



**Поддержка
в принятии
самостоятельных
решений:
альтернатива опеке**

Содержание

Резюме3

1. Контекст4

2. Поддержка в принятии самостоятельных решений.....7

3. Заключение 15

Резюме

Настоящий программный документ разработан Психиатрическим правозащитным центром (Mental Disability Advocacy Center (MDAC)) с целью оказания содействия российским политикам в переходе от системы замещения решений индивида решениями иного лица (которая включает, прежде всего, опеку в отношении недееспособных граждан) к такой системе, в которой основной моделью является поддержка в принятии человеком самостоятельных решений. В разделе 1.2 данного программного документа рассматривается вопрос о том, почему важно перейти от опеки к модели поддержки в принятии человеком самостоятельных решений. При этом подчеркивается, что юридические обязательства на национальном и международном уровнях требуют введения в российской практике таких альтернатив опеке, которые являются менее ограничительными. Произвольное лишение инвалидов их основных прав человека также должно подтолкнуть политиков и законодателей к принятию такого подхода к инвалидности, который основан на признании прав человека каждого инвалида, и, соответственно, к введению модели поддержки в принятии самостоятельных решений людьми с нарушениями интеллектуального развития и людьми с психосоциальными нарушениями.

В разделе 2 программного документа раскрывается суть систем поддержки в принятии самостоятельных решений, основанных на уважении прав человека. Для того, чтобы лучше понять систему поддержки в принятии самостоятельных решений, программный документ Психиатрического правозащитного центра рассматривает философский аспект такой поддержки, подчеркивая при этом, что самостоятельное принятие решений и поддержка в принятии решений не противоречат друг другу; они могут быть использованы во взаимодействии – **ВЗАИМОЗАВИСИМОСТЬ** является нормальным способом принятия решений.

В разделе 2.2 программный документ объясняет принципы, а в разделе 2.3 – гарантии системы поддержки в принятии самостоятельных решений. В отношении принципов, настоящий документ указывает, что поддержка в принятии решений означает, что гражданин сохраняет полную дееспособность гражданин сам принимает решение. Роль поддержки – помочь гражданину в принятии собственных решений существует доверительное отношение между гражданином и лицом, оказывающим поддержку поддержка должна быть основана на свободном согласии между гражданином и лицом, оказывающим поддержку как правило, гражданин окружен группой лиц, либо круг лиц, предоставляющих поддержку роль лиц, оказывающих поддержку – помогать гражданину сообщать свои намерения другим лицам, и помогать ему понять имеющиеся в его распоряжении альтернативы как правило, поддержка не предусматривает оплату, и предоставляется друзьями, членами семьи и / или местного сообщества.

Для обеспечения того, чтобы поддержка в принятии решений надлежащим образом и эффективно функционировала вместо модели опеки, в которой решения гражданина замещаются решениями его опекуна, необходимо предусмотреть ряд гарантий для предотвращения злоупотреблений, восстановления нарушенных прав гражданина или недопущения ситуаций отсутствия необходимой поддержки. Эти гарантии не должны предоставлять чрезмерную защиту для инвалидов, но должны уважать неотъемлемое достоинство и личную автономию граждан, включая свободу делать собственный выбор, а также независимость. Программный документ подчеркивает, что гарантии в сфере поддержки в принятии решений должны быть основаны на части 4 статьи 12, и статьях 13 и 16 Конвенции ООН о правах инвалидов, которую Россия подписала в сентябре 2008 года.¹

¹ Док. A/RES/61/106 от 13 декабря 2006.

В заключительном разделе программного документа приводятся примеры лучших моделей поддержки в принятии самостоятельных решений. Психиатрический правозащитный центр подчеркивает, что поддержка в принятии решений может быть обеспечена по-разному. Поддержка в принятии самостоятельных решений может осуществляться в различных формах, и может зависеть от обстоятельств и индивидуальных потребностей граждан.

1. Контекст

1.1. Компетенция и опыт MDAC

Настоящий программный документ разработан Психиатрическим правозащитным центром с целью оказания содействия российским политикам в переходе от системы, замещения решений индивида решениями иного лица к такой системе, в которой основной моделью является поддержка в принятии человеком самостоятельных решений.

Наш центр стремится предложить законодателям свой опыт правовой работы в сфере реформы законодательства об опеке над совершеннолетними лицами во всем мире. В России Психиатрический правозащитный центр (MDAC) работает с 2004 года. За это время наш центр принял участие в консультациях по правам инвалидов, и в сотрудничестве с российским адвокатом оказал юридическую помощь гражданам в нескольких важных судебных разбирательствах о признании граждан недееспособными, включая дело «Штукатуров против России», которое было рассмотрено Конституционным Судом РФ, а также до Европейским Судом по правам человека.

Наша организация опубликовала ряд докладов, содержащих анализ законодательства в сфере опеки и практики его применения в ряде стран Европы, включая доклад 2007 года по России.²

Психиатрический правозащитный центр (MDAC) организовал ряд мероприятий в России с целью развития потенциала организаций гражданского общества, а также правительственных служащих. В декабре 2010 года MDAC и «Перспектива» – российская неправительственная организация граждан с инвалидностью, совместно организовали трехдневный семинар по развитию потенциала работы организаций инвалидов в сфере дееспособности и опеки. Участие в семинаре приняли, прежде всего, юристы, которые приехали со всей России.

1.2. Цель перехода от системы опеки к системе поддержки в принятии самостоятельных решений

Статья 12 Конвенции о правах инвалидов устанавливает, что лица с инвалидностью имеют право на юридическую дееспособность. Это означает, что закон должен признавать способность инвалидов обладать

² См. «Опека и права человека в России» на русском и английском языках в разделе ресурсы вебстраницы MDAC на www.mdac.info.

правами, а также способность осуществлять права своими действиями. Способность обладать правами означает возможность быть потенциальным носителем прав и обязанностей, в то время как способность совершения самостоятельных действий означает способность осуществлять эти права и вступать в правовые отношения. В соответствии с документом о дееспособности, подготовленным Управлением Верховного комиссара по правам человека Организации Объединенных Наций для Специального комитета, разрабатывавшего Конвенцию о правах инвалидов (далее – КПИ), «понятие «юридическая дееспособность» (...) логически предполагает способность быть потенциальным обладателем прав и обязанностей, но и влечет за собой способность осуществления этих прав и выполнять эти обязанности в ходе принятия собственных решений».³

Кроме того, Парламентская ассамблея Совета Европы, в которую входят представители российских законодателей, в 2009 году единогласно приняла резолюцию, призывающую «государства гарантировать, чтобы люди с ограниченными возможностями могли сохранить и осуществлять дееспособность наравне с другими членами общества»,⁴ путём «обеспечения того, чтобы их право принимать решения не ограничивалось или замещалось другими, чтобы меры, касающиеся их, были применены с учетом их потребностей, и чтобы в принятии решений они могли получать поддержку со стороны лица, предоставляющего такую поддержку», а также путём обеспечения того, чтобы «граждане, находящиеся под опекой, не были лишены своих основных прав (по крайней мере, права на владение имуществом, на работу, семейную жизнь, вступать в брак, голосовать, создавать и вступать в ассоциации, обращаться в суд и составлять завещание), а в тех случаях, когда они нуждаются во внешней помощи для осуществления этих прав, чтобы им оказывалась соответствующая поддержка, исключая пренебрежение их желаний или намерений». Парламентская ассамблея также требует, чтобы государства обеспечили «достаточные гарантии против злоупотреблений по отношению к гражданам, находящимся под опекой, в частности путем создания механизмов для периодической проверки действий опекунов, и путем обеспечения того, чтобы законодательство в обязательном порядке предусматривало регулярный и эффективный пересмотр необходимости опеки с полноценным участием заинтересованных граждан и с надлежащим юридическим представительством».



Юридическая дееспособность является тем правовым инструментом, который позволяет всем гражданам принимать решения в отношении своей жизни. Во многих государствах мира, в том числе в Российской Федерации, люди с нарушениями интеллектуального развития и люди с психосоциальными нарушениями зачастую лишены полной дееспособности и помещены под опеку, будучи что означает лишение большинства основных прав, или их существенное ограничение. В своем программном документе № 2 мы проанализировали систему юридической дееспособности в России. В этом документе мы указываем на то, что граждане, признанные недееспособными, полностью лишены права решать, где жить, права на свободу, права на переписку, права на участие в политической жизни, права на труд, права на вступление

³ http://www2.ohchr.org/SPdocs/CRPD/DGD21102009/OHCHR_BP_Legal_Capacity.doc (Резюме).

⁴ Резолюция Парламентской Ассамблеи Совета Европы №1642 (2009), «доступ граждан с ограниченными возможностями к правам и к полному и активному участию в жизни общества», 26 января 2009 года.



в брак и создание семьи, права давать согласие на соматическое и психиатрическое лечение, и права на доступ к правосудию, если они находятся под опекой, и решения вместо них в этих ситуациях принимают другие.

Данный документ, а также программный документ Психиатрического правозащитного центра № 1 о законодательных мерах, необходимых для полного исполнения решения Европейского Суда по правам человека по делу «Штукатуров против России»,⁵ подчеркивают необходимость правовой реформы законодательства в сфере дееспособности в России в свете решения Европейского суда по делу Штукатурова, решения Конституционного Суда России,⁶ рекомендаций Комитета ООН по правам человека,⁷ а также в свете обязательств, взятых на себя правительством России в области защиты прав всех граждан, о чем свидетельствует факт подписания Конвенции ООН о правах инвалидов (КПИ) в сентябре 2008 года.

Можно утверждать, что статья 12 КПИ провозгласила изменение парадигмы в решении вопросов, связанных с дееспособностью. Это изменение заключается в признании того, что инвалиды «обладают дееспособностью наравне с другими во всех аспектах жизни» (КПИ, ч. 2 статьи 12). Следовательно, вместо лишения граждан дееспособности, государства должны «обеспечить доступ инвалидов к поддержке, которая им может потребоваться при реализации своей дееспособности» (КПИ, ч. 3 статьи 12).

Необходимость отказаться от необоснованного лишения прав граждан с ограниченными возможностями, с учетом обязательств России в сфере прав человека на национальном и международном уровнях, требуют введения менее ограничительных альтернатив опеке.

⁵ Штукатуров против России, заявление №. 44009/05, решение от 27 марта 2008 г.

⁶ Конституционный Суд России. Решение №. 4-П от 27 февраля 2009 г.

⁷ ООН, Док. CCPR/C/RUS/CO/6 от 24 ноября 2009 года.

2. Поддержка в принятии самостоятельных решений

Программный документ Психиатрического правозащитного центра № 2 был разработан с целью оказания содействия в подготовке законодательства, которое будет отвечать требованиям международного права, и которое обеспечит соблюдение, уважение и осуществление прав лиц, которые нуждаются в поддержке при реализации своей дееспособности. В настоящем программном документе № 4 раскрывается сущность систем поддержки в принятии самостоятельных решений, основанных на уважении прав человека.

2.1. Философская сторона понятия предоставления поддержки в принятии самостоятельных решений

Каждый нуждается в поддержке в принятии важных и менее важных решений, касающихся различных областей жизни. Это очевидно – все мы осознаем потребность в знаниях и опыте людей вокруг нас, потому что мы не владеем всеми соответствующими способностями и знаниями, необходимыми для того, чтобы принимать различного рода решения в жизни. Например, если кто-то собирается купить автомобиль, он, по всей вероятности, задаст соответствующие вопросы продавцу автомобиля касательно технических параметров, автомеханику касательно результатов «краш-теста», своим друзьям относительно марки, своему партнеру касательно функциональности, и своему финансовому консультанту касательно цены. Человека может принять или отклонить советы этих людей. Однако, в данных отношениях доверия и помощи в принятии решения имеется еще одно важное право, которое заключается в том, что люди имеют право рисковать и принимать «ошибочные» решения в своей жизни. Вид и объем помощи, который необходим нам для принятия решения и осуществления выбора может различаться, но в действительности мы ВСЕ делаем выбор и принимаем решения на основе модели, связанной с поддержкой в принятии решений.

Руководство Организации Объединенных Наций по КПИ указывает на то, что «поддержка в принятии решений может принимать различные формы. Лицо, оказывающее помощь, может сообщить намерения человека другим лицам или помочь такому человеку понять возможности выбора, которыми он обладает. Такое лицо может также помочь другим людям осознать, что человек со значительными нарушениями также является индивидом, имеющим собственную историю жизни, интересы и цели в жизни, и способным осуществлять свою дееспособность».⁸

Концепция поддержки в принятии самостоятельных решений содержит две важные предпосылки, основанные на статье 12 КПИ:

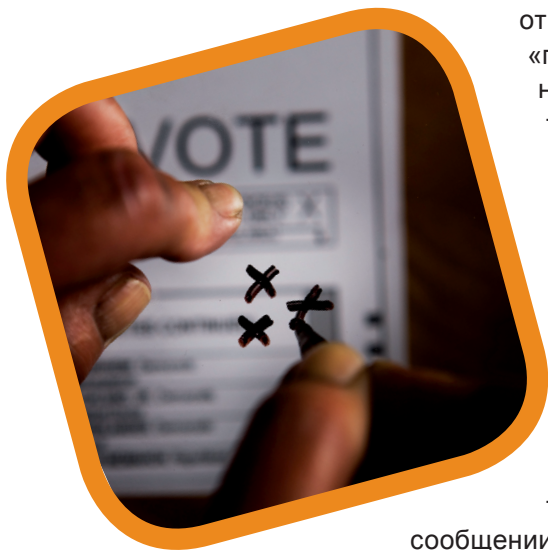
- Каждый человек имеет право принимать свои собственные решения. Это – самостоятельное принятие решений, и
- для этого каждый человек имеет право на получение адекватной поддержки. Это поддержка в принятии решений.

8 См. <http://www.un.org/disabilities/default.asp?id=242>

Принятие самостоятельных решений и поддержка в принятии решений не противоречат друг другу; они могут использоваться во взаимодействии. В жизни большинства людей взаимозависимость между людьми лежит в основе принятия решений.

2.2. Принципы модели поддержки в принятии самостоятельных решений

Согласно требованиям статьи 12 КПИ, система опеки должна быть заменена системой альтернатив, которая включает поддержку в принятии самостоятельных решений.



Прежде всего, поддержка в принятии самостоятельных решений соответствует социальной модели инвалидности, согласно которой «проблема» – не в инвалиде, а в обществе, которое создает различные барьеры, препятствующие полному и эффективному участию таких людей в жизни общества наравне с другими.

В то время как в системе опеки граждане ограничены в дееспособности или лишены её, поддержка в принятии решений означает, что человек сохраняет дееспособность в полном объеме.

В системе опеки решения вместо гражданина с ограниченными возможностями – в его интересах – принимаются его представителем, опекуном. Поддержка в принятии решений означает, что гражданин сам принимает решение. Вместо того, чтобы принимать решения от имени инвалидов, роль тех, кто оказывает поддержку – помочь человеку в достижении и сообщении его собственных решений.

В то время как система опеки основана на взаимоотношении патерналистской зависимости, в которой опекуны «знают, что хорошо для граждан», принцип поддержки в принятии решений является взаимоотношением, основанным на доверии между человеком с ограниченными возможностями и лицом, предоставляющим поддержку.

В системах опеки опекуны назначаются судом или другим органом власти, например центром социального обеспечения или органом опеки и попечительства. Поддержка в принятии решений, напротив, основывается на свободном соглашении между гражданином и лицом, предоставляющим поддержку.

В то время как в системе опеки гражданин обычно имеет не более двух опекунов, в системах поддержки в принятии решений это могут быть группы или сети поддержки.

Роль опекуна – действовать от имени гражданина. Возможны ситуации, в которых опекун принимает решения без учета желания гражданина, или прямо противоречащие его желаниям. В других ситуациях опекун обязан принимать во внимание пожелания и волю лиц, находящихся под его опекой. В системах опеки отсутствуют соответствующие гарантии того, что принимаемые решения совпадают с пожеланиями взрослых, и для граждан, которые находятся под опекой, нет возможности обжаловать решения опекуна. Роль лиц, предоставляющих поддержку – помочь гражданину принимать собственные решения и делать информированный выбор. Роль лиц, предоставляющих поддержку – оказывать помощь гражданам в сообщении

своих намерений другим, и помогать им понять возможные альтернативы. Функция лиц, предоставляющих поддержку – содействовать процессу принятия гражданином решений. Лица, предоставляющие поддержку должны уважать пожелания, предпочтения и интересы граждан.

В то время как профессиональные опекуны получают плату за свою работу, в системах поддержки в принятии решений лица, предоставляющие поддержку должны быть независимы от специалистов в сфере предоставления услуг. Они, как правило, не оплачиваются, и являются друзьями, членами семьи или местного сообщества.

2.3. Гарантии в системе поддержки в принятии самостоятельных решений

Для обеспечения того, чтобы система поддержки в принятии решений могла правильно и эффективно работать вместо системы опеки, основанной на принятии решений другими лицами, необходимо ввести ряд гарантий для предотвращения и устранения физических, эмоциональных или финансовых злоупотреблений, а также недопущения отсутствия необходимой заботы. Такие гарантии не должны сопровождаться чрезмерной защитой людей с ограниченными возможностями, но должны уважать неотъемлемое достоинство и личную автономию человека, включая свободу делать собственный выбор, а также независимость граждан (как это требуется в соответствии с частью (а) статьи 4, общим принципом Конвенции).

Устанавливая гарантии в системе поддержки в принятии решений необходимо принять во внимание ч. 4 статьи 12, статья 13 и 16 КПИ.

Статья 12. Равенство перед законом

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы все меры, связанные с реализацией правоспособности, предусматривали надлежащие и эффективные гарантии предотвращения злоупотреблений в соответствии с международным правом прав человека. Такие гарантии должны обеспечивать, чтобы меры, связанные с реализацией правоспособности, ориентировались на уважение прав, воли и предпочтений лица, были свободны от конфликта интересов и неуместного влияния, были соразмерны обстоятельствам этого лица и построены под них, применялись в течение как можно меньшего срока и регулярно проверялись компетентным, независимым и беспристрастным органом или судебной инстанцией. Эти гарантии должны быть соразмерны той степени, в которой такие меры затрагивают права и интересы данного лица.

Часть 4 статьи 12 гласит о гарантиях, которые

- а. являются надлежащими
- б. являются эффективными
- в. предотвращают злоупотребления
- г. обеспечивают, чтобы меры (поддержка), связанные с реализацией дееспособности
 - i. уважали права, волю и предпочтения гражданина
 - ii. были свободны от конфликта интересов и неуместного влияния

- iii. были пропорциональными и учитывали обстоятельства гражданина
 - iv. были применены на наиболее краткие сроки
 - v. подлежали регулярному пересмотру компетентным, независимым и беспристрастным органом власти или судебным органом, и
- д. являются пропорциональными в отношении степени, в которой такие меры затрагивают права человека и его интересы.

Люди с ограниченными возможностями, как и люди без инвалидности, не представляют собой однородную группу. Все люди разные, но все имеют право на одинаковые права. В преамбуле к КПИ признается «разнообразие лиц с ограниченными возможностями»,⁹ и подчеркивается «необходимость поощрять и защищать права всех инвалидов, в том числе тех, кто нуждается в более активной поддержке».¹⁰

Как отмечалось выше, «инвалидность – понятие, которое эволюционирует, и является результатом взаимодействия между гражданами, имеющими нарушения здоровья, и барьерами, связанными с отношением к ним общества и окружающей их средой, которые мешают их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».¹¹

В то же время также очевидно, что люди с ограниченными возможностями нуждаются в различных видах и степени поддержки, поэтому любая такая помощь должна осуществляться с учетом индивидуальных обстоятельств гражданина.

Независимо от того, в каком виде поддержки нуждается человек с ограниченными возможностями, права, воля и предпочтения гражданина, получающего поддержку должны уважаться.

Гражданин с ограниченными возможностями может нуждаться в такой же поддержке в его повседневных решениях, как и любые другие граждане, например какую принять пищу, где провести выходные, и какую надеть одежду. Существуют ситуации, когда из-за самого характера поддержки необходим более интенсивный уровень поддержки, когда, например, нужно принять серьезные решения касательно здоровья, или в других чрезвычайных ситуациях. В обоих случаях, либо в решениях повседневного характера, или в решениях, в которых необходим более интенсивный уровень поддержки, поддержка должна применяться в течение минимальных сроков. Но только в тех случаях, когда люди с ограниченными возможностями требуют очень интенсивной поддержки, меры, связанные с реализацией дееспособности, могут стать предметом регулярного пересмотра компетентным, независимым и беспристрастным органом власти или судебным органом. Следует отметить, что интенсивная поддержка в любом случае не означает принятия решений другим лицом.

⁹ Пункт (i) преамбулы КПИ.

¹⁰ Пункт (j) преамбулы КПИ.

¹¹ Пункт (e) преамбулы КПИ.

Статья 13. Доступ к правосудию

1. Государства-участники обеспечивают инвалидам наравне с другими эффективный доступ к правосудию, в том числе предусматривая процессуальные и соответствующие возрасту коррективы, облегчающие выполнение теми своей эффективной роли прямых и косвенных участников, в том числе свидетелей, во всех стадиях юридического процесса, включая стадию расследования и другие стадии предварительного производства.
2. Чтобы содействовать обеспечению инвалидам эффективного доступа к правосудию, государства-участники способствуют надлежащему обучению лиц, работающих в сфере отправления правосудия, в том числе в полиции и пенитенциарной системе.

Статья 13 содержит те неоспоримые гарантии, которые могут быть использованы для устранения любого рода злоупотреблений и отсутствия заботы в процессе поддержки в принятии решений.

Статья 16. Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

1. Государства-участники принимают все надлежащие законодательные, административные, социальные, просветительные и иные меры для защиты инвалидов как дома, так и вне его от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, в том числе от тех их аспектов, которые имеют гендерную подоплеку.
2. Государства-участники принимают также все надлежащие меры для предотвращения всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, обеспечивая, в частности, подходящие формы оказания учитывающей возрастную и половую специфику помощи и поддержки инвалидам, их семьям и лицам, осуществляющим уход за инвалидами, в том числе путем ознакомления и просвещения в вопросе о том, как избегать проявлений эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и сообщать о них. Государства-участники обеспечивают, чтобы услуги по предоставлению защиты оказывались с учетом возрастно-половой специфики и фактора инвалидности.
3. Стремясь предотвращать проявление всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, государства-участники обеспечивают, чтобы все учреждения и программы, предназначенные для обслуживания инвалидов, находились под эффективным наблюдением со стороны независимых органов.
4. Государства-участники принимают все надлежащие меры для содействия физическому, когнитивному и психологическому восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции инвалидов, ставших жертвами любой формы эксплуатации, насилия или надругательства, в том числе путем оказания услуг по предоставлению защиты. Такие восстановление и реинтеграция происходят в обстановке, способствующей укреплению здоровья, благополучия, самоуважения, достоинства и самостоятельности соответствующего

лица, и осуществляются с учетом нужд, обусловленных возрастно-половой спецификой.

5. Государства-участники принимают эффективное законодательство и стратегии, в том числе ориентированные на женщин и детей, для обеспечения того, чтобы случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов выявлялись, расследовались и в надлежащих случаях преследовались.

Статья 16 устанавливает гарантии защиты от эксплуатации, насилия и злоупотребления во многих областях, включая помощь, которая может быть предоставлена в системах поддержки в принятии решений. Статья 16 подчеркивает важность не только необходимых законодательных, административных, социальных, образовательных и других мер защиты, но также важность эффективного мониторинга и поощрения услуг по восстановлению здоровья.

2.4. Поддержка в принятии самостоятельных решений на практике

Предоставление поддержки гражданам в принятии собственных решений может осуществляться по-разному. Такая поддержка может принимать различные формы и зависит от обстоятельств и индивидуальных потребностей гражданина.

2.4.1. Шведская служба психического здоровья в рамках поддержки, предоставляемой пользователями психиатрических услуг

В Сконе, самой южной провинции Швеции,¹² существует система персональных омбудсменов. Большинство персональных омбудсменов в Сконе являются сотрудниками «ПО-Сконе», независимой неправительственной организацией, которой управляют пользователи психиатрических услуг в рамках Шведской национальной ассоциации социального и психического здоровья (Swedish National Association for Social and Mental Health (RSMH)), а также семейной организации под названием Сообщество Шизофрении (Schizophrenia Fellowship Association (IFS)). Только местные группы RSMH и IFS могут быть членами «ПО-Сконе». Организация находится под полным контролем граждан-пользователей психиатрических услуг, и персональные омбудсмены в организации работают в соответствии с руководящими принципами клиента. Примеры таких руководящих принципов включают:

- В отличие от большинства других служб, персональные омбудсмены не работают в рабочее время с понедельника по пятницу. Персональные омбудсмены должны быть готовы к работе каждый день и круглосуточно. Проблемы их клиентов могут возникнуть не только в рабочее время, к тому же, проще или даже лучше связываться с клиентами по вечерам и в выходные дни. Персональные омбудсмены работают 40 часов в неделю и составляют гибкий рабочий план на каждую неделю в соответствии с пожеланиями клиентов.
- Персональные омбудсмены не имеют офиса, поскольку офис – это знак власти. Персональные омбудсмены работают на дому, с помощью телефона и интернета, и они встречаются с клиентами по месту их жительства или в нейтральных местах.

¹² См.: www.po-skane.org.

- Персональные омбудсмены работают на основе так называемой модели отношения. Поскольку многие клиенты недоверчивы или враждебны, или по другим причинам труднодоступны, персональные омбудсмены должны навещать их там, где они находятся. Персональные омбудсмены устанавливают связь с клиентом в несколько этапов: 1. Установление контакта. 2. Налаживание общения. 3. Создание взаимоотношения. 4. Начало диалога. 5. Получение инструкций от клиента. Каждый из этих шагов может занять много времени, а в некоторых случаях налаживание контакта может занять несколько месяцев.
- Нет бюрократических или формальных процедур для того, чтобы «ПО-Сконе» назначил клиенту персонального омбудсмена.
- Персональные омбудсмены должны быть в состоянии предоставлять поддержку клиентам во всех видах вопросов. Опыт «ПО-Сконе» показывает, что клиентов в первую очередь интересуют вопросы не жилья или работы, а вопросы, касающиеся бытия («Зачем я живу?», «Почему моя жизнь стала жизнью человека с психическими расстройствами?», «Есть ли у меня какая-либо надежда на изменение?»). Персональные омбудсмены должны быть в состоянии тратить много времени на то, чтобы выслушать клиентов и обсуждать с ними такие вопросы.
- Персональные омбудсмены должны быть квалифицированными, чтобы иметь возможность эффективно отстаивать права клиента перед различными органами государственной власти или в суде. Все персональные омбудсмены организации «ПО-Сконе» имеют университетское, или аналогичное эквивалентное образование. Большинство из них прошли подготовку для социальных работников.
- Клиент должен иметь право оставаться анонимным перед органами власти. Если клиент не хочет, чтобы его персональный омбудсмен кому-либо рассказал, что он имеет персонального омбудсмена, данное желание следует уважать.
- «ПО-Сконе» получает от местного сообщества деньги за услуги, которые организация предоставляет, но договор оговаривает, что персональный омбудсмен может сохранять в тайне информацию, включая имена своих клиентов, от сообщества.



2.4.2. Сеть кружков (Circles Network)

«Circles Network» является национальной добровольной организацией, созданной в Великобритании в 1994 году. Цель сети – создание инклюзивных сообществ, где каждый, независимо от своих способностей, происхождения и культуры, является членом общества и вносит свой вклад – с соответствующей поддержкой для детей, молодых людей и взрослых – в осуществление целей и достижение благополучия сообщества.

Идея кружка поддержки была разработана в Канаде и довольно быстро распространилась в Северной Америке, а в середине 1980-х начала распространяться в Великобритании.¹³ Кружок поддержки, который иногда называют кружком друзей, – это группа людей, которые регулярно собираются, чтобы помочь кому-то добиться своих личных целей в жизни. Кружок действует как сообщество вокруг этого человека («че-

¹³ См.: <http://www.circlesnetwork.org.uk>.

ловека, который находится в фокусе»), который по тем или иным причинам не в состоянии достичь своих целей в жизни самостоятельно, и решает просить помощи у других. Решение в разных вопросах принимает человек, который находится в фокусе: кого приглашать в кружок, а также в каком направлении должна использоваться энергия кружка, хотя, как правило, в кружке выбирают посредника, задача которого обеспечить надлежащее функционирование кружка.

Членами кружка могут быть члены семьи, друзья и другие члены сообщества, которые обычно не получают за это плату. Они участвуют в кружке потому, что им не безразлична жизнь человека, который находится в фокусе. Они готовы жертвовать своим временем и энергией, чтобы помочь этому человеку преодолеть препятствия и расширить круг тех возможностей, которые открыты для него. Хотя цели человека, который находится в фокусе, являются основным стимулом во всем, что происходит в кружке, отношения не являются односторонними. Члены кружка обычно обладают различными способностями и интересами, поэтому могут возникнуть новые возможности и перспективы, которые до формирования кружка совсем не рассматривались. В связи с этим, важной функцией кружка является регулярный пересмотр планов, по которым он работает, с целью избежать отдаления от целей, которые лицо, находящееся в фокусе, действительно желает достичь.

Кружок не является службой или инструментом, который можно применять в отношении определенной группы людей. Суть кружков – смотреть на людей, как на личности, которые чувствуют необходимость в поддержке с тем, чтобы достичь большего контроля над своей жизнью. Кружок, который управляется надлежащим образом, расширяет права и возможности всех лиц, которые принимают в нём участие, и, в отличие от многих систем служб, не усиливает зависимость.

Работа кружков поддержки основана на ценностях включения, и путем содействия созданию кружков, поддержка была оказана многим сотням людей с ограниченными возможностями во всех уголках Великобритании.

3. Заключение

Поддержка в принятии решений признает индивидуальную автономию и достоинства человека с нарушениями интеллектуального развития или психического здоровья. Поддержка в принятии решений уважает свободу таких граждан сделать свой собственный выбор. Поддержка в принятии решений признает независимость лиц с ограниченными возможностями.

В настоящему программном документе Психиатрический правозащитный центр показал, что поддержка в принятии решений имеет под собой философское обоснование, является юридическим требованием международного права в сфере прав человека, и подкреплена примерами положительной практики из других стран. Система такой поддержки, при наличии надлежащих гарантий, должна в приоритетном порядке заменить систему, в которой решения принимаются другими лицами и которая не только сама по себе является нарушением международного права в сфере прав человека, но и способствует лишению человека ряда других его фундаментальных прав. Вместо лишения граждан с нарушениями интеллектуального развития и граждан с психосоциальными нарушениями дееспособности, необходимо предоставить для таких граждан соответствующую и эффективную поддержку.

Психиатрический правозащитный центр считает, что реформа законодательства в сфере дееспособности является чрезвычайно важной в обеспечении того, чтобы люди с нарушениями интеллектуального развития и люди с психосоциальными нарушениями могли пользоваться всеми правами человека на равной основе с другими во всех аспектах жизни.



За дополнительной информацией
обращайтесь по следующему адресу:

Mental Disability Advocacy Center

Hercegprímás utca 11

H-1051 Budapest, Hungary

Telephone: +36 1 413 27 30

Fax: +36 1 413 27 39

Email: mdac@mdac.info

Website: www.mdac.info

Данный программный документ № 4 подготовлен в рамках проекта «Содействие реформам законодательства и защите прав инвалидов в России» при финансовой поддержке Фонда Стратегической Программы правительства Великобритании, а также благодаря гранту организации Civil Rights Defenders (Швеция).

