будет учиться у самого Вадима Шлахтера, бывшего десантника и создателя «Школы Героев». «Мастер спорта СССР по пулевой стрельбе и самбо, имеющий опыт профессиональной подготовки элитных подразделений Министерства обороны, ФСБ, МВД и других государственных структур, а также сотрудников служб безопасности и частных охранных предприятий», – читаешь информацию с сайта и представляешь себе Рэмбо российского разлива. Впрочем, фантазию включать необязательно: с фотографий и роликов смотрит мачо, доминирующий альфа-самец.

При этом Мастер (он именует себя именно так, с большой буквы!) защитил кандидатскую, а затем и докторскую диссертацию. В ряде ссылок указано, что Вадим Шлахтер – член-корреспондент Российской академии образования. Правда, в списке членкоров РАО человека с такой фамилией нет.

Зато реально существуют его книги, названия которых говорят сами за себя: «Человек-Оружие», «Как стать плохим мальчиком?», «Как поиметь мир?», «Искусство доминировать», «Боевая машина. Наука побеждать», «Путь Героя» и т.д.

– Однажды брат вызвался меня подвезти на машине, – рассказывает Татьяна. – Он был с приятелем, поэтому я села назад и вдруг увидела на сиденье коробку с живым голубем. Я, конечно, удивилась и спросила брата, зачем ему птица. Он замялся, а потом признался, что на тренинге получил первое задание: поймать или купить голубя, свернуть ему голову и съесть кусочек сырого мяса! «Вы должны столкнуться со смертью лицом к лицу, – объяснял гуру. – Вы не должны этого бояться, потому что вы сильнее». Я не могла себе представить, что брат решится на такой поступок. У меня был шок, потом началась истерика, брызнули слезы. Я заставила его вынести голубя.

На следующий день Алексей опять пошел на тренинг. Гуру спросил: выполнено ли задание? Узнав, что сестра запретила убивать птицу, жестко сказал: «А если она запретит тебе делать карьеру, есть, пить, ходить в туалет, ты тоже будешь слушать?»

Интересно, что подобные вещи практиковались при подготовке членов нацистской молодежной организации «Гитлерюгенд». Летом юных немцев отправляли на практику в военизированные лагеря. Так вот, одним из наиболее действенных методов муштровки считалось такое задание: мальчикам поручалось ухаживать за маленькими животными, например кроликами, котятками или морскими свинками. Дети, естественно, привязывались к питомцам, а в конце смены получали приказ – убить своего зверька. Так насаждались жестокость и исполнительность.

Грязь под ногами

Очень быстро новые установки стали разъедать душу Алексея, словно серная кислота. Среди десяти законов Мастера есть, например, такие: «Либо вы имеете этот мир, либо этот мир имеет вас, никаких других взаимоотношений с этим миром быть не может. Для роста необходимо смотреть на людей либо как на ресурсы, либо как на грязь под ногами».

Вот и для Алексея семья превратилась в ресурсы и грязь под ногами. За короткое время парень не только отдалился от своих близких, но и начал видеть в них врагов, мешающих его превращению в сверхчеловека, которому все позволено. Может позвонить сестре и приказным тоном сказать: «Я скоро приду не один, сделай так, чтобы родители сидели в своей норе и не высывались».

– Мы были лучшими друзьями, – переживает Татьяна. – Даже на заставке в его мобильном телефоне была моя фотография. Он всегда мог со мной поделиться. Если у нас случались размолвки и я переставала с ним разговаривать, он страшно переживал. Я потеряла брата. Он стал совершенно чужим человеком. А недавно набросился на меня с кулаками, когда я забрала у него компьютер, потому что не могла выносить голос его кумира, разносившийся по всей квартире, – она показывает мне огромный синяк на ноге, следы от ударов на руках. – Ему внушают: «Твой первый враг – это совесть, второй – жалость». Постепенно все добрые чувства вытравляются, и человек превращается в жестокую, бесчувственную машину.

– Он и внешне изменился, – с горечью говорит отец Алексея. – Ходит только в черном, потому что ему объяснили, как должен выглядеть сверхчеловек. Оказывается, цвет имеет большое значение. Черный – цвет доминирования, подавления другого человека. Аксессуары тоже должны быть. Сын заказал нож и носит его постоянно. Еще не выходит из дома без тяжелого носка, набитого мелочью и гайками.

Это неполный список аксессуаров, которые необходимы герою. Сверхчеловек должен источать особый запах. Запах мускуса. Вытяжка

из желез кабарги издавна относится к афродизиакам, то есть притягивает противоположный пол. Эту субстанцию добавляют в некоторые парфюмерные композиции, но в микроскопических количествах, чтобы она действовала на уровне подсознания.

– А у брата чистый мускус, который продается при мечетях. Его можно приобрести и через сайт Шлахтера, – говорит Татьяна. – Он стал им обливаться. Когда он первый раз пришел с этим «ароматом», я подумала, что он куда-то вляпался. Меня выворачивало наизнанку. Запах невероятно стойкий, даже стиральный порошок его не берет. Машина пропахла, квартира.

У Алексея появились новые знакомые, которые называют православие сектой, а иконы – крашеными досками. Для его семьи – это, наверное, самое тяжелое испытание. Дело в том, что Симаковы – верующие, православные, ходят в храм, соблюдают пост. Желая спасти брата, Татьяна привезла ему иконы из Вифлеема. «Он переживает, что вы вроде образованные люди, а расставили тут иконы, изображениям поклоняетесь!» – заявил новый друг Алексея.

– На днях сын сделал нам заявление: семья, я принял ислам! У него появился Коран и коврик для намаза, – признается отец Алексея. – Я ему сказал, что сначала он должен прийти в храм, где его крестили, и отречься от православной веры.

Наверное, любой имам мог бы ему объяснить, что новая «религия» Алексея с традиционным исламом не имеет ничего общего, хотя бы потому, что мусульмане должны почитать родителей, а не относиться к ним, как к грязи.

Гуру всегда с тобой

– Средний возраст тех, кто записывается на эти тренинги, 24–27 лет, а, например, к Вадиму Шлахтеру в его «Школу Героев» идут совсем молодые ребята возраста армейского призыва. Их особенно привлекают силовые тренинги, – рассказывает Борис Закинов. – Многие

хотят избавиться от неуверенности, пройти через экстрим. Тренинги проходят в условиях мозгового штурма, чрезмерного перегревания нервной системы. Кто-то способен выдержать все это: и выезды в лес с жизнью на подножном корму, и «преодоление смерти», и обет молчания. Но проблема в том, что к гуру устремляются люди с разными душевными состояниями, типами личности, а иногда и конкретным началом душевного заболевания. У нерешительных по своей природе ребят наступает полнейшее истощение психики, которое приводит к еще большим расстройствам, погружению внутрь своих проблем и полному отрыву от социума. Многие становятся фанатами, главными адептами и за своего гуру готовы глотку перегрызть.

За последние два года за помощью к психологу обращались шесть человек, пострадавших именно от психотренингов. Они жаловались на тяжелейшие депрессии. Один молодой человек после посещения «Школы Героев» стал непрерывно слышать голос гуру в голове. Ему казалось, что он окружен враждебным миром. Парня госпитализировали в психиатрическую больницу с тяжелейшим психозом. Сейчас он сидит на нейрорептиках и антидепрессантах.

Есть различные психотехники, с помощью которых можно получить профессиональные навыки. К примеру, на этом строятся некоторые современные методики изучения иностранных языков. Успешно действует групповая психотерапия, практикуемая профессионалами. Это такой же инструмент, как хирургический скальпель. В одних руках он спасает жизнь, в других несет смерть. Наша психика очень уязвима. Она похожа на вазу из тончайшего китайского фарфора, которую легко разбить за секунду, а склеить – жизни не хватит.

*Источник: Елена Светлова,
Московский Комсомолец № 25912 от 9 апреля 2012 г.*



ЮРИДИЧЕСКИЕ СОВЕТЫ ПО ДЕЙСТВИЯМ В КОНКРЕТНЫХ СИТУАЦИЯХ

1. Лидеры секты угрожают одному из участников, высказывающему намерения выйти из организации

Чаще всего подобные угрозы так и остаются словами, поэтому прежде всего необходимо оценить возможности лидеров организации реализовать обещанное.

Возможности реализации таких угроз возрастают, если:

- адепты крайне зависимы от лидеров и готовы к совершению любых, в том числе противозаконных действий;
- участники организации имеют признаки принадлежности к преступным кругам: используют уголовный жаргон, связаны с наркотиками и иными черными рынками;
- адепт, которого хотят удержать, располагает компрометирующими сведениями в отношении противоправной и антиобщественной деятельности других адептов;
- адепт, которого хотят удержать, представляет собой образ слабой личности, предрасположенного к агрессии извне человека, или наоборот, – яркий, скандальный человек.

Во всех этих случаях необходимо обратиться в полицию. Бытует небезосновательное мнение, что бюрократические процедуры в таких случаях унижительны, и заканчиваются банальным опросом угрожающего и позорной ролью жертвы для потерпевшего. Это могут провоцировать и отдельные сотрудники полиции словами вроде: «нехорошо жаловаться», «да вы не юрист, а мы знаем, что у них всё по закону» и др. Но борьба своими средствами всё же крайняя мера, – «правильные ребята с понятиями» при любом удобном случае сами пойдут и в поли-

цию и в суд с возгласами про превышение вами порядка самообороны, правовое государство и защиту малых религий. Что же делать? – Добиваться своего от государства и предпринимать меры безопасности.

Ваше заявление обязаны принять и рассмотреть в полиции. В тексте заявления следует прямо попросить рассмотреть его конфиденциально, без опроса и взятия объяснений с лиц, которые вам угрожают (иначе так, скорее всего, и поступят). Такое требование законно и связано с обеспечением вашей безопасности. В качестве просьбы в таком заявлении должно быть не возбуждение уголовного дела, а проверка информации о деятельности организации, создающей угрозу для жизни и здоровья граждан, и предпосылки к совершению преступлений, предусмотренных ст.ст. 119 «Угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью», 239 «Организация объединения, посягающего на личность и права граждан» и 282.1 «Организация экстремистского сообщества» УК России.

В таком случае у сотрудника полиции не будет формальной обязанности быстро опросить первых попавшихся участников организации и подготовить отказной материал. Однако он будет обязан провести работу по проверке вашей информации и профилактике совершения преступлений. Чтобы про вас не забывали, во время визита в полицию в предельно корректной и уважительной форме обозначьте, что знаете о своём праве в случае отсутствия какой-либо работы обратиться в прокуратуру для проведения проверки законности такого стиля оперативной работы. Здесь и вам и сотруднику, с которым вы будете работать, следует понимать, что сами вы не можете с точки зрения закона контролировать оперативно-розыскные мероприятия. Однако если опасность для вас остается и она очевидна, вы можете путем направления правильно сформулированных жалоб в прокуратуру сдвинуть процесс с мертвой точки.

Необходимо также учитывать, что вашей ситуацией могут заинтересоваться не только в местном отделе полиции. Есть ещё и органы районного, регионального, федерального подчинения, главные управ-

ления МВД России по федеральным округам. Вы имеете право обращаться в любой из них.

Меры безопасности в случае угроз со стороны лидеров секты должны быть соразмерны обстоятельствам. Ключевую роль играет безопасность психологическая. Нужно также учитывать, что угрозы в оккультных и сатанинских сектах часто строятся на мистической харизме лидера и вере адептов в его сверхъестественные способности. При этом важно создать для выходящего из секты человека позитивный психологический настрой, постараться сформировать уверенность в собственных силах выйти из-под воздействия, объяснить «мистическую» харизму психологическими феноменами.

В случае, если угрозы начали поступать, а меры ещё не приняты, постарайтесь войти в роль угрожателя и представить наиболее уязвимые места для совершения каких-либо насильственных действий в ваших маршрутах передвижения, личных и рабочих контактах и делах. Продумайте, как себя обезопасить. В настоящее время операторы сотовой связи предлагают услугу вызова вневедомственной охраны одним нажатием кнопки на телефоне, при условии, если ваш аппарат оборудован GPS-приёмником. Стоит такая услуга, как правило, недорого – меньше среднемесячной платы за телефон.

2. Несовершеннолетний ребенок попал в секту.

Ходит на их «службы», читает литературу, они постоянно ему звонят и т.д.

В соответствии с пунктом 5 ст. 3 Федерального закона «О свободе совести и о религиозных объединениях», любой из родителей имеет полное право ограничить вовлечение ребёнка в какое-либо религиозное объединение. О деятельности религиозных структур, вовлекающих детей без ведома родителей, желательно проинформировать прокуратуру по месту их нахождения, – в сети сектантов могут попасть и другие несовершеннолетние.

Затруднения вызывают случаи, когда один из родителей актив-

но вовлекает ребёнка в секту. В соответствии с пунктом 2 статьи 65 Семейного Кодекса такие вопросы должны решаться отцом и матерью только по взаимному согласию, однако его удастся достичь не всегда.

Правовой инструментарий противодействия секте в подобных ситуациях следует соотносить с ожидаемой реакцией ребёнка на ваши инициативы. Зачастую один из родителей, вовлекающий ребёнка в секту, имеет те или иные рычаги воздействия на него: материальные блага, возможность уделять время, способность заинтересовать. В этой связи необходимо отметить, что главной задачей для второго родителя всегда является укрепление психологического контакта, доверия и взаимопонимания с ребёнком. Все инициированные вами официальные жалобы, иски и проверки могут быть использованы для настраивания ребёнка против вас. Это актуально, прежде всего, когда речь идет о детях старшего возраста.

Однако такая осторожность уместна только в тех случаях, когда сектантская группа не совершает сколь-либо значительных правонарушений, или о правонарушениях известно мало и информация неточная. В случае явного совершения адептами секты каких-либо преступлений обращение в правоохранительные органы необходимо. При этом следует помнить, что сотруднику, рассматривающему ваше обращение, проще всего опросить самих сектантов и на основании их объяснений вынести отказной материал. Поэтому, если речь не идёт об острой опасности для жизни и здоровья, в первую очередь постарайтесь встретиться с сотрудником правоохранительных органов, объясните происходящее в беседе.

Если ребенок сам посещает секту, но она не зарегистрирована в качестве религиозного объединения (чаще всего это молодежные оккультные группы), оптимальным решением будет обращение к уполномоченному инспектору полиции по делам несовершеннолетних для принятия профилактических мер в отношении лидеров организации.

Наиболее радикальным шагом в любом из вышеописанных случаев является вступление в открытую юридическую конфронтацию как с самой сектой, так и с органами власти, не принимающими меры. Такая работа должна быть тщательно спланирована, а все заявительские материалы – содержать весомые доказательства, достаточные для принятия соответствующих мер реагирования.

**3. Родной (близкий) человек попал в секту, отдает туда вещи,
зарплату (стипендию, пенсию)**

Как правило, такие явления присущи сектам, реализующим механизмы скрытого управляющего психологического воздействия, цель которого – передача денежных средств или иных ценностей в организацию. Эти механизмы зачастую связаны с суггестивными психологическими методиками (в том числе основанными на непрямом, скрытом убеждении), введением адептов в изменённые состояния сознания (гипнотической, трансовой природы).

Проблемным моментом является отказ адептов давать показания против своих лидеров в связи с уверенностью в искренности собственных намерений. Именно этот фактор зачастую позволяет успешно действовать весьма крупным и несуразным мошенническим объединениям, таким как секта Григория Грабового.

Однако со временем появляются и недовольные, осознавшие, что их обманули. Поиск таких людей и совместное обращение в правоохранительные органы – один из наиболее эффективных способов решения подобных проблем.

Чаще всего сектанты привлекают для получения выгоды лиц, предрасположенных к воздействию психологических манипулятивных технологий. Неадекватно доверчивые люди чаще, чем в среднем, страдают психическими заболеваниями. Таким образом, при попытках отчуждения значительных объёмов имущества (например, единственное жилище) вопрос о признании человека недееспособным при

явных признаках психического заболевания может быть актуален.

В случае если один из супругов передаёт в секту имущество в значительных размерах, можно использовать гражданско-правовой механизм его возврата. Согласно статье 34 Семейного Кодекса РФ, имущество, нажитое супругами во время брака, является общим. К нему относятся доходы каждого из супругов от трудовой и предпринимательской деятельности, пенсии, пособия и иные денежные выплаты, движимые и недвижимые вещи, ценные бумаги, паи, вклады и доли в капиталах коммерческих организаций, а также «любое другое имущество независимо от того, на имя кого из супругов оно приобретено либо на имя кого или кем из супругов внесены денежные средства». В соответствии со статьей 35 Семейного Кодекса владение, пользование и распоряжение подобным имуществом должно осуществляться только по обоюдному желанию мужа и жены. Поэтому сделки с общим имуществом, совершенные только одним из супругов без уведомления или согласия со стороны другого супруга, считаются незаконными и могут быть отменены через суд. Для реализации такой схемы необходимо собрать в максимально возможном объёме материалы, подтверждающие, что раньше это имущество у вас было, а также подтверждения фактов их передачи, а также привлечь свидетелей. Дополнительными доказательствами в вашу пользу могут быть иные так или иначе подтверждённые случаи отчуждения сектой денежных средств и ценностей у граждан.

4. В доме постоянно по квартирам ходят иеговисты. Жильцы уже несколько раз им говорили, что исповедуют другую религию (неверующие, не хотят с ними разговаривать), но они все равно ходят, пытаются вступать в разговоры и часто бросают в почтовые ящики свои листовки

Постановлением Правительства Российской Федерации № 354 от 06.05.2011 утверждены Правила содержания общего имущества в многоквартирном доме. Пунктом «а» ст. 10 настоящих правил в качестве требования к содержанию общего имущества многоквартирного

дома (холлы, лифтовые площадки и др.) предусмотрено соблюдение безопасности для жизни и здоровья граждан, сохранность имущества физических или юридических лиц.

Назойливые визиты каких-либо граждан, сопряженные с проникновением в подъезд вопреки желанию жильцов можно квалифицировать как мелкое хулиганство в соответствии со ст. 20.1. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях: «Мелкое хулиганство».

И если вопреки вашей просьбе какие-то люди продолжают ходить по квартирам, то вы вправе вызвать полицию. Сам по себе обход квартир создаёт условия для различных мошеннических акций и краж, поэтому полиция как правило реагирует. Прибывший наряд проверит документы у лиц, обходящих квартиры, и даже в случае отказа принять меры в первый раз, привлечь их за мелкое хулиганство в последующие визиты будет проще. Для этого необходимо попросить полицейского в установленной форме зафиксировать установочные данные проникших в подъезд лиц, например, путем взятия с них письменных объяснений в соответствии с п.3 ст. 13 Закона Российской Федерации «О полиции».

**5. На улице (в переходе, на станции метро и т. д.) стоят сектанты
и с лотка торгуют своими книгами**

Указанная деятельность образует состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 14.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях «Продажа товаров, выполнение работ либо оказание услуг при отсутствии установленной информации либо без применения контрольно-кассовых машин». А если продавец впоследствии заявит, что работает самостоятельно, без регистрации предпринимательской деятельности, то это уже состав статьи 14.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях «Осуществление предпринимательской деятель-

ности без государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или без государственной регистрации в качестве юридического лица». Вызов наряда полиции – адекватная и наиболее эффективная мера пресечения незаконной торговли.

При этом желательно не вступать в полемику с сектантом, а по прибытию полиции показать его. Если вы сомневаетесь в добросовестности полицейского и его намерениях оформлять протокол, вы имеете право заснять задержание на сотовый телефон или видеокамеру, а в последующем направить по этому поводу обращение в органы внутренних дел и прокуратуры. С полицейским следует вежливо обговорить видеосъёмку и последующий общественный контроль за ходом рассмотрения материала об административном правонарушении.

б. Сектанты раздают на улице приглашения на свои собрания

Напрямую сделать в этом случае вы ничего не можете. Однако обратите внимание на сами распространяемые сектантами приглашения. Пункт 8 статьи 8 ФЗ «О свободе совести и о религиозных объединениях» требует, чтобы религиозная организация указывала при осуществлении деятельности свое полное наименование. То есть запрещает так называемую конфессиональную анонимность. Однако обычно в листовках название религиозной организации не указывается вообще: сообщают просто время и место для «разговоров о Боге». Зафиксировать это может исключительно вызванный на место наряд полиции, проверив у организаторов мероприятия документы и взяв с них объяснения. На этом работа полиции заканчивается, так как состава правонарушения, отнесённого к компетенции органов внутренних дел, в данном деянии нет. В Прокуратуру материал о такой уличной акции сам по себе также направлен скорее всего не будет, так что лучше об этом позаботиться и передать (направить) в полицию соответствующее заявление. В нём обязательно следует сослаться на время и место вызова наряда полиции, а также, если эта информация сохранилась, указать номер жетона по-

лицейского или номер автомобиля, на котором он прибыл. Важно понимать, что без установления полицией данных организаторов, последующие меры прокурорского реагирования не могут быть приняты. В случае успеха, прокуратурой в адрес нарушителей будут направлены предостережения или представления об устранении нарушений закона, однако если такие акции будут повторяться, материалы всех предыдущих проверок могут быть использованы при рассмотрении дела о ликвидации и запрете деятельности религиозной организации.

7. В учебное заведение приходят сектанты, проводят различные беседы и обряды. Руководство заведения их поддерживает, а среди педагогов тоже есть члены этой секты, вовлекающие ребят в религию.

Иногда прямо в здании раздаются религиозные материалы

Вопрос об отделении Церкви от школы четко прописан в пункте 5 статьи 1 закона Российской Федерации «Об образовании», где сказано, что в государственных и муниципальных образовательных учреждениях деятельность религиозных организаций не допускается. В пункте 2 статьи 2 того же закона еще раз приведено требование сохранять светский характер образования. Аналогичное положение содержится и в пункте 2 статьи 4 Федерального закона «О свободе совести и религиозных объединениях». Оно подлежит одинаковому исполнению во всей государственной и муниципальной образовательной системе: дошкольных воспитательных учреждений (детских садах), средних школах, учреждениях дополнительного образования, учреждениях профессионального и профессионально-технического образования, высших учебных заведениях. Поэтому пропагандистская деятельность в учебных заведениях самих сектантов, симпатизирующих им педагогов, а также распространение там религиозных материалов являются незаконными. Для пресечения такой деятельности необходимо направить заявления в местные органы управления образованием и в прокуратуру по месту нахождения учебного заведения.

8. Руководитель предприятия (фирмы) ходит в секту, заставляет всех сотрудников посещать ее собрания и читать религиозную литературу

В соответствии с пунктом 2 статьи 30 Конституции Российской Федерации «никто не может быть принужден к вступлению в какое-либо объединение или пребыванию в нем». В трудовом договоре, заключенном между вами и администрацией предприятия, вряд ли сказано о том, что ваша деятельность будет зависеть от отношения к религии. Поэтому если руководство настаивает на вашем вступлении в секту, обратитесь в местное отделение Государственной инспекции труда, либо в прокуратуру по месту расположения предприятия. К обращению постарайтесь приложить материалы, подтверждающие заявленные вами факты склонения сотрудников к религиозной деятельности, а также заранее найдите сотрудников, которые готовы подтвердить изложенное.

Несколько сложнее, если сотрудников предприятия принуждают к участию в психологических тренингах, носящих деструктивный характер. Однако и в этом случае обращение в Инспекцию по труду актуально, если подобные мероприятия не прописаны в трудовом договоре.

9. Секта хочет присвоить чужую квартиру

Как правило, сектанты осуществляют приискание жертв для завладения их недвижимостью следующим образом. Сначала человек, являющийся собственником жилья, вовлекается в религиозную группу. Особым вниманием пользуются одинокие граждане, которые не имеют наследников, и люди, находящиеся в состоянии конфликта с родными и близкими. Лидеры секты организуют постоянное психологическое воздействие на владельца жилья, добиваясь, чтобы он разорвал все оставшиеся связи с близкими людьми и с обществом. Параллельно проводится мысль, что любить Бога – значит пожертвовать ему все самое ценное. Об этом человеку твердят и в ходе собраний, и при визитах на дом. Через некоторое время возникает ситуация, когда «клиент созрел» и готов «от-

дать Господу» (а вернее, тем людям, которые прикрываются именем Бога) свое жилье. Надо отметить, что сегодня квартиры редко оформляются прямо на секты или их лидеров, да еще и в качестве дара. Это слишком прозрачно, может привлечь ненужное внимание и привести к крупному скандалу. Чтобы его избежать, реализуется следующая схема. Во-первых, квартиру не берут в дар, а покупают – правда, за символические деньги или под гарантию предоставления человеку значительно меньшей площади, а равно ветхого жилья в труднодоступных сельских районах. Во-вторых, сделка оформляется не на секту или ее лидеров, а на неизвестных широкому кругу посредников, которые затем передадут недвижимость в нужные руки. Юридически такой механизм почти безупречен. При этом сам владелец квартиры, находясь под умелым психологическим контролем сектантов, будет искренне убеждать окружающих, будто принял совершенно осознанное, идущее только из глубин сердца решение. Убеждать его в обратном, как правило, бесполезно.

При решении подобной проблемы вам необходимо исходить из того, что оказанное сектой на вашего родственника беспрецедентное давление и технологии психологического манипулирования имеют собой целью совершить недобросовестную сделку, что само по себе образует явные признаки преступления, предусмотренного ст. 159 «Мошенничество» УК России. Следует также отметить, что в соответствии с канонами психиатрии неадекватным поведением является такое поведение, которое явно и очевидно направлено на значительное ухудшение социальных, бытовых и иных условий жизни без каких-либо к тому причин.

Поэтому даже если квартира вам не принадлежит, а родственник совершает явно неадекватные действия по передаче имущества сектантам, то принимаемые вами меры по предотвращению негативных последствий будут законными.

Нередко родственники человека, намеренного передать секте своё жильё, прибегают к радикальным мерам, например, забирают у адепта документы, без которых невозможно осуществление сделок

и оформление дарственных: ордер на квартиру, квитанции оплаты коммунальных услуг. Такие действия формально незаконны, и если вы прямо заявите родственнику о том, что забрали документы, не сомневайтесь: адвокат секты сделает всё, чтобы привлечь вас к ответственности. Это сложный, коллизионный юридический момент: вроде документы изымать нельзя, пусть отдаст квартиру в секту. И всё же мы полагаем, что можно и нужно и вот почему. Когда человек начинает вести себя неадекватно, например, предпринимает попытки к суициду или занимается самоистязанием, умышленно беспричинно портит какие-то значительные материальные ценности, формально всё это он вправе делать. Однако любой нормальный человек – близкий или даже просто прохожий, остановит неадекватный акт и вызовет врача. Данная ситуация аналогична. Предпринять меры к ограничению действий близкого человека, явно направленных на лишение себя жилья и ухудшение своих условий – вполне логично и законно. Ст. 39 УК России «Крайняя необходимость» указывает на то, что причинённый вред не должен превышать предотвращённый. Очевидно, что предотвращаемая угроза (лишение жилья) в данном случае больше, чем ущерб, причинённый вами при удержании документов. Ярким примером упущения подобных ситуаций являются живущие в таёжных лачугах-теплушках обитатели сектантских поселений, как, впрочем, и просто многочисленные жертвы мошенников, ставшие уличными бродягами. Представляется, что закон необходимо совершенствовать, ограничив передачу жизненно важных материальных ценностей в пользу религиозных объединений. К сожалению, такая позиция часто не находит понимания у сотрудников органов власти. В любом случае, закон не уточняет, следует ли о принятии мер крайней необходимости уведомлять заинтересованных лиц в конкретный срок.

Следует чётко представлять себе, что такая крайняя мера как удержание документов, сама по себе только осложнит процесс завладения имуществом, но не остановит его.

Юридически идеальным решением проблемы является проведение проверки в отношении лиц, пытающихся присвоить квартиру, на предмет квалификации их действий по ст. 159 «Мошенничество» УК России или признание родственника, отказывающегося от квартиры, недееспособным.

Доказать попытку мошенничества, пока квартира не продана, не просто. Однако само наличие такой проверки и собранные в её ходе материалы о применении сектантами манипулятивных технологий, направленных на завладение имуществом, в последующем может пригодиться.

В ходе проверки необходимо собрать максимум материалов о реализации манипулятивных технологий в отношении вашего родственника и провести исследование специалиста (об этом необходимо ходатайствовать перед проверяющим органом, специалистов в области психологии, психотерапии и психиатрии лучше найти самостоятельно). Предметом исследования должна быть сама принципиальная возможность такими методами оказывать скрытое управляющее воздействие на волевою сферу личности. Материалов необходимо столько, чтобы специалист сделал чёткий вывод: технологии скрытого психологического манипулирования присутствуют, а их характеристики позволяют злоупотреблять доверием, и, подавляя волевые качества личности, отчуждать материальные и денежные ценности, в том числе имущество первой необходимости и жильё. Копию исследования необходимо получить на руки.

После такого исследования в случае, если вашему родственнику удастся начать процесс сделки, то состав мошенничества будет уже явным: отчуждение имущества и злоупотребление доверием, основанное на применении механизмов психологического манипулирования.

Чтобы быть готовым доказать мошенничество, необходимо собрать максимальный объём информации. Запоминайте детали: названия фирм, через которые планируется совершить сделку, фамилии тех, кто проявляет к ней повышенный интерес. Вам эти данные могут ничего не говорить, но специалистам хорошо известен перечень риэл-

торов, сотрудничающих с теми или иными сектами.

Зайдите в расчетный центр по месту жительства вашего близкого и поговорите с сотрудником, ответственным за оформление документов на квартиру. По-человечески объясните ему ситуацию и попросите в случае, если эти документы кто-то затребует, сразу позвонить вам.

Как только станут известны имена людей, которые обрабатывают вашего близкого, а также название их религиозной организации, передайте дополнительные письменные заявления в полицию и прокуратуру. Вам не обязательно кого-то в чем-то обвинять. Просто изложите беспокоящие вас факты, а потом уведомите сектантов о том, что сделали. В некоторых случаях после этого они отказываются от своих намерений.

Если в ваш адрес будут высказываться угрозы, – фиксируйте их и также заявляйте об этом в правоохранительные органы. Каждое ваше заявление будет привлекать к сделке дополнительное внимание.

Будьте готовы к тому, что сектанты будут обязательно настроивать против вас владельца жилья. Повторяя за ними, ваш близкий начнет говорить, что вопрос, кому продать или подарить квартиру, – это только его дело. Однако у вас есть такой инструмент, как общественное мнение. Если предложенные выше способы не сработают, необходимо привлечь к проблеме максимально широкий круг лиц – родственников и друзей, чиновников, журналистов. Помните, что сектанты, как правило, крайне опасаются огласки и могут отступить, даже если на первый взгляд сделка смотрится вполне законно.

Во всех подобных случаях очень важно максимально корректно, с подчеркнутой доброжелательностью объяснять свои действия родственнику, которого вы защищаете. Не лишним будет предупредить развитие ситуации и предложить ему подумать над тем, что он будет делать, если Вы не позволите продать квартиру, а сектанты, чтобы причинить вам максимальные неприятности, могут предложить человеку уехать для проживания в другую местность под предлогом «дальнейшего просветления».

Помимо уголовно-правового пути, есть ещё и гражданско-пра-

вовой – признание родственника в судебном порядке недееспособным. Однако для этого в его поведении должны иметься явные признаки психических заболеваний, серьёзно затрудняющих жизнедеятельность. При этом как таковое принудительное обследование законом не предусмотрено и само по себе может быть проведено или в добровольном порядке или в случае принудительного помещения в стационар в связи с опасностью для себя, а равно окружающих людей.

Подводя итог теме квартирного мошенничества в сектах, нельзя не признать, что закон в данном случае несовершенен и не предоставляет для людей, столкнувшихся с такой проблемой, удобных правовых механизмов. А ведь есть замечательные строки в ст. 30 Гражданского Кодекса: «гражданин, который вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами ставит свою семью в тяжёлое материальное положение, может быть ограничен судом в дееспособности... Он вправе самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки». Наркомания, как и алкоголизм, представляют собой заболевания, связанные со стойкой зависимостью. Однако перечень этих расстройств в Гражданском Кодексе приведён неполный. Склонность личности к зависимости от секты есть ни что иное, как зависимое расстройство личности, классифицируемое по пункту F 60.7 Международной классификации болезней. Авторитетные специалисты в области медицины не раз предлагали дополнить и расширить представленный перечень, включив туда зависимые расстройства личности и патологическое влечение к азартным играм.

10. Сектанты снимают вас на видеокамеру

Такие действия незаконны, и часто совершаются с целью провокации нападения на снимающего и дальнейших жалоб в полицию, размещения в Интернете видео с «агрессивным душителем религиозной свободы». В таких случаях вы можете подойти к снимающему вас лицу и объяснить, что в соответствии со ст. 9 ФЗ «О персональных данных»,

вы отказываете ему в собирании и распространении вашего изображения. Однако в таком случае возможны провокации, с вами могут начать борьбу ради того, чтобы заснять ваши ответные действия, представив их в последующем как нападение. Поэтому, если действие происходит в общественном месте, постарайтесь найти сотрудника полиции и изъять свои требования в его присутствии. Важно понимать и уметь довести до полицейского, что нарушены именно ваши права, а не права сектантов. По существу, вы имеете право снимать их на видео, а они вас – нет. Потому что вы снимаете активные публичные действия религиозного объединения, непосредственно затрагивающие ваши права. Если люди, которых вы снимаете, выступают от имени такого объединения (пусть даже это незарегистрированная группа), то на них не распространяется сфера частной жизни, потому что сфера такой деятельности – сугубо общественная. Вы, в свою очередь, выступая как частное лицо, пользуетесь соответствующим правом на персональные данные, предусмотренным ФЗ «О персональных данных», в том числе и на собственное изображение.

11. Близкий человек увлекался учением секты и пропал без вести

Обращение в правоохранительные органы – обязательная составляющая розыска человека, ушедшего в секту и пропавшего без вести. Хотя бы потому, что только от имени государства можно объявить гражданина в розыск и проводить комплексные мероприятия с задействованием большого количества сил и средств. В заявлении по поводу пропажи максимально подробно изложите известные вам обстоятельства исчезновения, а также всё, что связано с деятельностью секты, которую ваш близкий посещал.

Помимо правоохранительных органов, неофициальное расследование можно проводить и самостоятельно, изучая механизм работы секты, в которую попал человек. В этом вам могут помочь действующие в вашем регионе организации по изучению сект.

Если вы решили обратиться к частному детективу, то важным

критерием качества его работы будет подробный рассказ о предполагаемых шагах по розыску и готовность к контактам с полицией. К сожалению, и в частном сыскном деле нельзя гарантировать, что за ваши деньги все сделают быстро и хорошо. Расплывчатые формулировки «вы платите, а дальше дело наше» и смелые обещания при минимальном объеме информации – повод задуматься о компетентности детектива.

**12. Адепты псевдоцелительского культа под предлогом лечения
завладели денежными средствами**

Лжецелительство – классика современного мошенничества. Несмотря на то, что практика привлечения к ответственности в этой сфере не приобрела широких масштабов, почти всегда можно не только вернуть деньги, но и привлечь виновных к административной и уголовной ответственности вплоть до лишения свободы. Основным камнем преткновения является необходимость проведения длительной и тщательной проверки целительской организации с привлечением специалистов в области медицины. Только такой специалист может достоверно делать выводы о наличии или отсутствии механизма лечебного воздействия применяемых медицинских методик. Однако до сих пор основная часть отказных решений по целительскому мошенничеству выносятся правоохранительными органами без привлечения таких специалистов, «на глаз», что является недопустимым процессуальным упрощением и требует вмешательства прокуратуры, потому как лицо, не обладающее специальными познаниями, не должно на основе собственных бытовых представлений об эффективности целительских методик принимать решение о прекращении проверки и отказе от возбуждения уголовного дела.



О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛА ПО РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

Протоиерей Димитрий Мурзюков.
Председатель Отдела по работе
с медицинскими учреждениями

В 2012 году 339 приходов епархии вели работу по окормлению 320 медицинских учреждений Московской области и города Москвы.

Несмотря на то, что часть приходов Видновского, Нарофоминского и Подольского благочиний перешли в ведение викариатства города Москвы, количество домовых храмов в лечебно-профилактических учреждениях не только не уменьшилось, но и выросло. Таковых сегодня 58 (в 2011 году их насчитывалось 54). Кроме того, в тех медицинских учреждениях, в которых нет технической возможности устроить домовый храм, выделяется помещение под устройство молитвенной комнаты. Всего их в епархии – 73. Важным этапом в устройении больничных храмов и молитвенных комнат является юридическое оформление помещений в бессрочное пользование приходами. Данная задача решается с помощью оформления трехсторонних договоров между приходом, в лице настоятеля, муниципальным комитетом по управлению имуществом и администрацией медицинского учреждения, где предполагается устройство молитвенного помещения. На данный момент оформлены 2/3 всех больничных храмов и молитвенных комнат епархии.

Особенно надо отметить положительную тенденцию роста приходских и монастырских групп милосердия. В настоящее время насчитывается 123 волонтерских объединений.

Так, третий год в Балашихинском благочинии действует служба социальной помощи имени новомученицы Татианы Гримблит. Изначально она была создана как группа милосердия при Неопалимовском храме города Балашиха, но сейчас работает со всеми приходами церковного округа. Волонтеры из числа добровольцев службы посещают детское отделение Московского областного онкологического диспансера и детский противотуберкулезный санаторий, организуют детский досуг, проводят беседы с родителями, организуют сбор пожертвований на нужды пациентов отделения.

В Люберецком округе при Преображенском храме также действует приходская группа волонтеров имени мученицы Татианы Гримблит, жизнеописание которой вдохновило многих прихожан следовать ее примеру по оказанию помощи нуждающимся в больницах и на дому.

Традиционно в ноябре отчетного года состоялся юбилейный V Подмосковный форум «Православие и медицина» на тему: «Церковь и медицина – забота о детях, оставшихся без попечения родителей». В форуме приняли участие митрополит Крутицкий и Коломенский Ювеналий и министр здравоохранения Московской области Д. В. Тришкин, руководители муниципальных управлений здравоохранения, главные врачи центральных подмосковных медицинских учреждений, благочинные и ответственные священнослужители за медицинское направление от каждого благочиния. На форуме были представлены сообщения о проводимой приходами работе по окормлению государственных учреждений, в которых находятся дети, оставшиеся без попечения родителей, а также приведены примеры по организации совместной деятельности медицинских работников и священнослужителей в данном направлении.

В уходящем году прошла ставшая традиционной акция «Московская епархия в помощь детям, страдающим онкологическими заболеваниями». За все время проведения акции в 2012 году на приходские донорские пункты пришло 1537 человек, взята кровь у 1052 человек,

было заготовлено консервированной донорской крови 539,7 литра.

Приходы и монастыри Подмосковья оказывают разовую и регулярную помощь лечебно-профилактическим учреждениям, которая заключается в приобретении необходимых лекарственных препаратов и предметов гигиены. Показателен пример Подольского благочиния. В марте благочинный церковью Подольского округа протоиерей Олег Сердцев и настоятель Георгиевского храма города Подольска священник Алексей Суриков передали в дар областному отделению термической травмы Подольской больницы №2 уникальное по своим параметрам устройство – новейший воздушно-плазменный аппарат «Плазон».

Не прекращается работа священнослужителей и в родовспомогательных медицинских учреждениях, к которым относятся родильные дома, женские консультации и гинекологические отделения городских и районных больниц. В отчетном году данная деятельность осуществлялась в 35-ти таких учреждениях – это, прежде всего, противодействие абортam, психологическая и материальная поддержка будущих мам.

Весьма показательным на протяжении многих лет является опыт Дмитровского благочиния. Уже четвёртый год здесь проводятся регулярные встречи с будущими роженицами в «Школе молодых мам» при Дмитровском центре медицинской профилактики и в родильном доме при городской больнице. Ежегодно, в период с сентября по май, через эту школу проходит около 600 женщин. Таким образом, практически все роженицы Дмитрова и прилегающего района в период беременности встречаются со священнослужителями. Во время таких бесед пациентки активно интересуются не только вопросами об отношении Церкви к материнству и продолжению рода, но и касающимися духовной жизни, участия в церковных Таинствах.

В начале года в городской больнице города Дмитрова прошла акция по раздаче «поясков», освященных на Честном Поясе Пресвятой Богородицы. Такая возможность Дмитровскому благочинию представилась неслучайно: Сретенский храм города Дмитрова, один из немно-

гих, кому было доверено «вязать пояски» с благословения Афонского монастыря Ватопед. Радостная весть быстро облетела больничные палаты, ведь точно такие же святыни получили все, кто приходил поклониться Честному Поясу Пресвятой Богородицы в Храм Христа Спасителя. Священнослужители, участники акции, поблагодарили медицинский персонал, в лице начальника управления здравоохранения района В.М.Мишарина за предоставленную возможность сделать богоугодное дело.

Стоит отметить положительную тенденцию в развитии приходской работы по противодействию алкоголизму. В этом году, по сравнению с прошлым годом, вдвое возросло число групп трезвости, созданных при храмах Московской епархии. Сегодня таких общин насчитывается 43. Проводятся различные мероприятия по профилактике алкогольной и наркотической зависимости. Так, 24 февраля в городе Фрязино прошел открытый семинар под названием «Объединение усилий государства, Церкви и общества в преодолении наркотической и алкогольной зависимости», в работе которого приняли участие сотрудник Комитета по вопросам здравоохранения Щелковского муниципального района М. В. Полтавцев, клирик Покровского храма Марфо-Мариинской обители, ответственный секретарь православного братства «Трезвение» диакон Иоанн Клименко, ответственный по работе с медицинскими учреждениями Егорьевского благочиния игумен Серафим (Николин), директор реабилитационного центра «Чайка» города Егорьевска В. М. Романюк. В ходе дискуссии участники семинара познакомились с основными принципами организации трезвенной работы на приходе, а также получили печатные пособия с практическими рекомендациями по организации такого рода деятельности.

29 марта в здании Администрации города Ногинска состоялось расширенное заседание антинаркотической комиссии муниципального района, в котором приняли участие главы местных самоуправлений, духовенство Богородского благочиния, врачи-наркологи, представители

сфер образования и другие заинтересованные лица. Ключевой темой собрания стала профилактика порочной зависимости у детей и подростков.

30 мая в центральной районной больнице города Павловский Посад прошел круглый стол, посвященный Всемирному дню без табака. В круглом столе приняли участие главный врач ЦРБ М. М. Мягченкова, заведующая кабинетом медицинской профилактики М. П. Брунчикова, заведующий Павлово-Посадским наркологическим диспансером В. В. Колчанов, ответственный в благочинии за взаимодействие с медицинскими учреждениями диакон Михаил Дерябин. После выступления докладчиков, обмена мнениями и полезной информацией, был принят проект обращения круглого стола, в пунктах которого значилось регулярное освещение темы борьбы с курением через СМИ, проведение воспитательной работы со школьниками и студентами.

Конечно, Церковь в своей антинаркотической деятельности нуждается в административной, информационной и финансовой поддержке государства. Для государства, с другой стороны, также выгодно взаимодействие с Церковью. Именно поэтому в этом году заключено Соглашение о сотрудничестве между Московской епархией и Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков по Московской области. В настоящее время ведется организация приходской работы с наркозависимыми в государственных центрах реабилитации, а также прорабатывается возможность устройства приходских и монастырских центров по оказанию консультативной и терапевтической помощи страждущим.

Особое внимание священнослужители Московской Епархии уделяют просветительской деятельности в лечебно-профилактических учреждениях Подмосковья. Эта работа перекликается с деятельностью миссионерского епархиального отдела.

С 15 по 18 февраля в стенах психоневрологического диспансера №10 города Видное клирик Георгиевского храма диакон Дмитрий Орлов прочел курс лекций «Христианское понимание духовных болезней».

24 марта 2012 года в День борьбы с туберкулезом в эфире федерального телевизионного канала ТВЦ вышел специальный репортаж об областной туберкулезной больнице «Сукманиха»: рассказ тележурналиста Дениса Берестова коснулся будней этого лечебного учреждения, в частности, обустройства молитвенной комнаты и пастырского служения в больнице. Свое интервью телеканалу дал настоятель Сергиевского храма села Трубино, священник Антоний Сенько, который уже долгое время тесно сотрудничает с туберкулезной больницей.

Не остаются в стороне от насущных проблем медицины и рядовые прихожане подмосковных храмов. На образовательных встречах, посвященных теме первой медицинской помощи, прихожане храмов Видновского благочиния смогли персонально пообщаться с врачами-реаниматологами, которые поделились на практике своим опытом.

В городе Егорьевске силами сестричества святой преподобномученицы Великой княгини Елизаветы ежемесячно проходят похожие уроки здоровья, как для детей, так и для взрослых: «День здорового сердца» с участием врача-кардиолога, «Праздник здоровья» для взрослых прихожан по профилактике сахарного диабета, а также для детей летнего оздоровительного лагеря «Путешествие в страну Неболейка» и «Как сохранить духовное здоровье».



ПАСТЫРСКИЙ ОПЫТ В РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКО- И АЛКОГОЛЕЗАВИСИМЫХ

**Игумен Серафим (Николин).
Настоятель Казанского храма
с. Гридино-Шувое Егорьевского района**

Прежде чем начать рассказ о практическом опыте в работе с наркозависимыми и алкоголезависимыми, хочу сказать о взгляде Церкви на эту современную социальную и очень острую проблему.

Святейший Патриарх Кирилл в одном из выступлений по этой проблематике высказал такое мнение: «Все должны работать, чтобы остановить это истребление народа, потому что без радикальных мер воздействия невозможно остановить все увеличивающееся пьянство. Речь идет о выживании нашего народа. Никаких шуток, никаких кривотолков быть не может, мы перед лицом реальной опасности. А перед лицом реальной опасности наш народ всегда умел сплачиваться. Дай Бог, чтобы сегодня мы смогли сплотиться и победить в этой борьбе».

Основы социальной концепции Русской Православной Церкви, принятые на Юбилейном Архиерейском Соборе 2000 года, гласят: «С пастырским состраданием относясь к жертвам пьянства и наркомании, Церковь предлагает им духовную поддержку в преодолении порока. Не отрицая необходимости медицинской помощи на острых стадиях наркомании, Церковь уделяет особое внимание профилактике и реабилитации, наиболее эффективных при сознательном вовлечении страждущих в евхаристическую и общинную жизнь».

Наркомания – это хроническое, прогрессирующее, трудно под-

дающееся лечению заболевание, проявляющееся на биологическом, психологическом, социальном и духовном уровнях. Для того чтобы вывести наркозависимого в устойчивую ремиссию, требуются, прежде всего, его собственное желание и усилия, а также компетентная комплексная помощь специалистов: медиков, психологов, социальных работников и священнослужителей.

Церковь свидетельствует, что употребление наркотика является грехом, направленным на разрушение собственной богозданной природы (Быт. 1:27). Человек, начавший употреблять наркотики, в большей или меньшей степени сознает, что злоупотребление психоактивными веществами может иметь для его жизни трагические последствия. Прежде всего, это нарушение нормального функционирования организма, развитие пагубной болезни – наркотической зависимости, разрушение социальных связей.

Греховным является и стремление достичь с помощью психоактивных веществ «измененного сознания»: ухода от реальности для получения удовольствия, «просветления» или «разрешения» духовно-нравственных проблем.

Формирующаяся зависимость часто толкает человека на совершение других греховных деяний: распространение наркотиков, мошенничество, воровство, разбой, проституцию, нанесение увечий ближнему, вплоть до убийства. Нередко наркозависимый завершает жизнь тяжким грехом – самоубийством. В периоды употребления наркотиков человек может совершить такие преступные деяния, на которые в обычном состоянии никогда не решится. Человек, приобретающий наркотики с целью употребления, вступает в связь с криминальными структурами и становится звеном в цепочке преступного бизнеса.

На любой стадии зависимости человек с помощью Божией может прекратить наркотизацию. Нежелание или отсутствие решимости отказаться от того, что разрушает его жизнь и жизнь его близких, также является грехом.

Наркомания – это проблема не только отдельного человека, но и его близких. Зачастую наркомания является следствием разобщенности членов семьи, нарушения эмоциональных связей, пренебрежения важнейшими основами семейной жизни, таким как взаимное уважение, забота, любовь и верность. В тоже время, члены семьи наркомана, как правило, сами становятся созависимыми, приспособляясь к патологической деформации в межличностных отношениях, и нуждаются в помощи специалистов.

Широкое распространение наркомании является следствием духовного неблагополучия всего общества – усиливающегося эгоизма и отчуждения между людьми, утраты фундаментальных духовных ценностей и нравственных ориентиров.

Наркомания – грех, но вместе с тем, наркоман – это больной человек, попавший в беду. Он не в меньшей степени, чем остальные, может надеяться на милосердие Бога, «Который хочет, чтобы все люди спаслись и достигли познания истины» (1Тим. 2:4). «Нет воли Отца Небесного, чтобы погиб один из малых сих» (Мф. 18:12-17). Любой человек способен изменить свой греховный образ жизни и встать на путь спасения. Добровольное желание зависимого человека прекратить наркотизацию и согласиться на реабилитацию есть необходимое условие успеха реабилитационного процесса. Вне зависимости от тяжести и срока наркотической зависимости, Господь силен излечить страждущего данным недугом при искреннем желании последнего. Зависимый человек должен быть активным и сознательным участником реабилитации, готовым приложить усилия и понести труды для преодоления зависимости. Служители Церкви могут и должны оказать помощь человеку, решившемуся прекратить употребление наркотиков, участвуя в процессе исцеления в качестве соратников Божиих.

В нашем реабилитационном центре, созданном на базе центра реабилитации «Чайка», существует отделение реабилитации подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами. Центр «Чайка»

является структурным подразделением Министерства социальной защиты Московской области, поэтому финансирование осуществляется из областного бюджета. Идея создания отделения возникла 5 лет тому назад и была инициирована польской ассоциацией МОНАР, которая уже давно работает в области реабилитации наркозависимых. Отделение работает по методу терапевтического сообщества, в основу которого положены достижения русского и советского педагога А. С. Макаренко. Работа с созависимыми (родственниками наркозависимых) ведется по методике нашего современника – психотерапевта из Нижнего Новгорода С. Н. Зайцева.

Под реабилитацией или лечебно-реабилитационным процессом в наркологии понимается медико-социальная система, направленная на восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологического больного, его личностного и социального статуса. Для достижения этой цели используется комплекс медицинских, психологических, психотерапевтических, воспитательных, трудовых, социальных мер и технологий.

Церковь, не отрицая подхода наркологии к реабилитации больных и используя методы, выработанные профессиональным сообществом, в своей деятельности делает акцент на духовной составляющей реабилитационного процесса. Выход наркозависимого человека в устойчивую ремиссию, восстановление его социального статуса не рассматривается Церковью в качестве единственной задачи. Конечной целью для Церкви является приготовление людей к вечной жизни, к которой Бог призывает всех. Для попавшегося в наркотический плен человека, отозвавшегося на призыв Спасителя, преодоление зависимости становится необходимым шагом на пути спасения.

Поэтому администрация реабилитационного центра «Чайка», в лице своего директора В.М.Романюка, решила пригласить для духовного окормления центра священнослужителей нашего благочиния. Этим занялся я, и результатом нашей совместной деятельности стало

создание домового храма в честь св. прав. Иоанна Кронштадтского на территории центра в январе 2011 г. В результате этого, наша совместная деятельность вышла на более высокий и качественный уровень. Если раньше мы совершали молебны о страждущих, проводили беседы духовного характера, принимали участие в совместных спортивных мероприятиях, то теперь у нас появилась возможность в самом центре совершать таинства Исповеди и Св. Причащения. До этого реабилитируемые для того, чтобы причаститься Тела и Крови Христовой приезжали в городской храм, где я проходил свое служение, но это было не всегда удобно, т.к. некоторые не могли выезжать за пределы центра в силу различных обстоятельств.

В настоящее время духовное окормление наркозависимых строится следующим образом:

1. Ежемесячная исповедь и причащение Тела и Крови Христовых (для желающих), мы стараемся мотивировать всех, но т.к. уровень воцерковленности очень низкий, приходится работать и в этом направлении.

2. Участие реабилитируемых в Литургии, молебнах, самостоятельное совершение утреннего и вечернего молитвенного правила.

3. Беседы духовно-нравственного и просветительского характера. Мы говорим не только о вере, но и об истории, географии, затрагивая другие интересные темы.

4. Совместно с реабилитируемыми, я участвую в спортивных играх, проявляя заботу не только о духе, что первостепенно, но и о теле, которое является жилищем Духа.

Кроме того, жители реабилитационного центра частые гости на приходе, где я являюсь настоятелем. Здесь они посещают святой источник, принимают участие в различных хозяйственных послушаниях.

Кроме того, организация реабилитационного процесса включает в себя:

- первичное консультирование, которое проводится в кабинетах первичного приема или заочно – по телефону;

- детоксикацию, проводимую в лечебных учреждениях;
- мотивационный период, который проводится в центре, когда вновь прибывшие знакомятся с центром и его работой;
- основной период реабилитации, который предполагает участие реабилитанта в церковной жизни и проводится в самом центре, желательно в значительном удалении от крупных городов (наш центр находится в 14 км от города);
- ресоциализация, которая проводится вне центра, и в ходе которой прошедший реабилитацию человек подыскивает себе жилье, трудоустраивается, имеет возможность получать консультативную помощь специалиста и пастырское окормление священника;
- постреабилитационное сопровождение, которое осуществляется с согласия прошедшего реабилитацию человека и включает поддержание связи с центром, где проводилась реабилитация;
- работу с родственниками наркозависимых: помощь семье наркозависимого в выходе из состояния созависимости, в разрешении проблем, которые провоцируют одного из членов семейства на наркотизацию; в отдельных случаях, наркозависимому может быть рекомендовано по окончании реабилитации жить отдельно от семьи, иногда на значительном расстоянии; работу с членами семьи зависимых лиц следует начинать на этапе первичного консультирования.

Начиная с мотивационного периода, церковная реабилитация включает деятельное раскаяние, участие реабилитантов в Таинствах, молитву церковную и домашнюю, пост, трудовое послушание, индивидуальное духовное руководство. В процессе реабилитации следует заниматься также культурным развитием наркозависимых, обучать ремеслу (если есть для этого возможности), развивать творческие способности. При работе с родственниками наркозависимых людей достижению благоприятного результата содействуют индивидуальные консультации, групповая работа и беседы с духовниками.

На уровне приходов, благочиний и епархии в программу отрезвления, помимо запретительных, включаются меры культурно-просветительные, экономические и прочие. В частности необходимо:

1. Организовывать специальное противоалкогольное (трезвенное) просвещение, школьное и внешкольное (курсы, лекции, противоалкогольная литература, учебные пособия и проч.)

2. Содействовать организации борьбы с нетрезвостью (спортивные мероприятия, певческие хоры, народное творчество).

3. Вести борьбу с питейными обычаями и предрассудками, распространение безалкогольных изделий, введение их в обиход вместо алкогольных.

Кроме того, для улучшения подготовленности самих пастырей для оказания консультативной и пастырской помощи страждущим, нами сейчас по благочиниям Московской епархии проводятся пастырские семинары, имеющие своей целью обучить священнослужителей основам пастырской помощи алкоголезависимым и наркозависимым. Ведь алкоголь также является наркотиком и употребляется, как одно из средств уничтожения русского народа, то есть нашей с вами паствы.



ПРАКТИКА ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ УГРОЗЕ АБОРТОВ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

**Протоиерей Константин Циона.
Настоятель Успенского храма г. Ногинск**

В противодействии абортам есть определенное «неудобство», так как это сугубо индивидуальное решение, и проблема, как правило, не получает огласки. Собрать группу женщин, решивших сотворить это злодеяние, на беседу, по сути дела не представляется возможным.

Всякая агитация, например, в женской консультации, конечно, имеет свои плоды, но беременность диагностируется, как правило, сначала самостоятельно, затем получает подтверждение у врача, где врачебная этика оставляет это без огласки! Получается, что женщины, идущие на аборт с таким решением, легализуются именно в больнице. И вот тут есть совсем небольшая временная возможность воспользоваться этим моментом и совершить все возможное, чтобы клиентка абортариума изменила свое решение.

С чем же мне как священнику приходится сталкиваться, и какие советы я могу дать собратям в этом направлении? За два года я убедился, что абортируемые – это группа людей, которые не ждут и, более того, не желают встречи со священником. Стараются ее избежать и уклониться! Внутреннее стояние женщины в своем губительном желании, как правило, выстрадано, более того скажу, очень болезненно, потому что многие силы положены на то, чтобы заглушить голос своей

совести, который не дает и не выпускает мысль о грядущем совершении детоубийства из женского сознания ни на миг. Женщины стараются забыть и отвлечься, поэтому нужно вернуть их сознание к этой проблеме и зародить еще один поток рассуждения, но правильного и имеющего начало в них же самих.

Прежде всего, повторяю, первая реакция – это нежелание говорить, для себя они уже все решили. И беседу воспринимать могут как чтение морали, что никому не понравится, поэтому, если есть возможность, с такой пациенткой стоит найти возможность где-нибудь сесть, чтобы придать беседе более фундаментальное значение. Неплохо, если у священника есть помощник. По нашему опыту, при виде священника некоторые сразу захотят покинуть помещение, или вообще туда не входить. Помощнику-мирянину будет в этом отношении легче. Он может прийти чуть раньше и наблюдать за проходящими в больницу, а впоследствии ориентирует священника для возможности собрать всех женщин вместе. Иные на вопрос о том, для чего они тут, пробуют обмануть. Но, когда священник информирован, обман не получится. Иногда бывали случаи сговора младшего персонала с абортируемыми, чтобы прикрыть последних. По всей видимости, это происходило из-за меркантильных соображений. Чтобы не дозвезть, заходить в палату необходимо только с радостным настроением, добрые слова не помешают. Также важно поздороваться, познакомиться, и в первой части беседы попробовать выяснить причины их отрицательного решения.

Но бывает так, что кроме нежелания говорить о принятом решении, получаешь в ответ агрессию. И тогда, при агрессивном отклике на беседу, необходимо начать не с вопроса о причине решения совершить аборт, а с вопроса о вере. Как человек понимают веру? Тут становится понятно и религиозное отношение к жизни каждой женщины. В таком разговоре нужно напомнить, что вера Христова имеет своей целью спасение души человека. Чаще всего все соглашаются, что все совершается по Воле Божией. Женщины, как правило, сами делают вывод

о том, какую радость и благословение они получают свыше. Когда же с женщиной налажен общий контакт, будет уместным рассмотреть те причины, которые привели ее в больницу. Я стараюсь обращаться к каждой пациентке отдельно, но присутствующие иногда также участвуют в беседе, в этом нет ничего плохого. Если у женщины наблюдается некоторая скованность, не стоит задавать вопросы сходу, лучше узнать о жизненном строе семьи. Ситуации бывают разные, но если их обобщить, можно выделить следующие:

- 1) материальные;
- 2) социальные;
- 3) медицинские показания (количество ничтожно мало).

Еженедельно беседуя с женщинами в абортарии, в течение многих лет можно услышать одни и те же оправдания: «Зачем плодить нищету...», «Не на что будет содержать ребенка...», «Лучше пусть один, но в достатке...», «Пожить для себя...» и т. п. Или еще: «Я еще не готова стать матерью (мы – родителями)», «Не замужем», «Изнасилование», «Беременна малолетняя», «2 ребенка уже есть, куда ещё?!», «Вероятность рождения больного ребенка».

На самом деле, большинство из этих причин теряют свою силу после разговора с будущей мамой. Нельзя оправдать убийство ребенка ни одной из этих причин!

Материальные причины

Истинные причины заключаются в том, что современные люди связывают такое понятие как счастье с карьерой, деньгами, материальными благами, путешествиями по миру, но только не с детьми. Наоборот, по их мнению, дети являются помехой, проблемой. И первой задачей здесь будет дать почву для размышления и осознания, что такой подход к проблеме не верен, а следование таким принципам не решает проблему, а только усугубляет её.

Также важно выяснить, обоюдны ли это решение супругов. Не-

редко бывает, что супруг просто не знает о решении сделать аборт. Тогда нужно выяснить, почему так происходит, и постараться разъяснить ошибочность позиции женщины. Порой видно колебание женщин, тогда надо прямо попросить позвонить своим мужьям и сказать о том, что нужно сохранить ребенка. И этот прием не раз работал положительно!

Встречались случаи, когда мужья знали, но были против, а потом сдавались под давлением супруги. А иногда супруг против, а женщина желает сохранить беременность! Если супруг ожидает в коридоре приемного покоя, будет хорошо, если он тоже примет участие в беседе, особенно если он противник аборта.

С мужьями неплохо поговорить особенно о том, как они видят целостность и здоровье их супружества.

Социальные причины

Прежде всего, нужно увещевать женщину, что если Всеблагой Господь своей милостью наградил супругов зачатием, то этому чаду все предуготовлено. «Если Бог ребенка дает, то и на ребенка подаст». Страх перед трудностями бывает у многих. Обязательно стоит пригласить будущих родителей в храм. Как правило, впоследствии люди, родившие чадо, становятся прихожанами и зачастую очень активными.

Полезно подтолкнуть человека к размышлению об аборте как о грехе, как о трагедии, несущей порой неисправимые последствия для жизни, здоровья и крепости их семьи. Это возможность прислушаться к голосу совести и переменить свое решение.

В целях разрушения материальной мотивации вопроса неплохо вооружиться знанием положения дел в службе социальной защиты населения, существующих законов и мер по поддержке семьи, в том числе матерей-одиночек. Многие просто не знают о государственных мерах поддержки. Финансовая поддержка государства не очень велика, но существует инфраструктура, облегчающая жизнь молодой матери. Более того, при необходимости нужно быть готовым оказать орга-

низационную помощь в обращении в эти органы.

В борьбе за жизнь все способы хороши! Если не работает один, нужно использовать другой. Беседа в абортарии может подойти к концу, но останется возможность общения по телефону с супругами в целях убеждения изменить их греховное решение об аборте.

Странно, когда аборт мотивируется лишь только вероятным рождением больного ребенка. В данном случае я обыкновенно прошу рассмотреть другую существенную вероятность: убийства здорового младенца.

Необходимо чтобы в течение всего разговора женщина понимала, что за ней остается свободный выбор. И нередко бывает так, что наши увещания не имеют положительного итога, поэтому надо дать женщине понять, что храм для неё не закрыт, её здесь ждут и готовы помочь независимо от её решения. Когда собеседник чувствует, что он не один, это может сыграть решающее значение.

У нас нет статистики о том, каковы плоды наших встреч. Однако отрадно видеть, как некоторые уходят, отказавшись от аборта (сам видел, как женщины начинали собираться). Есть действительно достойные примеры, переживая которые понимаешь, что Бог не оставляет своей милостью тех, кто вовремя отказался от этого трагичного выбора в своей жизни. Абортарий – это реальный рубеж битвы за людские жизни, и там просто необходимо воевать! Пока мы не можем остановить полностью это страшное явление, но должны стараться его минимизировать. Конечно, кроме непосредственного общения, нельзя исключать традиционные средства обращения к людям, это светские и церковные СМИ, интернет-ресурсы, слово проповеди в выпускных классах школ и высших учебных заведениях.



ОПЫТ РАБОТЫ БОЛЬНИЧНОГО ХРАМА ИВЕРСКОЙ ИКОНЫ БОЖИЕЙ МАТЕРИ ПРИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

**Священник Антоний Рыжаков.
Настоятель Покровского храма
с.Старый Покров Орехово-Зуевского район**

В 2012 году храм Иверской иконы Божией Матери при ГБУЗ МО «ПБ №8» отмечал пятилетие своей деятельности. Сам факт существования на территории больницы действующего православного храма не мог не затронуть важные стороны жизни пациентов, их родственников, а также учреждения в целом. Любой приход объединяет своих прихожан. Это происходит, в первую очередь, во время молитвы, богослужений. Кроме этого, помощь и участие в жизни душевнобольных людей делает всех членов нашего прихода единомышленниками – братьями и сестрами.

Ни у кого не вызывает сомнения, что человек, оказавшийся в психиатрической клинике, нуждается не только в медицинской или психологической помощи, но и в целостном восстановлении. Наш приход принимает в этом самое активное участие, при этом понятие «реабилитация» наполняется более широким смыслом. В реабилитационном восстановлении участвует длинная цепочка людей, внутренний мир которых должен отвечать определенным «духовным требованиям». Сбой лишь в одном звене этой цепи ставит под угрозу весь процесс реабилитации, он может разрушить начинающий восстанавливаться

хрупкий душевный мир пациента. К сожалению, сегодня в реабилитации нуждаются не только сами пациенты, но и их окружение.

Приведем наглядный пример: проблема курения. Нас регулярно шокируют цифры, приводимые специалистами в этой области, но мы должны признать, что в ближайшее время ситуация точно не изменится. Допустим, с этим столкнулся ребенок, в его проблеме участвуют: сам он, семья, школа, врач и т.д. Если в этих окружающих его людях он не почувствует духовной опоры, справиться с проблемой не удастся. В семье курят, учителя курят, доктора курят, творческие люди курят, при этом никто этого даже не стесняется, к тому же все это постоянно демонстрируют СМИ. В такой ситуации у ребенка и мысли не возникает защищаться как от курящих взрослых, так и от самого курения. Большое число людей курящих, выпивающих и употребляющих «легкие наркотики» с уверенностью думают, что это нормально!

Пять лет существования храма в больнице изменили в лучшую сторону отношение сотрудников к Церкви и вообще к религии. Многие нашли в храме ответы на важные жизненные вопросы.

Правильное отношение к вере персонала является огромным подспорьем в служении священника, так как врач, видя в человеке не только душевные, но и духовные проблемы, может правильно разграничить сферы компетенции, чтобы дать действовать в области духовной священнику.

В настоящее время для пациентов действует духовно-просветительский проект «Клуб путешественников», основу которого составляют паломнические поездки. Важно, что маршруты разрабатываются, опираясь на запросы пациентов. Теперь организация поездок часто уже проходят без участия священника, так как сотрудники самостоятельно готовят информацию и сопровождают участников.

Когда я говорю о том, что «священник не участвует» это не значит, что он ничего не делает, это значит, что работа происходит на принципиально ином уровне. Система духовной реабилитации работает сама по себе, как и должна, без толчка извне.

Во всех отделениях больницы устроены молитвенные уголки. Многие пациенты, родственники и сотрудники понимают, что без молитвы очень трудно вести больного по жизни, и что это необходимо для его выздоровления.

Остановлюсь еще на таком важном аспекте работы с участием больничного Храма, как проведение мероприятий по противодействию деятельности тоталитарных сект. С целью противодействия, нами были подготовлены телевизионные передачи, систематически проводятся беседы с пациентами и родственниками душевнобольных. Уже есть примеры выхода людей из сект. Понятно, что человек, вооруженный информацией, впервые встречающий сектанта, понимает, что перед ним не представитель «молодежной организации», приглашающий его на заседание «клуба интересов», а член религиозной тоталитарной секты, агрессивно связывающей волю и свободу человека.

Особое место в деятельности храма отводится участию в организации трудовой занятости пациентов. Храм – место, где человек по-иному воспринимает физический труд. Работа при храме выводит человека на другой уровень ответственности за выполненный труд, труд для Бога. Этот аспект тоже направлен на собирание некогда раздробленной личности.

В заключении мне хотелось бы сказать, что больничный храм – это святое место, ведь мы работаем с душевнобольными, к которым у Церкви всегда было особое отношение. Святые отцы говорили, что здоровье – это ценный дар Божий, а болезнь – бесценный. Часто бывает, что здоровье отвлекает нас от духовного мира, а болезнь к нему возвращает. Больничный храм как раз и может стать местом, где это возвращение произойдет.



ОПЫТ СОТРУДНИЧЕСТВА ДМИТРОВСКОГО БЛАГОЧИННИЯ С ЦЕНТРОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГОРОДА ДМИТРОВА. РАБОТА ДУХОВЕНСТВА В «ШКОЛЕ МОЛОДЫХ МАМ»

**Священник Дмитрий Скидаленко.
Настоятель Пантелеимоновского храма
при Дмитровской городской больнице**

Сотрудничество между духовенством благочиния и Центром медицинской профилактики города Дмитрова началось в начале 2009 года, когда на первое занятие «Школы молодых мам» был приглашен благочинный Дмитровского церковного округа протоиерей Афанасий Черногуз, чтобы напутствовать сотрудников центра и слушателей на новое дело. Планируемое двадцатиминутное выступление отца Афанасия растянулось на более чем часовую беседу, которая показала то, насколько востребованы вопросы, касающиеся церковного отношения к материнству, рождению детей и таинствам Крещения, Миропомазания и Причащения младенцев. Возник вопрос о необходимости организационной и молитвенной поддержки молодых мам, которые не всегда могут выстаивать продолжительные службы в храмах, особенно на поздних сроках беременности. Результатом этой и последующих встреч с сотрудниками Центра стали регу-

лярные встречи со священнослужителями в «Школе мам» и организация в Успенском соборе города Дмитрова молебнов «женам перед порождением». Летом того же года, по благословению Управляющего Московской епархии митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия, на меня было возложено послушание сотрудника епархиального отдела по взаимодействию с медицинскими учреждениями и работа по окормлению «Школы молодых мам».

Для лучшего понимания надо рассказать о структуре этой «Школы». Она представляет собой месячные курсы, состоящие из восьми занятий, которые два раза в неделю проводят с беременными и их мужьями сотрудники Центра медицинской профилактики. На эти занятия приглашаются специалисты из разных областей, связанные с вынашиванием, рождением и развитием младенцев. Большею частью это медики. На первое из занятий каждой из групп приглашается священник. Таким образом, у нас есть возможность провести с ними часовую беседу (чаще всего она растягивается на полтора часа, так как у молодых мам всегда много вопросов к бабушке). Конечно, за это время преподать в большей массе невоцерковленным мамам и папам (папы конечно реже посещают занятия, но на первой встрече обычно несколько из них присутствуют) какую-то значимую сумму знаний о Боге, вере, Церкви и духовной жизни представляется невероятно трудным. Такую задачу мы перед собой и не ставим. Наша задача на этой встрече повернуть их лицом к Церкви, обогатить их мировоззренческий взгляд на рождение ребенка церковным опытом и осмыслением происходящего. Показать им освященный Церковью путь преодоления тех переживаний и страхов, которые чаще всего испытывают молодые супруги перед рождением их первого ребёнка.

Структурно беседа состоит из двух частей: выступление священника в виде монолога и ответ на вопросы, которые задают слушатели. Повествование в первой части выступления также состоит из нескольких частей.

В начале, после представления выступающего священника сотрудником Центра, возникает необходимость снять некое недоумение и удивление, которое можно увидеть на лицах собравшихся. – «А батюшка-то, что нам будет рассказывать? Морали читать?» Поэтому мы всегда начинаем беседу с поздравления. Поздравления всех собравшихся с тем, что они уже стали мамами и папами. После чего для собравшихся раскрывается церковный взгляд на ребенка, находящегося в утробе матери не как на «плод», а как на личность, которая растёт и развивается, и у которой с момента зачатия есть и мама, и папа. Для иллюстрации из Священного Писания приводим тут диалог Пресвятой Богородицы и праведной Елисаветы, матери Иоанна Крестителя, которая ведомая Духом Святым именует святую Деву Матерью Господа Своего (Лк.1:43). Затем мы рассказываем о том, что рождение детей есть дело богоугодное и является исполнением одной из заповедей, данной Богом Адаму и Еве, а через них и всему человечеству, ещё в раю (Быт. 1:28).

Далее нам кажется уместным коснуться вопроса, который волнует всех собравшихся, а зачастую для многих и являющийся одним из основных движимых мотивом посещения этих занятий. Это вопрос об опасностях и рисках для матери и её ребенка при его рождении. Можно сделать акцент на том, что среди всех живых существ, к коим относится и человек, практически все животные рожают своих детёнышей естественным путём, без посторонней помощи. Как пример я всегда привожу рождение жирафа. Рождение жеребёнка происходит в позиции «стоя», поэтому новорождённому, весом около 50 килограмм, первым делом предстоит падение с двухметровой высоты. Уже спустя час детёныш твёрдо стоит на ногах и через несколько часов начинает бегать. Так и у многих других животных. И только рождение человека связано с реальным риском, как здоровья малыша, так и матери и практически не возможно без посторонней помощи. Что же является причиной этого? Тут мы приводим историю грехопадения человека. В этом повествовании стараемся заострить внимание на

диалоге Бога с согрешившими Адамом и Евой, когда Господь пытается привести их к раскаянию за содеянный грех. И за то наказание и проклятие, которое Господь произносит над нераскаявшимися прародителями. И здесь становится уместным призыв к собравшимся не идти по этому пути, а постараться и нам, постоянно прегрешающим, исполнить то, чего ждал Бог от Адама и Евы. После этого следует небольшое изложение сути Таинств Покаяния и Причащения Святых Христовых Тайн и о желательном участии в них не только мам, но и их супругов в преддверии рождения их детей.

Далее можно перейти к заботе, которую проявляет Церковь к новорожденному младенцу и его матери. Тут уместно рассказать им (а лучше показать) о богослужебной книге под названием Требник, открыв которую, мы увидим на первом месте «Молитвы в первый день, по внегда родити жене отроча». Здесь можно привести пример того, какое внимание этой молитве уделяется в Греческой Православной Церкви, где чтение этой молитвы о только что родившей матери и о её чаде, которое не ограждено ещё благодатью Крещения широко распространено и является обязательным. Исполнить это небольшое правило оказывается не трудно и у нас. Так, важно пояснить, что чтение этой молитвы о матери совершается большей частью заочно, и вы сами, или ваши родственники могут попросить помолиться за вас знакомого священника. Тут закладываются первые основы общения между священником и аудиторией.

Затем следуют вопросы более практического характера. Говорим о практике наречения имени младенцу, о выборе ему небесного покровителя и о времени, когда лучше всего совершать Таинство Крещения. Отдельно проговариваем требования Церкви к крестным родителям, об их необходимых качествах, и рассказываем о практике проведения огласительных бесед с родителями и воспитанниками.

Также приходится упоминать и о тех случаях, когда ребёнок испытывает после рождения угрозу для его жизни. В таких ситуаци-

ях, по желанию родителей, мы можем совершить Таинство Крещения в родильном доме, в палате интенсивной терапии, куда у священнослужителей есть допуск.

Напоследок всех желающих мы приглашаем в Успенский кафедральный собор, где каждый второй и четвертый вторник месяца мы совершаем молебен «женам перед рождением».

После такой беседы обычно возникает у слушателей множество разных вопросов, как частного, так и общего характера на затронутые темы. Чаще всего это вопросы соблюдения церковных постов, подготовки к Таинствам и т.п. В случае возникновения других вопросов, по окончании нашей первой встречи, как уже говорилось выше, они имеют возможность задать их мне по телефону.

Вторая и последующие встречи молодых мамам и их супругов с Церковью происходит на молебне. Конечно не все из тех, кто посещает «Школу мам» приходит на молебен, но можно с уверенностью сказать, что те, кто пришел в церковь на молитву, имеет благодатную почву в сердце, на которой могут взойти ростки евангельских семян. В проповеди до и после молебна мы обычно затрагиваем вопросы, касающиеся духовной жизни, молитвы, подготовки к таинствам Исповеди, Соборования и Причастия. Часто после молебна приходится подолгу беседовать той или иной мамой, у которой сложилась сложная жизненная ситуация, искать решение проблем. Практически для каждой из них это первые личные беседы со священником в церкви.

Особенно приятно, когда видишь молодых родителей, посещавших «школу мам» и молебны, пришедших в храм для крещения их чад. А беседы, которые обращены к молодым мамам и папам являются фактически частью огласительных бесед с родителями перед таинством Крещения.

Сотрудничество с Центром медицинской профилактики и Дмитровского благочиния не заканчивается на посещении «Школы мам». Совместно с центром мы проводим встречи со старшеклассниками

и студентами средних профессиональных учебных заведений на темы профилактики проблем юношеского алкоголизма, наркомании и прочих пороков. Хочется надеяться, что опыт нашего сотрудничества будет полезен нашим братьям пастырям, и не только перенят, но преумножен и развит.



УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРСКИХ ГРУПП В ДЕЛЕ ОКОРМЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Священник Максим Цапко.

Настоятель Христорождественского храма с. Мелихово

В настоящее время на территории Московской епархии в каждом благочинии, согласно указу митрополита Ювеналия, действуют группы милосердия. Нашей целью является по возможности полный охват лечебных учреждений Московской области для эффективного оказания духовной и практической помощи пациентам, находящимся на излечении. Наша деятельность не носит характер, направленный только на православных христиан, ведь Господь призывает проявлять милосердие ко всем без исключения людям. В своей Нагорной проповеди Он призывает нас любить и врагов наших – «Да будете сынами Отца вашего Небесного, ибо Он повелевает солнцу Своему восходить над злыми и добрыми и посылает дождь на праведных и неправедных.» (Мф. 5.45).

Самым распространенным направлением деятельности мирян в больнице является деятельность сестры милосердия – эта помощь больным людям самая востребованная во всех отделениях, где есть такая возможность. Она должна строиться в духе Евангелия, по образцу дореволюционного опыта, планка которого была поднята святой преподобномученицей великой княгиней Елизаветой Федоровной, а также святыми великими княгинями Марией, Ольгой, Татьяной, Анастасией и самой императрицей Александрой Федоровной на огромную

духовную высоту. После многолетнего перерыва этот опыт сейчас активно восстанавливается.

В Московской епархии в ряде благочиний существуют больничные храмы, устроенные еще революции. После революции в России существовало 109 общин и около 10000 сестер милосердия. Общество Красного Креста претерпело ликвидацию, признание в 1921 году и возрождение в 1925 году. В 1938 году имущество Красного Креста передано различным наркоматам. Под новыми знаменами стали появляться отряды ГСО (готов к санитарной обороне). Понимание незаменимости разрушенного породило санитарные дружины, санпосты, население обучалось элементам ухода, оказанию доврачебной помощи. Это впоследствии сыграло огромную роль в ходе Великой Отечественной войны.

Сейчас на протяжении уже многих лет восстанавливаются старые больничные храмы и повсеместно устраиваются новые. По своему расположению больничные храмы бывают двух видов – домовый и отдельно стоящий. Выбор обуславливается спецификой конкретного учреждения, контингентом пациентов, планировкой корпусов и другими факторами. Исходя из наличествующего типа храма, методы привлечения людей в группу милосердия и особенности ее функционирования могут немного отличаться.

Домовый храм

Домовый храм находится внутри больничного корпуса, и в редких случаях имеет необходимое количество помещений, если только не спроектирован при строительстве корпуса. В больнице существует особый пропускной режим и поэтому «люди с улицы» в такой храм почти не заходят. Постоянные прихожане формируются из состава персонала больницы. Пациенты и их родственники составляют периодически сменяющийся круг прихожан.

Пациенты и их родственники по ряду факторов, в том числе и психологического характера, довольно редко пополняют ряды до-

бровольцев. В связи с этим, формирование группы милосердия происходит в основном из прихожан других храмов благочиния. Этот процесс сопровождается ряд проблем: недостаточная активность проповеди приходских священников, агитирующих прихожан пополнять ряды общества милосердия; транспортные трудности у проживающих вдалеке от больницы; наличие разных духовников у волонтеров; отсутствие знакомства людей с разных приходов между собой.

Храм на территории

Если храм стоит на территории, то почти наверняка будут появляться постоянные прихожане не из числа персонала. Вместе с формированием приходской общины, постепенно формируется и группа милосердия. Причем как показывает практика, это происходит гораздо проще и быстрее, в силу объективных причин.

Необходимо постоянно помнить основную цель пребывания сестры милосердия в больнице, наверное, можно определить ее словами из устава Марфо-Мариинской обители милосердия, которая «имеет целью трудом сестер Обители ... и иными возможными способами помогать в духе православной Христовой Церкви больным и бедным и оказывать помощь и утешение страждущим и находящимся в горе и скорби».

Между тем современные стандарты и юридические аспекты медицинской помощи, правила асептики и антисептики, внутренние правила лечебного учреждения накладывают на нас определенные ограничения в сфере подобной деятельности. Важен уровень подготовки и опыт каждого конкретного человека. Здесь решения должны принимать ответственные работники больницы, курирующие группу милосердия. От совокупности этих факторов зависит здоровье и безопасность как пациентов, так и самих волонтеров. Поэтому образовательные теоретические занятия по основам сестринского дела и практическое наставничество новых членов группы необходимы для успешного сотрудничества.

Залогом успешного сотрудничества медиков и волонтеров является именно наличие в составе персонала больницы людей, которые готовы тратить время и силы на это благое дело. И чем больше людей от санитарок до врачей и администрации больницы будут посильно участвовать в жизни группы милосердия, тем плодотворнее будет ее деятельность.

Также миряне в больнице занимаются благотворительной деятельностью – помогают подгузниками для взрослых, в которых есть постоянная потребность в большинстве отделений. Снабжают необходимыми вещами нуждающихся пациентов. По возможности оказывают социальную помощь бездомным и т.д. Мужчины из числа волонтеров особенно необходимы для помощи медсестрам в выполнении тяжелого физического труда, которого в больнице хватает.

Возможная стратегия помощи пациентам и родственникам на примере алкоголизма

Антиалкогольная, антинаркотическая, антитабачная деятельность среди пациентов, имеющих подобные проблемы, приносит неплохие плоды. Здесь, скорее всего, потребуется вмешательство священника. Человеку нужно обратить внимание на то, что он оказался на больничной койке именно из-за своей страсти. И если он полностью и навсегда не оставит ее, то окажется в недалеком будущем в соседнем корпусе, с названием из четырех букв. И так же будет ждать очереди на процедуру, но под названием вскрытие, которое покажет, что умер он именно от алкоголя (или наркотиков, сигарет).

Возьмем для примера алкогольную проблему, являющую собой одну из самых страшных угроз современности. Обычно в больничный храм на службу приходят родственники алкоголиков в первой-второй стадии алкоголизма. Они еще никуда не обращались за помощью, но жизнь в семье с каждым месяцем становится все более невыносимой. Жена пытается справиться с этой проблемой сама, причем почти всегда неправильно. Кроме совета терпеть и молиться, что в принципе ей и так

понятно, священник может попробовать оказать реальную помощь.

Для начала борьбы алкоголику нужно признать, что у него есть эта проблема. Но это признание случается слишком поздно – в конце второй – на третьей стадии алкоголизма, когда личность человека уже подавлена страстью, а все социальные связи порваны. Здесь, в больнице, проще работать с людьми, которым еще в наших силах помочь. Во-первых, у человека нет возможности принимать алкоголь, и через неделю ум немного проясняется, он может вас услышать. Во-вторых, человек никуда не сбежит от разговора, в-третьих, он не может отрицать проблему, потому что алкоголь, пусть и косвенно, явился причиной его нахождения в больнице.

Тут-то и можно провести беседу с этим человеком, в ходе которой ему придется признать наличие своей проблемы и выбрать счастливую и трезвую жизнь в семье. Для эффективности подобных бесед необходимо привлечь лечащего врача, родственников и друзей этого человека. Всех, чье мнение для него является авторитетным. Собрать некий консилиум. Чтобы перед лицом неопровержимых фактов (первый из которых его нахождение здесь) он не смог бы не признать имеющуюся у него проблему с алкоголем перед лицом нескольких близких ему людей. Это поможет ему в принятии решения обратиться за помощью к специалистам и остановить разрушение своей жизни и здоровья. Тут уже у священника должен иметься список адресов эффективно работающих православных обществ трезвости, который нетрудно найти в Интернете. После выписки семья, обратившись в такое общество, сможет пройти специализированные программы по избавлению от алкозависимости, родственники поймут как правильно вести себя и избавиться от созависимости.

На рассмотренном примере видно, как эффективно могут сотрудничать все заинтересованные стороны. Волонтеры из группы милосердия выявляют проблемных пациентов, первыми встречаются с родственниками и предлагают помощь. Лечащий врач помимо лечения

основного заболевания получает возможность устранить его причину. Священник помимо духовного окормления и помощи родственникам пациента, оказывает действенную помощь и человеку нецерковному, который с Божией помощью, возможно, придет к вере и обретет смысл жизни. Ведь именно ощущение его отсутствия часто является причиной алкоголизма и наркомании. Человек в таком случае сознательно разрушает все вокруг и сам себя – но это очень схоже с признаками одержимости злыми духами – ведь даже слово «сатана» переводится как противник. Он ничего не может созидать, только разрушать. Поэтому без помощи Божией здесь, как, впрочем, и везде, не обойтись.

Выздоровливает человек как телесно, так и духовно, что является по-настоящему действенной помощью, и все трудятся над этим, каждый на своем фронте.

Создание группы милосердия в лечебно-профилактическом учреждении

Пациенты и персонал больницы должны четко определять волонтеров из группы милосердия по внешнему виду, поэтому насущной необходимостью является пошив униформы характерного покроя, создающей определенный положительный образ и формирующей доброжелательное отношение к волонтерам у окружающих. При этом и самого человека форма мотивирует к большей ответственности, помогает влиться в коллектив. Первоначальный опыт работы без униформы показал негативные стороны ее отсутствия. Также не надо забывать о таких вещах как пропускная система, места хранения вещей и отдыха. Все это создает благоприятную атмосферу и помогает людям работать. Искушений хватит и так.

Для того чтобы персонал больницы адекватно относился к волонтерам, ответственному священнику необходимо провести несколько бесед с докторами на планерках, со средним и младшим персоналом в отделениях. Стратегию лучше выработать вместе с главным врачом больницы и заведующими отделениями.

Миряне из группы милосердия должны стать активными помощниками священнику, окормляющему больницу. Они постоянно находятся в отделениях и общаются с пациентами, а потому могут узнать их потребность приступить к таинствам Церкви или побеседовать со священником. Могут помочь пациенту на сидячей каталке доехать до больничного храма на богослужение и т.п.

Миссионерская составляющая служения требует от волонтеров православного вероисповедания и знаний. Полезно периодически организовывать тематические лекции или создать курсы подготовки.

Основные проблемы, возникающие в процессе служения в больнице

Найти в своем сердце сочувствие чужому горю, выкроить время в напряженном жизненном ритме современного человека на помощь совершенно незнакомым людям – это уже большое дело в наше время, когда, по слову Господа, из-за умножения беззаконий иссякла любовь многих (Мф. 24:12). Но это далеко не единственное препятствие на сем тернистом пути. Ведь надо переступить через свою неуверенность и инертность, а нам в своей повседневной жизни всегда «вдруг становится страшно что-то менять» (В.Цой). Хотя глаза и сердца наши и хотят перемен к лучшему. Но пусть это сделает кто-то другой, а не я. Потрудиться во славу Божию и в помощь ближнему тоже порой не просто. Даже перестелить постель под грузной лежачей бабушкой без должного навыка – это нештучное испытание. А при недостатке знаний, еще и проверка на прочность собственной спины. А сегодня эту бабушку еще на исследование везти! Но ведь кроме физической нагрузки есть еще и моральная – видеть боль, страдания и смерть людей, а особенно детей, чрезвычайно тяжело, особенно по началу. Не сразу приходит духовное осмысление происходящего. А еще страшно заразиться чем-нибудь «этаким» от бомжа, сохранившего на первый взгляд лишь человеческое подобие. Противно вдыхать его удушающий аромат, а ведь та недобрая медсестра еще и помыть его попросила! А что милосердного

в мытье пола? Не в таком положении благородные женщины в белых фартуках, глядящие со старых фотоснимков! А эти медработники совершенно не принимают дельных советов как им стать лучше!

Понимание смысла служения придет чуть позже. Но «бурю внутри имея помышлений сумнительных» человек находится в смятении, как праведный Иосиф Обручник. И такой пример, мы не зря имеем в тексте акафиста Пресвятой Богородице. Далее описывается, как Иосиф, припоминает слова пророка и, получая извещение от Бога, успокаивается. Так и мы должны поступать, помня слова апостола Павла о том, что «наша брань не против крови и плоти, ...но против духов злобы поднебесной» (Еф. 6:12). Они то и являются причиной столь многих внутренних искушений, ибо понимают, что, оставшись, человек получит великую духовную пользу. «Сей же род изгоняется только молитвою и постом» (Мф. 17:21).

В связи с этим, совершенно необходимо наличие духовника, окормляющего группу милосердия. Особенно хорошо, когда основу группы составляют прихожане больничного храма, поскольку его настоятель итак духовно будет их окормлять. В любом случае, человеку, вставшему на путь служения ближним, необходимо налаживать свою духовную жизнь, чтобы получить пользу для души и не впасть в грех.

Если попытаться составить некую классификацию проблем как внутренних, так и внешних, то получается следующая картина:

1. **Объективные** – внешние, встречающиеся в процессе работы;
2. **Субъективные** – межличностные отношения, внутренние искушения (уныние, лень, осуждение медицинских работников).

Межличностной проблемой, с которой сталкиваются волонтеры, может стать неприятие их персоналом отделения. У этой ситуации может быть несколько причин:

1. **Непонимание медицинскими работниками целей волонтерства.** В настоящее время встречается довольно редко. В профилактических целях при организации группы милосердия в больнице,

полезно провести цикл бесед на еженедельных собраниях врачей. По возможности, донести информацию до среднего и младшего медицинского персонала.

2. Опасения по поводу возможного нанесения вреда пациентам. Здесь важно доверительное и открытое общение по всем проблемным вопросам. Иногда медики, как люди культурные и воспитанные, предпочитают не связываться и уходят в «глухую оборону», стараясь не пересекаться с волонтерами и «уберегая» от них пациентов. При поверхностном взгляде это бывает и незаметно. Возможно коллега, убедившийся на личном опыте в полезности и необходимости деятельности сестер милосердия сможет убедить сомневающихся в обратном.

3. Межличностные отношения. Не стоит недооценивать человеческий фактор. Необходимо провести с волонтерами беседу относительно их поведения по отношению к медицинскому персоналу. Здесь нужна золотая середина между гордостью за «себя и свою замечательную группу милосердия, без которой незнамо что бы тут делали» и излишней елейностью и может быть некой наигранностью образа «сестры милосердия с картинки». Православный человек с неискаженной духовностью должен бороться со своими грехами и страстями (а не только с чужими) оставаясь при этом собой, и при том совершенно адекватным.

4. Ущемление меркантильных интересов среднего и младшего медицинского персонала, например, снижаются суммы подарков от родственников вследствие повышения уровня ухода за пациентом по объективной причине «появившихся лишних рук», или занимает лишний шкафчик в сестринской и т.п. В таких случаях волонтерам придется потерпеть, а всей группе милосердия совместно с лояльными сотрудниками отделения обсудить, как разрешить данную проблему, не является ли она надуманной.

5. Межрелигиозная вражда. В составе работников больницы могут быть инославные или сектанты. Последние особенно негативно настроены по отношению к православным сестрам милосердия, и мо-

гут по мере рвения и возможностей осложнять им жизнь. В этом случае необходима воля руководства больницы, чтобы призвать человека не смешивать свои личные убеждения с работой и уважать традиции нашей страны и народа.

Конечно, в этом кратком докладе не отражены многие частности, но я постарался дать некую усредненную картину. На многие подводные камни мы натыкались уже в процессе работы, и приходилось где-то учиться на своих ошибках, набираясь опыта, где-то смотреть на опыт других. Обычно вся группа милосердия функционирует по закону любого коллектива, держась на нескольких энтузиастах.

Но непоколебимыми остаются слова Христа «иго Мое благо и бремя Мое легко есть» (Мф. 11:30) и, несмотря на трудности и искушения, служение ближним рождает в душе человека несказанную радость о Господе. Подаваемое человеку внутреннее утешение от Бога начинает цениться человеком больше затрачиваемых на исполнение заповеди о любви к ближним сил. Часто это служение становится для человека основанием к глубокому внутреннему преобразению и серьезному духовному росту. Поэтому пользу от такого служения получают как больные в виде облегчения страданий, так и медицинские работники в виде помощи в их нелегком труде, а сами сестры милосердия могут получить за свое служение неизмеримо больше – от Бога. Главное – не искать и не ждать этого, но думать, прежде всего, о других.

Приложение. Общества трезвости

1. Братство трезвости в честь иконы Божией Матери «Неупиваемая Чаша». Московская область, Дмитровский район, село Озерцкое, храм свт.Николая Чудотворца. Тел. 8-905-749-6848. Акафист и занятия 1 раз в неделю. Регулярно 10-ти дневный курс «Уроки трезвости» для страдающих от алкогольной зависимости и их родственников. Есть возможность постоянного проживания страдающих при приходе для прохождения курса реабилитации.

2. **Православный клуб трезвости во имя иконы Божией Матери «Неупиваемая Чаша».** Московская область, г.Клин, храм Успения Пресвятой Богородицы в усадьбе «Демьяново», пр.Танеева, д. 15, стр. 7. Тел. 8-963-770-2961, 8-903-687-3599. Акафисты и занятия 2 раза в неделю. Индивидуальное консультирование страждущих и их родственников. Ведется профилактическая трезвенная работа.

3. **Приходское братство трезвости «Трезвение» при храме Архангела Михаила города Талдома.** Московская область, г.Талдом, пл.Карла Маркса, 8. Тел. 8-926-111-5080, 8-916-077-9089. Акафист и встречи братства еженедельно. По мере необходимости проводится 10-ти дневный курс «Уроки трезвости» для страждущих от алкогольной зависимости и их родственников. Ведется профилактическая трезвенная работа. При храме также собираются группы анонимных наркоманов, алкоголиков и их родственников.

4. **Общество трезвости святого праведного Иоанна Кронштадтского г.Егорьевск.** Московская область, Егорьевский район, дер.Гридино, 155а, храм Казанской иконы Божией Матери. Тел. 8-916-901-4828. Ведется обширная профилактическая трезвенная работа. Общество окормляет реабилитационный центр «Чайка» для алкоголиков и наркоманов, работающий по системе «Монар» и принимающий лиц обоего пола в возрасте от 14 до 26 лет.

5. **Семейная община трезвости «Вера».** Московская область, г.Коломна, Богоявленский храм, ул.Гончарная, 8. Тел. 8-916-600-2739. Акафист еженедельно. Индивидуальное консультирование страждущих и их родственников священником и православным психотерапевтом. Арт-терапия в группах.

6. **Общество трезвости «Соратник» г.Подольск.** Московская область, г.Подольск, ул. Б.Серпуховская, 93, Георгиевский храм. Тел. 8-915-140-5287. По субботам после Литургии около 10:00 молебен о страждущих недугом пьянства и алкоголизма. Индивидуальное консультирование страждущих и их родственников. Терапевтические бе-

седы с психологом. Курсы по избавлению от алкогольной и табачной зависимости. Обеты трезвости.

7. Семейный клуб трезвости при храме Пророка Божия Илии пос.Лесной. Московская область, Пушкинский район, пос.Лесной. Работа по методу семейных клубов трезвости, встречи клуба по субботам.

8. Общество трезвости при Богородицерождественском храме с.Васкино. Московская область, Чеховский район, с.Васькино. Тел. 8-916-113-6881. Работа с алкоголиками.



ДУШЕПОПЕЧЕНИЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Священник Сергей Жигало.

Клирик Преображенского храма г. Люберцы

Душепопечение в Церкви, по сути своей, можно назвать духовным акушерством. Как после физического рождения младенца первыми видит медиков-акушеров, так при рождении духовном, после молитвы покаяния, молитвы примирения с Богом, первыми встречают человека служители душепопечения – церковные пастыри. Поэтому будет уместно ключевой проблемой данного сообщения сформулировать следующий вопрос: что бывает, когда эти две стези, душепопечение и акушерство, духовное и сугубо мирское делание встречаются вместе? Каким образом они могут содействовать друг другу, и какие положительные результаты могут принести?

Душепопечение в акушерстве можно разделить на три этапа: дородовой, предродовой и послеродовой.

Особенности душепопечения беременных в дородовой период касаются участия в Таинствах Церкви, соблюдения поста и совершения особых церковных молитв священником для беременной женщины.

Особенности участия в Таинствах Церкви беременных женщин

1. Беременной женщине рекомендуется чаще прибегать к таинствам Исповеди и Причастия. Беременная (непраздная) женщина

освобождается от поста, возможно облегчение молитвенного правила при частом причащении, другие послабления. Особым моментом, который необходимо учитывать при беременности – возможный токсикоз и тошнота, в период обострения которого может быть, стоило бы воздержаться от Причастия.

2. Краткость пребывания на богослужении. Не устанавливается определенных временных рамок пребывания на богослужении – насколько хватает сил, все определяется физиологическим состоянием женщины.

3. Сидение во время богослужения. Очень многие молодые женщины стесняются садиться в храме, уступают место пожилым прихожанам, тем более что на ранних сроках еще не видно беременности. Надо стараться убедить женщину, что лучше по причине физиологического состояния вовремя сесть, чем дожидаться обморочного состояния.

4. Вкушение небольшого количества пищи после богослужения. Хорошо, чтобы в храме была возможность подкрепить силы после службы – попить чая, перекусить. Многим женщинам до храма бывает непросто добраться, иногда приходится ждать, пока муж доедет, чтобы забрать, иногда приходится добираться самостоятельно.

5. Возможность внеочередного соборования в случае угрозы не вынашивания беременности и других осложнений протекания родового периода.

Как видно из вышеперечисленного, все особенности участия беременных женщин в Таинствах Церкви носят предельно щадящий характер. Невоцерковленные женщины, не зная об этих особенностях, часто совсем не обращаются за духовной помощью: не ходят в храм во время беременности, а приходят непосредственно перед самими родами, в основном, чтобы получить благословение на благополучные роды. Хорошо было бы сделать и разместить в храме листовку, в которой рассказывалось бы о том, в чем заключается духовная подготовка к предстоящим родам, что делать после рождения ребенка.

Особенности соблюдения поста беременными женщинами.

1. Освобождение от соблюдения всех годовичных постов и постов по средам и пятницам от момента установления беременности до окончания кормления грудью. В разумных пределах, ведь некоторые женщины кормят и до 6 лет. Обычно установленный разумный срок освобождения от соблюдения поста при кормлении грудью – год после рождения ребенка.

2. Освобождение от евхаристического поста перед причастием. Обычно человеку перед причастием благословляется пост от 1 недели до 3 дней, беременные женщины от этого освобождаются, главное, чтобы выдерживался нравственный пост, и было покаянное чувство.

3. В случае выраженного токсикоза или осложнений беременности разрешение причастия не натошак.

Совершения особых церковных молитв беременной и священником.

1. Молитвы беременной женщины, которые можно встретить в разных молитвословах.

2. Молебны перед иконой Божией Матери «Помощница в родах» – это особая икона, которая дарована нам Богородицей.

3. Благословение на роды и чтение особых священнических молитв о благополучном протекании родов и рождении ребенка.

Особенности душепопечения беременных в предродовой период

В отличие от дородового периода, к этой категории относятся те женщины, которые непосредственно поступили в родильные отделения медицинских учреждений.

1. Исповедь, причастие, молебны в роддоме. Воцерковленная женщина старается заблаговременно подготовиться к моменту родов: берет благословение и причащается в своем родном храме. В тоже время есть те малоцерковленные женщины, которые в домовой церкви

при роддоме делают свои первые духовные шаги. Надо отметить, что роды являются очень сильным толчком для многих женщин, чтобы они своим сердцем почувствовали необходимость Божией помощи в этот ответственный момент своей жизни. Но и женщины, которые причащались в своем храме, в случае необходимости могут прибегнуть к церковным Таинствам в роддоме.

2. **Еженедельное проведение молебнов** также сподвигает женщину задуматься о духовном, потому что в родильном доме женщины находятся не только непосредственно перед родами, но и на сохранении на разных стадиях беременности.

3. **Непосредственное чтение молитвы священником роженице перед родами.**

4. **Важный момент – обучение рожениц молитвам во время схваток и родов.** Когда роженица во время родов молится короткими молитвами, она имеет внутреннюю духовную опору и, как правило, хорошо переносит схватки и роды. С момента начала схваток до окончания родов, если хватит сил, традиционно рекомендуется читать молитву «Богородице Дево, радуйся».

Особенности душепопечения беременных в послеродовой период

Необходимо отметить, что первая часть богослужебной книги «Требник» начинается как раз с молитв о женщине, разрешившейся в родах и о её ребенке.

1. **Молитвы в первый день после рождения.** При условии, что священника, скорее всего не допустят к роженице сразу после родов, особенно если она пребывает в общей палате, но если он знает женщину, то по ее просьбе может прочитать эти молитвы в храме.

2. **Самой значимой церковной проблемой в роддоме является возможная смерть новорожденных младенцев без крещения.** Для решения этой проблемы необходимо обучение рожениц, сестер милосердия и медперсонала Крещению младенцев «страха ради

смертного» в угрожающих для жизни ситуациях. Даже если ребенок находится в кювете, достаточно намочить руку в обычной чистой (проточной) воде и троекратно окропить младенца рукой со словами: «Крещается младенец (нарекается имя) во имя Отца, аминь, и Сына, аминь, и Святаго Духа, аминь». Для этого чина не требуется святая вода. С этого момента ребенок является крещеным. Также надо отметить необходимость прикрепления определённого священника к родильному дому, и желательно, чтобы он жил или служил рядом, чтобы он мог незамедлительно прибыть в роддом в любое время дня и ночи для проведения таинства Крещения «страха ради смертного». И если младенец после погибает, то его можно отпевать, и он подлежит дальнейшему каноническому церковному погребению и поминовению – это большое утешение для матери. Горе женщины нередко усиливается, когда она узнает, что ее погибшего некрещеного младенца нельзя поминать в Церкви.

Вместе с тем, врачи и медперсонал, которые несут свое служение в роддомах, часто свидетельствуют о резких положительных изменениях в состоянии младенцев после Крещения «страха ради смертного». Многие из этих детей выживают вопреки неблагоприятным медицинским прогнозам. На этом этапе душепопечение рожениц заканчивается, и возобновляются уже после выписки из родильного дома

3. Молитвы на восьмой день после рождения ребенка, наречение имени младенцу. По церковной традиции, на восьмой день ребенок приносится в храм, и ему нарекается имя. На практике, к сожалению, родители не утруждают себя прибытием в храм, и по обычаю эта молитва читается непосредственно перед чином крещения в храме.

4. Молитвы матери и ребенку на 40 день после рождения. Это очень важный момент, так как является завершением периода естественной послеродовой нечистоты матери. Срок окончания этого периода приблизительный, у некоторых женщин может быть 35 дней, у других – более 40 дней, в зависимости от этого и совершается данная

молитва. Она дает женщине право прикасаться к иконам, святыням и причащаться Святых Христовых Таин.

5. Молитва женщине в случае извержения чада (выкидыша).

Эта молитва говорит о том, что убийство младенца может произойти вольно или невольно, и называет женщину, у которой случился выкидыш, «невольно в убийство впадшею». Причиной непроизвольного выкидыша по вине женщины может быть излишняя ее физическая активность, подъем тяжестей, неправильное питание, интимные отношения и др. Для того, чтобы женщина оказалась в чистоте после такого эпизода в ее жизни, и читается данная молитва.

Своевременное крещение и воцерковление ребенка.

1. Чем быстрее будет крещен ребенок, тем лучше. Согласно наиболее распространенной сейчас церковной традиции, крещение здоровых младенцев осуществляется в ближайшее время после сорокового дня после родов. Но если родители обеспокоены состоянием здоровья ребенка, были какие-то осложнения во время родов или хирургическое вмешательство у ребенка после родов, то родители имеют право крестить ребенка в любой день, когда захотят.

2. Первые три года жизни после родов молодая мама не может из-за ухода за ребенком полноценно принимать участие в церковных службах, возникают трудности для причастия и исповеди. Физическое переутомление, бессонные ночи и бытовая семейная нагрузка затрудняют молитвенную жизнь, и исполнение молитвенных правил дома. Это один из самых трудных периодов жизни, когда молодая христианка оказывается практически на 2-3 года вырванной из обычной церковной жизни, и поэтому особенно нуждается в поддержке духовника. В этот момент духовники обычно благословляют женщине щадящий уровень участия в церковных службах и домашних молитвах, дают конкретные рекомендации – когда быть с ребенком, когда попросить бабушек и дедушек о помощи, а самой прийти в храм и т.д.

Подводя итог, необходимо отметить, что в Православной Церкви издревле духовному попечению о матерях уделяется особое внимание, выраженное в пастырском окормлении и специальных молитвословиях. Этим опытом нельзя пренебрегать.



ОРГАНИЗАЦИЯ ДУШЕПОПЕЧЕНИЯ В БОЛЬНИЦЕ. ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ДОМОВЫЕ ХРАМЫ

**Священник Андрей Авраменко.
Настоятель Покровского храма
с. Перхушково Одинцовского района**

Доклад основан на опыте душепопечения в стационарах Одинцовского района и не претендует на охват всех возможных вариантов сотрудничества Церкви и лечебных учреждений.

Важность работы в больницах обусловлена особым временем для души христианина, находящегося там. Это время, когда надо подкрепить душу страдающего человека в уповании на Господа во время испытания болью, страхом смерти. Необходимы утешение и благодать Божия, которые подаются через священника. Безусловно, присутствует духовная польза и для человека, помогающего больным.

Правовые аспекты служения

В соответствии со статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в т.ч. на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает вну-

тренний распорядок медицинской организации.

Согласно Федеральному закону «О свободе совести и о религиозных объединениях» от 26.09.1997 N125-ФЗ, религиозные организации вправе проводить религиозные обряды в лечебно-профилактических и больничных учреждениях, ... по просьбам находящихся в них граждан в помещениях, специально выделяемых администрацией для этих целей (п. 3 ст. 16).

Правовая база для организации душепопечения также основана на документах, совместно принятых Русской Православной Церковью и Министерством здравоохранения. Главный такой документ – это соглашение о сотрудничестве между Русской Православной Церковью (Московский Патриархат) и Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации подписанное 8 июля 2011 г. Соглашение подписали Святейший Патриарх Московский и всея Руси Кирилл и министр здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т.А. Голикова.

Согласно ст. 3 Соглашения о сотрудничестве, к сфере сотрудничества отнесена «организация домовых храмов в стационарных учреждениях здравоохранения и социального обслуживания, подведомственных Минздраву России».

Однако при практической реализации положений законодательства нередко возникают затруднения, связанные, в том числе, с отсутствием формализованных правоотношений между медицинской и религиозной организациями, особенно в случаях, когда последняя совершает на территории или в помещениях первой богослужения или другие религиозные обряды и церемонии.

С целью устранения указанных затруднений, Минздравом России во взаимодействии с Отделом по церковной благотворительности Московского Патриархата и Юридической службой Московской Патриархии, разработан типового договор о сотрудничестве, предусматривающий предоставление религиозной организации соответствующих

зданий (помещений) и осуществление иной деятельности религиозной организации на территории учреждения здравоохранения¹.

На практике, сначала заключается договор **о сотрудничестве Местной православной религиозной организации и Государственного учреждения (в данном случае больницы).**

В том случае, если руководство лечебного учреждения выделяет помещение для проведения служб, дополнительно заключается договор между Местной православной религиозной организацией (Храмом) и Государственным учреждением о безвозмездном пользовании имуществом. Это договор регистрируется в местной администрации. Список необходимых документов для заключения договора обозначает местная администрация, и он может изменяться в зависимости от района.

Образцы договоров между больницей и приходом представлены на сайте Синодального отдела по церковной благотворительности и социальному служению отдела <http://diaconia.ru/> в разделе «Методические материалы».

Иногда встречаются отказы от допуска священника к больным, чаще в реанимационных отделениях. Комментируя такие случаи, бывший министр здравоохранения Татьяна Голикова в официальном письме в Московскую Патриархию от 15.08.2012 году подтвердила, что, в соответствии со статьей 30 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, если это не нарушает внутренний распорядок больничного учреждения. Поэтому, по словам министра, отказ администрации лечебных учреждений пускать священника недопустим. «В этой связи, отказ администрации лечебных учреждений в допуске священнослужителей к пациенту противоречит не только нормам закона, но и нормам морали – это очень важно для многих пациентов, так что это вопрос не только медицинского права, но и медицинской этики», –

1 <http://p2.patriarchia.ru/2013/04/02/1236929493/Domovye-Hramy.pdf>

подчеркнула Татьяна Голикова. Министр отметила, что между Минздравсоцразвития и Русской Православной Церковью было подписано Соглашение о сотрудничестве, которое предусматривает сотрудничество в сфере создания условий для деятельности православных религиозных организаций и православных социальных служб, включая осуществление богослужений и организацию домовых храмов в стационарных учреждениях здравоохранения и социального развития. Кроме того, по словам министра, подготовлен проект закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В 19 статье законопроекта закреплено право пациента на допуск к нему священнослужителя в больничном учреждении и обязанность администрации лечебного учреждения на предоставления условий для отправления религиозных обрядов в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях.

Место служения

Душепопечение в больнице может проходить при любых условиях, но оптимальным является создание внутри больницы домового храма. Если храм будет отдельно стоящим, не соединенным переходом с главным зданием, то это существенно затрудняет попадание туда больных. Выделение помещения достаточной площади является часто серьезной проблемой. Поэтому надо привлекать верующий медперсонал для ходатайства перед руководством больницы в решении этого вопроса. Желательно иметь помещение площадью не менее 20-25м², иначе недостаток кислорода, кашель будут затруднять нахождение больных на службе. Если комната мала, то можно пытаться делать выносные динамики, и части больных во время службы находиться в коридоре, что все же не очень удобно.

В случае отсутствия помещения, можно пытаться совершать богослужения в тупиковых коридорах, непроходных местах, комнатах для собраний медперсонала.

Если существует больничный храм, очень желательно, чтобы он был открыт, если не каждый день, то хотя бы в определенные часы 1-2 раза в неделю. В храме необходимо иметь библиотеку, святую воду, крестики. Перед храмом на доске объявлений должен быть размещен телефон дежурного священника для экстренных вызовов. Объявления должны быть также вывешены на сестринских постах и в столовых.

Формы служения

Главной формой душепопечения, если позволяют условия, является **совершение Божественной Литургии**. Время ее начала должно быть таким, чтобы больные успевали на анализы и обход врача. Имеет смысл совершать Литургию в сокращенном виде, чтобы не отягощать больных. Практика сокращать Литургию ранее существовала в боевых условиях. Как вариант, можно предложить следующий:

- часы читать или до прихода больных, или вовсе их оставить;
- Антифоны не полностью;
- Блаженны без тропарей;
- по малом входе тропарь, слава и ныне... , кондак;
- один Апостол и одно Евангелие;
- после Евангелия – ектения «Рцем вси», на которой можно вставить прошение или молитву о болящих («Врачу душ и телес...»);
- возглас взять с последней ектении верных (остальные ектении опустить, их тайные молитвы надо прочесть заранее, например, на антифонах);
- как вариант, сразу за Евангелием может следовать Херувимская (без ектений);
- «Верую» и «Отче наш» читать.

Сократить последнюю ектению (перед «Отче наш») можно до 3 прошений.

Многие, не утвердившиеся в вере, боятся причащаться одной лжицей, особенно среди больных. Выход простой – причащать маленькой

лжицей (из Дароносицы), вкладывая частицу, просить закрывать рот после того, как лжица будет убрана, не облизывая ее. Желательно проводить разъяснение по данному поводу, но поскольку контингент больных постоянно меняется, с этим могут быть определенные сложности.

В случае невозможности совершения Литургии, можно причащать больных запасными Дарами (сухими или взятыми с последней Литургии в храме, что удобнее). Перед причастием можно прочитать молитвы перед причастием болящих (или изобразительны, обедницу). Перед исповедью обязательно надо сказать несколько слов о частых, смертных грехах, помочь прийти в покаянное устроение. Желательно, чтобы исповедь больными готовилась заранее, по возможности, записывалась. Данный совет может даваться через объявления, а также в беседах дежурных по больничному храму. В случае первой исповеди особенно важно помочь больного осознать совершенные им смертные грехи. В больнице возможно еженедельное причастие, частота исповеди регулируется священником. Частая исповедь может быть полезна больному, но настаивать на ее обязательности перед каждым причастием вряд ли стоит.

Единого мнения о сдаче крови на анализ после причастия нет, вопрос этот не однозначный, как некоторые считают (например, архимандрит Софроний (Сахаров) был против), но, по крайней мере, в нашей епархии, благословляется донорство и в день причастия. Требовать в больнице обязательного поста перед причастием, чтения правила перед причастием не следует, оставив это на усмотрение больных. Между тем, о важности этого нужно говорить. При необходимости, до причастия можно принимать лекарства и пищу (например, при сахарном диабете, язвенной болезни). Предупредить, чтобы после причастия не чистили зубы, не лечили их в этот день, не выплевывали несколько часов, не глотали диагностический зонд. Причащать непосредственно в сам день операции (плановой или срочной) или манипуляции под наркозом нельзя (возможна рвота, установка зондов, интубация). Так-

же нельзя причащать больных с наружными свищами гортани, глотки и пищевода, с непроходимостью пищевода, с желудочными зондами и пищеводным кровотечением, с некупирующейся рвотой. Им можно рекомендовать понемногу давать святую воду. Инфекционные больные, распространяющие инфекцию, должны причащаться в палатах, а не в храме. Если причастие происходит не утром, то желателен перерыв в пище в течение 3-4 часов (при отсутствии противопоказаний).

Если говорить о помощи именно в лечении, то главным здесь является **таинство Елеосвящения**. В больнице имеет смысл совершать краткий чин елеосвящения, принятый Священным Синодом на заседании 26 декабря 2012 года «Последование Святаго Елеа, совершаемого поскорю» (размещен на сайте Московской Патриархии). Оно совершается, когда сложно служить более длительный чин (реанимация, большое количество больных). Можно, если позволяет ситуация, совершать полный чин Елеосвящения, а помазывать в конце 1 раз, как было в России до второй половины 20 века и сейчас совершается в Греции, на Афоне. Такие разрешенные сокращения вполне уместны, так как сделают таинство Елеосвящения более реальным для совершения в условиях большого количества нуждающихся в нем.

Из опыта, большую пользу приносит беседа священника с больными накануне причастия. Хотя это отнимает у священника немало сил, требуется лишний раз встречаться с больными, но число участников становится гораздо больше. Можно поручить такие беседы дежурным по храму или показывать несколько отобранных просвещающих фильмов. Так как для многих больных представляет сложность сразу прийти на исповедь и причастие, после подобных бесед для этот путь облегчается. На беседах объясняется необходимость исповеди и причастия, рассматриваются смысл и пагубность грехи, развенчиваются суеверия, даются наставления о духовной жизни, разбираются многочисленные вопросы больных. Надо подсказать больным, как молиться, в том числе за врачей, какие можно взять на себя духовные

труды для излечения. Напомнить, что для болящих главными молитвенными трудами являются «благодарения и воздыхания», по словам святителя Тихона.

Причастие тяжелобольных осуществляется или по просьбе их родственников, или соседей по палате. Где есть штат требных сестер (сестер милосердия), они могут обходить палаты и собирать информацию о желающих причаститься, объяснять им, что для этого требуется. Есть факторы, которые способствуют тому, чтобы больной начал исповедоваться и причащаться:

- 1) предложение требной сестры (хотя бы и отвергнутое вначале);
- 2) посещение и приветствие священника, обращенное к нему лично;
- 3) исповедь других больных.

Если есть возможность, при больничном храме образовывается сестричество. Устав одного из таких, Свято-Димитриевского сестричества, можно увидеть на сайте <http://diaconia.ru/>. Там же размещено практическое пособие для требных сестер в электронном виде. В Одинцово при 123 больнице существует похожее сестричество. Сестры дежурят в храме, обходят палаты. Кто желает, учится уходу за больными и предлагает свои услуги в качестве патронажной сестры. Подобный опыт существует и у больших городских храмов.

В условиях невоцерковленности нашего общества надо стараться тактично разрешать случаи непонимания с медперсоналом, зачастую нерелигиозным, не обостряя ситуацию. Например, бывший министр здравоохранения, ныне директор института гематологии академик Воробьев негодовал, что священники приходят в черных одеждах и этим пугают суеверных врачей и пациентов. В таком случае лучше священнику иметь светлый подрясник, схожий по цвету с медицинским халатом, что сразу разрешит эту проблему.

В случае большого количества медицинских учреждений в городе, окормление их городскими клириками бывает затруднительно. Тог-

да возможно использовать опыт, например Одинцовского благочиния, где все священники благочиния задействованы в служении в городских медучреждениях по утвержденному графику.

Особенности душепопечения в различных отделениях больницы – это тема отдельного разговора.



РУКОВОДСТВО ПО РАБОТЕ С ВОЛОНТЕРАМИ (МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ)

Мария Ефремова.

**Куратор по социальному служению
в Совете молодежных организаций Московской Епархии,
председатель Центра святой мученицы Татианы (Гримблит)**

ВВЕДЕНИЕ

Волонтер – это человек, действующий по доброй воле, а не из материального или финансового интереса, или под воздействием внешнего социального, экономического или политического давления.

Важно понимать:

- Волонтер может выполнять различную работу и занимать различные должности, включая административные.
- Работа волонтеров бесплатна, но стоит денег.
- Важно обеспечивать волонтеров работой, которая полезна и соответствует ожиданиям и потребностям волонтеров.
- Координация работы волонтеров должна быть регулярной и требует большей квалификации, сил и времени, чем координация работы сотрудников.
- Взаимодействие между сотрудниками и волонтерами является основой успеха.

1. ПЛАНИРОВАНИЕ РАБОТЫ ВОЛОНТЕРОВ

Почему/зачем?

В начале планирования крайне важно иметь четкое представление, **почему/зачем организация хочет привлечь или привлекает волонтеров?** Чтобы ответить на него, все вовлеченные в планирование работы волонтеров должны иметь общую точку зрения на волонтерскую деятельность, то есть на роль волонтеров и ценность их вклада. Волонтеры не могут привлекаться в организацию «на всякий случай».

Отсутствие заработной платы у волонтеров совершенно не мешает им занимать ту или иную должность в организации.

Задачи планирования состоят в том, чтобы:

- Определить, сколько необходимо волонтеров для того или иного вида деятельности.
- Определить, какие именно обучение и поддержка необходима волонтерам.
- Определить, какие ресурсы необходимы для того, чтобы волонтеры могли осуществлять свою деятельность, и убедиться в наличии этих ресурсов.

При планировании крайне важно быть реалистичным, ставить приоритеты и не проводить планирование в одиночку, но вовлекать в него всех, кого касается деятельность волонтеров.

Координатор по работе с волонтерами осуществляет:

- Планирование и осуществление набора волонтеров.
- Определение, в каких областях деятельности будут задействованы волонтеры.
- Подготовка описания работы для каждой волонтерской должности.
- Проведение собеседования, отбор и закрепление волонтеров за видами деятельности и непосредственными руководителями.
- Планирование и осуществление ориентации и обучения волонтеров.

- Поиск и предоставление волонтерам ресурсов для работы.
- Ведение волонтерской документации.
- Поддержка волонтеров по мере необходимости (дополнительное обучение, консультирование, информация).
- Оценка организации работы с волонтерами.
- Распространение среди общественности информации о деятельности волонтеров и поддержка связей с другими организациями и подопечными.

Как правило, непосредственным руководителем волонтера является священник или социальный работник, но также это может быть и опытный волонтер – лидер волонтерской группы, который координирует свою деятельность с ответственным за работу с волонтерами в организации в целом.

2. ПРИВЛЕЧЕНИЕ ВОЛОНТЕРОВ

Мотивацию волонтеров можно разделить на несколько подгрупп:

- **Религиозная.**
- **Социальная мотивация (обретение круга общения).**
- **Социальная ответственность (желание улучшить жизнь людей).**

Знание мотивации поможет правильно составить обращение к потенциальным волонтерам. Такое обращение, помимо того, что оно должно быть привлекательно для людей, которые хотят заниматься волонтерской деятельностью, должно еще и представлять интересы организации и ее клиентов.

Сравните два примера.

Первый: «Требуются волонтеры для обучения русскому языку детей из семей беженцев».

Второй: «Райди, 11 лет, недавно прибыл из Афганистана, ему нужно помочь учить русский язык. Могли бы вы послушать, как он читает, каждую среду с 14.00 до 15.00 в школе №1?».

Второй вариант, кроме того, что содержит историю конкретного человека, дает информацию волонтеру о том, что ему следует ожидать и что именно требуется. Человек прочтет это объявление и поймет, может ли он выполнять эту работу, свободен ли он в этот период времени и является ли место работы для него удобным. Также преимущество второго объявления в том, что предлагается оказывать помощь не в общем, а конкретному человеку, что является более привлекательным.

Текст объявления должен отвечать психологическим особенностям восприятия информации людьми, которых приглашают поработать волонтерами:

Потребность	В чем заключается проблема?
Решение проблемы	Каким образом вовлечение волонтера будет способствовать решению этой проблемы?
Выгоды (особенно важно для невоцерковленных)	Что даст волонтеру такое вовлечение?
Контактные данные	Как можно приобщиться к деятельности?

Объявление должно быть написано кратко, ясно, без использования жаргонных выражений и содержать информацию об организации, о цели набора волонтеров и о том, что организация предлагает взамен на их труд. Текст должен отвечать на вопросы «Кто? Что? Где? Когда? Для чего?»

Кто осуществляет набор волонтеров

Помимо духовенства, руководителя организации и координатора по волонтерам, осуществлять привлечение могут сами волонтеры. «Активный опытный волонтер – лучший ловец новых волонтеров».

Методы привлечения волонтеров

- Через друзей и знакомых.
- Посредством рекламы на радио и телевидении.
- Возможность заполнить анкету/оставить контакты в храме других местах.
- С помощью проведения приходского собрания.

- Наглядная агитация (стенды) в храме и других местах.
- Распространение брошюр, буклетов.
- Размещение объявлений на сайтах, блогах, социальных сетях.
- Раздача информационных листовок среди участников публичных мероприятий.
- Расклейка рекламных объявлений на остановках общественного транспорта и в самом транспорте (нужно согласовывать).
- Информирование пассажиров общественного транспорта.
- Проведение презентаций в школах, ВУЗах и других образовательных учреждениях.
- Через дружественные некоммерческие и коммерческие организации.

3. СОБЕСЕДОВАНИЕ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ НА ДОЛЖНОСТЬ

Цель собеседования – определить, подходит ли вашей организации потенциальный волонтер, а также подобрать ему такое занятие, которое удовлетворит как нужды волонтера, так и организации.

Проведение собеседования важно, поскольку именно от правильного подбора подходящего человека на соответствующее место зависит успех его работы. Более того, принимая волонтера, организация разделяет с ним ответственность за его действия. Следовательно, каждый человек, который хочет быть волонтером в вашей организации, должен проходить собеседование, независимо от того, как хорошо вы его знаете и кто его рекомендовал. Кроме того, это наилучший и самый быстрый способ познакомиться с волонтером (узнать о его навыках и интересах, лучше понять, какая деятельность будет ему наиболее интересна). Кандидату в волонтеры собеседование дает возможность больше узнать о цели и задачах организации и о том, что от него ожидают. Волонтер должен быть уверен в том, что он будет заниматься полезным делом и что те навыки, которыми он владеет, найдут достойное применение.

Кто может проводить собеседование

- Руководитель организации.
- Координатор волонтеров.
- Духовник.
- Опытные волонтеры.

Собеседование следует проводить не позже, чем в течение первых двух недель после того как потенциальный волонтер обратился. Более длительное ожидание может привести к формированию у кандидата негативного впечатления об организации, которая даже не может найти время, чтобы встретиться с человеком, который предлагает ей свои услуги.

Перед собеседованием имейте под рукой:

- заявление/анкету;
- список вопросов;
- информацию обо всех незанятых на данный момент волонтерских должностях;
- печатную информацию о вашей организации;
- информацию о других волонтерских организациях на тот случай, если потенциальный волонтер не подойдет вашей конкретной программе.

Алгоритм проведения собеседования

Начало собеседования

- Познакомиться, предложить удобно расположиться и поблагодарить за приход на собеседование.
- Рассказать, как именно будет проходить интервью (вопросы приветствуются, могут вестись краткие записи, продолжительность от 30 мин до 1 часа).
- Спросить, что привело кандидата к вам.
- Спросить, имеет ли кандидат опыт духовной жизни и работы волонтером, если да, то какой.
- Спросить, что кандидат знает о вашей организации и ее дея-

тельности (даст возможность понять, насколько детальной должна быть беседа).

- Рассказать вкратце об организации, ее принципах, программах и причинах, почему вы привлекаете волонтеров (на этом этапе ограничьтесь только основной информацией, чтобы не «перегрузить» кандидата).

В случае, если волонтер застенчивый и малоразговорчивый, – используйте метод активного слушателя (задавайте наводящие и уточняющие вопросы).

Основная часть собеседования

- Спросить, какая работа интересна кандидату.
- Рассказать о работе, которая может быть предложена кандидату.
- Используя описание работ, обсудите с кандидатом, насколько его устраивает эта работа, и имеет ли он для этого необходимые знания, опыт и возможности. Помогите сделать выбор того, что наиболее ему подходит, указывая как положительные, так и отрицательные стороны предлагаемых видов работ. Окончательное решение оставьте за кандидатом в волонтеры.

- Расскажите о системе поддержки и обучения, которую вы можете предложить.

- Убедитесь, что кандидат имеет реалистичные ожидания от этой работы и организации.

Завершение собеседования

- Поблагодарите кандидата за проявленный им интерес к организации и к работе волонтером.

- Спросите у кандидата, имеет ли он какие-либо вопросы, на которые не получил ответа.

- Если кандидату интересно то, что вы предлагаете, и он подходит организации, договоритесь о следующих действиях.

- Вручите пакет печатных материалов об организации и ее деятельности.

- Оставьте контакты, по которым кандидат может связаться с вами.

После собеседования

Составьте краткий письменный отчет для руководителя организации, отразив в нем:

- ответы на поставленные вопросы;
- впечатления о коммуникабельности, опыте, доброжелательности волонтера;
- дайте ваши рекомендации по работе волонтера в организации.

Дополнительно, во время проведения собеседования может возникнуть необходимость в проведении тестов на владение навыками (например, владение техникой при приеме кандидата в качества административного помощника). Если работа связана с материальными ценностями или наличными деньгами, то разумно записать паспортные данные человека. При этом проверка документов является естественной процедурой, а не признаком недоверия.

Если в требованиях к волонтеру существуют какие-либо ограничения, например, по состоянию здоровья, то необходимо попросить документы, подтверждающие, что волонтер не имеет противопоказаний к данной работе.

Если ожидания кандидата не соответствует тому, что вы можете предложить

В этом случае необходимо рассказать о том, что вы можете предложить, и если это не заинтересует кандидата, то поблагодарите его за проявленный им интерес к вашей организации и предложите контакты других программ и организаций, где он, возможно, найдет ту деятельность, которая будет ему интересна.

Кандидат не подходит по положительным причинам

Возможная тактика:

- Иметь под рукой описания других волонтерских организаций, имена и номера телефонов руководителей волонтеров. Спросите волонтера, можно ли поделиться информацией, полученной в ходе собеседования с другими руководителями волонтеров, к которым вы его направите.

- Хранить информацию о волонтере на случай появления возможностей в будущем.

В любом из этих случаев важно, чтобы вы не оставили кандидата в волонтеры без альтернативного варианта действий, а также объяснили причину отказа, при этом подчеркнув, что вы цените его желание помочь. Кроме того, будьте готовы столкнуться с проблемами, которые вы не сможете решить в одиночку. В таких случаях нужно не стесняться обращаться за помощью к другим.

4. ОРИЕНТИРОВАНИЕ ВОЛОНТЕРОВ

Этапы ориентирования

Первый этап – более детальное знакомство с организацией.

Лучше всего проводить на вводном тренинге с помощью презентации на следующие темы:

- История, миссия, принципы организации.
- Информация о направлениях деятельности.
- Источники финансирования.
- Информация о целевых группах.
- Информация об отношениях с другими организациями.
- Организационная структура.

Второй этап включает:

- Информацию о роли волонтеров в организации (права и ответственность, назначение на должность, ознакомление с описанием работы),
- Знакомство с духовником, руководителем организации.

Третий этап. Введение волонтера в коллектив.

Волонтер начинает свою деятельность и приходит момент первого знакомства с коллективом организации. Сталкиваясь с чем-либо новым, каждый человек чувствует себя несколько неуверенным и взволнованным. Первое впечатление является важным как для волонтера, так и для сотрудника. Поэтому крайне важно хорошее представление/введение волонтера в коллектив. Это позволит ему почувство-

вать свою необходимость, важность, значимость.

При введении в коллектив необходимо **помочь волонтеру чувствовать себя:**

- Нужным в организации.
- Равным остальным членам команды (сотрудникам и волонтерам).
- Свободным и уверенным в своих силах.

Права и ответственность волонтера

Права волонтера

• Право, чтобы к нему относились как к равному по положению сотруднику.

- Получить назначение на оговоренную должность.

- Пройти вводный курс.

• Получать регулярную оценку результатов своей деятельности и быть поощряемым.

• Иметь возможность на повышение/приобретение новых знаний и навыков.

• Право выражать свое мнение и вносить предложения по улучшению качества программы и организации труда.

• Иметь являющуюся конфиденциальной личную карточку волонтера.

- Получать возмещение расходов, оговоренных в описании работы.

• Получать информацию о деятельности организации, в том числе печатные материалы

Ответственность волонтера

• Эффективно использовать время и ресурсы, которые ему предоставляются.

• Соблюдать режим работы или заранее предупредить руководителя об его изменении.

• Пройти инструктаж и соблюдать правила техники безопасности на рабочем месте.

- Принимать указания и решения своего руководителя.
- Знать пределы своих полномочий и не выходить за рамки описания работы.
- Соблюдать конфиденциальность (не разглашать информацию о подопечных).
- Принимать участие в оценке своей деятельности.
- Регистрировать необычные инциденты и предоставлять отчеты о них своему руководителю.

5. ОБУЧЕНИЕ ВОЛОНТЕРОВ

Предпочтение должно отдаваться тем методам, которые стимулируют активное участие волонтера в обучении (тренинг), обеспечивают обратную связь и основаны на примерах из практики.

Идеальная программа подготовки обеспечивает: постоянное совершенствование уже имеющихся знаний и навыков, приобретение новых и развитие личности волонтера.

Этапы обучения

1. Предварительное обучение

Заключается в передаче волонтерам знаний и навыков, необходимых для начала практической деятельности (например, вводный тренинг).

2. Обучение в процессе работы/повышение квалификации

Формы обучения:

- Работа в паре с руководителем или другим более опытным волонтером.
- Проведение обучения для других волонтеров.
- Участие в собраниях (обмен опытом, планирование и оценка результатов и качества работы).
- Участие в семинарах и тренингах продвинутого уровня.
- Участие в конференциях.

- Изучение информационных материалов по теме.

Работая в течение длительного времени в одной и той же программе, волонтер может потерять интерес к своей деятельности. Как правило, у каждого человека есть потребность в профессиональном и карьерном росте. Перепрофилирование поддерживает мотивацию к продолжению волонтерской деятельности.

3. Перепрофилирование

- Помогает волонтеру расти профессионально.
- Помогает попробовать себя в чем-то новом, приобрести новый опыт и развить новые навыки.
- Предоставляет новые возможности в случае, если осуществление мероприятий, в которые был вовлечен волонтер, прекращается.

Заключается в расширении возможностей (круга задач и ответственности) в рамках уже выполняемой работы.

Свидетельство о прохождении обучения

Выдача волонтеру сертификата/свидетельства о прохождении обучения крайне желательна, так как поднимает престиж обучения, а также служит документальным свидетельством, которое волонтер сможет использовать в дальнейшем для подтверждения своей квалификации, например, при приеме на работу. Такое свидетельство может быть напечатано на принтере, но должно содержать эмблему и название организации, название курса и основные темы курса, имя и фамилию участника, подпись тренеров/руководителя организации и печать.

6. ПОДДЕРЖКА И СУПЕРВИЗИЯ ВОЛОНТЕРОВ

Формы поддержки

- Индивидуальные беседы волонтера с духовником и руководителем.
- Совместная работа с руководителем или другими волонтерами.

- Встречи волонтерской группы (с участием и без участия руководителя/духовника).
- Встречи по обмену опытом с другими группами волонтеров.
- Тренинги, семинары, обучение на рабочем месте.
- Техническое и информационное обеспечение, возмещение расходов.

Супервизия

Заключается в проведении беседы/обмена мнениями между руководителем и волонтером. При этом руководитель помогает волонтеру сформулировать самостоятельные выводы, оценить свою деятельность и поставить себе новые задачи на ближайший период. Одновременно выявляются проблемы, появление которых волонтер не всегда может осознать или сформулировать самостоятельно. Ценность такой беседы в том, что идентификация и поиск решения проблем происходит совместно.

На супервизии обсуждаются:

- События, связанные с конкретной работой за конкретный промежуток времени.
- Опыт, который получил волонтер.
- Проблемы, которые возникли, пути их решения.
- Необходимость в обучении и внесении изменений в описание работы.
- Результаты работы.
- Задачи на будущее.

Проблемы, которые могут возникнуть

Волонтер не всегда может самостоятельно проговорить все темы и сформулировать вопросы и проблемы, или может считать это недостойным внимания, или просто стесняться поднять интересующие его темы. Для этого руководителю следует задавать волонтеру **наводящие вопросы**, например:

- Соответствует ли работа волонтером его ожиданиям?

- Получает ли он удовлетворение от своей работы?
- Что идет хорошо в его работе, что не очень?
- Что ему больше всего нравится в его работе?
- Что ему меньше всего нравится, вызывает тревогу?
- Есть ли какой-нибудь вопрос или тема, о которой он хотел бы поговорить?
- Как складываются отношения с другими волонтерами, сотрудниками, подопечными?
- Испытывает ли он нехватку чего-либо (например, знаний)?

Если волонтер все же уходит...

Какой бы ни была причина ухода волонтера, обязательно найдите время для встречи (в крайнем случае, используйте телефон). Во время встречи:

- Поблагодарите волонтера за его вклад.
- В мягкой форме выразите свое сожаление и скажите, что всегда будете рады вновь увидеть его/ее в качестве волонтера или просто гостя (оставьте волонтеру возможность вернуться).
- Пожелайте удачи!

Возмещение расходов волонтеров

Для части волонтеров расходы, связанные с телефонными переговорами, покупкой расходных материалов и др. являются незначительными, или же волонтеры считают это своим дополнительным вкладом в организацию и, следовательно, не ожидают возмещения. Но для многих суммы таких расходов могут оказаться слишком ощутимыми, что ограничит возможность их работы в организации в качестве волонтеров. Следует помнить, что возмещающая расходы волонтеров, мы обеспечиваем равную возможность участия в деятельности организации для всех, вне зависимости от уровня их доходов. Особенно это важно для привлечения к волонтерской деятельности людей из числа студентов.

7. ПРИЗНАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЛОНТЕРОВ

Важно помнить что **признание** – это плата волонтеру за его труд.

Золотым правилом признания является тот факт, что **признание должно быть своевременным, индивидуальным и искренним.**

Неформальное признание

- Благодарность, выраженная непосредственно теми, кому волонтер оказывает помощь.
- Проявление уважения со стороны других волонтеров (например, обращение за советом).
- Проявление внимания к личности со стороны других волонтеров и сотрудников (например, когда сотрудники знают своих волонтеров и обращаются к ним по имени, поздравляют с днем рождения, интересуются делами в институте, семье).

Формальное признание – со стороны руководства организации, подопечных и других организаций (там, где волонтер непосредственно оказывает помощь).

Сложно сказать, какая из форм является более значимой. Во многом это определяется личностью самого волонтера, которому выражается признательность за его деятельность. Так, для кого-то крайне важным будет получить благодарственное письмо на имя ректора института, где он учится, в то время как для другого более важным будет проявление уважения и признание его равным со стороны сотрудников и других волонтеров.

Признание может выражаться в **материальных и нематериальных стимулах.**

Стимулы волонтеров

- Участие в молодежных Литургиях.
- Объявленная благодарность (устная, письменная).
- Участие в принятии решений (участие в планерках, планировании мероприятий и проектов).
- Выдача сертификатов о прохождении обучения и предоставле-

ние рекомендации.

- Возможность должностного роста (выполнение особых функций, например, тренера, руководителя волонтеров, членство в Правлении).

- Обучение (тот факт, что волонтер не платит за обучение, не означает, что оно бесплатно для организации, – важно, чтобы и волонтер понимал это).

- Участие в конференциях, слетах.

- Компенсация расходов, связанных с волонтерской деятельностью.

- Поездки и встречи волонтеров, совместный культурный/творческий/спортивный досуг.

- Скидки/бесплатное посещения мероприятий (концерты, выставки).

- Сувениры и призы с символикой организации (футболки, кепки, кружки и т.д.).

В целом, говоря о стимулах, следует отметить, что важна не стоимость, а регулярность и искренность выражения признания.

8. ОЦЕНКА

Оценка проводится с целью разработки планов **по улучшению работы**.

Этапы:

1. Формулировка критериев оценки.

2. Сбор данных.

3. Анализ данных.

4. Внесение изменений в планы, методы работы, мероприятия.

Примеры критериев оценки

- Число постоянных волонтеров в организации (например, в организации не менее 30 волонтеров, которые участвуют в мероприятиях на протяжении всего года).

- Приток новых волонтеров из числа целевой группы после на-

чала осуществления программы (например, в течение 3 месяцев после начала реализации программы в качестве волонтеров привлечено 12 человек из числа целевой группы).

- Процент волонтеров, покинувших программу через 6 и 12 месяцев (например, после 6 месяцев программу покинули не более 30% набранных и обученных волонтеров).
- Число и виды выполняемых работ (например, волонтеры в среднем провели 20 сессий каждый в течение 12 месяцев).
- Позитивные отзывы получателей и партнеров (например, количество благодарностей).
- Процент привлеченных дополнительных средств (например, 20% средств проекта проекта были привлечены из местных источников – население, бизнеса, власти).

9. ДОКУМЕНТАЦИЯ В ВОЛОНТЕРСКОМ МЕНЕДЖМЕНТЕ

Прежде всего следует отметить, что ведение документации – это не «лишняя, пустая формальность, отнимающая много времени впустую», а **составная и обязательная** часть успешной волонтерской программы (организации работы волонтеров).

На основе документально зафиксированных данных можно предоставить достоверный отчет о своей деятельности не только в синодальный или епархиальный отдел, но благотворителям и общественности, например, о том, сколько человек получили помощь или сколько часов затратили волонтеры на работу в программе. Что, в свою очередь, окажет положительное влияние как на демонстрации профессионализма организации, так и на привлечение дополнительных средств и новых волонтеров.

Описание работы волонтера обычно включает:

- Название организации.
- Название волонтерской должности.
- Задачи (что должно быть сделано).

- Требуемые навыки и умения.
- График работы (количество часов в неделю/месяц, срок).
- Непосредственный руководитель, которому подотчетен волонтер, требования к отчетности.
- Обучение, получение сертификата, система компенсации расходов волонтера.

Описания работы волонтера следует регулярно пересматриваться (не реже одного раза в полгода), ведь характер работы и выполняемых функций может меняться, что потребует внесения изменений. При этом обсуждение и пересмотр описания работы должен осуществляться с участием самого волонтера.

10. ПРИЛОЖЕНИЯ

Анкеты волонтера

Спасибо за Ваш интерес и желание стать волонтером

Заполните, пожалуйста, данную форму так полно, насколько это возможно.

1. Дата заполнения

2. Имя Фамилия

3. Дата рождения Возраст Пол

4. Адрес

5. Контактные телефоны, которые мы можем использовать, чтобы связаться с Вами

Тел. дом. Тел. раб. Моб.

E-mail

6. Образование

Дополнительное обучение / курсы за последние 5 лет

7. Место работы / учебы

8. Владение иностранными языками:

Английский Уровень: свободно, средний, начальный (нужное подчеркнуть)

Иное (укажите) свободно, средний, начальный

9. Имеете ли опыт работы волонтером, если да, укажите название организации, свою должность

и продолжительность сотрудничества

10. Имеете ли опыт работы на руководящих должностях.....

11. Имеете ли опыт публичных выступлений

12. Имеете ли опыт проведения тренингов, семинаров

Если да, то каких

13. Имеете ли личный автотранспорт водительские права

14. Сферы Вашего интереса (работа какого рода интересует)

Первая помощь Подготовка с ЧС Сбор средств Административная работа

Профилактика ВИЧ / СПИДа Противодействие торговле людьми Уход на дому

15. Сколько часов Вы можете уделять работе в месяц.....

16. Какие дни (будние, праздничные) Вам предпочтительнее.....

17. Какое время суток (утро, день, вечер) Вам предпочтительнее

18. Из каких источников Вам стало известно о работе волонтером.....

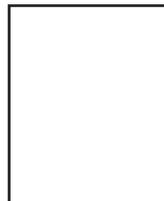
19. Контактное лицо, с которым мы можем связаться, чтобы передать информацию для Вас

Имя Тел.....

Дата..... Подпись.....

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ВОЛОНТЕРА

1. Имя..... Фамилия.....
2. Дата рождения Возраст
- Пол Номер удостоверения волонтера
- Дата выдачи
3. Адрес
4. Тел. дом. Тел. раб.....
- Моб. E-mail.....
5. Образование
6. Место работы / учебы
7. Владение иностранными языками
8. Предыдущий опыт работы волонтером
9. Особые навыки.....
10. Наличие водительских прав и личного автотранспорта
11. Сферы интересов
12. Сколько часов Вы можете уделять работе в неделю
- Предпочтительные дни и время суток
13. Дата собеседования Имя, фамилия проводившего собеседование
14. Краткое резюме и результаты собеседования.....
15. Обучение



Наименование тренинга	Кол-во часов	Дата	Выдача сертификата (дата, квалификация)

ПАМЯТКА ДОБРОВОЛЬЦУ, ПОМОГАЮЩЕМУ НА ДОМУ

(для работы с учреждениями разрабатываются отдельные памятки, содержащие специфические условия учреждения)

Общие правила:

- Доброволец – тот человек, который не прячется за формальные рамки просьб. Думайте. Старайтесь сделать все, чтобы облегчить жизнь своему подопечному: если вы пришли поливать цветы, но видите, что нужно и убраться, и приготовить, и вызвать врача, – при возможности, нужно это сделать.

- Нужно постараться узнать все контакты людей, которые так или иначе помогают вашему подопечному: иногда бывает нужно срочное решение, которое может принять только родственник, или нужна срочная помощь соседей.

- Когда приходите или звоните подопечному, представьтесь как можно более подробно: «Здравствуйте, меня зовут... Я доброволец Православной службы новомученицы Татианы. Вы недавно звонили по телефону нашей службы и просили о такой-то помощи. Я готов вам помогать».

- Если вы что-то кому-то обещаете, это нужно исполнить. Если выполнить не получается, пожалуйста, заранее предупредите об этом того, кому обещали. Чем раньше вы предупредите, тем лучше.

- Если вы не врач, и у вас нет медицинского образования, не беритесь оказывать медицинскую помощь, ставить диагноз и советовать какое-либо лечение. Этим должны заниматься специалисты.

Отношения с родственниками подопечных:

- У большинства наших подопечных есть родственники разной степени родства. Постарайтесь не споткнуться, обнаружив, что у вашей «бабушки» есть внук, или сын, или кто-либо еще. Если человеку нужна помощь – мы должны ее оказать.

- Лучше всего, если вам удастся наладить хороший контакт с родственниками. Если контакт не удастся, старайтесь сохранять нейтралитет.

- Не выступайте ни на одной из сторон в случае конфликта между подопечным и его родными, не поддерживайте никого. Цель вашего нахождения там – оказывать конкретную помощь.

- В случае возникновения конфликта или сложной ситуации обязательно сообщите координатору.

Личная безопасность:

Не стоит давать свой номер телефона во время первого визита к подопечному. Договоритесь, что вы сами будете ему звонить, а если есть какая-то необходимость, советуйте звонить на общий номер (495) 979-50-96

Не берите на себя большую ответственность, чем та, которую можете вынести. Если подопечному требуется больше времени, чем то, которым вы располагаете, сообщите координатору, чтобы он нашел второго помощника (если нужно – и больше).

Взаимодействие с госструктурами:

- Мы не замещаем собой государственные органы, мы делаем то, что выходит за рамки их деятельности. Не бойтесь звонить за своего подопечного в социальные структуры. Необходимые телефоны центров соцобеспечения (ЦСО) можно узнать через интернет или у наших операторов.

- Необходимо быть настойчивым, выдержанным и вежливым. Везде работают люди, и к ним можно найти подход.

Экстренные и трудные случаи:

- Помните всегда, что ответственность за ваше дело лежит на координаторе, поэтому, если вы попали в сложную ситуацию или сомневаетесь, не знаете, как поступить, – звоните ему!

- Если телефон координатора недоступен или не получается решить ситуацию с его помощью – звоните за советом по общему телефону (495) 979-50-96.

Помощь священников и специалистов:

- Если у вас или ваших подопечных возникли какие-либо духовные вопросы, вы можете посоветоваться с духовником нашей службы – о. Димитрием 8-903-611-34-55.

- Если вы видите, что ваш подопечный – человек неверующий, не навязывайте ему веру. Старайтесь принять и полюбить этого человека таким, какой он есть.

- Бывают случаи, когда доброволец ничем не может помочь просящему или же может, но недостаточно. Тогда ему особенно нужна молитвенная помощь. Не забывайте, что у нас проходят молебны, на которых мы стараемся помолиться обо всех наших добровольцах и подопечных. Присоединяйтесь!

- Если вам не хватает каких-то медицинских навыков и знаний по уходу, попросите координатора организовать приезд патронажной сестры, чтобы она показала и объяснила на месте, что и как нужно делать.

- Примерно один раз в полгода сестры патронажной службы проводят для нас занятия, к которым можно присоединиться, чтобы получить необходимые навыки.

Важно!

- Помогая другим людям, не забывайте о своих родных.
- Считайте, что все, что вы делаете, вы делаете для себя. Не стоит ждать благодарности от подопечных. Чем быстрее и лучше вы это поймете, тем радостнее вам будет помогать.

- Скорее всего, вас ждут некоторые разочарования на этом пути: не все будет идти так, как вам представляется. Относитесь к этому спокойно. Главное качество добровольца – постоянство!

Относитесь к своей деятельности творчески! Любая инициатива приветствуется. Если вы со временем захотите поучаствовать в других наших направлениях – пожалуйста. Можно совмещать разную деятельность и пробовать себя везде.

КАРТА «ПЕРВОГО ВИЗИТА»

ФИО просителя

Контактный телефон Дата рождения

Возраст

Мкр.....Адрес: Код подъезда:..... ул.

д.К.КВ.

Состояние здоровья

Инвалидность	1 группа:	1 степень <input type="checkbox"/>	2 степень <input type="checkbox"/>	3 степень <input type="checkbox"/>
(поставить	2 группа:	1 степень <input type="checkbox"/>	2 степень <input type="checkbox"/>	3 степень <input type="checkbox"/>
галочку)	3 группа:	1 степень <input type="checkbox"/>	2 степень <input type="checkbox"/>	3 степень <input type="checkbox"/>

Основание для назначения инвалидности

Степень бытового самообслуживания:

(отметить галочками, что человек может делать самостоятельно)

<input type="checkbox"/> сангигиенические процедуры	<input type="checkbox"/> передвижение по квартире
<input type="checkbox"/> приготовление пищи	<input type="checkbox"/> передвижение по городу
<input type="checkbox"/> уборка квартиры	

Ваш комментарий

Наличие психических отклонений (по Вашему мнению: неадекватность в словах, поступках и т.п.).....

Чья помощь нужна:

(если да, то кого?) Добровольцев Священника
 Сиделки Мед. персонала

Какая помощь необходима:

<input type="checkbox"/> убираться, готовить	<input type="checkbox"/> сангигиенические процедуры	<input type="checkbox"/> замена памперсов
<input type="checkbox"/> пообщаться	<input type="checkbox"/> покупать продукты, лекарства	<input type="checkbox"/> обработка пролежней

Какая еще, кроме вышеперечисленной:

Как часто: 1 раз в 2 недели 2-3 раза в неделю круглосуточно
 (отметьте 1 раз в неделю каждый день
 галочкой)

Окружение человека:

Человек живет один? ДА / НЕТ

С кем?

Приходит ли соц. работник: Как часто

(если НЕТ, то почему):

Живут ли с ним люди, **страдающие алкогольной зависимостью или психически ненормальные?**

Наличие родственников

ФИО	Степень родства	Как можно связаться

Помогают ли соседи? (если да, то как зовут и как можно поддерживать связь при необходимости):

.....

Есть ли еще люди, которые помогают? (если да, то как зовут и как можно поддерживать связь при необходимости):

.....

Финансовое положение:

Крайне бедное – нет даже необходимых вещей (еды, лекарств)

Еда и лекарства есть, но уход сиделки оплатить не сможет

Есть еда, но лекарства и прочее – проблема

Может оплатить сиделку самостоятельно

Ваши комментарии

.....

Вероисповедание:

православное (воцерк.)

атеист

православное (невоцерк.)

другое (указать какое)

Нужно ли пригласить священника?

.....

Общий комментарий о человеке и ситуации (Ваше мнение)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Дата Подпись.....

АНКЕТА

Оценка эффективности вашей волонтерской деятельности

(Источник: Н. Слабжанин «Как эффективно работать с добровольцами»)

Для определения эффективности работы организации с волонтерами следует выбрать по одному показателю, которые являются наиболее характерными для вашей организации. Затем суммируйте их порядковые номера. Полученную сумму разделите на общее число показателей – 9. Эта цифра и есть численная оценка эффективности работы с волонтерами по 5-балльной системе.

Наличие волонтеров

1. Волонтеров в организации нет. Руководитель и сотрудники принципиально не создают волонтерские вакансии, они считают, что любой труд должен быть оплачен.

2. Волонтеров в организации нет. Руководитель и сотрудники считают, что работа с волонтерами не входит в их функциональные обязанности.

3. Волонтеры в организации есть. Они появились по личной инициативе отдельных сотрудников или по требованию доноров, работа с ними носит периодический характер.

4. Волонтеры привлекаются в соответствии с возникающими потребностями организации, работа с ними носит регулярный характер.

5. Организация считает, что работающие в ней волонтеры – показатель ее общественной поддержки, поэтому в ней выделяются специальные вакансии для волонтеров, и работа носит регулярный характер.

Внутриорганизационные ценности

1. Волонтеры воспринимаются только как люди, которых привлекают для выполнения определенной работы.

2. Волонтеры не являются членами команды.

3. Волонтеры ценятся на всех уровнях организации (как рядовы-

ми сотрудниками, так и руководством).

4. Работа волонтеров включает гораздо больше, чем выполнение отдельных поручений.

5. В организации есть волонтерская программа, в которую вовлечены сотрудники в качестве волонтеров.

Привлечение волонтеров

1. Волонтеры привлекаются хаотично без предварительной оценки и планирования.

2. Волонтеры – только родственники и хорошие знакомые оплачиваемых сотрудников.

3. Волонтеры приводят новых волонтеров.

4. Клиенты программы привлекаются в качестве волонтеров.

5. Существует и реализуется программа по привлечению волонтеров.

Отбор волонтеров

1. Каждый волонтер подвергается полной строгой проверке независимо от предлагаемой ему работы.

2. Принимаются все желающие.

3. Волонтеры принимаются по рекомендации.

4. У организации имеются и применяются различные методики отбора волонтеров в соответствии с предлагаемой работой.

5. Волонтерам, которые не подходят организации, рекомендуют вакансии в др. организациях.

Обеспечение волонтеров работой

1. Волонтеры сами ищут себе работу в организации.

2. Когда приходят волонтеры, то для них начинают искать работу.

3. Волонтеры работают по остаточному принципу, т. е. делают вспомогательную или неквалифицированную работу.

4. Волонтеры заняты различной по ответственности и интенсивности работой.

5. Одна рабочая позиция, требующая больших временных затрат, разделяется на несколько частей так, что ее могут выполнять раз-

ные волонтеры.

Уровень профессионализма в работе

1. Волонтерам поручается только низкоквалифицированная работа.
2. При выборе работы учитывается только желание волонтера.
3. Клиенты отзываются положительно о работе волонтеров.
4. Волонтеры получают предварительное обучение, если их квалификация и навыки не соответствуют требуемой работе.
5. В организации разработана система повышения квалификации для волонтеров.

Организационное обеспечение

1. Учет волонтеров не ведется.
2. В организации нет человека, ответственного за работу с волонтерами.
3. Разработана форма договора между организацией и волонтером.
4. У организации есть список требуемых вакансий с описанием работы.
5. В организации существуют (письменно зафиксированы) правила, описывающие взаимодействие с волонтерами.

Взаимоотношения между оплачиваемыми сотрудниками и волонтерами

1. В организации имеют место недоверие или конфликты между волонтерами и оплачиваемыми сотрудниками.
2. Любой оплачиваемый сотрудник имеет более высокое иерархическое положение в организации по сравнению с сотрудником на добровольной основе (волонтером).
3. Все оплачиваемые сотрудники имеют представление о роли волонтеров в организации.
4. Волонтеры принимают участие в обсуждении важных вопросов и планировании.
5. В организации существует принцип взаимозаменяемости волонтеров и оплачиваемых сотрудников.

Долговременность пребывания волонтеров в организации

1. Волонтеры уходят из организации, когда узнают, что не смогут стать в ней оплачиваемыми сотрудниками.
2. Волонтеры привлекаются для работы в проектах и крупных акциях организации. Постоянных волонтеров мало.
3. В организации есть волонтеры, которые работают несколько дней в неделю.
4. В организации есть много «старых», давно работающих волонтеров.
5. Люди, которые уже не работают как волонтеры в организации, зачастую продолжают навещать ее и даже приводят новых волонтеров.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Методическое пособие, разработанное РОО «Милосердие».
2. Пособие по волонтерскому менеджменту, разработанное Белорусским Обществом Красного Креста.
3. Руководство «Управление волонтерами» издано Молодежным Проектом Программы Волонтеров ООН.



ОСОБЕННОСТИ ДУХОВНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Елена Щербак

Материалы из дипломной работы Щербак Е.И. «Особенности катехизаторской деятельности в больнице. Теоретические и практические рекомендации для катехизаторов» с редакторской правкой и дополнениями.

Катехизаторская деятельность в больничных учреждениях требует специальной подготовки. Идеально будет, если катехизацией в больнице будет заниматься медицинский персонал или человек, имеющий медицинское образование или хотя бы минимально разбирающийся в медицине. Отсутствие знания медицинского дела вызывает сложности, во-первых, в получении доверия у больного (а это уже половина успеха), а во-вторых, без знания медицины трудно будет поддерживать диалог, так как человека в этот момент в основном волнует конечный результат – выздоровление.

В катехизаторской деятельности в медицинских учреждениях можно отметить ряд проблем.

Самая первая и основная проблема – **недоверие со стороны больных**. Да, сегодня, когда в духовной сфере, особенно вокруг таких мегаполисов, как Москва, действует множество мошенников, мало кто из людей может оказать доверие группе добровольцев «без опознавательных знаков», которые заглядывают в палаты в вечернее время и предлагают побеседовать о вере, или делают объявления о приходе священника. Медперсонал тоже смотрит

на них не совсем одобрительно, и катехизаторы, если имеют возможность, вынуждены защищаться «всемогущим» именем главврача. Такое положение не только не способствует возникновению доверия к Церкви, но и отталкивает людей от Православия. Положительным решением данной проблемы является введение для больничных катехизаторов единой униформы, как это делается для православных сестер милосердия. Отметим, что во время Крымской войны на сестрах милосердия была не только одинаковая одежда, но им возлагался крест на ленте, который они носили как награду. Вот что сказал святитель Филарет Московский после возложения креста на сестер милосердия: «Вступите же радостно в сей благословенный подвиг и проходите его неослабно при содействии благодати Христовой. Для укрепления себя в оном каждый раз, когда будете возлагать на себя крест, даруемый вам в знамение сердоболия, вспоминайте сердоболие Господа нашего Иисуса Христа, Который из любви к страждущему человечеству исцелял всякий недуг и всякую болезнь и Сам волею пострадал и умер на Кресте, дабы всех нас исцелить от смертоносной болезни греха. Вспоминайте сердоболие Пречистой Богоматери, которая с пронзенным сердцем предстояла Кресту и погребению Сына своего, подавая нам пример сострадания. Сими воспоминаниями прививайте себе чистую и спасительную болезнь человеколюбивого сострадания – пусть болит ею сердце ваше; сия святая болезнь и для больных и для здоровых будет источником исцеления».

Внешний вид, по которому можно узнать больничного катехизатора, помогает людям относиться к Церкви с доверием. Не случайно священники, врачи или военные носят особую форму, по которой любой человек может легко узнать их род деятельности. В настоящее время есть положительные примеры тому, что больничные катехизаторы или сестры милосердия в торжественной обстановке посвящаются на служение больным и получают специальную форму, благодаря которой их узнают в больницах и оказывают им доверие. Этот аспект является очень важным, потому что хотим мы или не хотим, но «встречают по одежке».

Вторая проблема – **отсутствие специальной подготовки катехиза-**

торов. Конечно, можно сказать, что если человек хороший и верующий, то у него все получится. Но практика показывает другое. Неподготовленный человек, который начинает заниматься катехизаторской деятельностью, может принести духовный вред, так как не имеет твердых познаний из области Православного вероучения и не знает эффективных способов его передачи современному человеку. Без специальной подготовки больничных катехизаторов лучше не приходить к больным, иначе будет больше вреда, чем пользы. *От редакции: В Московской епархии с 2011 года действуют миссионерско-катехизаторские курсы, где можно получить соответствующую подготовку.*

Третья проблема – **отсутствие искренней заинтересованности со стороны многих настоятелей приходов в отношении деятельности катехизаторов.** К сожалению, сегодня в Церкви все еще бывает редкостью штатная единица «катехизатор-миссионер» даже в крупных приходах. Постепенно данная работа проводится, но важно отметить, что труд человека, который хочет посвятить свою жизнь проповеди Православной веры, должен представлять для него источник пропитания и существования, в противном случае его деятельность будет осуществляться по остаточному принципу – сколько останется свободного времени и желания на катехизаторское дело, столько этому и будет посвящаться сил и времени. А ни для кого не секрет, что свободного времени сегодня почти ни у кого нет. Вывод – катехизацией будут заниматься лишь небольшое количество людей, которые либо обеспечены (но таковым обычно не до катехизации), либо это неработающие пенсионеры, либо совсем молодые люди, которых пока еще содержат родители. Как мы видим, надеяться на существенные достижения в катехизаторской деятельности в таком варианте не приходится. Положение можно изменить только если на уровне крупных приходов будет утверждена штатная единица «катехизатор-миссионер» с определением круга обязанностей и обязательной оплатой его трудов, потому что «трудящийся достоин пропитания» (Мф. 10:10). Катехизатор сегодня – это не просто человек, который будет заниматься подготовкой оглашаемых ко Крещению. Кроме того, катехизатор может выполнять несколько функций: оглашать готовящихся ко Крещению,

проводить занятия в Воскресной школе (не только для детей, но и для взрослых), организовывать паломнические поездки, проводить духовно-просветительские беседы в учебных и социальных учреждениях, консультировать в дневное время приходящих в храм людей и прочее. Если священник сложит с себя часть нагрузки на катехизатора, он только выиграет, и даже не столько он сам, сколько прихожане, которые получают возможность больше времени беседовать со священником. Сегодня нужен именно хороший специалист, конечно, если в таком человеке не будет христианских качеств любви и милосердия, то такой «специалист» вряд ли принесет пользу людям.

Рекомендации катехизаторам при работе с больными людьми

Если любой род деятельности христианина требует самоотдачи, то больница и больные – это область, в которой нельзя работать людям без сердечной заинтересованности, без желания помочь.

Во-первых, катехизатору необходимо очень хорошо знать основы Православного вероучения.

Во-вторых, необходимо запастись любовью и терпением к людям, потому что человек во время болезни зачастую становится раздражительным, капризным. Не нужно воспринимать весь негатив на свой счет, необходимо продолжать помогать больным, служить им, «ибо и Сын Человеческий не для того пришел, чтобы Ему служили, но чтобы послужить и отдать душу Свою для искупления многих» (Мк. 10:45).

В-третьих, больного необходимо воодушевлять своим радостным отношением к жизни, уверенностью в выздоровлении. Например, известный всем нам доктор Е.С. Боткин советовал студентам: «Радостное и приветливое настроение – драгоценное и сильное лекарство, которое зачастую помогает гораздо лучше, чем микстуры и порошки. Только сердце для этого нужно, только искреннее сердечное участие к больному человеку. Так не скупитесь же, приучайтесь широкой рукой давать его, тому, кому оно нужно...». Очень верное и очень ценное замечание.

Безусловно, от человека верующего, особенно от посвятившего себя на

служение больным, **требуется самоотверженная любовь к страдальцам, любовь, в которой человек видит в первую очередь ближнего и в последнюю очередь – себя.** О такой любви писал св. праведный Иоанн Кронштадтский: «Слово утешения от сердца, исполненного Христианскою любовию, как поток жизни, проливается в сердце страждущего; самый взор с таким сердцем как луч света проникает в душу, омраченную печалью. Если точно сия любовь управлять будет вашим служением страждущему человечеству, то и телесные дела сего служения по тайному благословию Верховного человеколюбца – Бога спасительны будут для тела болящих и душевные ваши расположения будут приносить им душевное облегчение, вожденное само в себе и опять естественно благотворное для здравия телесного, но что еще важнее, ваше Христианское человеколюбие будет для них непрестанным Христианским поучением – ваше упование на Бога может подкреплять их против уныния и страха смерти, молитва веры вашей может быть целебнее всякого врачевства и для тела, и для духа их. Для сего Апостол, дав заповедь, *болящему* призывать *пресвитеры церковные, да молитву сотворят над ним*, дабы не подумали, что сим исключается молитва прочих, тотчас присовокупляет общее наставление: *Молитесь друг за друга, яко да исцелете* (Иак. 5:16)».

Кронштадтский пастырь писал также о том, что если у верующего будет сострадание, то это уже половина успеха: «Чем искреннее будете вы человеколюбивы и Боголюбивы в сердце, тем менее трудности будете вы находить в делах служения вашего, тем более успеха, тем более блаженства!»

Болезнь не всегда дается человеку с возможностью выздоровления. Это страшно, больно, мучительно, но бывает так – люди умирают, несмотря на усилия врачей, священнослужителей, несмотря на горячие молитвы родных. Это не фатализм или неумолимость Бога, просто «судьбы Твои – бездна великая!» (Пс.35:7). Смерть – это не конец всего, это начало другой жизни, переход в вечность. Важно катехизатору достойно приготовить больного к этому таинству – таинству расставания с земной жизнью. Необходимо помнить, что если мы сознательно лжем и говорим человеку, что все хорошо, что он скоро поправится, а в действительности он при смерти, то через эту

ложь мы лишаем человека сугубого покаяния, которым он мог бы очистить свою душу за всю свою жизнь. Необходимо помнить пример Благоразумного разбойника, который за несколько минут перед смертью обратился к Богу и получил скорейший ответ Человеколюбца: «истинно говорю тебе, ныне же будешь со Мною в раю» (Лк. 23:43).

В подобных случаях нельзя впадать и в другую крайность – нельзя быть жестокими в отношении больного, нельзя говорить о смерти, как о чем-то обыденном, нельзя показывать пренебрежения по отношению к больному, которому немного осталось времени наслаждаться общением с людьми. Необходимо это время наполнить вниманием и любовью к страждущему. Например, в одной из онкологических детских больниц г. Москвы имеется возможность для неизлечимо больных детей исполнить какое-нибудь заветное желание. Средства жертвуют различные организации и частные лица, поэтому дети получают возможность посетить различные страны, интересные места, приобрести дорогостоящую игрушку, покататься на автомобиле. Да, потом они умирают, и это неизлечимая рана на сердцах их близких, которые хотели их видеть живыми и радостными. Но эти дети уходят из жизни, испытав немного счастья, получив тепло и участие от родных и знакомых, а нередко и от совершенно незнакомых людей. Их жизнь и смерть делает находящихся рядом с ними людей чище и добрее. К сожалению, таковы в реальности наши души и сердца – нас мало что трогает, пока беда не коснется нас самих или наших близких.

В Священном Писании Господь строго предупреждает, что «если не будешь стараться исполнять все слова закона сего, написанные в книге сей, и не будешь бояться сего славного и страшного имени Господа Бога твоего, то Господь поразит тебя и потомство твое необычайными язвами, язвами великими и постоянными, и болезнями злыми и постоянными» (Втор. 28:58-59). Сколь необходимо нам знание Закона Божия и жизнь по этим заповедям, чтобы увидеть нам благо на земле живых.



СЕЛЬСКИЕ СВЯЩЕННИКИ-ВРАЧИ

И. Поповъ

(Прибавленія къ Церковнымъ ведомостямъ, №36,
7 сентября 1902 года)

В наших селах не малое число священников занимается врачеванием. Свои знания в этой области они приобретают, главным образом, путем чтения медицинских книг и журналов, частью же выносят из семинарий, в тех случаях, когда изучению медицины в семинариях посвящаются особые уроки. Важность этих знаний для священников обуславливается особенно отдаленности многих заолустных русских сел от врачебных пунктов. Нередко начинающаяся болезнь в приходе требует немедленной врачебной помощи; предоставляемая же в развитии самой себе, она приносит гибельные результаты для здоровья и жизни крестьян. Незнакомство с этой случайной стороной в пастырской жизни, непредвиденность подобных случаев, неуверенность в тех врачебных средствах, к которым невольно прибегает сострадание неопытного священника, часто потом заставляют его отказываться от врачебной деятельности и делают его только горестным зрителем происходящих вокруг болезней с их смертностью.

Священник села Р., о.А. М-в, рассказывая нам о первых шагах своей деятельности в приходе, с глубоким сожалением вспоминал случаи такого рода из своей священнической практики. – «Я был молод, полон высоких священнических идеалов, которые стремился осуществлять с горячностью, свойственной молодому сердцу. Исправление нравов прихожан, привлечение их к богослужению, проповеди, беседы, собственное практическое приготовление к совершению богослу-

жения и треб – вот что занимало меня. Дело мое началось успешно, и я радовался. Только с наступившей весной стали появляться слухи о болезни в дальних деревнях моего прихода. Я встревожился». «Ничего, батюшка, – успокаивали меня мои добрые сельчане; – это все пройдет. Случается это у нас всякий год; каждую весну прогуливается здесь болезнь, – не то горячка, не то «лихоманка» (лихорадка). А против Бога не пойдешь, и кому Он не судил, тот и не умрет».

«Такие уверения, этот спокойный взгляд на болезнь, как на нечто неизбежное и обычное в данной местности, и меня успокоили, – но ненадолго. Болезни (горячка и тиф) вскоре усилились чрезвычайно и распространились по всему приходу. Покойников привозили к нам в село чуть не каждый день. Во время путешествия в дальние пункты своего прихода я увидел всю бедственность и беспомощность положения прихожан. Я чувствовал, что одних слов утешения тут мало, нужно было действовать, помочь, – но как и чем? Надежда была на приезд фельдшера, а он еще не являлся (жил верст за 50 от нашего прихода, время было бездорожное). Наконец прибытие его, хотя и запоздалое, вместе с доктором, ободрило нас. Энергичная их врачебная работа и помощь больным приостановила, по крайней мере, дальнейшее распространение болезни. Но этот случай, выяснивший, в каком беспомощном положении, в отношении медицинской помощи, оказывается иногда население глухих сел и деревень, а также и беседы с врачом, поселили во мне твердое убеждение приняться за изучение медицины».

Средствами этого изучения служили книги по медицине, которые доставлялись отцу А. доктором, фельдшером и знакомыми лицами. Не мало книг такого рода выписал и сам священник. В продолжении 10 лет, которые он посвящал врачебному искусству, в библиотеке его накопился целый отдел медицинских книг. Некоторые из них заслуживают особенного внимания ясностью и практичностью советов и наставлений для определения болезней и средств их лечения.

«Принявшись за изучение медицины, – рассказывает о.Алексей –

я сознавал свое незнание в этой области, и потому при врачебной практике старался быть осторожным. Мои прихожане узнали про мои занятия и решили, что «ихний батюшка умеет лечить», – особенно после тех случаев, когда я давал некоторым больным гигиенические советы, при соблюдении которых больные чувствовали себя лучше. Но когда я начал раздавать некоторым больным лекарства (ими снабжали меня нередко приезжавшие в зимнее время доктор или фельдшер), тогда среди моих прихожан оказалось немало желающих лечиться и приходивших ко мне за «лечебой». Отчего же вы – спрашивал я – не обращались к фельдшеру, когда он приезжает сюда с лекарствами? – Да все случается так, – отвечали мне, – что дома-то нас тогда не бывает; просишь через других – не дает: сам, говорит, пусть покажется».

«Особенно слава моя «как хорошего лекаря» распространилась по следующему случаю, который лишь показывает глубокое незнание нашего простого народа в деле лечения, а также его покорность судьбе и обстоятельствам при постигшем несчастье. Один раз я приглашен был напутствовать умирающего. «Кончается совсем», докладывали мне. Я поспешил, и нашел больного, недавно еще совершенно здорового человека, едва дышущим. Оказалось, что приехав в гости, с жару и поту он выпил холодного вина. Больной стонал и метался. Между тем стали собираться родные «оплакивать» его и «утешать» его семейство. – «Родимый ты наш, на кого ты оставляешь свою жену и ребятшек, а ты то, бедная, как жить будешь без него»... и т.п.

Я был глубоко возмущен такой сценой – и удалил из дому всех плакальщиц. Когда вой и гам утих, мне пришлось выдержать еще борьбу с домашними больного. Я распорядился поставить самовар, объяснив, что больному нужно приложить припарки к груди. – «Батюшка, до самовара ли теперь... Человек ведь уже совсем умирает». И т.д. Дорожа каждой минутой и видя, что трудно бороться на словах с этим отчаянием и упорством... я сам начал ставить самовар. Конечно, эту мою работу dokonчили другие. Я стал делать припарки (из сенной

трухи) задыхавшемуся больному. Через несколько времени больному стало легче: кашель, вскоре последовавший от лечения, освободил его от тяжести в груди. На другой день мой пациент был здоров, только ослаб. – Крестьяне очень удивлялись мне после такого случая, говоря, что я «воскресил» этого человека.

«А между тем близилась другая весна, время, когда в нашей местности особенно сильно развивались болезни – тиф и горячка. Из опасения, что болезни эти повторятся с такой же силой, как и в прошедшем году, я предпринимал против них решительные меры. Просьба моя об основании временных врачебных пунктов в нашем приходе на известное время оставалась пока неудовлетворенной. А наступал уже месяц май. Одна деревня особенно считалась центром, откуда выходили эти «болести», по выражению крестьян. На нее я и обратил внимание. Благодаря немалым хлопотам с моей стороны, под будущую, предположенную мной «больницу» были уступлены в той деревне два дома. В них жили одинокие, несемейные люди (бобыли), которые, перейдя на временное жительство со всем своим необходимым имением к своим родственникам, обещались мне прислуживать при больнице. Сиделками Бог наградил меня в лице трех добрых старушек, изъявивших полную готовность на доброе дело служения ближнему. Они искренно сожалели меня, как бы я не заразился сам при уходе за больными. – «Нам то и так уже пора умирать – говорили они – а тебе надо поберечься; не один ведь ты: жена да детки стоят за тобой». Сознаю, что и сам я находил справедливыми эти советы и доводы, тем более, что еще сильнее высказывались они и моими домашними. Пример моего предшественника, священника, заразившегося тифом, также стоял передо мной. Немалую борьбу выдерживал я тогда в себе и было время, когда я чуть не отступился от начатого дела... Но после тяжелых колебаний и сомнений, вверив себя в волю Божию, я твердо решил довести его до конца. И Бог помог мне.

В мае я начал часто ездить в «Подлесья» (название деревни),

справлялся и наводил точные справки о состоянии здоровья ее жителей. Первых же заболевших, с признаками тифа, отправлял в больницу, а жителей деревни предостерегал от простуды, от неумелого обхождения с больными, наставлял их в это опасное для здоровья время на умеренный, правильный образ жизни. Больных было человек около 10, но лишь у троих из них болезнь особенно развилась; двое померло, остальные выздоровели. По остальным деревням моего прихода также было немного заболеваний и смертности. – «Ныне легкий год – говорили крестьяне; – батюшка прогнал болести». Я знал, конечно, что приписывать такой благоприятный исход весны для здоровья нужно было именно легкому году, посланному Господом в утешение моим прихожанам. В этих обстоятельствах я осмеливался видеть и награду свыше за мои труды, заботы и хлопоты, но – уж никак не за свое врачебное умение или медицинское знание. За это время много получил я утешений, светлых радостей, тех счастливых минут, которых никогда не узнает закрывающий глаза на чужие бедствия черствый эгоизм, боязливая мнительность или холодное равнодушие.

«Благодаря деятельности такого рода, я скоро стал в хорошие, искренние отношения к моим прихожанам, которые потом с участием стали отзываться на мои предложения, например – благоустроить кладбище, бывшее в неприглядном запустении, помочь мне в ремонте моего дома, где зимой было очень холодно.

В следующие годы мое положение как врача, особенно в опасное весеннее время, весьма облегчилось. Земство на это время стало устраивать временный врачебный пункт, присылая в деревню опытного фельдшера. Но и при таких условиях временную больницу приходилось мне частенько навещать, – по желанию больных».

Но мало у нас найдется подобных сельских священников, врачей. Нельзя таить и того, что некоторые неодобрительно относятся к деятельности его такого рода. «Священник – говорят – не специалист в медицине, поэтому он не может быть врачом. Ка с не специалистом,

с ним в данной области могут произойти ошибки, в которых он будет поздно раскаиваться»...

Но и не будучи специалистом в медицине, священник все-таки, при полной деревенской беспомощности, часто может быть весьма полезен своими советами и указаниями.

Священник, в данном случае, является распространителем в народной среде здоровых понятий о гигиене, внушителем и истолкователем советов самого врача. – Не известен ли тот односторонний взгляд простого народа, по которому – «лечиться иногда грешно»?.. Не обычен ли среди крестьян и тот факт (существованием которого часто объясняется безрезультатность лечения и опытного врача), – что часто пузырьки и склянки с лекарствами так и остаются у больного нераскупоренными? Убедить в пользе лечения всегда может скорее и вернее не случайный, неизвестный народу человек, но – батюшка – священник, к которому народ наш всегда питает доверие.



МИССИОНЕРСКО-КАТЕХИЗАТОРСКИЕ КУРСЫ МОСКОВСКОЙ ЕПАРХИИ

На курсы принимаются миряне Московской епархии, имеющие полное среднее образование, предполагающие в дальнейшем исполнять послушания миссионеров-катехизаторов, преподавателей церковно-приходских школ, социальных и молодежных работников.

Образовательный процесс на курсах осуществляется по очно-заочной форме обучения, которая предполагает слушание установочных лекций, домашнюю самостоятельную подготовку по программам и аттестацию.

Учебная программа рассчитана на два года обучения. Учебный объем – 144 часа.

Задача программы первого года курсов – систематизировать имеющиеся у слушателей знания Священного Писания, православного вероучения и богослужения, истории Церкви.

Задача программы второго года курсов – дать основные знания по организации катехизаторской, миссионерской, молодежной или социальной деятельности; познакомить слушателей с опытом работы Московской епархии по этим направлениям; систематизировать и расширить знания по ряду смежных учебных дисциплин, необходимых для выполнения обязанностей катехизатора, миссионера, молодежного или социального работника.

Выпускникам курсов, прошедшим итоговую аттестацию, выдается свидетельство об окончании курсов, дающее возможность занимать приходские должности согласно специализации.

Для удобства преподавателей и слушателей курсы работают по системе отделений в следующих центрах: Коломна, Одинцово, Мытищи, Дмитров, Подольск, Щелково, Орехово-Зуево.

В 2013 году объявляется набор слушателей на 1 (2)-й год обучения.

Контакты:

Секретарь курсов – Барабанова Татьяна Александровна, тел. +7 (985) 482-61-06.

Вся информация о деятельности курсов находится на сайте Коломенской православной духовной семинарии: www.kpds.ru в подразделе «Курсы».

ФОНД ВОЗРОЖДЕНИЯ НАРОДНЫХ ТРАДИЦИЙ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФОНД СВЯТОГО ТРИФОНА»

Национальный фонд святого Трифона является благотворительной организацией. Деятельность фонда направлена на сохранение национальных богатств и культуры России, укрепление межнационального общения, поддержку социальных программ, программ по защите материнства, здоровья, природы и экологии и воспроизводство ресурсов. Также Фонд уделяет внимание возрождению и развитию народных традиций, ритуалов и ремесел, популяризации историко-культурного наследия и традиций предков, содействию развития народных ремесел и промыслов, а также поддержке в России движений по созданию сильного гражданского общества, укорененного в православных ценностях.

Благотворительная деятельность Национального фонда святого Трифона широко известна в течение многих лет благодаря постоянно действующим на территории России программам:

- «Духовно-нравственное просвещение»
- «Отечественная культура»
- «Материнство и детство»
- «Здравоохранение»
- «Туризм и спорт»
- «Природа и человек»

Более подробно ознакомиться с деятельностью Фонда возрождения народных традиций «Национальный фонд святого Трифона» можно на официальном сайте: www.stfond.ru.



МИССИОНЕРСКИЙ ПРОЕКТ «НЕЗНАКОМОЕ ПРАВОСЛАВИЕ» WWW.MISSIONARY.SU ДЕЙСТВУЕТ С 2010 ГОДА

Сайт посвящен людям, равнодушным к своему мировоззрению. Тем, для кого религия не является всего лишь народной традицией или составной частью культурной жизни. Материалы адресованы ищущим Бога или хотя бы сомневающимся, а точно ли Его нет; чувствующим неудовлетворенность своим наличным внутренним состоянием и обычным порядком вещей. Сайт не рассчитан на публику, которая точно знает, что Бога не существует. В самом деле, с какой стороны можно подступиться к человеку, рассуждающему подобным образом?

- Поскольку мое мнение имеет право на существование, то оно меня полностью устраивает. Не пытайтесь убедить меня, что я смешиваю право на ошибку с истиной. Это вы ошибаетесь, а ваши возражения я оставляю без рассмотрения, потому что мое мнение имеет право на существование.

- Я способен к оценке самого себя и устанавливаю критерии, по которым следует себя оценивать, я знаю, что могу потребовать от людей, и на каком основании.

- Я такой, какой есть, у меня определенный характер, свои воззрения и система ценностей. Любите меня таким, каков я есть – ведь если я буду меняться, то это буду уже не я.

Материалы сайта будут полезны не только людям отвергающим веру или сомневающимся, но и тем, кто начинает свою церковную жизнь, а также тем, кто уже давно является верующим и вдруг осознал, что его вера пребывает в стагнации.

Хорошо, если баннер сайта «Незнакомое православие» будет на сайте вашего прихода и благочиния.

The screenshot shows the website interface for 'Незнакомое православие'. At the top, there is a search bar and navigation links like 'Главная', 'Каталог', and 'Вопрос батологу'. Below the header is a navigation menu with options like 'Нравственные', 'Что делать?', 'На злобу дня', and 'Святцы'. The main content area features a title 'Незнакомое православие' and a list of articles. One article is titled 'Смысл жизни и оправдания' and includes a portrait of a man with a beard. Another article is titled 'Простота хуже изощренности'.

ЗАДАЙ ВОПРОС О СВОЕЙ ВЕРЕ

С чего начать?

Как вести себя в храме?

Зачем посещать богослужения, если «Бог в душе»?

Как правильно подготовиться к Исповеди и Причастию?

Как можно поговорить со священником?

В чем отличие православного христианства от других конфессий?

Если Бог один, почему веры такие разные?

Как творить добрые дела?

Почему у меня в жизни наступила «черная полоса»?

Куда пойти учиться, чтобы больше узнать о вере?

Справочный телефон: (495) 66-515-88

Ежедневно с 11:00 до 18:00

** Звонок на данный номер бесплатный, вы платите только по тарифам вашего оператора связи.*

Также вопрос можно отправить на e-mail: 6651588@bk.ru

На эти и многие другие ваши вопросы ответят компетентные специалисты и священники.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ МИССИОНЕРСКОГО ОТДЕЛА
МОСКОВСКОЙ ЕПАРХИИ РУССКОЙ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ
www.infomissia.ru

Сайт миссионерского отдела является интернет-площадкой для:

- ~ предоставления официальной информации о деятельности отдела;
- ~ распространения полезной информации для миссионеров, настоятелей храмов, а также всех заинтересованных людей;
- ~ обмена информацией между миссионерами, сотрудниками отдела и всеми заинтересованными лицами.

Рубрики сайта:

- ~ Новости – события, происходящие в епархии, а также объявления о предстоящих мероприятиях;
- ~ Миссионерский отдел – официальная информация о деятельности отдела, документы, контактная информация;
- ~ Миссионеру – статьи и материалы, которые могут быть полезны миссионерам – как практикам, так и теоретикам;
- ~ Свидетельство Православия – статьи и материалы об обретении веры, приходе в Церковь и о христианской жизни;
- ~ Диалоги – статьи и материалы на межрелигиозную и межконфессиональную темы и о сектах;
- ~ О важном – статьи, посвященные социальным вопросам, а также вопросам науки, культуры и т.д.

Мы приглашаем всех заинтересованных в работе Миссионерского отдела и развитии сайта к сотрудничеству.

Контактная информация:

Председатель Миссионерского отдела Московской епархии:

Протоиерей Михаил Егоров (e-mail: hramvidnoe@mail.ru; телефон: +7 (498) 547-2958)

Секретарь Миссионерского отдела Московской епархии, ответственный за сайт:

Священник Дмитрий Березин (e-mail: dm@molokovo.org; телефон: +7 (925) 506-9282)

