

		<p><b>AA в лечебных учреждениях.</b>  <i>перевод с английского языка</i>          Авторские права на английский текст          данного произведения принадлежат          @ AAWS, Inc.</p>
--	--	---

## AA в лечебных учреждениях.

(версия для Web)

Печатается по разрешению

	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="418 622 852 824"></td> <td data-bbox="852 622 1289 824"> <p><i>Практика показывает, что наиболее стойкий иммунитет против алкоголя дает интенсивная работа с другими алкоголиками. Она помогает там, где все другие средства бессильны.</i>  <i>"Анонимные Алкоголики", стр. 86</i></p> </td> </tr> </table>		<p><i>Практика показывает, что наиболее стойкий иммунитет против алкоголя дает интенсивная работа с другими алкоголиками. Она помогает там, где все другие средства бессильны.</i>  <i>"Анонимные Алкоголики", стр. 86</i></p>	
	<p><i>Практика показывает, что наиболее стойкий иммунитет против алкоголя дает интенсивная работа с другими алкоголиками. Она помогает там, где все другие средства бессильны.</i>  <i>"Анонимные Алкоголики", стр. 86</i></p>			
<p>С тех пор, как одним из способов, который помогал основателям AA сохранять свою трезвость, стало донесение идей Содружества в больницы, многие из алкоголиков открыли огромное значение работы в лечебных и исправительных учреждениях с теми, кто страдает от алкоголизма. Она укрепляла их собственную трезвость. В этой брошюре приводятся краткие итоги их коллективного опыта.</p> <p><b><i>Каким образом донесение идей AA до алкоголиков в лечебных учреждениях помогает укрепить собственную трезвость?</i></b></p> <p>Многие из трезвых членов AA обнаружили, что лучшим средством от "сухой пьянки" или от приступа саможалости является работа с алкоголиками, все еще страдающими от этого недуга. И видеть, как выздоравливают другие алкоголики, когда бы это ни случилось, является не менее драгоценной наградой, чем наша собственная трезвость.</p> <p>А где вы еще найдете лучшее место для поисков тех, кто все еще страдает от той болезни, как не в больнице или каком-то другом лечебном учреждении? Эта идея едва ли не старше, чем само движение AA.</p> <p>В 1934 году трезвый алкоголик по имени Билл У. продолжал попытки помочь пьяницам, находящимся в нью-йоркской больнице имени Таунса. В то время никто из них не проявил интереса к Программе, но сам Билл остался трезвым.</p> <p>Около шести месяцев спустя Билл и еще один трезвый алкоголик, доктор Боб С., посетили алкоголиков в больнице города Акрон, штат Огайо. Несмотря на то, что вначале их встретили довольно недружелюбно, они \ продолжали туда ходить, чтобы сохранить свою трезвость. Это помогло, и таким образом Билл с доктором Бобом стали зачинателями своеобразной цепной реакции "самопомощи", которая теперь носит имя "Анонимных Алкоголиков".</p> <p>С тех пор по всему свету сотни тысяч членов AA посещают алкоголиков в таких местах. Наставничество и работа по Двенадцатому Шагу с больными алкоголизмом там, где они находятся, уже давно стали одними из важнейших и приносящих радость способов поддержания нашей собственной трезвости.</p> <p>В настоящее время, в отличие от 30-х и 40-х годов, алкоголики могут получить профессиональную помощь в самых разных лечебных учреждениях. И практически во все из них члены AA могут нести наши идеи надежды и выздоровления. Как государственные, так и частные больницы часто располагают отделениями для лечения алкоголизма и детоксикации. Алкоголиками занимаются наркологические кабинеты, немедицинские центры детоксикации, "дома на полпути", реабилитационные центры, дома и фермы для лечения и отдыха, амбулаторные клиники. Некоторые</p>				

организации содержат вытрезвители. В клиниках и учреждениях такого типа обычно хватает алкоголиков, которые нуждаются в помощи. Врачи, социальные работники, психологи и психотерапевты имеют дело с большим количеством проблемных пьяниц.

Таким образом, у членов Содружества, которые желают укрепить трезвость и обрести дополнительный источник радости и надежды в АА, есть возможность все это легко найти. Именно в больнице или ближайшем от вас лечебном учреждении находятся те многие алкоголики, что страдают от своего недуга.

Многие из нас в АА убеждены, что такого понятия, как неудачная работа по Двенадцатому Шагу, не существует. Если эта работа сохраняет нашу трезвость - это уже успех. Ну, а если в результате этой деятельности обретет трезвость какой-нибудь другой алкоголик, то можно сказать, что действительность превзошла все наши ожидания. Все, что от нас требуется, - это стать проводником идей АА. Всегшо лишь попытка помочь другому алкоголику творит с нами чудо и приводит к успеху тогда, когда все остальное терпит неудачу.

### ***Действительно ли медицинские учреждения хотят иметь у себя АА?***

Собрания АА проходят во многих лечебных учреждениях. Как правило, эти учреждения считают, что АА приносит пользу их пациентам.

### ***Как члены АА работают с такими лечебными учреждениями?***

Самыми разными способами.

То, что работает в одном месте, может не подойти в другом. Крупные больницы, где пациенты проходят длительный курс лечения, могут использовать помощь АА одним способом, а небольшие детоксы - совсем иным.

Материалы о сотрудничестве с лечебными учреждениями можно получить из Центрального бюро обслуживания АА России. В них содержатся принципы работы, образцы писем к администрации, рекомендации по проведению презентаций для пациентов и медицинского персонала и другая информация, которая может оказаться полезной для местных комитетов АА по сотрудничеству с лечебными учреждениями.

Если в вашей местности такой комитет отсутствует, вы, возможно, захотите его создать. В некоторых регионах этой работой занимаются комитеты по связям с больницами и учреждениями. Брошюра "Как члены АА сотрудничают с профессиональными работниками" отвечает на конкретные сомнения относительно соблюдения Традиций АА при такой работе. Брошюра "Вопросы и ответы о наставничестве" дает рекомендации о том, как помочь новичку, который немного познакомился с АА в лечебном учреждении.

В каждом случае необходимо тщательное изучение обстановки на месте. Члены АА обнаружили, что такая работа по Двенадцатому Шагу требует огромной гибкости. В одних регионах, чтобы помочь навести мосты между медицинским учреждением и группой АА, местный комитет АА по связям с лечебными учреждениями действует сообща с комитетом по сотрудничеству с профессиональными работниками (если таковой существует). В других городских и региональных структурах по обслуживанию АА существуют комитеты по временным связям. Какого-то одного "правильного" способа не существует - эффективными могут оказаться самые разные виды сотрудничества, совместно разработанные группами АА и лечебными заведениями.

Например, одно лечебное учреждение может вести учет своих бывших пациентов, которые теперь поддерживают свою трезвость благодаря АА. Когда кто-нибудь из пациентов выписывается из центра, персонал связывается со своим выпускником и просит стать временным наставником этого пациента и помочь тому закрепиться в АА. Другое такое заведение просто обращается за помощью к добровольным помощникам из АА. Многие из осознающих свою ответственность членов АА с радостью откликаются на просьбы о помощи, поступающие из учреждений. Некоторые из них проявляют инициативу сами и идут по больницам, стараясь донести туда идеи АА. Похоже, обе модели прекрасно себя зарекомендовали. Если вы подумываете о том, чтобы заняться таким служением, обратитесь за рекомендациями к брошюре "Наводить мосты".

В конце концов, у каждого пациента такого учреждения были проблемы, возникшие непосредственно из-за спиртного. Оказались ли они там добровольно, или под давлением начальства и семьи, или даже по приговору суда не так уж и важно.

Сможет ли каждый член АА наладить тесную связь с каждым пациентом? Конечно же, нет. Но, возможно, хотя бы один из пациентов идентифицирует себя с вами, или же вы сможете зажечь желание обрести трезвость с помощью АА в ком-нибудь из них. Вы способны ответить на вопрос или, по крайней мере, показать, где находится ответ.

Вы можете испытать непередаваемое чувство, когда спустя многие месяцы или даже годы на какой-нибудь обычной группе АА к вам подойдет улыбающийся незнакомец и скажет: "Ты не помнишь меня, но я тебя помню. Ты приходил в больницу, когда я там лежал. Тогда я еще не был готов, но несколько месяцев назад я вспомнил твои слова, и вот я здесь - трезвый!"

Конечно, многое зависит от того, как много надежных членов АА готовы добросовестно следовать договоренностям с учреждениями и организациями. Опыт показывает, если администратор или главврач обращается в соответствующий комитет АА с просьбой об организации группы в учреждении, а у того нет достаточного количества людей, желающих доносить наши идеи, то лучше будет ни о чем не договариваться, чем устраивать сцены типа "кино не будет".

Многие местные службы АА организуют информационные презентации Анонимных Алкоголиков. Эти собрания можно регулировать по продолжительности, чтобы удовлетворить потребности учреждения. Типичная программа может состоять из одного или нескольких фильмов об АА и выступлений одного или нескольких членов АА на тему: "Чем является и чем не является АА".

### ***Какими качествами должен обладать член АА, чтобы доносить идеи Содружества в лечебных учреждениях?***

#### **1. Хорошей трезвостью.**

Точно сказать, каким должен быть срок трезвости никто не может. Некоторые, недавно обретшие трезвость члены Содружества, прекрасно справляются с этой миссией, особенно в сопровождении опытного члена АА. Другим требуется более длительный период трезвости, прежде чем они смогут заняться такой деятельностью.

#### **2. Собственным алкогольным опытом и опытом выздоровления.**

Это, конечно же, важнейшая и уникальная составная часть нашей квалификации. Чтобы донести идеи АА, вам не обязательно самому ложиться в это лечебное учреждение. Точно так же вам самому необязательно садиться в тюрьму, чтобы работать по Двенадцатому Шагу с алкоголиками, находящимися в исправительных заведениях.

Чем действительно важно поделиться, так это той болью, которую мы испытывали когда-то, и той радостью, которую мы испытываем сейчас.

#### **3. Здравомыслием.**

Наше Содружество непрофессионалов твердо выступает против какой-либо заорганизованности АА. Как известно нашим членам у нас не существует никаких правил или начальников от АА.

Напротив, лечебные учреждения должны быть хорошо организованы, чтобы успешно справляться с поставленными задачами и отвечать определенным требованиям законодательства. Их персонал зачастую должен быть профессионально подготовлен, если учреждение рассчитывает на

получение соответствующей лицензии. Сотрудники весьма серьёзно относятся к своим служебным обязанностям. Алкоголизм - смертельное заболевание. Когда мы делимся своим опытом, силами и надеждами, мы понимаем, что это - серьёзное дело.

**4. Оптимизмом и смирением.**

Мы просто выкладываем идеи АА перед алкоголиком, находящимся на лечении. Как алкоголик поступит с ними, не наше дело. Он или она могут отмахнуться от них или же использовать. Алкоголику необходима свобода выбора, и нам не следует преисполняться самодовольством, если он воспользуется этими идеями, или злиться и отчаиваться, если он их игнорирует.

**5. Умением подчиняться.**

При донесении идей АА в лечебном учреждении наши личные стремления должны подчиняться его администрации, по крайней мере, в двух аспектах.

Во-первых, высшим авторитетом в работе АА, конечно же, является любящий Бог, каким Он может выражать Себя в нашем групповом сознании. Иногда ради блага АА, и ради тех, кому мы стараемся помочь, нам как отдельным людям приходится поступать не так, как нам нравится.

Во-вторых, медицинское учреждение руководит своими пациентами или клиентами и несет за них ответственность. Если члены АА не соблюдают правила и порядки лечебного учреждения, их могут и не пустить туда в следующий раз.

Поэтому работа по Двенадцатому Шагу в лечебных учреждениях требуют терпимости и самодисциплины. При этом необходимо помнить, что нам не следует нарушать наши Традиции.

**6. Надёжностью.**

Как только берутся определенные обязательства АА перед лечебным учреждением, мы уже не можем подвести наше Содружество, не выполнив их полностью. Мы идем на все ради добросовестного выполнения того, что обещано от имени АА. Мы стараемся сдержать свое слово независимо от обстоятельств.

То, что люди будут думать об АА, зависит от нас. Если надежны мы, то и Содружество будет выглядеть надежным. Если же мы ненадежны, то и АА будет смотреться не лучшим образом. Поскольку наши отношения с общественностью строятся на привлекательности, а не на пропаганде, каждый решает сам, как ему выразить привлекательность образа жизни в АА.

**7. Глубокими знаниями об АА.**

Члены АА, посетившие лишь несколько собраний одной или двух групп в одном районе, вряд ли обладают широкими знаниями о Содруестве.

Чтобы стать как можно более полезным проводником идей АА, постарайтесь сходить во все местные группы. В дополнение к этому, крайне полезным является глубокое знание литературы АА.

Чем глубже и шире наше понимание всех аспектов деятельности Содруества (включая все наши три завета: Исцеление, Единство и Служение), тем больше мы можем предложить замороченному проблемами новичку.

**8. Способностью заниматься нашим собственным делом.**

Работа по Двенадцатому Шагу в лечебном учреждении может явиться серьезным испытанием для нашей способности

сосредоточить свое внимание на нашей главной цели: "оставаться трезвыми самим и помочь другим алкоголикам обрести трезвость".

Мы не распространяем знания об алкоголизме, религии, медицине или чего-то еще среди неалкоголиков. Чтобы донести идеи АА, мы делимся нашим собственным опытом, силами и надеждами. Критиковать какой-либо лечебный центр или кого-то из персонала, указывать, как лечить или не лечить пациента, не наше дело. Цель АА заключается не в этом.

У нас есть личный опыт алкоголизма, которым мы теперь делимся наряду с тем, что мы узнали о выздоровлении. Наши страдания и наше исцеление, которым мы теперь наслаждаемся, может дать надежду другим людям, все еще страдающим от алкоголизма. Более того, отдавая все это безвозмездно, не ожидая наград и похвал, мы укрепляем собственную трезвость.

#### **Как мы налаживаем контакты с лечебными учреждениями?**

То, как осуществляется подобная деятельность АА, в зависимости от места происходит по-разному. В основном это происходит согласно одной из следующих схем.

##### **a. Ваша местная Интергруппа или Совет по обслуживанию АА**

Это верное место, с которого следовало бы начать. Во многих региональных службах есть комитеты по связям с лечебными и другими учреждениями. Они договариваются о проведении собраний АА в этих учреждениях, организуют посещения пациентов, обеспечивают постоянное наличие литературы АА и могут договариваться о наставничестве или временных контактах для выписывающихся алкоголиков.

Обычно члены таких комитетов хорошо знакомы с условиями в местных лечебных учреждениях. Они стараются сохранять линии связи простыми и открытыми, чтобы избежать возможных осложнений в работе. Они же стараются избегать дублирования усилий, координируют всю деятельность АА, чтобы Содружество выполняло свои обязательства. Каждый такой комитет занимается своими делами в рамках Традиций АА. Опыт такой работы можно найти в брошюрах и материалах по обслуживанию АА.

##### **b. Ваш региональный Совет по обслуживанию АА**

Во многих регионах этот орган обслуживания АА имеет соответствующие комитеты, которые и осуществляют работу, упомянутую выше.

Это может быть и комитет по сотрудничеству с профессиональными работниками, работающий либо при региональном Офисе или Совете по обслуживанию АА.

Чтобы ознакомиться с работой такого комитета, прочитайте *"Рекомендации по работе комитетов по сотрудничеству с профессиональными работниками"*, брошюры *"Если вы профессиональный работник"* и *"Как члены АА сотрудничают с профессиональными работниками"*

##### **c. Ваши местные группы АА**

Во многих группах АА их представители по связям с учреждениями информируют членов Содружества о деятельности АА в местных лечебных учреждениях. Они часто собирают брошюры, книги и старые номера "Дюжины" для пациентов или деньги, чтобы их приобрести. Они также воодушевляют членов группы на участие в таком донесении наших идей. Если у группы есть конкретные обязательства перед каким-то лечебным учреждением, такие представители обеспечивают, чтобы те всегда были выполнены. Например, группа АА может решить стать "наставницей" у группы в определенном лечебном учреждении.

О деятельности представителя группы АА по сотрудничеству с лечебными и другими учреждениями можно прочитать в брошюре "Группа АА ..."

d. **Вы сами**

В конечном итоге, выполнение всякой работы в АА зависит от отдельного члена Содружества. Ни один комитет, совет, офис или группа не могут заставить никакого члена Содружества что-то делать или прекратить делать.

Именно отдельный член АА говорит: "Я отвечаю за это. Если кто-либо где-либо будет просить о помощи, я хочу, чтобы рука АА всегда туда протянулась. И за это - отвечаю я".

Многие самые счастливые и трезвые люди в АА живут именно с этими словами.

**Какие типы собраний АА проводятся в лечебных учреждениях?**

В учреждениях по лечению алкоголизма существует два вида собраний, которые наиболее простым и эффективным способом знакомят с АА пациентов, пока они еще находятся в таких учреждениях. Местные условия подскажут, какой тип группы подойдет лучше в каждом конкретном случае.

**Обычные группы АА:** Значительное количество групп АА арендуют помещения в лечебных учреждениях и работают точно также, как группы при храмах, школах и тому подобных местах. Собрания, проводимые в помещении лечебного учреждения, имеют то преимущество, что они более доступны для его пациентов.

В развернутой форме Третьей Традиции четко утверждается:

*"Нам следует принимать всех, страдающих от алкоголизма. Поэтому мы не можем отказывать никому из тех, кто желает выздороветь. Членство в АА никогда не должно связываться с денежными соображениями или с умением приспособливаться. Любые два-три алкоголика, собравшиеся вместе с целью поддержания трезвости, могут называть себя группой АА при условии, что как группа они не входят в какую-либо другую организацию."*

Группы, собирающиеся в лечебных центрах, пришли к выводу, что лучше не использовать его название в качестве названия группы. Это может создать неправильное представление о том, что АА управляет центром, или же, наоборот, что лечебный центр руководит группой АА.

**Группы АА лечебного учреждения:** Эти группы отличаются от обычных групп АА. Их собрания проводятся для пациентов и часто бывают закрыты для членов АА со стороны. Представители соответствующих комитетов АА, которых могут попросить вести такие собрания, договариваются с администрацией о посещении членов Содружества со стороны в качестве спикеров или ведущих обсуждения темы. В некоторых учреждениях их сотрудники присутствуют на собраниях в качестве наблюдателей.

Ведущие собраний для пациентов являются членами АА. Выбирая формат собрания, они руководствуются решениями группового сознания своего комитета АА. В 1978 году Конференция по обслуживанию АА (США/Канада) рекомендовала, чтобы сотрудники учреждения, являющиеся членами АА, не вели такие собрания.

**Информационные презентации АА для пациентов или профессиональных работников**

В комитеты АА по лечебным учреждениям часто поступают просьбы представить информационную программу о Содружестве для пациентов или профессиональных работников. Это еще один способ донесения наших идей.

Существуют соответствующие материалы, которые содержат рекомендации по проведению подобных мероприятий. Их можно найти в ЦБО АА в виде различных материалов по обслуживанию Содружества.

**Как организовать группу АА в лечебном учреждении?**

Если вам известно лечебное учреждение, с которым ещё не налажены успешные контакты АА, свяжитесь с местными структурами обслуживания.



Местная интергруппа или региональный совет по обслуживанию АА смогут оказать вам помощь. Если при них нет комитета по связям с лечебными учреждениями, вы, возможно, захотите его создать.

Для начала лучше всего было бы собрать несколько заинтересованных членов АА с хорошей трезвостью и все обговорить. Таким образом станет ясно, на сколько человек вы можете рассчитывать, и чем каждый из них хотел бы заниматься.

Потом необходимо тщательно ознакомиться с лечебным учреждением. Многое можно узнать от его бывших пациентов.

Затем двое - трое из вас договариваются о встрече с администрацией - просто познакомиться и предложить свои услуги (какие именно - зависит, конечно же, от вида учреждения). Постарайтесь, чтобы было ясно, что члены АА говорят только от себя, и что никто не может выступать от имени группы или Содружества АА в целом.

Если учреждение решит попробовать воспользоваться помощью АА, то для членов АА было бы неплохо не брать на себя поначалу слишком много. "Не суетись". Возможно, вы ограничитесь тем, что просто оставите свои телефоны, чтобы вас можно было пригласить посетить пациентов.

Было бы неплохо оставить несколько брошюр или буклетов вроде "Как члены АА сотрудничают с профессионалами", "АА - взгляд изнутри", "Знакомьтесь: АА" или журнал "Дюжина". А может даже и эту брошюру.

Если учреждение решает позволить проведение собраний АА в его помещениях, то тогда делом первых добровольцев будет проследить, чтобы собрания проходили на уровне, а все члены АА, которые на них придут, знали и соблюдали правила учреждения.

Если пациенты содержатся в лечебном учреждении лишь несколько дней, то, возможно, понадобятся два - три собрания в неделю. Если же эта больница или реабилитационный центр с продолжительным лечением, пациентам могут разрешить посещение "внешних" собраний АА, и количество "внутренних" может быть меньше.

Очень важно, чтобы на одной из первых же встреч с персоналом учреждения члены АА ясно описали, чего АА **не делает**. Ниже приводится адаптированный список из буклета "АА среди вас".

#### **Содружество Анонимных Алкоголиков**

1. никого не агитирует и не пытается кого - либо убедить вступить в АА;
2. не хранит никаких документов, касающихся членов Содружества или их историй болезни;
3. не участвует в исследованиях и не несет за них ответственности;
4. не участвует в руководстве социальными службами, хотя члены АА, группы и отделы обслуживания часто взаимодействуют с ними;
5. не контролирует своих членов и не следит за ними;
6. не ставит медицинские и психиатрические диагнозы или прогнозы;
7. не предоставляет услуг вырезвителя или специального ухода, госпитализацию, лекарств, медицинского и психиатрического лечения;
8. не предлагает никаких религиозных обрядов;
9. не занимается образованием или антиалкогольной пропагандой;
10. не обеспечивает жилищем, питанием, одеждой, работой, деньгами или другими общественными благами или обслуживанием (конечно же, иногда кто-то из нас как частное лицо может временно предоставить новичку жильё, еду или одежду, но это не входит в услуги АА);
11. не дает консультаций по семейным вопросам и по вопросам о выборе профессии;
12. не принимает никакой оплаты за свои услуги и денежных взносов от источников, не имеющих отношение к АА.

Следующий урок, извлеченный из многолетнего опыта, стоит того, чтобы его повторить. Членам АА, отвечающим за работу с лечебными учреждениями или проведение в них собраний АА, необходимо полностью изучить его распорядок - часы посещения, звонки и переписка с внешним миром, курение, продукты для пациентов и все иные необходимые правила. Затем необходимо ознакомить с ними каждого приходящего члена АА. Те, кто не хочет их знать или соблюдать, вряд ли явятся хорошим выбором для такой деятельности АА.

Каждому члену АА, участвующему в такой работе, будет полезно внимательно прочитать эту брошюру.

#### **Несколько простых рекомендаций**

##### **Что делать:**

1. Неукоснительно следовать всем правилам лечебного учреждения. Все члены АА - его гости.
2. Обеспечивать неукоснительное выполнение всех обязательств со стороны АА.
3. Ограничиваться честным рассказом о своем собственном опыте исцеления от алкоголизма.
4. Уметь не только говорить, но и слушать.
5. Жить в духе Традиций АА.
6. Помните, что для всех людей в этом учреждении Вы и есть АА. Ваш язык, внешний вид, манеры и настроение влияют на мнение этих людей о нашем Содружестве. Ваше поведение может гарантировать, что в АА их всегда будут рады принять, куда бы они не пришли.
7. Всегда придерживайтесь бодрого смирения, рассказывая о том, как работает АА.
8. Помните, что вы в ответе за то, чтобы обеспечить пациентов наставничеством.

##### **Что не делать:**

1. АА не должно требовать от лечебного учреждения исключений из правил или привилегий и пытаться манипулировать лечебным персоналом, чтобы тот шел на уступки.
2. Не давайте обязательств, которые невозможно выполнить. В пользу АА говорят не оправдания, а верность слову и конкретные результаты.
3. Не ведите разговоров о лекарствах, психиатрии и научных теориях алкоголизма. Это - территория профессионалов. Наша личная духовная жизнь не делает нас специалистами в области религии.
4. Ни о чем не спорьте с пациентами и персоналом. Споры никогда не прибавляли число друзей.
5. Не ожидайте, что какие-либо медицинские учреждения будут осуществлять руководство согласно Традициям АА. Они не могут и не имеют нужды делать это.
6. Не давайте пациентам и персоналу никаких оснований быть недовольным АА.
7. Не хвастайтесь достижениями АА. Пусть за нас говорят результаты.
8. Если Вы сами несете идеи АА в лечебный центр, то не оставляйте эти идеи там, а руководствуйтесь ими и в своей жизни.

Тысячи раз эти рекомендации помогали сохранять отношения между АА и медицинскими работниками плодотворными и сердечными.

Когда член АА берет на себя ответственность за проведение собраний в профессиональном лечебном учреждении, необходимо поддерживать постоянный дружеский контакт с администрацией, чтобы устранять любые проблемы ещё до того, как они возникнут.

#### ***Какая ответственность по отношению к лечебным учреждениям лежит на остальных из нас?***

Конечно, нам самим следует обрести хорошую трезвость, прежде чем мы сможем заниматься чем-то ещё. Но уж если мы сделали хороший старт к исцелению по пути Двенадцати Шагов, у нас будет много чего предложить пациентам любого лечебного учреждения.

Например, в книгах "Анонимные Алкоголики" и "АА взрослеет" можно увидеть, что сделал с Биллом У. визит Эбби Т., и что произошло с Биллом У. и Доктором Бобом в Акроне, когда они посетили "человека на постели" Билла Д. - члена АА номер 3. Можно также отыскать много мудрого в главе "Работая с другими" из Большой Книги и главе о Двенадцатом Шаге из книги "Двенадцать Шагов и Двенадцать Традиций".



Но даже если мы так и не окажемся поблизости от какого бы то ни было исправительного или лечебного учреждения, есть многое из того, что мы можем сделать в своих группах. Важно проявлять дружелюбие ко всем новичкам, даже если некоторые из них проявляют понятную преданность к своим лечебным учреждениям или страдают двойной зависимостью и не всегда ограничивают свои высказывания нашей главной целью. Если мы не готовы оказать им безусловное гостеприимство, они могут и не придти снова. Наставничество играет важную роль и помогает облегчить путь. Может быть, ваша группа АА захочет организовать собрания для новичков или решит осуществить какую-то из идей, которые можно почерпнуть из материалов АА.

Зачем все это делать? Очень просто - это хороший способ укрепить свою трезвость: "Он помогает там, где все другие средства бессильны".

### **Группа АА**

В работе с лечебными учреждениями предпочтение отдается обычным группам АА, которые просто проводят свои собрания на их территории.

Групповое сознание АА в США и Канаде пришло к убеждению, что существует шесть пунктов, характеризующих группу АА:

1. Все члены группы - алкоголики, и все алкоголики могут быть ее членами.
2. Как группа она полностью содержит себя сама, благодаря добровольным пожертвованиям.
3. Главная цель группы - помочь алкоголикам исцелиться, используя Двенадцать Шагов АА.
4. Как группа они не связаны ни с какой организацией или учреждением.
5. Как группа они не выступают против и не поддерживают чьих бы то ни было интересов, не высказываются по проблемам, не касающимся АА.
6. Их отношения с обществом строятся на привлекательности их идей, а не на агитации, и они поддерживают личную анонимность в контактах с прессой, радио, телевидением и кино.

Эти группы сами проводят свои собрания, сами решают все свои проблемы и зарегистрированы в справочниках АА.

В брошюре "Вопросы и ответы о наставничестве" содержатся хорошие рекомендации и конкретно обсуждается ситуация с новичком, который получил ориентацию на АА в лечебном учреждении.

Другая брошюра - "Как члены АА сотрудничают с профессиональными работниками". Содержащиеся в ней восемь основных идей особенно полезны, так же как и ответы на 21 вопрос о сотрудничестве. Если этих брошюр нет в вашей группе, обратитесь в свои службы АА или ЦБО АА России.