

План Секции Тренинга

Введение: Психическое здоровье и права человека



Разработано: Нино Макхашвили
Тамарой Метревели
Карен Газарян
Написано: Алицией Диббец
Переведено Екатериной Свицер

The International Federation of Health and Human Rights Organisations (IFHHRO)
=> Международная Федерация Организаций Защиты Прав и Здоровья Человека

IFHHRO — это единственная сеть активных организаций, целью которых является защита и развитие прав человека, связанных со здоровьем. Членами и наблюдателями IFHHRO являются правозащитные группы, занимающиеся правонарушениями, связанными со здоровьем, медицинские объединения по правам человека, и организации, созданные с целью мобилизации сотрудников здравоохранения к правозащитной деятельности.

Для более подробной информации — посетите наш сайт: www.ifhhro.org

Copyright © IFHHRO, 2009

Этот План проведения тренинга может быть воспроизведен при условии указания источника информации.

IFHHRO приветствует запросы на право перевода.

Можно запросить копию этого Плана проведения тренинга в другом формате.

Для получения более подробной информации, обращайтесь: ifhhro@ifhhro.org



Учебные цели

- Улучшить осведомленность о значимости психического здоровья
- Ознакомиться с определениями используемых терминов, и с противоречиями, присущими этим терминам
- Разобраться в распространенных нарушениях прав человека, связанных с психическим здоровьем, и понять, как можно связать эти нарушения с конкретными правозащитными стандартами



Целевая группа

Люди с небольшими познаниями в области психического здоровья и правонарушений, связанных с психическим здоровьем. Предполагается, что участники имеют базисное понимание правозащитных инструментов.



Продолжительность

90 минут



Материалы

- Лекционные плакаты с рейкой (Доска, состоящая из больших листов бумаги)
- Маркеры
- Липкая лента



Вспомогательные материалы

1. Презентация PowerPoint о психическом здоровье и правах человека
2. Случаи из практики правонарушений в области психического здоровья
3. Глава 7 Справочного Руководства OSI «Здоровье и права человека» (www.equalpartners.info)



План Секции

Приготовление

Изучите презентацию PowerPoint (Учебное пособие 1) и главу 7 Справочного Руководства OSI (Учебное пособие 3). Информация со слайдов PowerPoint будет использоваться на разных этапах на протяжении всего тренинга, а информацию из Справочного Руководства можно использовать в качестве сопровождающего пособия к этим коротким презентациям.

Создайте четыре 'острова' из плакатной бумаги, каждый из которых представляет одно из психиатрических учреждений: Психиатрический госпиталь, Отделение Тюремной Психиатрии (изоляция), Институт Детской Инвалидности и Дом Социальной Заботы (Учреждения длительного проживания).

Подготовьте четыре плаката, поделив каждый плакат на две части: одна часть для нарушений, а другая – для соответствующих правозащитных стандартов.

Скопируйте несколько экземпляров «Случаев из практики» так, чтобы их можно было бы поделить на четыре группы участников. Скопируйте для участников таблицы на страницах 10-26 Учебного пособия 3.

Создайте треугольник из плакатной бумаги и напишите три возможные сферы влияния проблем с психическим здоровьем на этом треугольнике, в соответствии со следующей диаграммой:



Шаг 1 Введение и цели (5 минут)

Объясните главную цель и тему тренинга, и расскажите участникам, что будет происходить во время этой встречи.

Шаг 2 Распространенность проблем с психическим здоровьем (5 минут)

Попросите участников поднять руку если:

- они знают кого-то с психическими проблемами.
- у кого-то в их семье наблюдаются проблемы с психическим здоровьем.
- они сами когда-либо имели проблемы с психическим здоровьем.

Шаг 3 Презентация данных (5 минут)

Объясните, что проблемы с психическим здоровьем распространены в обществе. Используйте для этого данные из презентации на слайдах 2, 3 и 4 (Учебное пособие 1).

Шаг 4 Причины проблем с психическим здоровьем (15 минут)

При помощи липкой ленты приклейте к полу полосу с тремя сферами влияния на проблемы с психическим здоровьем, и попросите участников встать. Предложите участникам выбрать место на полосе, в соответствии с тем, что они считают основной причиной проблем с психическим здоровьем. Какой фактор: социальный, психологический или биологический, оказывает основное влияние на проблемы с психическим здоровьем? Спросите участников, находящихся на разных частях ленты, почему они выбрали этот вариант. Обсудите сферы влияния с участниками, и сделайте вывод, что все три сферы играют важную роль в проблемах с психическим здоровьем.

Шаг 5 Био-психо-социальный подход (5 минут)

Проиллюстрируйте вывод предыдущего шага, используя слайды 5-9 из презентации PowerPoint.

Шаг 6 Определения (10 минут)

Объясните следующие определения, представленные на слайдах 10-14: «проблемы психического здоровья», «психические расстройства», «инвалидность вследствие нарушений интеллекта» и «инвалидность». Обсудите определения с участниками, используя следующие вопросы для обсуждения:

- Каковы различия между определениями?

- Согласны ли участники с определениями, и со всеми ли аспектами определений?
- Какие сложности могут возникнуть при использовании этих определений?

Шаг 7 Правозащитные инструменты (10 минут)

Используя слайд 15, ознакомьте участников с международными правозащитными инструментами, которые важны для психического здоровья. Если есть необходимость, можно проиллюстрировать виды правонарушений, которые могут возникнуть в контексте психического здоровья при помощи фото- и/или видеоматериалов.

Шаг 8 Нарушения и правозащитные стандарты (20 минут)

Разложите на полу четыре «острова», представляющие различные психиатрические учреждения, и попросите участников выбрать учреждение, вставши на один из «островов». Участники, стоящие на одном «острове», будут работать в группе над случаями из практики выбранного заведения. Раздайте каждой группе распечатанные случаи из практики соответствующего заведения. Так же, раздайте каждой группе по подготовленному плакату, разделенному на «нарушения» и «правозащитные стандарты», и по таблице из Справочного Руководства OSI (Учебное пособие 3). Предложите группам распознать правонарушения в приведенных случаях из практики, и связать их с конкретными правозащитными стандартами, используя таблицы из Справочного Руководства OSI. Попросите записывать результаты на плакатах.

Шаг 9 Презентация и обсуждение (10 минут)

Развесьте готовые плакаты, и обсудите их с участниками, спрашивая у групп почему они решили связать определенные нарушения с определенными правозащитными стандартами. Обсудите результаты и, где необходимо, дополните списки.

Шаг 10 Заключение (5 минут)

Повторите основную идею:

- проблемы с психическим здоровьем распространены в обществе;
- как социальные, так и психологические и биологические факторы влияют на психическое здоровье;
- нелегко классифицировать проблемы с психическим здоровьем под конкретные определения;
- много различных видов правонарушений могут возникнуть в контексте психического здоровья;

много прав, содержащихся в международных и региональных правозащитных инструментах, могут использоваться в сфере психического здоровья.

Учебное пособие 1 – Презентация

Слайды презентации PowerPoint, необходимые для этого тренинга, находятся здесь:

Введение: Психическое Здоровье и Права Человека

Знаете ли вы?

Проблемы психического здоровья (ПЗ) широко распространены:

- У одного из каждых четырех людей разовьется в течение жизни проблема ПЗ
- Как минимум один из членов семьи в каждой четвертой семье страдает в настоящий момент от проблемы ПЗ
- Около **10% взрослого** населения имеют проблемы с ПЗ в настоящее время

Знаете ли вы?

Распространенность психических заболеваний возрастает:

- Тогда как на сегодняшний день они составляют **12% всех заболеваний**, по прогнозам на 2020 год распространенность **возрастет до 15%**.
- Ожидается, что в 2020 году **депрессивные расстройства будут вторым основным источником заболеваний и инвалидности**.

Знаете ли вы?

Большое количество детей и взрослых с **психической инвалидностью** проживают в специализированных учреждениях:

- **317,000 детей** с психической инвалидностью проживают в специализированных учреждениях на территории Центральной и Восточной Европы и Содружества Независимых Государств
- **7,400** специализированных учреждений постоянного проживания находятся в постсоветских странах

Жизни с психической инвалидностью. Доклад за 2009 г. Европейский центр по правам человека, 2010 г.

Био-психо-социальный подход

Целостный взгляд на здоровье:

- **Биологические, психологические** (мысли, эмоции, поведение) и **социальные** (отношения с другими людьми, стресс) факторы оказывают значительное влияние на функционирование человека в области здоровья, болезней и инвалидности.

Человек может попасть в депрессию:

- по медицинским причинам (например, из-за сердечного приступа);
- по социальным причинам (например, потеряв любимого человека);
- или по психологическим причинам (например, из-за слишком самокритичного характера).

Депрессия часто проявляется:

- в физических симптомах (таких как замедленная речь и потеря аппетита)
- в психологических симптомах (таких как мысли о самоубийстве)
- в социальных симптомах (таких как социальное отчуждение)

Лечение депрессии:

- физическими методами (анти-депрессанты, физические упражнения)
- психологическими методами
- социальными методами (убеждая человека выходить из дома, и общаться с другими людьми)

Большинство проблем ПЗ развиваются под влиянием нескольких сфер человеческого восприятия мира, и имеют биологические (медицинские), психологические (умственные) и социально-духовные последствия.

Определения (1)

Психическое здоровье:

"Состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего сообщества."

Определения (2)

Психические заболевания/проблемы ПЗ:

- включают напряженность, нетрудоспособность связанную с душевным страданием, различные симптомы, проблемы с развитием и диагностируемые психические нарушения, такие как шизофрения, депрессия, тревожность и другие.
- относится к психическим нарушениям, а так же к проблемам, нарушениям и инвалидности связанными с нарушением интеллекта и задержкой умственного развития.

Определения (3)

Психические расстройства:

- заболевания, влияющее на многие различные функции человеческого организма: ощущения, мышление, чувства, способность рассуждать и на поведение
- широкий круг клинических картин, требующих различных видов лечения
- могут излечиваться или стабилизироваться медикаментами, психотерапией или другими системами поддержки.

Определения (4)

Инвалидность вследствие нарушений интеллекта:

- состояние, при котором люди испытывают существенные трудности в обучении и понимании вследствие недостаточного развития интеллекта
- способности в сфере познания, речи, моторики и коммуникативности могут быть хронически повреждены
- люди с инвалидностью вследствие нарушений интеллекта не считаются больными, если они не болеют обычной болезнью
- чтобы принимать участие в жизни сообщества, им необходимо предоставить доступную для них информацию, образование или обучение

Определения (5)

Инвалидность:

- является результатом взаимодействия людей, у которых наблюдаются нарушения, с различными барьерами существующими в окружающей среде или спровоцированных человеческими установками, что препятствует их полноценному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими (**КПИ**)

Международные правозащитные инструменты

- Международный пакт о гражданских и политических правах (МПГПП)
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП)
- Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ)
- Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения или наказания (КПП)
- Конвенция о правах ребенка (КПР)
- Конвенция о правах инвалидов (КПИ)
- Европейская Конвенция о защите прав человека и основных свобод (ЕКПЧ)
- Европейская социальная хартия (ЕСХ)

Учебное пособие 2 – Случаи из практики

**Случай из практики 1 – Отделение Тюремной Психиатрии (изолятор)**

Пациент привязан к койке веревкой; наблюдатели обнаружили его связанным также и на другой день; он сообщает, что его не освобождают уже два дня и одну ночь; там же, под его койкой стоит ведро; койка находится в коридоре, так как отделение переполнено.

В медицинских записях нет соответствующей записи о применяемых к нему мер ограничений. Медсестра объясняет, что пациент становится излишне возбужденным и инъекции и физическое ограничение необходимы для его успокоения.

**Случай из практики 2 – Институт Детской Инвалидности**

105 бенефициариев живут в Институте Детской Инвалидности; хотя учреждение рассчитано на обеспечение обслуживания лишь 78 бенефициариев и, соответственно, оно получает финансирование для указанного количества детей. В каждой комнате находятся по 9 -10 коек для бенефициариев. Комнаты переполнены.

- Только 3 бенефициара вовлечены в проект инклюзивного образования.
- Ни для одного из бенефициариев не был разработан план индивидуального развития.
- Бенефициары не могут принимать участие в такого рода мероприятия, которые фокусируются на их физическое развитие.
- Наблюдатели, проводящие мониторинг, стали очевидцами того факта, что медсестра (няня) использовала веник для “купания ребенка на расстоянии”.
- После предыдущего мониторинга, проведенного 3 месяца тому назад, были 2 случая смерти.

**Случай из практики 3 – Психиатрический Госпиталь**

- Пациент находится в госпитале в течение нескольких лет и никто не навещает ее, поэтому доктора не хотят отпускать ее из госпиталя одну.
- Доктора заявляют, что ее состояние стабильно и ей не требуется дальнейшего лечения.
- Ей не разрешается звонить по телефону.
- Она думает, что ее опекун (близкий родственник) получает ее пенсию по инвалидности.
- У нее нет личных принадлежностей, носит она старую и поношенную одежду; рядом с ее кроватью нет ни шкафчика для хранения личных вещей, ни даже тумбочки.
- По ее сообщению, она чистит туалет и получает от персонала небольшую награду за это (в виде сигарет, дополнительных кусочков хлеба и т.д.).



Случай из практики 4 – Дом Социальной Заботы (Учреждения длительного проживания)

- Лица, находящиеся в этих учреждениях, живут на протяжении многих лет без какой-либо надежды вернуться обратно домой /в общину. В учреждениях нет производственных мастерских, студий или других возможностей заняться трудовой деятельностью; не существует ни спортивных, ни других мероприятий, способных привлечь интерес резидентов; место собрания, которое расположено в холодном коридоре, не оснащено надлежащим образом – только старые, сломанные стулья (нет ни стола, ни дивана) и маленький телевизор на полке.
- Нет и пологих бетонированных площадок, оборудованных для подъезда инвалидных колясок на другие этажи, и резиденты с ограничивающими движение заболеваниями обеспечиваются комнатами только на первом этаже.
- Проблема отопления еще не решена. Подача горячей воды обеспечивается раз в неделю.
- Директор учреждения жалуется, что в случаях необходимости неотложной помощи, клиники отказываются принимать на госпитализацию резидентов учреждения и коэффициент смертности довольно высок (10 случаев смерти в год).