



Остановить сегрегацию людей с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими расстройствами

1. Распространены ли психические расстройства среди лиц с нарушениями в развитии?

Да. Согласно ряду надежных источников, включая Американскую психиатрическую ассоциацию (American Psychiatric Association) и Национальную ассоциацию лиц с двойным диагнозом (National Association of the Dually Diagnosed, NADD), психические расстройства у лиц с нарушениями в развитии возникают в три-пять раз чаще, чем среди населения в целом.ⁱ Результаты исследований, полученные из надежных источников, свидетельствуют о том, что не менее 20–25% лиц с легкими и умеренными нарушениями в развитии и около 50% лиц с тяжелыми и глубокими нарушениями в развитии страдают сопутствующими психическими расстройствами.ⁱⁱ

2. Почему психические расстройства распространены среди лиц с нарушениями в развитии?

Причины непропорционально высокой частоты психических расстройств среди лиц с нарушениями в развитии до конца не изучены, однако установлено, что этому способствуют несколько факторов. Лица с нарушениями в развитии на протяжении своей жизни в основном

сталкиваются с негативным отношением общества, что способствует развитию нарушений эмоциональной сферы. Неблагоприятные социальные условия часто включают сегрегацию, стигматизацию, травлю и насилие. Такие люди чувствуют отторжение общества, что может привести к возникновению или обострению психического заболевания.ⁱⁱⁱ У лиц с нарушениями в развитии могут быть недостаточно развиты навыки адаптации, умение справляться с эмоциональным стрессом вследствие трудностей с речью, недостаточной социальной поддержки и высокой распространенности поражения центральной нервной системы, что делает их предрасположенными к возникновению психических расстройств.^{iv}

3. Верно ли, что психические расстройства в недостаточной мере диагностируются у лиц с нарушениями в развитии?

Да. Согласно отчетам NADD, психические расстройства часто не диагностируются у лиц с инвалидностью, обусловленной иными причинами.^v По данным Калифорнийского Управления социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии (California Department of Developmental Services, DDS), у 10,35% лиц, зарегистрированных в системе DDS, были выявлены сопутствующие психические расстройства. Сравнение этих данных с национальными статистическими данными, согласно которым, распространенность психических заболеваний среди лиц с нарушениями в развитии превышает общие показатели на 20–50% и выше, свидетельствует о недостаточной диагностике сопутствующих психических расстройств у лиц с нарушениями в развитии на территории штата.

4. Почему психические расстройства в недостаточной мере диагностируются у лиц с нарушениями в развитии?

Психические расстройства часто рассматриваются как вторичные по отношению к инвалидизирующим нарушениям в развитии. Возможно, специалисты вынуждены (или считают нужным) указывать только «основной» диагноз, сосредотачиваясь на оценке умственных способностей, и совершенно не придавая значения психическим расстройствам.^{vi} Врачи-психиатры и врачи других специальностей зачастую недостаточно компетентны и не способны отличать симптомы психического заболевания от симптомов, обусловленных нарушениями в развитии.^{vii}

5. Каковы последствия отсутствия своевременной диагностики и лечения психических расстройств у лиц с нарушениями в развитии?

Отсутствие своевременного обращения за психиатрической и другими видами медицинской помощи может крайне неблагоприятно сказываться на качестве жизни и уровне ограничения возможностей лиц с инвалидностью, обусловленной нарушениями в развитии и психическим расстройством. Пациенты с двойным диагнозом чаще оказываются на улице, в интернатах или местах лишения свободы.^{viii} Например, по данным, собранным Калифорнийским Управлением социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии (DDS), у 60% пациентов, проживающих в организованных штатом центрах для лиц с нарушениями в развитии, есть сопутствующее психическое расстройство.^{ix}

б. Является ли необоснованная изоляция лиц с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями незаконной?

Да. В деле Л. К. против Олмстеда (L.C. v. Olmstead), ставшем прецедентом в судебной практике (истцами в этом деле выступали две женщины с нарушениями в развитии и страдавшие психическими расстройствами, которые содержались в больнице, находящейся под управлением штата), Верховный суд Соединенных Штатов Америки постановил, что Закон о защите прав граждан с ограниченными возможностями (Americans with Disabilities Act) гарантирует людям с ограниченными возможностями право получать необходимую им социальную помощь в условиях, наименее ограничивающих их свободу.^x Кроме того, официальная цель законодательного акта Лантермана (Lanterman Act) состоит в том, чтобы лица с нарушениями в развитии получали помощь и поддержку в условиях, наименее ограничивающих их свободу.^{xi}

7. Что должны предпринять региональные центры и окружные ведомства, отвечающие за оказание психиатрической помощи, для того, чтобы устранить сегрегацию лиц с нарушениями развития и сопутствующими психическими расстройствами?

Сложности диагностики и лечения психических расстройств у лиц с умственной отсталостью обусловлены тем, что психиатрическая помощь и

помощь лицам с нарушениями в развитии финансируются из разных источников.^{xii} Такое финансирование иногда называют «вертикальным» («silo funding»). Этот вид финансирования часто приводит к системе «наклеивания ярлыков» — определяется «основная» причина инвалидности, которая относится к сфере ответственности другого ведомства.

Такой «пинг-понговый» подход к оказанию услуг приводит к стигматизации людей с несколькими инвалидизирующими заболеваниями, а также к тому, что большая доля таких людей проживает в закрытых специализированных государственных учреждениях (интернатах).^{xiii} Лицам, отвечающим критериям включения в страховой план Medi-Cal управляемой психиатрической помощи, нельзя на законных основаниях отказать в предоставлении помощи только из-за того, что у них есть «основной» диагноз, относящийся к сфере ответственности другого ведомства. Однако в условиях обслуживания по страховому плану Medi-Cal управляемой психиатрической помощи указано, что если у клиента есть психическое расстройство, лечение которого предусмотрено страховым планом, а также заболевание или состояние, лечение которого не покрывается страховым планом, например, нарушение в развитии, то окружные программы психиатрической помощи должны предоставлять только услуги, которые требуются при заболевании, включенном в страховой план.^{xiv} Для того чтобы интегрировать таких лиц в сообщество, региональные центры обслуживания лиц с нарушениями в развитии и ведомства, отвечающие за оказание психиатрической помощи, должны объединить сферы своей ответственности для полноценного обслуживания всех лиц, нуждающихся в помощи обеих организаций.

Кроме того, очень важно наладить обмен информацией и повысить степень сотрудничества между региональными центрами обслуживания лиц с нарушениями в развитии и ведомствами, отвечающими за оказание психиатрической помощи, а также наладить взаимодействие с другими ведомствами, предоставляющими услуги лицам с психическими расстройствами и нарушениями в развитии, в том числе с ведомствами, управляющими образованием, и управлениями социального обеспечения. Хотя согласно законодательному акту Лантермана (Lanterman Act) каждый региональный центр и окружное ведомство, отвечающее за оказание психиатрической помощи, должны иметь «Меморандум о взаимопонимании» (Memorandum of Understanding, MOU) для разрешения кризисных ситуаций и скоординированного предоставления помощи, эти меморандумы в недостаточной мере способствуют укреплению

сотрудничества между этими двумя организациями.^{xv} Национальная ассоциация директоров государственных программ охраны психического здоровья (National Association of State Directors of Developmental Disability Services, NASDDS) провела исследование в штатах, в которых требуется заключение межведомственных соглашений для совместной работы по удовлетворению потребностей лиц с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими расстройствами. NASDDS обнаружила, что наличие формально требуемого «Меморандума о взаимопонимании» (Memorandum of Understanding, MOU) в целом не способствовало налаживанию эффективного сотрудничества между ведомствами. По заключению NASDDS, формально написанные «Меморандумы о взаимопонимании» не заменяли регулярный обмен информацией, взаимную заинтересованность в сотрудничестве и объединение ресурсов для работы над интеграцией в общество лиц, находящихся в сфере ответственности соответствующих ведомств.^{xvi}

Для того чтобы наладить сотрудничество и улучшить качество предоставления услуг, региональным центрам и окружным ведомствам, отвечающим за оказание психиатрической помощи, следует в первую очередь бороться со стигматизацией лиц с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями, дух которой пропитал оба ведомства и общество в целом.^{xvii} Стигма или предвзятое негативное отношение существенно мешает обоим ведомствам эффективно взаимодействовать друг с другом и с лицами с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями.^{xviii}

Кроме того, необходимо повышать квалификацию медработников, оказывающих медицинскую и психиатрическую помощь, и руководителей медицинских учреждений в области выявления, диагностики и лечения сопутствующих психических расстройств у лиц с нарушениями в развитии и налаживать эффективное сотрудничество между разными ведомствами.^{xix} Курс повышения квалификации помимо прочего должен включать изучение явления стигматизации лиц с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями (изучение условий ее возникновения, последствий и путей устранения), которая распространилась в региональных центрах и ведомствах, отвечающих за оказание психиатрической помощи, и в обществе в целом.^{xx}

8. Есть ли ресурсы, которые могут помочь региональным центрам и ведомствам, отвечающим за предоставление

психиатрической помощи, выявлять и удовлетворять потребности лиц с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями?

Да. Существует много ресурсов, специально разработанных для медработников, оказывающих медицинскую и психиатрическую помощь, которые помогают выявлять и удовлетворять потребности этой категории населения. NADD разместила некоторые рекомендованные ею ресурсы на своем сайте: theNadd.org. Сотрудничество MH/DD (MH/DD Collaborative) — это рабочая группа, состоящая из представителей ведомств штата Калифорния, в том числе из региональных центров, специализирующихся на обслуживании лиц с нарушениями развития и психическими заболеваниями. Сотрудничество MH/DD (MH/DD Collaborative) отслеживает много моделей программ обучения, лечения и трудоустройства лиц с инвалидностью, обусловленной несколькими заболеваниями. Более подробную информацию об этой рабочей группе, включая протоколы заседаний, можно найти на сайте https://dds.ca.gov/HealthDevelopment/MHSA_Collaborative.cfm. Кроме того, Законом о психиатрической помощи (Mental Health Services Act, MHSA) предусмотрено финансирование курсов повышения квалификации для клиницистов и других специалистов с целью улучшения качества оказания помощи лицам с нарушениями в развитии и сопутствующими психическими заболеваниями и расширения возможностей общества по интеграции этой категории населения. Информация об этих обучающих курсах и о том, как получить финансирование для их проведения, размещена на сайте DDS под ссылкой на Закон о психиатрической помощи (Mental Health Services Act, MHSA).

Мы хотим услышать ваше мнение! После ознакомления с этим информационным листком, пожалуйста, ответьте на вопросы короткой анкеты и поделитесь с нами своим мнением.

Анкета на английском языке:

<http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form54/index.html>

Анкета на испанском языке:

<http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form55/index.html>

-
- ⁱ American Psychiatric Association (2000) Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorders-TR (4th edition.)
- ⁱⁱ Mental Health Special Interest Group of International Association for the Scientific Study of Intellectual Disabilities (2001) Addressing the Mental Health Needs of Persons with Intellectual Disabilities, Report.
- ⁱⁱⁱ The Other Dual Diagnosis: Intellectual Disability and Mental Illness, *NADD Bulletin, Volume X, Number 5* (2007).
- ^{iv} *Id.*
- ^v The Other Dual Diagnosis: Intellectual Disability and Mental Illness, *NADD Bulletin, Volume X, Number 5*.
- ^{vi} *Id.*
- ^{vii} Serving Individuals with Co-Occurring Developmental Disabilities and Mental Illness, *Nat'l Association of State Mental Health Program Directors* (2004). www.nasmhpd.org
- ^{viii} *The Importance of Integrated Services in a Downturned Economy, NADD Bulletin, Vol. XII, Number 4* (2009).
- ^{ix} <https://dds.ca.gov/FactsStats/Quarterlyreports.cfm>.
- ^x *L.C. v. Olmstead*, 527 U.S. 582 (1999).
- ^{xi} Welf. & Inst. Code § 4502(a).
- ^{xii} Serving Individuals with Co-Occurring Developmental Disabilities and Mental Illness, *Nat'l Association of State Mental Health Program Director*. www.nasmhpd.org
- ^{xiii} http://www.aamr.org/content_151.cfm?navID=37
- ^{xiv} 9 Cal. Code of Regs. § 1830.205.
- ^{xv} Cal. Welf. & Inst. Code § 4696(b).
- ^{xvi} *The Importance of Integrated Services in a Downturned Economy, NADD Bulletin, Vol. XII, Number 4*.
- ^{xvii} Serving Individuals with Co-Occurring Developmental Disabilities and Mental Illness, *Nat'l Association of State Mental Health Program Directors*. www.nasmhpd.org
- ^{xviii} *Id.*
- ^{xix} *The Other Dual Diagnosis: Intellectual Disability and Mental Illness, NADD Bulletin, Volume X, Number 5*.
- ^{xx} Serving Individuals with Co-Occurring Developmental Disabilities and Mental Illness, *Nat'l Association of State Mental Health Program Directors*. www.nasmhpd.org

Окружные фонды МНСА поддерживают деятельность CalMHSA (The California Mental Health Services Authority), органа, в который входят члены окружных правительств, и работа которого направлена на улучшение результатов оказания психиатрической помощи отдельным лицам, семьям и сообществам. Программы профилактики и раннего вмешательства, проводящиеся CalMHSA, финансируются окружными правительствами в рамках принятого голосованием Закона о психиатрической помощи (Предложение 63). Предложение 63 определяет источники финансирования и организационно-правовую основу, необходимые для предоставления психиатрической помощи всем

нуждающимся в ней жителям Калифорнии, принадлежащим к разным сообществам.

