

Резолюция...

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛЮДЕЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В РОССИИ

(проблемы и решения)

Общие положения

Требования современных стандартов оказания помощи людям с психическими расстройствами исходят из общепринятого комплексного биопсихосоциального подхода. В его рамках простой контроль психических нарушений с использованием, в основном, лекарственной терапии, который был характерен для традиционной клинко-нозологической парадигмы, сейчас категорически не удовлетворяет возросшие запросы потребителей психиатрической помощи и общества в целом. От психиатрии и психиатров требуют не только лечения – в классическом его понимании – тех или иных психических расстройств, но и восстановления поврежденных или утраченных в процессе психического заболевания функций, свойств и способностей личности (когнитивных, эмоционально-волевых), и, в конечном счете, социальной адаптации индивида вплоть до полноценной интеграции его в общество. При этом огромное внимание уделяется качеству жизни людей, страдающих психическими расстройствами, на всех этапах оказываемой им психиатрической помощи.

Завершающим этапом последней, на котором в настоящее время делается главный акцент, является этап психосоциальной реабилитации. В последние десятилетия психосоциальная реабилитация является одним из наиболее динамично развивающихся направлений психиатрии. В число основных задач психосоциальной реабилитации входит комплексное восстановление нарушенных вследствие того или иного расстройства психических функций, повышение социальной компетентности людей, страдающих психическими расстройствами, уменьшение их стигматизации и дискриминации, обеспечение долгосрочной социальной поддержки, удовлетворение, по меньшей мере, их базовых потребностей. Важной составляющей единого лечебно-реабилитационного процесса является трудотерапия, трудоустройство, обеспечение «поддерживаемым жильем».

Ставя своей центральной задачей интеграцию психически больных людей в социум, психосоциальная реабилитация содержит в себе многоаспектный набор проблем, требующих безотлагательного решения, непосредственно зависящих от уровня социально-экономического развития и особенностей системы охраны психического здоровья населения страны, а также степени развитости междисциплинарных, межведомственных и межсекторных форм сотрудничества между учреждениями системы здравоохранения, социальной защиты, культуры и спорта, науки и образования, организациями реального сектора экономики и НКО.

В условиях реформы психиатрической помощи, направленной на улучшение качества здоровья и жизни людей с психическими особенностями и все больше фокусирующейся в связи с этим на реабилитационной составляющей единого лечебно-реабилитационного процесса, особое значение приобретает формирование и развитие негосударственных услуг, предоставляемых некоммерческими организациями (НКО) и волонтерами, которые являются не только неотъемлемым элементом реформы, но и важным фактором ее развития. НКО, представленные множеством организационно-правовых форм, совокупности которых неоднородны по своим имущественным признакам и структуре производимых услуг, представляют интересы определенной группы людей с психическими особенностями и хорошо понимают их потребности. Это позволяет НКО эффективно выполнять как функции по оказанию услуг, так и посреднические функции между государством, обществом и бизнесом в сфере психосоциальной реабилитации. В соответствии с миссией, НКО выполняют социально-значимые задачи, где главное положение занимает именно страдающий психическим расстройством человек во всей своей сложности и уникальности, способный играть активную роль в собственном лечении и реабилитации, и где этому человеку дается реальная возможность осуществлять свои гражданские права и сохранять все многообразие качеств личности.

В настоящее время среди детского населения достаточно высока доля детей с различными нарушениями и особенностями психического развития - от 4,5 до 11%. К ним, прежде всего, относятся расстройства аутистического спектра, задержки умственного развития, детский церебральный паралич, синдром Дауна и ряд других.

Специфика этих расстройств предполагает комплексные подходы к специализированной помощи страдающим ими детям, которые должны основываться на особых условиях образования, воспитания и психосоциальной реабилитации.

Дети-инвалиды, вырастая, как правило, попадают в ПНИ. Это касается как детей из детских домов-интернатов для детей с интеллектуальными нарушениями, так и из семей, где родители в условиях практического отсутствия социальной поддержки или в силу особенностей собственного здоровья, не могут продолжать о них заботиться. Таким образом, диагностика, лечение, психосоциальная реабилитация и поддержка людей с особенностями психического развития на протяжении всего жизненного цикла – это крайне актуальная и при этом весьма сложная, объемная и пока еще далекая от своего окончательного разрешения проблема, а скорее совокупность проблем.

В психоневрологических интернатах (ПНИ) живут взрослые люди с психическими нарушениями, которые нуждаются в постоянном или хотя бы частичном уходе и наблюдении. По данным Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации таких людей в стране насчитывается около 152 тысяч. В рамках реформирования существующей системы ПНИ планируется переход к комплексной оценке индивидуальных возможностей и потребностей человека, включая состояние его физического и психического здоровья, возможности получения определенных знаний и навыков, помогающих ему жить в обществе. На основе полученных данных о потребностях каждого человека планируется подготовка индивидуальных психосоциальных реабилитационных программ, ориентированных на полную или частичную его социализацию. Реформой предусмотрен переход от крупных ПНИ к малокомплектным реабилитационным центрам с подготовленным персоналом, представленным полипрофессиональными бригадами, способными осуществлять процесс подготовки людей к социализации – частичному или полному возвращению в общество. Также планируется создание системы поддержки и адаптации тех, кто покидает стены такого учреждения, - сопровождаемое жизнеустройство. Решение этих задач возможно лишь при развитии рынка негосударственных услуг,

государственно-частного партнерства, междисциплинарного и межсекторного взаимодействия в форме правовых, экономических и институциональных преобразований.

Современные проблемы психосоциальной реабилитации и социализации людей с психическими расстройствами в России

Психиатрическая помощь в России в идеологическом и организационном плане до сих пор ориентирована на весьма традиционный клинико-нозологический подход и связанное с ним классическое лечение психической болезни, в рамках которого лекарственная терапия пользуется неоспоримым приоритетом среди других видов помощи. Этим, в свою очередь, обуславливается главенство стационарных форм психиатрической помощи над всеми остальными. Несмотря на декларируемую до последнего времени актуальность развития амбулаторного звена, психиатрическая помощь в различных регионах страны концентрируется в крупных психиатрических больницах с коечным фондом более, чем на 1000 коек. Роль амбулаторного звена в структуре психоневрологических диспансеров (ПНД) в основном ограничивается наблюдением, учётом и опять же лекарственной поддерживающей терапией. Психотерапии и психосоциальной реабилитации реально если и уделяется внимание, то по "остаточному принципу". В связи с этим люди, страдающие психическими расстройствами и обращающиеся за психиатрической помощью в ПНД, фактически сталкиваются с огромным дефицитом, прежде всего, психологических и психосоциальных методов лечения и коррекции имеющихся у них психических нарушений и ассоциированных с ними проблем психического здоровья. В итоге указанный дефицит выступает в качестве одной из важнейших причин низкого уровня качества жизни и социализации людей с психическими расстройствами.

Недостаточность психосоциального реабилитационного воздействия в структуре психиатрической помощи в основе своей, конечно, объясняется и недостаточным финансированием данного ее раздела. Многим известно бытующее среди руководителей здравоохранения мнение о том, что внедрение психосоциальных и психотерапевтических методов не требует существенных

материальных затрат. Таким подходом обосновывается снижение стоимости лечения при внедрении реабилитационных форм помощи. В реальности же использование методов реабилитации требует как существенного улучшения оснащённости клиник, так и расходов на обучение специалистов. Профессионалы в сфере психического здоровья также констатируют, что вопросы психосоциальной реабилитации недостаточно представлены в региональных целевых программах развития психиатрической помощи.

При включении психиатрии в систему ОМС, как это было сделано в Московской области, указанная выше проблема проявила себя в крайне низких тарифах на оказание реабилитационных услуг, устанавливаемых региональными отделениями ФОМС. По мнению специалистов и руководителей соответствующих учреждений, выделяющихся средств хватает разве что на консультацию врача, а собственно лечение и реабилитация почти не оплачиваются. Таким образом, проведение их в амбулаторных условиях оказывается абсолютно невыгодным. Действующая в ОМС система тарифов и повышающих коэффициентов делает выгодным оказание только высокотехнологичных видов медицинской помощи, на что и направлена деятельность крупных медицинских центров. При этом объём услуг, который востребован подавляющим большинством пациентов, страдающих как психическими, так и другими социально значимыми и инвалидизирующими заболеваниями, не покрывается финансированием Фонда. Все это, естественным образом, препятствует развитию конкурентоспособного рынка реабилитационных услуг на территории Московской области.

Большой проблемой остается недостаточное использование психиатрическими службами внешних ресурсов, существующего в стране поистине огромного потенциала взаимодействия с различными государственными и общественными институтами, а также организациями пользователей психиатрической помощи. За последние три года Союзом охраны психического здоровья (СОПЗ) была проведена огромная работа по выявлению некоммерческих организаций (НКО), функционирующих в сфере охраны психического здоровья населения в большинстве регионов нашей страны. Ежегодные Общероссийский конкурс профилактических программ в сфере охраны психического здоровья детей

и подростков «Здоровое поколение», Фестиваль реабилитационных программ для людей с психическими особенностями «Другие», национальная премия «Гармония» и проведенный в 2016 году в Москве Международный Конгресс «Психическое здоровье человека XXI века» вывели «на свет» буквально сотни НКО, оказывающих ту или иную помощь людям с психическими расстройствами и активно взаимодействующих практически со всеми звеньями государственной системы психиатрической помощи. Однако это взаимодействие между системой психиатрической помощи, осуществляемой государством, и НКО постоянно натывается на многочисленные препятствия, как то: дефицит нормативной базы, отсутствие четких показаний для назначения тех или других видов реабилитационных мероприятий, трудности в оценке эффективности реабилитационных программ, проблемы преемственности в работе больничных и амбулаторных реабилитационных служб и многое другое. В итоге выявленный в нашей стране потенциал НКО в сфере охраны психического здоровья населения в настоящее время имеет крайне ограниченное применение, хотя большинству специалистов понятно, что без их участия, включая и различные волонтерские организации, полноценное осуществление необходимого спектра реабилитационных услуг для людей, страдающих психическими расстройствами или имеющих особенности психического развития, не представляется возможным по многим, в том числе, и финансовым причинам.

Представители общественности и специалисты в последние годы все чаще обсуждают следующую проблему: социальное обслуживание граждан с психоневрологическими нарушениями, полностью или частично не способных осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, представлено в нашей стране исключительно в стационарной форме (детские дома-интернаты для детей с психическими расстройствами, психоневрологические интернаты или ПНИ). Социальные услуги на дому, включая социальное обслуживание в дневное время, те или иные формы полустационарной помощи таким гражданам фактически не предоставляются. Если они проживают в семье, то руководство регионов считает, что уход обеспечивают родственники, а если он остается один, без поддержки близких, то услуги на дому

почти не предлагаются. Варианты и объем гарантированных услуг на дому не отвечают реальным потребностям гражданина, а у поставщиков социальных услуг отсутствуют специалисты, имеющие подготовку и навыки работы с такой категорией граждан. Семьи без поддержки со стороны государства не выдерживают нагрузки и вынуждены устраивать родственников с психическими нарушениями в интернаты, а оставшиеся без поддержки родственников граждане не имеют альтернативной помощи со стороны государства. Речь идет о фактическом отсутствии права у рассматриваемых лиц на выбор места и условий проживания и, прежде всего, права жить в обществе в таких же условиях, как и все граждане Российской Федерации.

Предложения по решению проблем психосоциальной реабилитации и социализации людей с психическими расстройствами в России

На основе представленного выше краткого анализа наиболее острых проблем психосоциальной реабилитации в России и итогов проведенного форума его участники выработали следующие предложения.

1-е направление: Реформа психиатрической помощи в России.

Постоянно налаживать профессиональное и административно-финансовое взаимодействие государственных, общественных и профессиональных организаций по вопросам психического здоровья населения и психосоциальной реабилитации людей, страдающих психическими расстройствами.

Государственным, профессиональным и общественным организациям активно стимулировать и поддерживать инициативы со стороны потребителей психиатрической помощи, их родственников и опекунов и оказывать им всяческую поддержку при назначении и проведении любых реабилитационных мероприятий, обеспечивая непосредственный взаимный доступ между ними и организациями, оказывающими реабилитационные услуги, на протяжении всего жизненного цикла человека.

В рамках Федерального закона № 442 РФ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 внести в перечень социальных услуг услуги арт-терапевтов, а также ввести в список профессий профессию арт-терапевта.

Предложить Министерству здравоохранения, Министерству труда и социального развития РФ, при участии профессиональных сообществ и общественных организаций, провести инвентаризацию практических проблем реабилитационного направления в психиатрии и выработать алгоритм их возможных решений на ближайшее время.

В качестве обязательного документа разработать единую карту психосоциальной реабилитации лиц с психическими расстройствами, включающую в себя обязательную ежегодную объективную и субъективную оценку качества жизни индивида.

Предложить Министерству здравоохранения и Министерству образования и науки РФ рассмотреть вопрос о необходимости качественного улучшения постдипломной подготовки специалистов в области психиатрии, медицинской психологии и смежных специальностей по вопросам психосоциальной реабилитации людей, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с современными отечественными и зарубежными стандартами, на протяжении всего жизненного цикла человека.

С учетом особенностей людей, страдающих психическими расстройствами, и принципов биоэтики определить границы и уточнить содержание таких понятий, как: сопровождаемое трудоустройство, занятость и досуг.

Предложить Министерству здравоохранения, Министерству труда и социального развития РФ разработать ступенчатую систему «жилья с поддержкой» с различной степенью вовлеченности медицинских и социальных служб для людей с психическими расстройствами и ментальной инвалидностью.

Предложить Министерству здравоохранения и Министерству образования и науки РФ рассмотреть вопрос о необходимости разработки профессиональной программы психотерапевтической/психологической поддержки родственников лиц с психическими расстройствами на протяжении всего жизненного цикла человека.

2-е направление: Развитие рынка негосударственных услуг в системе психиатрической помощи и социальной защиты населения, волонтерство в психиатрии.

Под патронатом заинтересованных государственных и общественных структур обеспечить на постоянной основе разноуровневый диалог между государственной психиатрической службой и негосударственными организациями, занимающимися различными видами психотерапевтического лечения или психологической коррекции, включая арт-терапию, танцевальную и театральную терапию, а также организациями, занимающимися организацией досуга и трудоустройством лиц с психическими расстройствами и ментальной инвалидностью.

Специалистам в области психического здоровья, государственным и общественным организациям уделять особое внимание созданию или поддержке уже имеющихся поддерживающих, референтных сообществ для взрослых людей, имеющих психические нарушения или ментальную инвалидность.

Упростить процедуру получения компенсаций общественными организациями за предоставление социальных услуг.

3-е направление: Реформа ПНИ.

Министерству труда и социального развития и Министерству здравоохранения РФ всячески способствовать развитию разных форм поддерживаемого проживания для людей с психоневрологическими расстройствами и ментальной инвалидностью, с учетом имеющегося опыта некоммерческих общественных организаций, родителей и других родственников таких людей. Развитие таких форм жизнеустройства отвечает требованиям Конвенции ООН о правах инвалидов (ст. 19).

Поддерживаемое проживание для людей с психоневрологическими расстройствами и ментальной инвалидностью должно строиться на следующих основных принципах: а) малые группы нуждающихся граждан для совместного проживания в обычном жилье; б) с использованием медицинской и иной инфраструктуры населенного пункта; в) организация полезной деятельности за пределами места проживания.

Провести реформу всей системы социального обслуживания таких граждан, в результате которой должны быть обеспечены:

достаточная помощь нуждающемуся гражданину, проживающему в семье или одиноко проживающему, по месту его проживания (социальное обслуживание на дому и в полустационарной форме);

постоянная деятельность нуждающегося гражданина за пределами места проживания;

создание и поддержка малых форм группового проживания в обычном жилье нуждающихся граждан с гарантированным набором социальных услуг со стороны государства как альтернативы психоневрологическим интернатам;

процедуры подбора социальных услуг и форм их предоставления в соответствии с мнением и предпочтениями нуждающегося гражданина и возможностями организации его жизни, исходя из различных форм ее устройства;

обучение и поддержка родственников и близких, опекунов и попечителей нуждающихся граждан;

изменение условий организации жизни в психоневрологических интернатах, чему должны способствовать и перечисленные выше меры по изменению системы социального обслуживания таких граждан.

Правительству Российской Федерации разработать и утвердить государственную программу реформирования системы социального обслуживания граждан с психоневрологическими расстройствами, предусмотрев меры по созданию правовых, организационных и финансовых условий для обеспечения реализации положений статьи 19 Конвенции ООН о правах инвалидов к 1 января 2020 года, а именно: обеспечить каждому гражданину, полностью или частично не способному осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, удовлетворять основные жизненные потребности в силу психического или неврологического заболевания, инвалидности, возможность:

получать достаточные социальные услуги при его проживании дома;

выбирать иную форму жизнеустройства, а именно – проживание в малой группе других нуждающихся граждан в обычном жилье, обычном районе, обычного населенного пункта, организуемом государством или гражданским обществом;

иметь условия проживания в психоневрологическом интернате, не нарушающие его права и свободы, не ущемляющие его достоинства, основанные на

требованиях Конвенции ООН о правах инвалидов и национального законодательства, а также иметь доступные для него возможности защиты своих прав и законных интересов.

В кратчайшие сроки принять проект федерального закона № 879343-6 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях повышения гарантий реализации прав и свобод недееспособных и не полностью дееспособных граждан», предусматривающий возможность назначения опекунов или попечителей лицам, проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в том числе в психоневрологических интернатах, признанным недееспособными или ограниченно дееспособными, вместо исполнения функций опекунов и попечителей администрациями таких организаций.

4-е направление: Психосоциальная реабилитация в жизненном цикле людей с особенностями психического развития.

Внести изменения в Приказ Министерства здравоохранения РФ № 1705 от 29. 12. 2012 «О порядке организации медицинской реабилитации», разделив соответствующие реабилитационные стандарты по возрастным группам.

Создать современную комплексную инфраструктуру ранней реабилитационно-педагогической помощи семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, путём перепрофилирования домов ребёнка в «реабилитационные центры с домом ребёнка» для проведения комплексной медико-психолого-педагогической реабилитации.

Упростить процедуру поступления в реабилитационные центры с домом ребёнка родительских детей, имеющих инвалидность, и детей с ограниченными возможностями здоровья до медицинских показаний.

Включить в список социальных услуг услуги по организации летних образовательных программ, лагерей для детей с расстройствами аутистического спектра.

Ввести в образовательную программу детей с расстройствами аутистического спектра методику альтернативной коммуникации с помощью карточек.

Ввести в штат детских садов и школ, в которых учатся дети с расстройствами аутистического спектра, специалистов по прикладному анализу поведения и методике альтернативной коммуникации.