



Новые возможности

Общероссийская общественная организация инвалидов
вследствие психических расстройств

№15 и №16, август 2009 года
Газета выходит раз в 3 месяца с 2004 года

Если хочешь быть счастливым, будь им.
Козьма Прутков

Газете «Новых возможностей» – пять лет.

Дорогой читатель!

Пять лет мы вместе. В 20 выпусках газеты, сделанной с Вашей помощью и руками членов «Новых возможностей», мы вместе с профессионалами пишем летопись современной психиатрии, обращенной к реальным нуждам больных и их близких. Спасибо за сотрудничество, надеемся на продолжение. Ведь мы нужны друг другу. Ваши «Новые возможности»

Правовой ликбез

Недееспособность: пора реформ (по материалам круглого стола в Московском НИИ психиатрии)

В апреле 2008 г. принят Федеральный закон «Об опеке и попечительстве над недееспособными и не полностью дееспособными гражданами». В первом случае люди из-за тяжелых психических расстройств не могут понимать значения своих действий или руководить ими, ко вторым относят несовершеннолетних или ограниченных судом в дееспособности из-за злоупотребления спиртным или наркотиками. В отношении опекунов введено дополнительное ограничение: судимость за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан. Указан перечень лиц, имеющих преимущественное право стать опекунами: бабушки и дедушки, родители, супруги, совершеннолетние дети и внуки, братья и сестры. Орган опеки может назначить нескольких опекунов, несущих ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей. Закон разрешает, исходя из интересов подопечных, назначить одного человека опекуном нескольких подопечных. При противоречиях между интересами подопечных орган опеки обязан назначить каждому из подопечных временного представителя. Временное пребывание подопечного в медицинском или социальном учреждении не прекращает права и обязанности опекуна. Недееспособным под надзором медицинского или социального учреждения опекуны не назначаются: опекунами становятся эти учреждения. В акте органа опеки может быть указан срок действия полномочий опекуна. Если недееспособному необходим немедленно опекун, орган опеки может назначить временно совершеннолетнее дееспособное лицо. Временный опекун обладает всеми правами и обязанностями опекуна, кроме права распоряжаться имуществом подопечного. Длительность такой

опеки 1 месяц, как исключение, 2 месяца. Опека по договору на возмездных условиях означает вознаграждение опекуну за счет доходов от имущества подопечного, средств третьих лиц, бюджетных средств. Добросовестному опекуну орган опеки может разрешить безвозмездно пользоваться имуществом подопечного (о согласии подопечного Закон умалчивает). В договоре об опеке указано имущество подопечного, которым разрешено безвозмездно пользоваться опекуну, срок пользования им. Орган опеки вправе досрочно прекратить использование имуществом при неисполнении (ненадлежащем исполнении) опекуном обязанностей, при нарушении им имущественных прав и интересов подопечного. Недееспособность зачастую делает человека бесправным и незащищенным. По решению Европейского Суда по правам человека, оформление недееспособности не соответствует Европейской Конвенции по правам человека. Конституционный суд РФ (27.02. 2009) указал на несоответствие Конституции РФ законодательным нормам признания граждан недееспособными и помещения их в психиатрические больницы. Недостатки системы недееспособности и опеки: 1) слабы правовые гарантии для недееспособных; 2) нечетко прописаны обязанности опекуна и органов опеки и действия, которые опекун совершать не имеет права; 3) не дифференцирован объем ограничения дееспособности. По закону либо человек полностью понимает значение своих действий и может руководить ими, либо нет; 4) отсутствует правовое регулирование восстановления дееспособности. Нет оснований лишать даже тяжело больного дееспособности в тех сферах, в которых его реальная способность к самостоятельным действиям и решениям сохранена. Пока близкие больных, психиатры, суды перед выбором: оставить человека, нуждающегося в поддержке, без защиты или защитить, ограничивая его во всех правах. Необходимо усилить защиту прав недееспособных; ввести ограничения на вмешательство в их

личную жизнь; дать возможность им реализовывать права, не влекущие существенных правовых последствий; разрешить недееспособному обращаться в суд с заявлением о восстановлении дееспособности.

Думаю так...

В жизни наших больных возникает ситуация, когда уходят из жизни родители, создавшие условия для проживания своих подопечных в домашних условиях в состоянии ремиссии обходиться без госпитализации. Они выполняют ряд домашних дел, но полностью не приспособлены к самостоятельной жизни. Среди близких людей не находятся люди, желающие взять на себя опеку за больным. Необходимо законодательное установление понятия «частичная» недееспособность у больных в хорошей ремиссии, наладить патронажную службу для одиноких больных при ПНД и ЦСО. Работники патронажной службы должны регулярно навещать своих подопечных и осуществлять надзор за их состоянием, оказывать необходимую помощь.

В.Д. Королева, Москва

Юбилей в Сиворицах

Рассказ главного врача *О.В. Лиманкина* в связи со столетием психиатрической больницы №1 им. П.П. Кащенко в Гатчине объял необъятное: об истории усадьбы (теперь территории больницы), про основоположника больницы *П.П. Кащенко*, чей 150-летний юбилей праздновался в эти же дни, про трагические судьбы пациентов больницы и их врача *М.И. Дубровой* при немецко-фашистской оккупации, о нынешних достижениях больницы. Гуманная система директора (1907-1918 гг.) больницы Кащенко определила индивидуальный подход к лечению при нестеснении больных. Пациенты работали в прибольничном хозяйстве, переплетных, сапожных, портняжных мастерских. Развивался семейный патронаж. Решетки были заменены на прочное стекло, открыты общежития для выписанных больных, самодеятельный театр. Пациенты музицировали, танцевали, ходили в библиотеку, плакали и смеялись над «фильмой», играли в футбол. Ведущее место занимали водолечение, электропроцедуры. Заботой был окружен и медперсонал. Торжества включили конференцию с участием зарубежных и отечественных специалистов. На базе больницы будет создана модель образцовой психиатрической клиники.

Состоялась выставка художников «Талант вне диагноза». Выпущены два тома «Проблемы и перспективы развития стационарной психиатрической помощи», поэтический альманах «Мое солнце» и сборник изостудии больницы «Я здесь».

К.М. Гебель, Санкт-Петербург

Сегодняшняя больница использует и развивает передовой опыт современной психиатрии. Каждый третий врач – специалист по лечению сомато-неврологических болезней, сопутствующих психическим. Опыт наших взрослых детей показывает, как трудно обратиться им в поликлинику, даже сдать анализы. Современный реабилитационный Центр мы знаем не понаслышке. Общежитие для одиноких бездомных пациентов пока остается приятным исключением для России и примером для подражания. Прекрасная изостудия под началом энтузиастов *Татьяны и Володи Барсуковых* позволяет развивать таланты самодеятельных художников, участников отечественных и международных выставок. Развернуты музыкальная, театральная, танцевальная студии. Все эти «старые-новые» формы реабилитационной помощи нашли место в любовно восстановленных помещениях усадьбы и органично вписанных в исторический фон новых зданий

«Новые возможности» представили результаты опроса проведенного в 8 региональных отделениях общества «**Оценка больничной помощи пациентами и их близкими**». Больные и их близкие во всем мире призывают улучшить качество психиатрической помощи (КПП) на основании своего уникального опыта болезни и ее лечения, чутко ощущая подвижки и застой в психиатрии. Московское отделение «НВ» разослало опросники 300 членам нашей организации в 8 региональных отделениях общества: 144 пациента 20-45 лет с длительным (до 15 лет у 80%) психическим расстройством, 90% из них инвалиды; 156 их близких: матери 45-70 лет (90%), пенсионеры по возрасту (60%). Ответившие (более 80%) ограничивают цели терапии (обычно лекарственной) контролем симптомов и поведения пациента, более пессимистично, чем их товарищи за рубежом. Члены Европейского союза семей душевнобольных, EUFAMI расценивают шансы на социальное выздоровление пациентов: 40% против 70%, соответственно. «Авангард» пациентов и их близких, объединенный «НВ», своими предпочтениями пока слабо ратует за развитие новых лечебно-реабилитационных форм помощи (менее 30%), а более – за возрождение знакомых (как ЛПМ), но указывают важность «дружественных» больному лекарств (90%), улучшения бытовых условий и психологического микроклимата в психиатрическом учреждении (85%), приветствуют взаимодействие различных специалистов, включая врачей общей практики (75%), указывают широкий ряд человеческих потребностей (60%). Оценка КПП пациентами и их близкими дополняет медико-статистические показатели психиатрических служб. Положительные подвижки в КПП возможны без существенных затрат или вообще их не требуют (как изменение поведения персонала). Пациенты и их близкие нуждаются в обучении равноправному участию в лечении наряду с профессионалами. Дина-

мический контроль КПП с привлечением пациентов и их близких улучшат работу психиатрического учреждения.

Итогами нашего опроса интересовались психиатры, я выслала им наш опросник. «НВ» подарили больнице-юбиляру пейзаж самодельной художницы из Омска.

Н.Б. Левина, Москва



Дорогому и уважаемому другу, доктору Олегу Васильевичу Лиманкину всего 50. Возраст зрелости молодости. Сколько, дай Бог, полезного мы сделаем еще с Вами. Олег Васильевич на век моложе своего предтечи П.П. Кащенко. Годится в правнуки. Стал – хранителем идей гуманизма, продолжателем живого дела Петра Петровича, столь созвучных с идеями современной психиатрии, направленной не на изоляцию, но на социальное выздоровление каждого пациента.

«Новые возможности»

Здравствуйте, «Новые возможности»!

Встречи, которые ждём

(о литературной студии «Дар»)

Сюда по средам спешат из дома и из больничных палат Московской ПБ им. Ганнушкина бывалые студийцы и их друзья. Занятия в студии – настоящее, высокое и полезное; литературно-психологический симбиоз излечивает душевные раны и помогает стать полноценными людьми. На наших чаепитиях обилие сладостей на самый прихотливый вкус. Мы созваниваемся, часами рассуждаем на литературные и не только темы. Запросто звоним любимой *Ларисе Иосифовне Фарберовой*, руководителю, испрашиваем жизненного совета, делимся радостями. Мы ценим блестящую литературную эрудицию Наставницы, её неподдельную заботу о нас. С каким терпением она нас слушает, успокаивает. В студии чудеса. Люди без литературной подготовки декламируют и комментируют поэтов Сереб-

ряного века. Вышел литературный альманах «Дар слова»; поэтический альманах москвичей готов к изданию. В поэтическом сборнике «Стихи и дни» *Бориса Левина*, даровитого химика и литератора, руководителя кружка английского языка, моё короткое предисловие; три его стихотворения я перевела на английский. Исполнитель песен *Павел* имел успех на телепередачах «Самородки»; *Саша* переводит тексты песен и работает с именитыми музыкантами. На дисках звёзд эстрады прописано авторство наших ребят. Многие сдают сессии в учебных заведениях, все – учимся активно жить. Ребята, прежде потерянные, без искорки в глазах, с неясными духовными ориентирами, душевно окрепли, раскрылись. Лариса предложила вместе снимать фильм о Мандельштаме, это высокая планка. В клубе бывали гости из Канады, Норвегии, Великобритании... *Ирина Розанова* из Германии выпустила у нас два могучих сборника «Чертополох» и в чём-то контрастные ему «Одуванчики». Уже лето, а дача ещё не видела меня. Добираться до студии далековато, но я смело еду на общественном транспорте, хотя раньше и помышлять об этом не могла. Студию называю «спасательным кружком». Здесь обрастаешь словесными навыками, за время недуга, казалось, утраченными. В кругу друзей, проверенных временем и обстоятельствами, крепнем совестью, сопереживаем, ищем отзвука душевным ситуациям в высокой словесности, прирастаем волшебной привычкой самостоятельно думать на новых путях духовного движения.

Анна Полански, Москва

О светлой грусти и любви

В Ставропольской краевой клинической психиатрической больнице состоялся поэтический конкурс пациентов «О светлой грусти без оттенка сожаления». В концерте участвовали 13 лучших, по мнению профессионального жюри, поэтов. Путешествие в загадочный мир поэтических образов позволило авторам и слушателям отвлечься от обыденной суеты, прикоснуться к душе человека. Калейдоскоп человеческих переживаний в стихах обрел неповторимый окрас и раскрыл по-новому темы, волновавшие людей всегда:



Поэтический конкурс в Ставрополе

любовь, разлука, одиночество и надежда. Поэт *Сергей Другов* поделился чувством, переполняющим его душу:

Бросаешь мне свой милый взгляд
Как рад я, Боже, как я рад
Увидеть блеск горящих глаз,
Они сияют как алмаз!

К сожалению, с любимыми иногда приходится расставаться, и поэт *Олег Кашкарев* делится опытом:

Прости меня и не грусти.
Я быть тебе пытался другом.
И не пытайся провести
Судьбу, замкнувшуюся кругом.
В сундук я спрячу вкус любви.
Он будет тусклым вдохновеньем,
Когда слепые воробьи
Блеснут лебяжьим опереньем.

Бывает, боль и обиды заполняют душу, но в жизни, как в стихотворении *Любовь Чеботаревой* всегда есть место надежде:

И куда не окинешь взглядом...
Где опора, забота мужская,
Но, а если и есть кто-то рядом,
Это жизнь не моя — чужая.

Продолжаться так долго не может
Полоса наступит белая.
Обязательно кто-то поможет
Вновь я стану уверенной, смелою.

Поэтический конкурс — яркий праздник, выполняющий важную задачу по возвращению людей с психическими проблемами в общество. Лучшей оценкой проекта стали слова *Валентины Новиковой*, лауреата первого поэтического конкурса «Весна откроет двери в лето» и члена жюри второго конкурса: «Четыре года назад на таком же конкурсе мои стихи отметили, они вошли в сборник. Меня услышали, и это стало стартом моего творчества. Последовала череда событий и встреч, изменивших мою жизнь. У меня любимая работа, друзья, я очень счастлива». Творчество помогает выразить переживания, эмоционально заражает слушателя, вызывает сопереживание и отклик другого человека. Возможность быть понятым особенно важна для человека, который в силу сложной организации внутреннего мира и предвзятого отношения общества, чувствует себя чужим. Участие в проекте краевого масштаба позволяет человеку ощутить свою значимость, стать увереннее и найти в себе силы для движения вперед. Непростой опыт соревнования на сцене может стать надежной опорой для решения сложных ситуаций в обыденной жизни. Подобные мероприятия помогают их участникам найти новых друзей. Отзывы о конкурсе пациентов, их близких и общественных организаций края вдохновляют сотрудников психиатрической больницы на проведение дальнейшей работы в данном направлении.

И.А. Былим А.Ю. Багуцкий Е.С. Купцова, Ставрополь

Поют сердца

Семь лет вокальному ансамблю «Радуга» при Тверском ПНД и 1,5 года — мужскому ансамблю «Поющие сердца». В «Радуге» 20 пожилых пациентов поют русские народные песни, песни советских и российских композиторов. «Поющие сердца» готовят выступления, посвященные творчеству современных поэтов и композиторов. Только за этот год даны 34 концерта для пациентов больницы и дневного стационара, в интернатах. Выступления творческих коллективов с удовольствием принимают всюду, они положительно влияют на эмоциональное состояние слушателей.

Л.Б. Зернова, Н.В. Климков, Тверь

В литературной студии



социально-реабилитационного отдела ПНД поэт *Соколов Анатолий Егорович* читал свои стихи, слушал стихи присутствующих, рассказал, как преодолевает недуг (он слеп с 3-х лет) через творчество. Оптимизмом он вселил надежду многим пациентам. Еще мы купили ноутбук и принтер на деньги фирмы «Эли Лили». Спасибо!

Председатель Воронежского РО «Новые возможности», *Т.Ю. Богданова*

Мы очень любим «Оперу»

В Московском НИИ психиатрии работает группа «Опера» *Мигеля Норамбуэны*, директора центра Ле Ракар (Женева), автора оригинальной методики психосоциальной терапии, направленной на расширение социальных связей длительно болеющих людей. Основу группы составили 10 членов «Новых возможностей», молодых амбулаторных и больничных (Московская ПБ № 4) больных. Для большинства из них участие в «Опере» стало первым опытом групповой психосоциальной работы, несмотря на значительный стаж их недуга и лечения. Мы вместе пели, рисовали, осваивали технику расслабления. Я участвовала в опросе



свих новых друзей. У нас повысилась самооценка, мы лучше справляемся с болезненными симптомами, увереннее смотрим в завтрашний день в отношении наших шансов на выздоровление. Ни один из членов группы не сетовал на языковой барьер, благодаря заинтересованному участию переводчика с испанского, нашего активиста *Евгения Шахова*. Свободный стиль занятий, проникнутых сопереживанием и обращенных к укреплению «Я» человека очень важен российским молодым пациентам с проблемами общения. Поделюсь и личной радостью — закончила медицинский колледж, буду учиться на старшую медсестру. Мы продолжим нашу «Оперу» уже осенью.

Татьяна Пережогина, Москва

Мы из Лесосибирска

Я занимаюсь предоставлением услуг связи, 45 лет, образование высшее педагогическое. Мой сын в 2008г. попал в психиатрическую клинику, и его отчислили из пединститута. Лечение закончилось, состояние сына стабилизировалось. Пытаемся восстановить право на высшее образование сына через суд. Главный врач *Петров А.С.*, отзывчивый и душевный человек, поддержал нас, посоветовал объединить усилия общественности, таких, как мы (психически больных и их



родственников) в защите своих прав. Я узнала о «Новых возможностях». В Красноярске, центре огромного края, нет регионального отделения «НВ». (Есть, но без обратной связи. Откликнитесь, друзья. *Прим. ред.*) Думаю, многие столкнулись с несправедливым отношением общества и организаций к людям, лечившимся в психиатрических клиниках. В организации заинтересованы врачи местной психиатрической больницы. Есть энтузиасты, включая меня.

Спешу поделиться радостью! Мы выиграли дело с помощью врачей, зав. отделением *Н.Н.Грубцовой*.

Вернулись из похода «Навстречу утренней заре». Семинар проходил в сосновом бору при слиянии Ангары и Тасея. Здесь археологи и историки нашли множество предметов быта и культуры наших предков. Специалисты ПНД провели в группе из 14 человек упражнения, направленные на избавление от зависимости и личностный рост. Организатор и идейный вдохновитель семинаров главный врач *А.С. Петров* подоб-



рал единомышленников. В условиях таежной жизни сын преобразился внешне и внутренне. Я узнала за небольшой период столько нового о сыне и о себе, и это, надеюсь, поможет обоим стать ближе, обогатит нашу жизнь. *Татьяна Валентиновна Леутина*, 662543 Красноярский край, Лесосибирск-3, а/я-102.

От редколлегии: Лесосибирцы создали местное отделение «НВ». Председателем выбрали нашу корреспондентку *Т.В. Леутину*.

Вести из Поцелуева

Мне 38 лет. Болезнь проявилась в дошкольном возрасте. Помню немотивированные вспышки злости, непослушания. Родители страдали расстройствами психики и были алкоголиками, внимания на меня не обращали. Но первая учительница отвела меня к психиатру. Посещать врача не было возможности, так как живу за 25 км от города. Подростком ругался с учите-

лями, взрывался от одного слова. На военно-медицинской экспертизе меня признали негодным к службе. Школу окончил с похвальным листом и поступил в училище по специальности киномеханик. Но киноточки в деревенских клубах стали ликвидировать. Врач, войдя в мое положение (работы в семье не было никакой), предложила инвалидность в мои 19 лет. К середине 90-х гг. хозяйство совсем развалилось, и мне дали инвалидность бессрочно. Живу на 4500 руб. один, но только летом, а зимой ложусь в Ярославскую психиатрическую больницу до тепла. За пребывание приходится платить. Но я не расстраиваюсь, деньги остаются, и это выгоднее, чем жить зимой дома. Колонка за 1,5 км в соседней деревне зимой не работает, приходится топить снег. Ходит автолавка, но если зимой дорогу заметет, люди по неделе живут без хлеба. На зиму остаются 6 пенсионеров. В интернат я пока не пойду, пока силы и здоровье позволят. В больнице узнал о «Новых возможностях». На заседании Ярославского отделения «НВ» председатель *В.В. Гаврилов* познакомил с членами клуба, читали стихи, пели песни, смотрели рисунки, пили чай. Через три недели встречались с американскими психиатрами, смотрели фильм о замечательном художнике *А.П. Лобанове*, который почти всю жизнь провел в психиатрической больнице. Я по-хорошему завидую инвалидам Ярославля, у них есть клуб. Слушая радио, смотря ТВ, с сожалением отмечаю, что нет программ о людях с психиатрическим диагнозом. И популярной литературы мало. Большое спасибо, что прочли письмо. Желаю людям с психиатрическим диагнозом счастья, по возможности, здоровья, самого наилучшего.

Сердечно благодарю за теплое письмо и бандероль с газетами и сборниками. С большим интересом читаю. Благодарен за предложение посетить московское отделение организации. Надеюсь, с Божьей помощью, поездка осуществится. Ведь мы, инвалиды в далеких деревнях, ограничены в общении. Вы спрашиваете о проблемах инвалидов в деревнях. Они такие же, как и у остальных сельских жителей. До медпункта 7 км, 15 км до участковой больницы, 40 — до ЦРБ. Фельдшер бывает раз в несколько месяцев. «Скорую помощь» ждать приходится не менее часа. До недавнего времени в деревне не было телефона, и в случае чего приходилось идти за 1,5 км. Один раз в неделю приходит почтальон. Вот и все наши радости. Выбраться в город — проблема, до автобуса 5 км. Впрочем, и это благо, я 10 лет в школу ходил за 2 км по сугробам и грязи, и это считалось недалеко. У нас ребята ежедневно ходили на уроки за 12 км. Сейчас школьные автобусы ходят, но детей в деревнях мало.

Колобов Андрей Борисович:

152636 дер. Поцелуево Угличского района Ярославской области, п/о Василево

Чтобы понимали

Снимаем с сестрой комнату в Москве, работаю в аптеке. Прочитала о компьютерных курсах и курсах английского языка Московского отделения «НВ». Может быть, там я почувствую себя не так одиноко. Пишу и плачу, так не хочется сознавать, что диагноз мой на всю жизнь. Когда наступает улучшение (оно у меня было весной 2008г.), кажется, что все прошло, хочу семью (мне 27 лет). Но, когда снижаешь дозу антидепрессанта, еще хуже. Я хочу, чтобы меня понимали.

Ирина

От редколлегии: Ирина пришла в реабилитационное отделение Московского НИИ психиатрии, на базе которого развернуты облюбываемые ею кружки «НВ». А вчера ее назначили заведующей.

На сайте «Новых возможностей»

На нашем сайте новшества! На главной странице помещаются текущие объявления, новости. Можно почитать газеты «Новые возможности», Ежегодники, сборники поэзии наших ребят. Приглашаем на наш сайт www.nvm.org.ru

Что делать?

У меня сестра болеет психически. Жили в двухкомнатной квартире я, отец, мать и сестра. Постоянные скандалы в семье. Мать уехала жить в другой город, я женился, развёлся, вернулся домой, а там уже всё по-другому, меня не ждут. Возможностей нет снять квартиру, живу на работе 1,5 года. Дома отец живёт по строгому графику сестры-тирана. Что делать, ума не приложим!

Я., Москва.

Он у меня один

Добрый день или вечер! Пятеро из девяти детей в нашей семье рано покинули этот мир. Мои родители перенесли не переживаемые мучения. Мама сильно сдала, у нее проявились сильные психические расстройства. Это угнетало нас, а помочь не могли. Временами маме становилось лучше, мы радовались, что все обойдется. Но порой наступало такое, что мы, дети, пугались. Виктор, младший, был молчалив. Думал, балуется. Один папа у нас все выносил как наказание за что-то и терпел до последнего своего часа. Приехал в отпуск, увидел ужасающую картину: мама сильно болела. Брат получал крохи пенсии. В квартиру наносил мусора горы. В квартире 6 кошек, кормом служили рыбины, которые гнили. Поменял кровати *Виктору* (он уехал сам в психиатрическую больницу) и маме. После больницы брат держался нормально, потом стал угрожать, ходить по судам, требовать нашего ухода из

квартиры. После ухода папы из этого мира, опекуном назначили старшую сестренку, она покупала ему вещи, продукты. Потом брат напустился на нее с угрозами, долго не появлялся дома. И сестра отказалась от опекуна. Мне пришлось взять его самому. Меня брат ненавидит, обвиняет во всех грехах. Я обещал маме перед ее уходом в мир иной, что не сдам брата в интернат и буду с ним, пока жив. Конечно, тяжело быть рядом с таким изменчивым человеком, но он мой брат. Какое-то время он нормален, разговариваем, учу его работе на компьютере, но когда в нем просыпается другой человек, становится жестоким и страшным. Я не трогаю его, иначе он вспыхнет, как спичка. Молчим, становится жутко. Как вести себя в таких ситуациях не знаю, пытаюсь как-то определиться сам. *Сергей*, 162002 г. Грязовец Вологодской обл. ул. Молодежная 12-40

От редколлегии: на занятиях психообразования семей душевнобольных говорят, как вредно и опасно для родственников подчинения («чтобы не злился», «не ударил») психическим проявлениям домочадца. И обучают терпеливому, понимающему отношению к близкому, активному участию в деле его выздоровления, решение типовых проблем при уходе за близким. Такие занятия проходят в местных отделениях «Новые возможности», пока немногих ПНД и психиатрических больницах, Московском НИИ психиатрии. В магазинах и местных отделениях «Новые возможности» есть книги с практическими советами близким больных, тиражирован видеокурс занятий с близкими больных. Открыта «Школа для родственников» в организации «Семья и психическое здоровье» (Москва).

Не хочет лечиться

Мой брат болен 3 года, 4 раза лежал в больнице. Не может поверить в серьезность болезни, через какое-то время после выписки бросает лекарства. Ему становится хуже, и все снова. Работать сборщиком мебели (у моего мужа) не может, лежит, скрючившись на диване, либо ходит туда-сюда, не находит себе места. Пытаюсь уговорить его пойти к врачу, не соглашается.

Инна, Новосибирск

Мама дома таблетки перестает пить. С лекарствами ни мы (я и сестра), ни врачи уговорить ее не можем. Мама живет одна. Месяц дома побудет и опять ложится в больницу сама. И мы, и мама хотели найти платный пансионат, где она могла бы жить в комфортных условиях, где бы были квалифицированный медперсонал и природа вокруг.

Елена, Москва

Сын 34-х лет пять раз был в психиатрической

больнице. Не работает, эмоционально обеднен, за собой ухаживает, но не очень хорошо. Агрессивен. От лекарств отказывается категорически. Посещает только одного врача, но тот в отпуске, и сын от укола отказался. Добавляю тайком в пищу лекарство. В последнее время принимал уколы, все было неплохо, хорошо спал, но только страдал от недостатка общения. Живем вдвоем. Жду, когда выйдет врач из отпуска. Как убедить принимать лекарства?

Ирина, Москва

От редколлегии: отказ от лечения — основная причина возврата любых хронических болезней, психических — тоже. Важно, чтобы больной осознал связь приема лекарств со значимыми для него целями (от «непопадания» в больницу и налаживания сна до трудоустройства). Лекарство не должно вызывать побочных действий, когда больной перед выбором: мучиться от них или от «голосов». Чаще больной не видит смысла в лечении из-за не критичности к состоянию. Но при доверии врачу многие из них видят пользу лечения (налаживается сон, улучшается настроение, повышается работоспособность) без понимания болезни в целом. Вдумчивый врач с внимательным и обученным близким и, конечно, самим пациентом выяснят причины несогласия с лечением и *вместе* подберут верный путь к исцелению. Занятия по психообразованию семей больных и главы книг по уходу за ними посвящены этой распространенной проблеме. Там же говорится (пишется), что лечение тайком больного опасно и для близкого, и для самого пациента.

Уважаемые доктора, коллеги по несчастью, в нашей семье трагедия, которая изменила всю жизнь, мой близкий родственник, психически больной, совершил убийство на фоне галлюцинаций. Убил любимую нами всеми бабушку, которая в силу физической немощи, старости, плохого зрения, не смогла оказать сопротивления. Этот человек признан невменяемым, ждет больницы. Я с ним встречаюсь, он так и не понял, что произошло. Я очень люблю их, и убийцу и жертву, и как нам жить дальше не представляю. Надеюсь получить какие-нибудь советы, может, у кого-то было нечто подобное, не дай Бог...

Полина, Москва

От редколлегии. Риск насилия душевнобольных не выше (если они не употребляют алкоголь / наркотики) чем в общем населении. Обычно агрессия направлена против близких. В 10% случаев из-за приказывающих «голосов». Полине жить предстоит с этой болью и с этим опытом. И смотреть вперед, чтобы не споткнуться больно вновь. Важно, чтобы после снятия принудительного лечения Ваш родственник получал бы необходимое и постоянное лечение и был бы окружен вниманием близких, что поможет предупредить повторную трагедию. А пока он — тоже жертва, видимо, нераспознанной вовремя и/или не леченой достаточным образом болезни (ее обострения).

В Московском НИИ психиатрии открыто
отделение внебольничной психосоциальной реабилитации.

Цель работы отделения: социальное восстановление (выздоровление) лиц с длительными психическими проблемами и снижение бремени болезни на их семьи, повышение качества жизни больного и его близких.

Отделение предлагает лечебно-реабилитационную помощь и поддержку *бригады* специалистов различного профиля и ведомств, активистов московского отделения «Новых возможностей».

Чем занимаются в отделении: ► многосторонняя клиническая и функциональная диагностика; ► разработка (исправление) индивидуальной программы реабилитации (ИПР) пациента; ► возобновление и развитие бытовых и социальных навыков; ► скорейшее поддерживаемое трудоустройство (учеба) на обычных предприятиях и в учебных заведениях при поддержке социального работника и специалистов центра занятости населения; ► тщательный подбор поддерживающей лекарственной терапии; ► применение нелекарственных методов лечения; ► индивидуальные консультации клинического психолога, психиатра, иных ведущих сотрудников НИИ психиатрии, активистов «Новых возможностей», юриста (правовое сопровождение при трудоустройстве и работе); ► индивидуальная и групповая семейная терапия; ► индивидуальное и групповое психообразование пациентов и их близких: управление лечением и болезнью; ► защищенное трудоустройство в кружках общества самопомощи «Новые возможности» (типографское дело, компьютерная грамота); ► «Клуб ищущих работу» (обучение самостоятельному поиску работы, как представить себя работодателю, решение типовых производственных конфликтов); ► кружки по интересам (изучение английского языка, литературная студия, караоке, арт-терапия); ► обучение пациентов и их близких саморегуляции (техника расслабления, аутогенная тренировка).

МЫ ЖДЕМ ВАС. Телефон для записи на консультацию: **8-499-7481457**



В августе в типографии Московского отделения «НВ» при поддержке нашего многолетнего друга, фармацевтической фирмы «Эли Лилли», выходит сборник «Преодоление». Вас ждет череда исповедей пациентов и их близких об опыте болезни и выстраданных путях выздоровления. Книгу получают все региональные и местные отделения общества, ее электронная версия будет размещена на сайте «НВ» www.nvm.org.ru. Жизнь

продолжается, и мы ждем новых поучительных историй наших читателей.

Всемирный день психического здоровья

отмечается, начиная с 1992 года, по предложению Всемирной федерации психического здоровья при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Каждое **10 октября** в разных странах, включая Россию, проходят различные мероприятия с целью ознакомления общества с проблемами психических расстройств и путей их решения. Здоровье по определению ВОЗ, означает «Состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней». Поэтому охрана психического здоровья означает укрепление здоровья телесного, профилактику психических расстройств, лечение, поддержку и восстановление людей с психическими расстройствами, искоренение дискриминации людей с психическими расстройствами. Тема очередного Всемирного дня психического здоровья — объединение психиатрических, общемедицинских служб и общественных организаций самопомощи в деле охраны психического здоровья.

Дорогой наш читатель, мы ждем Ваших сообщений, как у Вас в городе (регионе) готовились и отметили этот важный для всех нас день. Но главное, чтобы мы все сопереживали и помогали друг другу, не оборачиваясь на день календаря.

С согласия авторов редакция может сократить объем
 присланных статей

Адрес редакции: 107076, Москва, ул. Потешная, д.3.
 факс (495)162-10-03

E-mail: levinan36@gmail.com Интернет: www.nvm.org.ru

Отпечатано в редакционно-издательской группе
 ОООИ "Новые возможности" Тираж 500 экз.

Газета издается при поддержке фармацевтической компании
Эли Лилли