





Это издание осуществлено при поддержке Европейского Союза. За содержание этого издания не сёт полную ответственность НПО «Перспективы психического здоровья» (VŠ) «Psihikos sveikatos perspektyvos», [www.perspektyvos.org](http://www.perspektyvos.org)), и оно никоим образом не может отражать взгляды Европейского Союза.

Деятельность осуществляется Офисом по правам людей с инвалидностью в рамках информационной кампании «Деинституализация как возможность продвижения прав человека в отношении людей с инвалидностью с интеллектуальными и / или психическими нарушениями в Беларуси». Кампания работает в поддержку регионального проекта литовской организации «Перспективы психического здоровья» при финансовой поддержке Европейского союза.

Проживание в интернатах сопровождается значительными ограничениями гражданских свобод и прав человека административными правилами. Попавшие в интернат люди, в большинстве не имеющие обязанности оплачивать их пребывание там, живут на «полном государственном обеспечении».

Для жителей психоневрологических интернатов условия проживания находятся за пределами сравнения с обычной жизнью и всегда сопряжено с лишением дееспособности. Это является прямым противоречием Конвенции о правах инвалидов.

В Республике Беларусь возможность выбора людьми с инвалидностью места жительства ограничена доступностью необходимых услуг по месту жительства, они не имеют альтернативы институциализации.

Развитие услуг на основе местного сообщества требует как политического, так и экономического подхода – необходимо сделать все общественные услуги, такие как жильё, образование, транспорт, здравоохранение и другие услуги и помощь по уходу конкретными и доступными. Люди с инвалидностью должны иметь доступ к услугам и возможностям большинства и жить как равноправные граждане. Услуги на основе местного сообщества должны вовремя ликвидировать необходимость сегрегирующих услуг, таких как учреждения по уходу за людьми с инвалидностью, специальные школы, больницы для продолжительного медицинского ухода, потребность в специализированном транспорте.

Услуги на основе местных сообществ – различные высококачественные услуги в социальной сфере, в области здравоохранения, образования, культуры и т. д., предоставляемые в сообщество в качестве альтернативы попечению в условиях стационара. Эти услуги гарантируют человеку возможность проживания в обществе и получения специализированной помощи в соответствии с индивидуальными и семейными потребностями.

# ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ДЕИНСТИТУАЛИЗАЦИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

**3 октября 2016 года Республика Беларусь ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов (ООН, 2006). Это означает, что с этого момента у государства появились твердые основания в своих планах полагаться на нормы Конвенции. Но, также с момента ратификации – исключать противоречащие нормам конвенции практики и защищать людей с инвалидностью от дискриминации. Эти обязательства в полной мере касаются статьи 19 Конвенции:**

**Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество, включает в себе три ключевых элемента:**

- а) возможность выбора как, с кем и где жить,**
- б) персональная помощь и доступность услуг, не допускающих изоляции и сегрегации от местного сообщества и**
- в) доступность услуг коллективного пользования для инвалидов.**

Статья 19 устанавливает свободу от необходимости постоянно проживать в учреждениях (интернатах). Процесс перехода к требованиям Конвенции от исторически сложившихся институциональных форм ухода к независимому проживанию назван деинституализацией.

Всего в Беларуси порядка 30 тысяч человек признано инвалидами вследствие психических нарушений. Что составляет около 5% от всех лиц со статусом инвалида (4 место в рейтинге причин инвалидности).

На диспансерном учете в психиатрических учреждениях состоит более 200 тысяч жителей (около 2% населения).

В Беларуси преобладает медицинский подход в решении проблем психических нарушений. Амбулаторная помощь оказывается в 151 специализированном психиатрическом при центральных районных больницах, 108 психотерапевтических и 146 наркологических отделениях. В крупных клиниках создан 31 кабинет врачей-консультантов, 28 кабинетов психотерапевтов, в поликлиниках работает 101 кабинет психологической помощи. 12 психоневрологических диспансеров, в пяти из которых оказываются и стационарные услуги. В стране действуют бригады специализированной психиатрической помощи, которые принимают решение и доставляют в психиатрический стационар. В системе помощи присутствуют исключительно медицинские специалисты, фокусируясь только на проблемах здоровья. Без внимания остается комплекс социальных факторов, также влияющих на ментальные и психические причины инвалидности.



Фото © www.joe-wood.eu

Беларусским социальным стандартом обеспеченности местных сообществ специальными услугами является обустройство в каждом районе страны Территориального центра социального обслуживания населения. Законодательно закреплен общий запрет ТЦСОНам оказывать социальные услуги в форме стационарного и полустационарного социального обслуживания – лицам с психическими расстройствами. Такая политика социальных сервисов не оставляет выбора человеку и вынуждает обращаться к услугам стационарных учреждений.

В Беларуси 47 психоневрологических домов-интернатов. В настоящее время в них проживает около 19 тысяч человек. В крупнейшем интернате проживает одновременно около 800 человек.