

М.Е. Сиснёва Е.Ю. Заблоцкис

**Социально-психологический тренинг
«Подготовка граждан, признанных
недееспособными вследствие психического
расстройства, к восстановлению дееспособности»**

Методическое пособие

М. Е. Сиснёва, Е. Ю. Заблоцкис

**Социально-психологический тренинг
«Подготовка граждан, признанных
недееспособными вследствие
психического расстройства,
к восстановлению дееспособности»**

Методическое пособие



Москва

Теревинф

2025

УДК [159.972: 364.4](07)
ББК 88.945я7+88.72-8я7
С40

Сиснёва М.Е., Заблоцкис Е.Ю.

С40 Социально-психологический тренинг «Подготовка граждан, признанных недееспособными вследствие психического расстройства, к восстановлению дееспособности». Методическое пособие / Сиснёва М. Е., Заблоцкис Е. Ю. – М.: Теревинф, 2025 – 119 с. – ISBN 978-5-4212-0802-0.

Методическое пособие представляет собой подробное описание социально-психологического тренинга подготовки граждан, признанных недееспособными вследствие психического расстройства, к восстановлению дееспособности. Пособие, подготовлено клиническим психологом и юристом, дает максимально полную картину проблематики и детальную программу тренинга. В книге представлена информация о правовых нормах, регулирующих вопросы дееспособности, восстановления дееспособности и осуществления прав граждан, ограниченных в дееспособности или признанных недееспособными вследствие психического расстройства. Пособие знакомит читателя с теоретико-методологическими основаниями тренинга и его практическими приемами, включает в себя рекомендации по ведению занятий, раздаточные материалы, домашние задания. Тренинг состоит из 10 сессий, может проводиться очно или онлайн. В сессии входят разнообразные формы упражнений, позволяющих освоить материал и отработать навыки в интерактивном групповом взаимодействии.

Пособие адресовано практикующим психологам, социальным работникам, специалистам по реабилитационной работе в социальной сфере, юристам, сотрудникам НКО, заинтересованным в реализации программ подготовки к восстановлению дееспособности.

Содержание

Обращение к ведущему тренинга	5
Дееспособность, недееспособность, ограниченная дееспособность.....	9
Теоретико-методологические основы тренинга	17
Часто задаваемые вопросы	20
Тренинг	26
Занятие 1. Введение. Правила группы. Дееспособность. Признание гражданина недееспособным.....	26
Занятие 2. Ограничение дееспособности вследствие психического расстройства.....	36
Занятие 3. Права человека и гражданина.....	42
Занятие 4. Прожиточный минимум и бюджет на месяц.....	49
Занятие 5. Обращение в государственные органы	53
Занятие 6. Трудоустройство и трудовые отношения.....	59
Занятие 7. Получение медицинской помощи	65
Занятие 8. Как рассказывать о своем психическом заболевании.....	71
Занятие 9. Как проходит судебно-психиатрическая экспертиза.....	78
Занятие 10. Судебное заседание. Завершение тренинга	83
Оценка эффективности тренинга	88
Посттренинговое сопровождение.....	89
Основная литература.....	90
Дополнительная литература.....	92
Раздаточные материалы	94
Приложение 1. Правила группы.....	94
Приложение 2. Домашнее задание № 1.....	95

Приложение 3. Ограничения при ограниченной дееспособности. Когда нужно получить согласие попечителя.....	96
Приложение 4. Домашнее задание № 2	97
Приложение 5. Права человека и гражданина	98
Приложение 6 Домашнее задание № 3	99
Приложение 7. Список продуктов, товаров и услуг для составления бюджета на месяц.....	100
Приложение 8. Форма обращения в государственные органы	102
Приложение 9. Домашнее задание № 6	103
Приложение 10. Домашнее задание № 7.....	104
Приложение 11. Симптомы психических расстройств	105
Приложение 12. Список примерных вопросов, которые задают на судебно-психиатрической экспертизе.....	107
Приложение 13. Ролевая игра «Судебное заседание»	109
Приложение 14. Опросник «Оценка способности к повседневному функционированию»	112
Приложение 15. Анкета обратной связи.....	114
Приложение 16. Перечень профессиональных стандартов специалистов, которые могут быть ведущими тренинга.....	115
Приложение 17. Перечень прав и ограничений прав недееспособных и ограниченно дееспособных граждан, содержащихся в разных законах РФ	116

Обращение к ведущему тренинга

Уважаемый специалист!

В данном методическом пособии представлены материалы социально-психологического тренинга «Подготовка граждан, признанных недееспособными вследствие психического расстройства, к восстановлению дееспособности».

Тренинг состоит из десяти занятий. Регулярность групповых встреч — один раз в неделю. Рассчитанная длительность занятия — один час. Иногда участники тренинговой группы задают много вопросов ведущему тренинга, и тогда диалоговая часть занятия может продолжаться еще 10–15 минут. Данное пособие подготовлено для проведения тренинга онлайн, поэтому к пособию прилагаются материалы презентаций. Эти материалы могут быть также использованы при проведении очных тренинговых групп. Участники группы работают над темами тренинга не только на занятиях, но и в перерывах между ними. Для этого после каждого занятия участникам группы дается домашнее задание.

Разработка данного социально-психологического тренинга была начата в 2015 г. С 2016 г. проводились тренинговые группы, и материалы тренинга постепенно совершенствовались. Данное пособие является систематизацией ранее разработанных материалов. Важно отметить, что любой психологический или социально-психологический тренинг не является простым «автоматическим» воспроизведением разработанного для него пособия. Проведение тренинга — это всегда творческая задача, решаемая его ведущими. Поэтому предоставляемые в данном пособии материалы могут быть при необходимости подвергнуты изменениям с ориентацией на особенности, потребности и запросы участников конкретной тренинговой группы. Например, в некоторых случаях мы приглашаем на занятия гостей: юристов, врачей-психиатров, — для лучшего объяснения материала и ответов на вопросы. Приглашаем также участников ранее проведенных тренингов, которые уже были признаны дееспособными и добились прогресса в жизни: трансляция их опыта мотивирует членов группы, помогает им лучше овладеть материалами тренинга.

Важно не забывать об основных функциях ведущих социально-психологического тренинга — это не только помощь в формировании новых знаний и навыков участников группы, но и управление групповыми процессами,

динамикой, происходящей в тренинговой группе [10]. Помимо ведущего, важной фигурой для успешного проведения социально-психологического тренинга является помощник ведущего, который выбирается среди работников стационарной организации социального обслуживания или НКО, в которой проживают или обслуживаются участники тренинга. Помощник ведущего осуществляет организационно-административную поддержку тренинга: он помогает участникам в онлайн-подключении к занятиям, распечатывает раздаточные материалы тренинга. К ведущему можно обратиться при возникновении трудностей с выполнением домашнего задания.

При решении вопроса о дееспособности граждан, страдающих психическими расстройствами, на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы и других доказательств суд должен учитывать степень нарушения самостоятельной способности гражданина понимать значение своих действий и руководить ими в конкретных сферах жизни в зависимости от особенностей психического расстройства. Степень нарушения этой способности зависит от большого комплекса клинических, психологических и социальных факторов. Очевидно, что само по себе участие в тренинге не может «превратить» недееспособного гражданина в дееспособного. Обретаемые в ходе тренинга знания и навыки содействуют актуализации психологических и социальных способностей участников, восполняют дефицит осведомленности в социально-правовых вопросах. Используются специальные приемы, направленные на развитие мотивации участников к достижению цели, что повышает их шансы на успешное получение желаемого результата.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики» Е.Ю. Заблочкис

Обращение в суд о признании гражданина дееспособным целесообразно при наличии оснований, указанных в п. 5 ст. 36 Гражданского кодекса РФ: отпали основания, по которым человек был признан недееспособным, или изменилось состояние его психического здоровья, способности гражданина развились, и он способен понимать значение своих действий или руководить ими при помощи других лиц. В этом случае судебное дело имеет перспективы положительного решения о признании дееспособным или об ограничении дееспособности гражданина. Предлагаемый тренинг нацелен на подготовку человека к судебному процессу. Поэтому важно, кто становится участниками тренинга и в каких целях. В настоящем методическом пособии в тренинг рекомендовано включать недееспособных людей, когда есть основания для обращения в суд о восстановлении их дееспособности или наличие таких оснований предполагается, но полной уверенности нет.

Тренинг с помощью моделирования отдельных ситуаций из разных сфер жизни помогает человеку, который долгое время не мог сам осуществлять права, поскольку его подменял опекун, получить (восстановить) и закрепить знания о правах и их осуществлении своими действиями. Тренинг акцентирует внимание на значимых моментах реализации прав человека и гражданина. Участники тренинга оказываются в ситуациях, когда они должны сами представлять себя, свои интересы. Также тренинг подробно знакомит с процедурой восстановления дееспособности. Это помогает в снижении тревожности, повышении уверенности в себе. Участие недееспособного гражданина в судебном деле по восстановлению дееспособности является очень сложным, стрессовым процессом, особенно для гражданина, который долгое время не мог сам представлять свои интересы, их представлял опекун. Результаты такого судебного дела крайне значимы и чувствительны для человека, поскольку в высокой степени относятся к его личности и свободе.

Был проведен тематический анализ обратной связи участников социально-психологического тренинга 2023 г. на основе качественного метода социологического исследования — глубинных интервью. Тренинг оказался полезным для большинства участников благодаря подготовке к стрессовым ситуациям судебно-психиатрической экспертизы и судебных заседаний, а также благодаря расширению знаний и обретению навыков, которыегодились им в более самостоятельной жизни. Одним из ключевых преимуществ тренинга стало получение поддержки со стороны ведущих и других участников. Именно поддержка помогала членам группы преодолевать чувство изолированности и формировала уверенность в себе. Многие участники отметили, что выполнение домашних заданий стимулировало их личностный рост и повышало интерес к обучению для обретения большей самостоятельности. Респонденты вдохновлялись примерами других людей, которые восстановили дееспособность, включились в социальную жизнь. Такие истории мотивировали их к достижению собственных целей.

Работа по программе данного социально-психологического тренинга предполагает, что ведущие тренинга понимают, что такое дееспособность гражданина, почему гражданин может быть признан недееспособным и что позволяет гражданину, ранее признанному недееспособным вследствие психического расстройства, восстановить дееспособность. Приведенный ниже текст позволяет понять суть предмета на уровне, достаточном для гражданина, не обладающего специальными юридическими знаниями.

Закон обязывает опекуна развивать способность подопечного понимать значение своих действий и руководить ими. Помимо прохождения тренин-

га, важную роль в развитии этой способности играет взаимодействие человека с обычной социальной средой вне стен стационарной организации социального обслуживания. Например, для развития навыков финансовой грамотности можно организовать посещение магазинов и банков, показать на практике, как можно выбрать лучшие цены на сайтах магазинов, как пользоваться банковскими приложениями и др. Любое обучение становится более эффективным при непосредственном погружении в среду.

Дееспособность, недееспособность, ограниченная дееспособность

Дееспособность — это способность гражданина самостоятельно осуществлять свои гражданские права и исполнять обязанности. Дееспособность означает, что человек может самостоятельно совершать юридически значимые действия, такие как заключение сделок, использование своего имущества и т.д. Она предполагает, что человек осознает свои действия и их последствия, может позаботиться о себе, своих интересах. Хотя человек считается правоспособным с момента рождения, полная дееспособность наступает по достижении совершеннолетия. Признание гражданина недееспособным или ограничение его дееспособности не могут произойти, кроме как в случаях, предусмотренных законом.

Законодательство Российской Федерации предусматривает возможность признания гражданина недееспособным вследствие психического расстройства. Эта юридическая практика существует в течение многих десятилетий. Гражданина признают недееспособным, когда он не в состоянии самостоятельно осуществлять свои права и обязанности, защищать свои интересы, совершать юридические действия, заботиться о себе и своем имуществе. Это происходит в тех случаях, когда гражданин не понимает значение совершаемых им действий и/или не может руководить ими из-за серьезных нарушений восприятия, внимания, памяти, мышления и других психических функций и способностей вследствие психического расстройства. Совершение им юридических действий может повлечь ряд негативных последствий: серьезных ошибок, растрат денежных средств, обмана со стороны мошенников и т.п. Нарушения волевых процессов могут приводить к бездействию. Например, гражданин должен произвести оплату коммунальных услуг, но не в состоянии побудить себя к этому действию и реализовать его. Такое бездействие также отрицательно сказывается на его жизни. В приведенном выше примере будет накапливаться долг по коммунальным платежам, учреждение жилищно-коммунального хозяйства обратится в суд, на гражданина будет наложено взыскание задолженности, у него отключат воду, канализацию и т.д.

В этих случаях взрослые граждане, страдающие психическими расстройствами, признаются недееспособными судебным решением для защиты их

прав и интересов. Таким гражданам назначается опекун. Он защищает права и интересы подопечного, выполняет юридические действия, действуя от его лица. Неверным является понимание недееспособности человека с психическим расстройством как полное лишение его каких-либо прав, то есть фактически как его «гражданской смерти».

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблочкис

Недееспособный гражданин формально обладает теми же правами, что и дееспособный. Есть только несколько исключений, когда гражданин в связи с признанием его недееспособным лишается прав, и даже опекун не может их осуществить: недееспособный гражданин не может вступить в брак, усыновить ребенка, участвовать в выборах органов власти и местного самоуправления и быть избранным в них, голосовать на референдуме, заниматься определенными видами деятельности, например не может быть принят на государственную службу, на должность прокурора, пожарного и другие должности, предусмотренные законодательством, не может совершить завещание. Ряд прав, которые есть у недееспособного гражданина, он не может осуществлять сам, например не может совершать сделки, распоряжаться своими доходами — за него это делает опекун. Другие права недееспособный гражданин может осуществлять сам или с помощью опекуна, например получать медицинскую помощь, работать по трудовому договору, подать заявление на выписку из стационарной организации социального обслуживания и о переходе на сопровождаемое проживание.

Но несмотря на то, что в основном права у недееспособного гражданина такие же, как у дееспособного, их осуществление в силу наличия у гражданина статуса «недееспособный» может быть затруднен, если опекун не поддерживает подопечного в его желании или если проявляются опасения, предубеждения у других лиц, от которых зависит осуществление прав: например, учебное заведение не желает обучать недееспособного гражданина, рекомендует прекратить обучение, работодатель отказывается заключать трудовой договор, недееспособный гражданин не может выписаться из стационарной организации социального обслуживания и перейти на сопровождаемое проживание, потому что требуется назначить опекуна, а желающих быть опекунами нет. Затруднения в осуществлении прав могут быть вызваны как заботой об интересах недееспособного гражданина (например, опекун отказывается помогать в осуществлении права в связи с вы-

сокими рисками для благополучия самого недееспособного гражданина), так и отсутствием у опекуна желания помогать подопечному, например, в силу множества трудностей, которые возникнут, и недостаточности у опекуна времени, ресурсов для их преодоления.

В зоне повышенного внимания должно быть не только восстановление дееспособности, когда для этого есть основания. Крайне важно, чтобы недееспособный человек мог реализовывать свои интересы, права, мог реально влиять на свою жизнь, не сталкивался бы с клише «Тебе не положено — ты же недееспособный». Недееспособность призвана не только защищать гражданина. Прежде всего, ее задача — обеспечить помощь в осуществлении его прав, потребностей без ущерба для его интересов. Закон требует выяснять и учитывать мнение недееспособного гражданина относительно всех аспектов его жизни, в том числе при распоряжении его имуществом (п. 2 ст. 29, п. 3 ст. 36 и п. 4 ст. 37 Гражданского кодекса РФ).

В марте 2015 г. в законодательство Российской Федерации был введен институт ограниченной дееспособности вследствие психического расстройства¹. При развитии способности гражданина, который был признан недееспособным, понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц суд признает его ограниченно дееспособным (п. 3 ст. 29 ГК).

Для понимания того, в какой момент и по каким причинам происходит развитие этой способности, важно понимать динамику психических заболеваний.

Когда люди болевают психическим расстройством во взрослом возрасте и течение заболевания прогрессирует, они могут быть признаны недееспособными. Позднее на фоне проводимого лечения и психосоциальной реабилитации их состояние и социальное функционирование может улучшиться, и тогда для защиты их прав и интересов достаточным станет ограничение дееспособности.

Еще существуют заболевания, течение которых является стационарным, то есть характеризуется отсутствием динамики. Стационарное течение характерно, например, для умственной отсталости, последствий органических заболеваний головного мозга и др. Страдающие данными заболеваниями граждане часто бывают признаны недееспособными по достижении 18-лет-

¹ В данном пособии идет речь об ограничении дееспособности вследствие психического расстройства. Законом предусмотрено ограничение дееспособности еще по одному основанию — вследствие зависимостей (алкоголизма, наркомании, игромании), когда зависимый человек ставит свою семью в тяжелое материальное положение. Этот вид ограничения дееспособности в рамках тренинга не рассматривается.

него возраста, поскольку их родственники или сопровождающие их специалисты убеждены, что они не смогут выполнять юридические действия самостоятельно, что для защиты их прав и интересов им необходим опекун. Однако со временем вследствие процессов взросления (которые при врожденных или приобретенных в раннем возрасте психических нарушениях протекают со значительными задержками), а также благодаря проведению обучающих и реабилитационных мероприятий их бытовые и социальные компетенции могут улучшиться, и такие люди могут претендовать на признание их ограниченно дееспособными. Довольно часто участниками нашего социально-психологического тренинга становятся выпускники детских домов-интернатов, имеющие легкую и среднюю степень интеллектуальных затруднений. К сожалению, иногда при переходе из детского дома-интерната в стационарную организацию социального обслуживания для взрослых инвалидов судебные процессы по признанию их недееспособными инициируются без серьезной и тщательной оценки их интеллектуальных возможностей и реабилитационного потенциала. Основные трудности многих выпускников детских домов-интернатов состоят в дефиците знаний о социальном мире и достаточно ограниченном уровне образования. Предлагаемый тренинг помогает формированию их социально-правовых представлений.

Ограничение дееспособности гражданина с психическими расстройствами (в отличие от признания его недееспособным) предусматривает, что такой человек может совершать простые юридические действия самостоятельно, а для совершения более сложных юридических действий ему необходима помощь третьего лица — его попечителя. Так ограниченно дееспособный человек может самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки, распоряжаться средствами своей заработной платы, голосовать на выборах, а помощь попечителя будет ему необходима, например, для совершения сделок на крупные суммы или сделок кредитования. Кроме того, попечитель будет контролировать распоряжение его пенсией и другими социальными выплатами. Признание недееспособного гражданина, страдающего психическим расстройством, ограниченно дееспособным значительно расширяет рамки его самостоятельности.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблочкис

Недееспособность и ограничение гражданской дееспособности дают защиту имуществу гражданина. Когда речь идет о гражданине, дееспособность которого ограничена вследствие психического расстройства, то действуют следующие механизмы защиты имущества:

1. недвижимое имущество получает метку как принадлежащее ограниченному в дееспособности гражданину. Поэтому не получится его продать или подарить, минуя попечителя и орган опеки и попечительства: регистрирующий орган не регистрирует переход права собственности, если не предоставлено согласие попечителя и разрешение от органа опеки и попечительства;
 2. попечитель должен помогать гражданину заботиться об имуществе, в том числе исполнять обязательства по оплате жилья, жилищно-коммунальных платежей, налогов, содержать его в исправном состоянии, организовать безопасное хранение денежных средств и т.д.;
 3. пенсия и другие социальные выплаты находятся под контролем попечителя, гражданин может распоряжаться ими только с согласия попечителя (степень свободы зависит от попечителя и способностей гражданина, попечитель может разрешить подопечному расходовать пенсию самостоятельно). Пенсия подконтрольна попечителю, поскольку это деньги как гарантия обеспечения базовых потребностей подопечного. А вот свою зарплату и другие доходы подопечный расходует сам, для этого не требуется согласования с попечителем;
 4. если гражданин неразумно тратит свою зарплату, наследство, другие доходы, то попечитель может обратиться в суд и просить дополнительно ограничить или лишить гражданина права самостоятельно распоряжаться доходами, и гражданин сможет ими распоряжаться только по согласованию с попечителем — не сможет получить деньги в банке без попечителя;
 5. ограниченный в дееспособности не может совершить завещание — завещать свое имущество тому, кому хочет. Имущество за ним наследуется только наследниками по закону;
 6. если гражданин, дееспособность которого ограничена, совершит сделку, которую нельзя отнести к мелким бытовым сделкам, без согласия попечителя или сделку по распоряжению своим имуществом без согласия попечителя и органа опеки и попечительства, то попечитель, если сделка нарушает права и интересы подопечного, может обратиться в суд и признать сделку недействительной.
- Неимущественные права ограниченный в дееспособности гражданин осуществляет самостоятельно. Попечитель обязан помогать в их осуществлении, защищать подопечного от злоупотреблений других лиц. Ограниченный в дееспособности гражданин не может поступить на государственную и муниципальную службу, и занимать ряд должностей

(прокурора, пожарного и ряда других). Может быть затруднительно осуществить право на выбор места проживания (где и с кем жить), если ему не назначен попечитель. Может быть поставлен вопрос о неспособности лично воспитывать своего ребенка, если гражданин не заботится о ребенке надлежащим образом.

Перечень прав и ограничений прав недееспособных и ограниченно дееспособных граждан, содержащихся в разных законах, приведен в Приложении 17.

Граждане, которые ранее были признаны недееспособными, но могли бы претендовать на ограниченную дееспособность, проживают в стационарных организациях социального обслуживания психоневрологического профиля (ранее называемых психоневрологическими интернатами), в стационарных организациях социального обслуживания общего типа, в проектах сопровождаемого проживания и дома с семьей.

В ходе реформы государственной системы психоневрологических интернатов многие из них были переименованы в социальные дома, дома социального обслуживания и др. Обязанности опекуна (а в случае ограниченной дееспособности — попечителя) граждан, которые проживают в таких стационарных организациях, обычно исполняют сами организации в лице их директоров. В настоящее время в этих стационарных учреждениях проживают более 160 000 граждан, и более 70 % из них были признаны недееспособными.

В 2023 г. в Федеральном законе № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» были закреплены положения о сопровождаемом проживании инвалидов. В проектах сопровождаемого проживания люди с инвалидностью вследствие психического расстройства овладевают различными бытовыми и социальными навыками, получают доступ к социальным ресурсам, становятся более адаптированными и самостоятельными. Вопрос опекунства и попечительства решается индивидуально: в некоторых случаях эти обязанности принимает на себя родственник, в других — сотрудник организации, реализующей проект сопровождаемого проживания.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблоцкис

Сопровождаемое проживание предназначено для тех людей с инвалидностью, которые не способны вести самостоятельный образ жизни, не могут жить сами, без посторонней помощи. Сопровождаемое проживание — это комплекс услуг, который призван помогать этим

гражданам жить в обычных местах проживания, в домашних условиях¹, а не в специализированном учреждении — интернате. У человека появляется возможность выбирать, где и с кем жить — сопровождаемое проживание или интернат. Сопровождаемое проживание — не только для тех людей, которые могут овладеть бытовыми и социальными навыками, но и для тех людей, которые нуждаются в постоянной посторонней помощи. Сопровождаемое проживание для таких людей организуется в групповой форме, когда в одной квартире проживают несколько людей с инвалидностью, и сопровождающие могут оказывать им помощь постоянно, круглосуточно.

Опекунами или попечителями граждан, проживающих дома с семьей, как правило, являются их родственники.

По результатам сплошного персонального осмотра получателей социальных услуг, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания психоневрологического профиля, который был проведен специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России по поручению Правительства РФ и включал оценку их гражданского правового статуса, в отношении 2559 человек, признанных ранее недееспособными, была дана рекомендация рассмотреть вопрос об изменении их гражданско-правового статуса (о признании дееспособным — 305, о признании ограниченно дееспособным — 2254) [9]. Как мы видим, по оценкам экспертов, в большинстве случаев речь идет о восстановлении способности граждан, страдающих тяжелыми или хроническими психическими расстройствами, понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц (то есть об ограниченной дееспособности). При дальнейшей положительной динамике заболевания и повышении уровня социального функционирования возможно признание гражданина полностью дееспособным.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблочкис

Закон обязывает опекуна обратиться в суд о восстановлении дееспособности подопечного в следующих случаях:

если основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным или ограниченно дееспособным, отпали, опекун или попечи-

¹ Ст. 9.1. Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.10.2024) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

тель обязан ходатайствовать перед судом о признании подопечного дееспособным и о снятии с него опеки или попечительства (п. 5 ст. 36 Гражданского кодекса РФ);

если основания, в силу которых гражданин, который вследствие психического расстройства может понимать значение своих действий или руководить ими при помощи других лиц, был ограничен в дееспособности, изменились, попечитель обязан обратиться в суд с заявлением об отмене ограничения дееспособности подопечного или о признании его недееспособным в соответствии с п. 3 ст. 30 Гражданского кодекса РФ (п. 5 ст. 36 Гражданского кодекса РФ).

Восстановление дееспособности для недееспособного гражданина может быть частичным, когда суд ограничивает его дееспособность, и полным, когда суд признает недееспособного гражданина дееспособным.

Восстановление дееспособности для гражданина, дееспособность которого ранее была ограничена, может быть полной, когда суд признает ограниченного в дееспособности гражданина дееспособным.

Теоретико-методологические основы тренинга

1. Теория групповой динамики К. Левина. Автор теории утверждал, что изменения в личности и поведении человека могут происходить наиболее эффективно не в индивидуальном, а в групповом формате. Для того чтобы измениться, человек должен преодолеть эгоцентричную позицию и войти в контакт с другими, чтобы увидеть себя их глазами, получить обратную связь и отслеживать изменения, соотносясь с другими [11].

2. Интеграция основных идей системного подхода к психосоциальной реабилитации М. Спивака, когнитивной терапии, ориентированной на восстановление (СТ-R), А. Бека и его психотерапевтической школы, российской культурно-исторической психологии (КИП) и рефлексивно-деятельностного подхода (РДП). В модели М. Спивака причины разрушения психологического и социального функционирования людей с хроническими психическими расстройствами объясняются не только развитием заболевания, но и десоциализацией больных, которая в итоге приводит к их длительному размещению в стационарных учреждениях [16]. Восстановление трудоспособности и социального функционирования в данной модели понимается как процесс восстановления (развития) психологических и социальных компетенций, необходимых для успешной реинтеграции в социальную среду. Включение пациентов в групповые формы деятельности (в том числе в тренинги) является значимой частью реабилитационных программ, основанных на модели М. Спивака. СТ-R ориентирована на преодоление выученной беспомощности и мотивации избегания как последствий негативного социального опыта и длительного пребывания в условиях институциональной среды [1]. Помощь специалистов нацелена на укрепление устремлений к личностно значимой деятельности, которая может привести к желаемым изменениям в жизни. Ярким примером такого устремления является желание многих жителей социальных учреждений повысить свой правовой статус, а желаемым образом будущего — более самостоятельный и автономный образ жизни. То есть данный социально-психологический тренинг становится для многих жителей стационарных учреждений возможностью участия в личностно-значимой деятельности, направленной на реализацию важных целей.

В рамках культурно-исторической теории Л.С. Выготского социальная среда является определяющим фактором развития личности, а навыки и компетенции формируются путем овладения культурой, способами поведения и мышления [2; 3]. Сотрудничество с другими людьми служит главным источником развития, а важнейшей чертой человеческого сознания является его диалогичность. Если возникают затруднения в формировании или использовании каких-либо знаний или навыков, то всегда возможна их экстерииоризация — вынесение вовне и уточнение во внешней предметной деятельности. По мере отработки знания и навыки интериоризируются, «вращиваются», переходят из внешнего плана во внутренний, интрапсихический. Именно на эти процессы опирается работа в группе социально-психологического тренинга. Кристаллизация идей культурно-исторической теории: РДП, развиваемый В.К. Зарецким [5; 6; 8], предполагает содействие активной и осознанной работы человека со своими проблемами развитию его потенциала в процессе преодоления трудностей и принятия решений.

Важнейшей концепцией, объединяющей вышеуказанные направления, является зона ближайшего развития [3; 4; 7]. В модели М. Спивака и СТ-R «зона ближайшего развития» не используется как понятие, но присутствует его идейное наполнение: успех в работе с человеком, страдающим психическим расстройством, возможен лишь при опоре на имеющийся у него ресурс в сотрудничестве со специалистом, который оказывает ему поддержку только там, где этого ресурса не хватает. В этом и состоит профессиональное мастерство специалистов помогающих профессий. Отдельно хочется отметить многовекторную модель зоны ближайшего развития, созданную в РДП [7; 8]: проблемный эпицентр и вектор развития может лежать не только в предметной деятельности (например, в овладении знаниями и навыками совершения юридических действий), но и в любой иной области, которая вызывает затруднения, например: уверенности в себе, критичности, активности и др. И ведущий социально-психологического тренинга может наводить фокус на проблемный эпицентр и содействовать развитию участников по выбранному вектору.

3. Методические исследования М.Е. Сиснёвой, Е.В. Таккуевой, А.Б. Холмогоровой [13–15] о возможностях восстановления психологических ресурсов и развития социальных навыков людей, страдающих психическими расстройствами и проживающих в социальных учреждениях, с помощью инструментов тренинговых программ. Исследования показали, что развитие компетенций жителей социальных учреждений возможно на основе создания безопасной и поддерживающей групповой среды, тренингов различных навыков и использования активизирующих техник с опорой на принципы движения в зоне ближайшего развития и поддержки субъектной

позиции участников групп, в процессе постепенного укрепления рабочего альянса со специалистами на основе учета отношения участников к своим проблемам и совместной когнитивной концептуализации с целью преодоления искаженных представлений и дисфункциональных убеждений и выработки конструктивных способов решения проблем.

Часто задаваемые вопросы

Какие специалисты могут быть ведущими социально-психологического тренинга?

Ведущими социально-психологического тренинга могут быть медицинские психологи, психологи-консультанты, психологи в социальной сфере, специалисты по реабилитационной работе в социальной сфере, специалисты по социальной работе. Требования к образованию и обучению данных специалистов изложены в соответствующих профессиональных стандартах (см. Приложение 16).

Важно, чтобы эти специалисты имели опыт работы со взрослыми людьми, имеющими хронические психические расстройства. Речь идет прежде всего о работниках стационарных организаций социального обслуживания психоневрологического профиля, а также сотрудники некоммерческих организаций, специализирующихся в оказании помощи, поддержки и сопровождения лицам, имеющим психические расстройства (и инвалидность).

Знание нормативных правовых актов Российской Федерации в области трудового, гражданского и семейного законодательства, оказания психиатрической помощи и гарантии прав граждан, социального обслуживания, понимание коммуникативных особенностей лиц, страдающих психическими расстройствами, способность осуществлять уважительное общение и продуктивное взаимодействие с ними, мотивировать их на активное участие в мероприятиях по социальной реабилитации (абилитации), владение методами социально-психологического тренинга, ведения групп психологической поддержки и консультирования, умение реализовывать мероприятия социальной реабилитации (абилитации) с учетом актуального состояния здоровья и ограничений жизнедеятельности, психологического и социального статуса, возраста, образования инвалидов трудоспособного возраста, проводить их адаптационное обучение, умение работать в междисциплинарной команде — все это значимые компетенции ведущих тренинга.

Ведущими социально-психологического тренинга могут быть и юристы стационарных организаций социального обслуживания или некоммерческих организаций, специализирующихся в сфере помощи людям с психическими расстройствами и инвалидностью. В этом случае юристу понадобится второй ведущий — психолог или специалист по реабилитационной работе в социальной сфере — для поддержки контакта с группой,

создания благоприятной рабочей атмосферы, управления групповой динамикой.

Как подбирать участников социально-психологического тренинга?

В тренинг целесообразно включать недееспособных лиц, в отношении которых существуют основания для обращения в суд о признании их дееспособными или ограниченно дееспособными, а также когда такие основания предполагаются. Участники тренинговой группы должны быть выбраны на основании компетентных мнений специалистов стационарных организаций социального обслуживания психоневрологического профиля или некоммерческих организаций, оказывающих им социальные услуги и сопровождение, а также с учетом их собственного желания восстановить дееспособность.

Рекомендованный возраст участников группы — от 18 лет и до достижения пенсионного возраста (60–65 лет). Хотя в нашей практике были случаи, когда люди возвращали себе ограниченную и даже полную дееспособность в возрасте старше 80 лет, поэтому каждый случай следует рассматривать индивидуально.

Минимальные требования к участникам: умение писать (на базовом уровне без учета орфографических и синтаксических ошибок), способность прочесть и понять короткий текст, владение базовыми операциями математического счета, в том числе с использованием калькулятора. Имеется в виду, что если претендент на участие в тренинге не умеет считать в уме, но может посчитать, осуществляя подсчет на калькуляторе, то такой навык является достаточным.

Перед включением в группу социально-психологического тренинга с потенциальными участниками целесообразно провести собеседование. Оно может быть основано на опроснике «Оценка способности к повседневному функционированию» Д.Г. Бартенева (см. Приложение 14). Опросник предназначен для определения степени нуждаемости в посторонней помощи при совершении действий, обеспечивающих благополучие человека в повседневной жизни, при заботе о своем имуществе и защите своих интересов. Опрос проводится в виде свободного интервью. Если потенциальный участник, согласно данным опроса, нуждается в помощи, поддержке или контроле при осуществлении большинства действий, описанных в данном опроснике, то он может претендовать на признание его ограниченно дееспособным и, соответственно, может быть включен в группу социально-психологического тренинга. В тех же случаях, когда при осуществлении большинства действий, описанных в опроснике, участник нуждается в полном замещении его действий третьим лицом, его стремление к восстановлению дееспособности на данном этапе имеет мало шансов на реализацию, и он

пока не может стать участником данного социально-психологического тренинга. Для оценки мотивации рекомендуется использовать «Опросник определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением» [12]. Опросник основан на оценке мотивационной фрустрации, вызванной стремлением респондента к обретению большей самостоятельности.

Важно сказать, что более эффективно работают те тренинговые группы, где участники имеют похожие дефициты социальных и психологических компетенций. Например, можно сформировать группу, состоящую из людей, заболевших психическим заболеванием во взрослом возрасте и имеющих предыдущий опыт проживания в семье, трудоустройства, социального взаимодействия. Обычно это пациенты с расстройствами шизофренического спектра. Их психологические и социальные компетенции были нарушены вследствие развития психического заболевания, а также связанных с ним нарушений социального познания, разрушения социальных связей, склонности к самоизоляции. В этих случаях речь идет о компенсации возникших дефицитов и актуализации ранее имевшихся компетенций. Или, например, можно сформировать группу выпускников детских домов-интернатов, имеющих интеллектуальные затруднения, недостаток образования и отсутствие социального опыта. В этом случае работа сосредоточена на развитии новых компетенций, знакомстве с социальным опытом. Для работы с лицами, испытывающими интеллектуальные затруднения, подготовлена адаптированная версия данного пособия.

Вышеозначенная рекомендация по формированию гомогенных групп не является обязательным требованием, но выполнение этой рекомендации облегчает работу ведущего и в большей степени способствует усвоению участниками группы материалов тренинга.

В одну группу можно включать участников из разных стационарных организаций социального обслуживания и НКО. При включении жителей одной организации важно, чтобы между участниками не было конфликтных отношений, поскольку они будут неизбежно «оттягивать» на себя время и ресурсы, необходимые для эффективной групповой работы.

Какое количество участников рекомендуется включать в группу?

От 5 до 10 человек.

Какие технические средства и материалы необходимы для проведения социально-психологического тренинга?

Занятия тренинговой группы онлайн проводятся с помощью современных информационных технологий и средств видеосвязи на российских

онлайн-платформах (например, «Яндекс-телемост»). Подключение со стационарного компьютера и планшета осуществляется в браузере по направляемой участникам ссылке. Для подключения с мобильного телефона необходима установка мобильного приложения «Яндекс телемост» или другой используемой для подключения платформы. Ссылки для подключения создаются ведущим социально-психологического тренинга.

Для индивидуального соединения участникам тренинга необходимы средства для онлайн-подключения к тренингу: персональные компьютеры, планшеты или мобильные телефоны с выходом в интернет. При одновременном выходе нескольких участников с одного компьютера для организации занятия необходима аудитория и проектор (или телевизор с широким дисплеем) для трансляции презентаций.

Для тех участников, которые привыкли записывать получаемую информацию, пригодятся блокноты и ручки. А для тех, кто обладает навыками работы с электронными документами, вполне достаточно сохранять раздаточные материалы тренинга в электронном виде. Этой опцией пользуются многие молодые участники тренинга, чувствующие себя уверенно в мире современных цифровых технологий.

Помощник тренера со стороны стационарной организации социального обслуживания или НКО должен иметь возможность для распечатывания раздаточных материалов тренинга (необходим принтер и программное обеспечение для текстовых файлов).

Для направления участникам тренинга домашнего задания и ответов на их вопросы ведущий создает для участников онлайн-группу в одном из мессенджеров (например, в Telegram). Соответственно, этот мессенджер должен быть установлен на мобильных телефонах участников.

Как и когда участники социально-психологического тренинга предоставляют результаты выполнения домашних заданий?

Каждое занятие тренинга заканчивается назначением домашнего задания. Раздаточный материал с домашним заданием направляется ведущим в общий чат тренинговой группы. Домашнее задание должно быть выполнено в течение недели до нового занятия. Каждый участник группы выполняет домашнее задание индивидуально. При возникновении вопросов или затруднений он может адресовать их ведущему группы или помощнику ведущего. Файлы с выполненным домашним заданием (и возникающими вопросами) участники социально-психологического тренинга направляют в общий чат.

Как поддерживать дисциплину в тренинговой группе?

Дисциплина в тренинговой группе поддерживается с помощью правил работы группы, которые объявляются тренером и принимаются участни-

ками на первом занятии группы, и которых следует неукоснительно придерживаться.

1. **Правило конфиденциальности:** все, что обсуждается во время тренингового занятия, не выносится за пределы группы. Онлайн-запись занятия не разрешена.
2. **Правило уважения:** если участнику тренинга что-то не нравится в словах или поведении другого участника, если он не согласен с его мнением, то разрешается уважительно комментировать поведение или слова этого участника, не переходя на комментарии, касающиеся его личности.
3. **Правило дисциплины:** участники должны подключаться к занятиям группы вовремя и выполнять домашние задания. Пропускать занятия нельзя. Два прогула или два невыполненных домашних задания означают, что участник выбывает из группы. Такой участник имеет возможность начать занятия в одной из следующих тренинговых групп — с самого начала тренинговой программы.

С какими трудностями сталкиваются ведущие социально-психологического тренинга?

1. **Проблема с привлечением индивидуального внимания одним или несколькими участниками группы.** Многим участникам чрезвычайно ценно получить личное внимание ведущего и всей группы, поэтому иногда они начинают разговоры на посторонние темы (обычно личные). Ведущему необходимо такие разговоры на посторонние темы корректно прерывать, возвращая участников к теме занятия, иначе у группы не останется времени на освоение материалов тренинга. На вопросы, которые не имеют отношения к темам социально-психологического тренинга, ведущему отвечать не следует. Можно сказать: «Это личный вопрос. Он не имеет отношения к нашим занятиям. Было бы неверно обсуждать личные вопросы на общей встрече, поэтому отвечать на него я не буду».
2. **Проблема с затруднениями участников при ответах на вопросы.** В работе с участниками группы вы часто будете сталкиваться с тем, что по разным причинам (из-за нарушений целенаправленности мышления, неуверенности в себе и стеснительности, побочных эффектов психотропных препаратов) участникам трудно быстро ответить на вопрос ведущего. Поэтому очень важно всегда давать участникам две-три минуты на спокойную подготовку к ответу на вопрос, чтобы они могли сосредоточиться. Если это не помогло и участник утратил целенаправленность высказывания, следует прервать его в корректной форме и помочь ему подготовить ответ, помогая ему короткими уточняющими вопросами. Тренировка в кратких и четких высказываниях очень помо-

жет участникам в дальнейшем при прохождении судебно-психиатрической экспертизы. Неправильные или расплывчатые ответы на вопросы бывают в тех случаях, когда участник не понял вопрос, но постеснялся об этом сказать. Ведущий должен быть готов к тому, чтобы переформулировать вопрос в более простом и доступном ключе. Следует поддерживать участников в том, чтобы они использовали встречные вопросы, уточнения, просьбы о помощи: «Пожалуйста, повторите вопрос!»; «Извините, я не поняла вопроса. Можете еще раз объяснить?» Также важно, чтобы участники понимали, что нет ничего плохого в том, чтобы отвечать «Я не знаю» на некоторые вопросы, ответы на которые им неизвестны. Это лучше, чем отмачиваться или давать неверные ответы.

3. **Проблема с импульсивным поведением участников группы.** Иногда ведущему бывает трудно контролировать импульсивные реакции или высказывания участников. Ослабленный контроль над своими побуждениями является частым спутником многих психических расстройств. Например, участнику что-то неожиданно пришло в голову, и он, перебивая всех, начинает задавать свой вопрос. Этот вопрос может быть по теме занятия, но задан в неподходящее время. Не стоит отвечать на такие импульсивные высказывания. Необходимо вернуть группу к предмету обсуждения, сказав участнику, что ответ на его вопрос он сможет получить позже, когда для этого будет специально отведенное для этого время.
4. **Трудности с освоением материала тренинга.** Эта проблема является довольно чувствительной, поскольку успешность (или неуспешность) освоения материала влияет на мотивацию к участию в тренинге. Ситуация неуспеха является разрушительной для мотивации. Личная история каждого признанного недееспособным человека, страдающего психическим расстройством, изобилует случаями неуспеха, провала, поражения или разочарования, поэтому любой новый неуспех будет очень травматичным для его самооценки и жизненных устремлений. И, наоборот, небольшой успех в какой-либо области помогает развивать уверенность в себе, укрепляет мотивацию к положительным изменениям, поддерживает активность. Оптимальным для успеха тренинга является движение в зоне ближайшего развития его участников — это тот материал, который участникам пока не знаком, но может быть освоен во взаимодействии с ведущим тренинга и его помощником, поэтому подача материала должна соответствовать тому уровню, который посилен восприятию и пониманию участников. Если ведущий видит, что участники не усваивают материал конкретного занятия, то такое занятие следует повторить, упростив его материал. Как правило, это не более одной темы в цикле из десяти занятий.

Тренинг

Занятие 1. Введение. Правила группы. Дееспособность. Признание гражданина недееспособным

Цели занятия: знакомство участников группы, самопрезентация, принятие правил работы в группе, знакомство с материалом на тему дееспособности и недееспособности.

Описание: первое занятие любого психологического или социально-психологического тренинга является очень важным и во многом определяющим для последующей групповой работы. На первом занятии участники группы знакомятся друг с другом и с ведущим тренинга. Ведущему важно дать группе краткую, но полную информацию о себе. Он должен быть готов ответить на вопросы участников группы о своей квалификации, опыте работы и т.д. Ведущий не должен отвечать на личные вопросы участников группы, но отказ отвечать на такие вопросы должен быть максимально корректным. Самопрезентация ведущего должна вызвать у участников группы доверие к его профессионализму. Ведущий должен продемонстрировать свою заинтересованность в том, чтобы максимально эффективно помочь участникам овладеть материалами тренинга. Как показано в исследовании Таккуевой [14], фактор заинтересованности «внешнего мира» (представленного ведущим группы), получаемой социальной поддержки является важнейшим для успеха тренинговой программы, реализуемой в условиях стационарной организации социального обслуживания.

Также ведущий должен предоставить участникам краткую информацию о самом тренинге: его продолжительности и регулярности, целях и задачах, темах и методах. Ведущий сообщает группе о необходимости работать над материалом в перерывах между встречами — выполнении домашних заданий.

Когда участники группы знакомятся друг с другом, у них есть возможность тренировки навыков самопрезентации. Эти навыки являются очень важными, поскольку претенденты на восстановление дееспособности будут общаться с экспертами-психиатрами на судебно-психиатрической экспертизе и участвовать в судебных заседаниях. При выполнении первого упражнения на самопрезентацию (знакомство) ведущий оказывает эмпатическую поддержку участникам, понимая, насколько сложно представляться перед

малознакомыми людьми, и одновременно корректирует участников в деликатной форме, помогая сделать их самопрезентации лучше.

На первом тренинговом занятии также вводятся правила работы группы, которые необходимы, чтобы групповая работа была эффективной, а психологическая атмосфера в группе безопасной.

Дидактическим материалом первого занятия является информация о том, что такое дееспособность гражданина и почему людей, страдающих психическими расстройствами, могут признать недееспособными. Как среди самих лиц с психическими расстройствами и инвалидностью, так и среди сотрудников стационарных организаций социального обслуживания и НКО часто встречается неверное понимание дееспособности и недееспособности, как двух полюсов — тотального обладания правами и обязанностями во всех сферах жизни и полного их лишения.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблоцкис

Гражданская дееспособность, недееспособность — это понятия гражданского права, гражданских правоотношений. Дееспособность в других правоотношениях регулируется теми федеральными законами, которые регулируют соответствующие правовые отношения. Например, дееспособность в сфере прав на медицинскую помощь или в сфере трудовых отношений не такая, как в гражданских правоотношениях. Гражданин, дееспособный он или нет в гражданских правоотношениях, сам представляет себя, свои интересы в трудовых правоотношениях, сам заключает трудовой договор (хотя опекун в силу своего статуса должен следить за соблюдением прав подопечного и защищать его интересы в трудовых отношениях). В ряде правоотношений гражданская недееспособность учитывается. Например, недееспособный гражданин по закону сам дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, но, если по своему состоянию он не способен это сделать, за него согласие дает опекун.

Гражданские правоотношения связаны в большей мере с имущественными правами и обязанностями, которые чаще возникают в результате сделок и других видов обязательств. Сделки от имени недееспособных граждан совершают их опекуны. Однако за совершением сделок и других юридически значимых действий стоит потребность человека, которая в результате этих действий должна быть удовлетворена. Поэтому, говоря о дееспособности, имеют в виду способности человека заботиться о себе (о своем содержании, об уходе, о получении медицинской помощи, о своих интересах) — способности адек-

ватно определять свои потребности и действовать, следуя правилам поведения, обычно применяемым людьми для похожей ситуации, используя полученные знания, действуя понятно другим людям и не противореча закону. Если гражданин не способен о себе позаботиться и его признают недееспособным, то опекун восполняет неспособность подопечного. Опекун недееспособного гражданина не только совершает сделки и другие юридически значимые действия, он также должен осуществлять фактические действия — заботиться о содержании подопечного, об уходе за ним, о получении им медицинской помощи, о защите его прав и интересов.

Например, по закону недееспособный человек вправе самостоятельно обратиться за медицинской помощью, дать согласие на медицинское вмешательство, но, если он по своему состоянию не способен адекватно оценить наличие потребности в медицинской помощи и(или) не способен за нею обратиться, опекун восполняет эту неспособность подопечного: он должен наблюдать за самочувствием подопечного, выявлять изменения в состоянии здоровья, обратиться за медицинской помощью и, если подопечный сам не способен дать согласие на медицинское вмешательство, сделать это за него: ему предоставлены законом полномочия.

В этих же целях восполнения неспособности подопечного законом предусмотрено, например, что заявление на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы может подавать не только сам гражданин, но и его опекун, получить информацию, входящую во врачебную тайну, о недееспособном пациенте может получить не только пациент, но и его опекун (и на это не требуется согласия пациента). Опекун по своей инициативе вправе обратиться с заявлением о расторжении брака недееспособного подопечного. То есть, с одной стороны, у недееспособных все те же права, что у дееспособных (за рядом исключений), и опекун помогает их осуществить, в том числе восполняя неспособность недееспособного гражданина сделать это самому, но, с другой стороны, у опекуна и государства также есть возможности ограничить права, в том числе когда гражданин с этим не согласен (действовать в интересах гражданина не так, как хотел бы сам гражданин).

Повторим, что недееспособный гражданин не имеет ряд прав — их не может за него осуществить опекун, это прямо указано в федеральных законах: не может вступить в брак, усыновить ребенка, избирать и быть избранным, занимать некоторые должности и выполнять некоторые работы, совершить завещание. Также недееспособный граж-

данин практически не может влиять на решение вопроса о его устройстве в стационарную организацию социального обслуживания, если у него нет опекуна и орган опеки и попечительства принимает решение об устройстве в такую организацию. Все эти ограничения прав для него очень значимы.

Важно донести до участников тренинга правильное понимание дееспособности, как и понимание того, что такое сделка — юридическое действие, которое приводит к изменению прав и обязанностей сторон. Совершение такого юридического действия, как сделка, можно продемонстрировать на простейших примерах. Например, если человек приобретает в магазине мобильный телефон, то он совершает сделку купли-продажи. У покупателя возникает право требовать у продавца передать ему телефон и обязанность заплатить за телефон, а у продавца — обязанность передать телефон покупателю и право требовать у покупателя оплату. Кроме того, у покупателя возникают права потребителя, в том числе в случае приобретения товара с недостатками. Если же позднее этот человек подарит данный мобильный телефон своему другу, то права на телефон перейдут к последнему, таким образом гражданин совершит сделку дарения. При обмене между двумя друзьями (мобильного телефона на планшетный компьютер) происходит сделка мены. На таких простых примерах можно объяснить участникам суть сделок. Когда недееспособный гражданин будет признан ограниченно дееспособным или дееспособным, то сделки он будет совершать сам.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики» Е.Ю. Заблочкис

Не все юридически значимые действия регулируются Гражданским кодексом РФ, они не ограничиваются сделками. Например, для того, чтобы устроиться на работу, надо подать заявление о приеме на работу в соответствии с правилами, которые предусмотрены Трудовым кодексом РФ. Подача заявления о приеме на работу — это тоже юридически значимое действие, с которым связаны правовые последствия. Заключение трудового договора — это не сделка в обычном понимании, в результате его заключения у работника появляются обязанности выполнять оговоренную работу и право получать за нее зарплату, а у работодателя — право требовать выполнения работы и обязанность ее оплачивать, и также еще много других обязанностей как у работника, так и у работодателя. Познакомиться с юридическими действиями в различных важных сферах жизни участники смогут на последующих занятиях тренинга.

Потренироваться в нахождении юридических действий участники могут во время упражнения «Найди юридическое действие». Ведущий показывает участникам презентацию, где рассказывается о событиях из жизни конкретного человека — девушки Вики. Задача участников — найти, какие юридические действия совершила эта девушка. Как правило, участники группы могут назвать большинство юридических действий, но не все. Когда участник называет юридическое действие, задача ведущего — помочь ему объяснить, в чем именно оно состояло. Например, если это подписание договора об обучении, то это значит, что Вика приняла на себя обязанности соблюдать график обучения, посещать занятия, делать вовремя работы, заданные педагогами, сдавать экзамены, а у университета появились обязанности оказать ей услуги по обучению. Какие-то юридические действия не будут названы участниками. В этом случае ведущий должен объяснить группе суть такого юридического действия и убедить, что участники его понимают. Если участники тренинга проживают в сельской местности (или в иных случаях, когда материал презентации не соответствует опыту повседневной жизни участников), ведущий может менять материал презентации и упражнений, делая его соответствующим ежедневным реалиям.

Многие участники тренинга относятся к признанию их недееспособными с обидой и непониманием. Некоторые участники (в основном это люди, которые воспитывались в детских стационарных организациях социального обслуживания) были признаны недееспособными до вынесения постановления Конституционного Суда от 27 февраля 2009 г., которое признало не соответствующими Конституции РФ положения ст. 284 ГПК РФ, ранее позволявшие рассматривать дела о признании гражданина дееспособным без его вызова в суд и направления ему заявления о признании его недееспособным. В настоящее время ситуация изменилась в лучшую сторону, но представители адвокатского сообщества, юристы общественных организаций и правозащитники по-прежнему отмечают проблемы практики применения института недееспособности: умаление процессуальных возможностей той стороны, которую хотят признать недееспособной, отсутствие оценки иных доказательств, кроме заключения судебно-психиатрической экспертизы и др. Участники тренинга могли не иметь достаточных разъяснений о причинах признания их недееспособными, соответственно, у них сформировались об этом искаженные представления.

Очень важно, чтобы на первом занятии участники поняли юридическую суть признания гражданина недееспособным: это делается для защиты прав и интересов гражданина, страдающего психическим расстройством, а не с намерением навредить ему. Признание гражданина недееспособным

защищает его от ошибок при совершении юридических действий и обмана, который может привести к потере денежных средств и имущества, создает юридическую основу для получения заботы и помощи опекуна в различных сферах жизни.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблоцкис

Опекуны обязаны защищать права и интересы недееспособных граждан в целях восполнения их дееспособности и социальной заботы (Постановление Конституционного Суда РФ от 27.02.2009 № 4-П). Опекуны заботятся о содержании недееспособного гражданина, об обеспечении его уходом, получении им медицинской помощи, об управлении его имуществом, защищает его права и интересы. Защита прав и интересов включает множество составляющих. Защита от ошибок при совершении юридических действий и обмана – это только одна из задач, на которой целесообразно акцентировать внимание во время тренинга, потому что его участники способны в той или иной мере заботиться о себе и своем имуществе. Обычно в отношении именно таких людей рассматривается вопрос о восстановлении дееспособности, они и участвуют в тренингах.

По результатам занятия участникам группы назначается домашнее задание на отработку изученного материала.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие, введение в тренинг (5–10 мин.)

Ведущий: Добрый день! Меня зовут ..., я (*специальность, место работы, опыт работы кратко*). В течение десяти недель я буду проводить у вашей группы тренинг подготовки к восстановлению дееспособности. Встречаться с вами мы будем онлайн, по (*день недели*) в (*время*). Обычно каждая встреча длится примерно один час. Иногда чуть больше. По результатам встречи вам будет направлено домашнее задание, которое надо сделать в течение недели. У нас есть общая группа (*в Telegram или другом мессенджере*), задания и другие материалы я буду отправлять туда.

В ходе наших занятий вы узнаете, что такое дееспособность и ограниченная дееспособность, какие права и обязанности вы сможете осуществлять самостоятельно, если будете признаны ограниченно дееспособными. Также мы познакомимся с тем, как проходит судебный процесс и судебно-психиатрическая экспертиза. Мы сможем потренироваться в ролевой игре.

Если какое-то занятие нашего тренинга будет очень трудным, то мы будем его повторять для закрепления материала.

Пока только скажу для общих представлений: решение о дееспособности человека принимает суд. Чтобы восстановить дееспособность, нужно подать заявление вашему опекуну, что вы хотите это сделать. Если вы живете в социальном учреждении, то исполнение обязанностей вашего опекуна возложено на это учреждение в лице его директора. В этом случае вам нужно будет пройти комиссию с участием врача-психиатра, которая примет решение о том, есть ли основания обратиться в суд по вопросу восстановления дееспособности. Если решение комиссии положительное, то учреждение направит ваши документы в суд. Если вы проживаете дома с семьей или в проекте сопровождаемого проживания, то документы в суд направляет ваш опекун, физическое лицо. В этом случае нужно запросить выписку из психоневрологического диспансера.

Процесс о признании гражданина ограниченно дееспособным состоит из первого судебного заседания, судебно-психиатрической экспертизы и второго судебного заседания. На первом заседании суд назначает экспертизу. Затем экспертиза проводится в медицинском экспертном учреждении. Заключение экспертизы направляется в суд. На втором судебном заседании судья принимает решение, можете ли вы получить ограниченную дееспособность или полную дееспособность.

Подробнее об этом мы будем говорить в течение нашего тренинга. Есть ли у вас вопросы?»

(Участники задают вопросы.)

Упражнение «Представление» (10 мин.)

Ведущий: Итак... прямо сейчас мы сделаем первое упражнение.

Нам всем нужно познакомиться. Я уже представился(ась). Теперь ваша очередь представиться друг другу. Умение себя представить — очень важный навык! Он пригодится вам в суде и на судебно-психиатрической экспертизе. Главное — уметь говорить четко и по делу. Мы будем тренировать этот навык.

Поэтому сейчас каждый должен коротко рассказать о себе: ФИО, возраст, город и где вы живете (в интернате, дома с родственниками или в проекте сопровождаемого проживания), есть ли у вас образование, чем вы занимаетесь. Только это!

(Участники представляются. Ведущий при необходимости помогает и корректирует.)

Когда тренинг проводится онлайн, может быть необходимо попросить участников проставить их имена в окошке подключения. Ведущий или сопровождающие могут помочь участникам это сделать.

Установление правил тренинговой группы (3 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 1 «Правила группы».

Ведущий: Очень важно, чтобы у нашей групповой работы были правила! Правила помогают создать атмосферу безопасности, уважения и активности.

Первое правило — Правило конфиденциальности: мы не рассказываем другим людям то, что слышали об участниках группы на тренингах. Эта информация относится к сведениям о частной жизни человека, ее нельзя распространять.

Второе правило — Правило уважения: если вам что-то не нравится, если вы не согласны с чужим мнением, то вы комментируете только поведение или слова другого человека, но нельзя критиковать самого человека, его характер, его личность.

Третье правило — Правило дисциплины: вы вовремя должны подключаться к занятиям группы и делать домашние задания. Два прогула или два невыполненных домашних задания, к сожалению, означают, что вы выбываете из группы и потом сможете начать занятия снова в одной из следующих групп.

Чтобы вы не забыли правила, они есть в ваших раздаточных материалах.

Все согласны соблюдать правила? Есть вопросы?

На занятие можно приходить с блокнотом и ручкой, чтобы делать нужные вам записи. Не все люди делают записи. Но многим это помогает лучше запоминать материал, а потом легче его вспоминать.

Домашние задания есть в распечатанных раздаточных материалах. Их нужно сохранить. Многие люди их используют, чтобы освежить знания. Есть люди, которые хорошо владеют функциями своих компьютеров и телефонов, они могут сохранить электронные материалы на своих устройствах.

Основной тематический материал первого занятия (20 мин.)

Ведущий: Самая важная задача сегодняшнего занятия — разобраться и запомнить, что такое дееспособность и недееспособность. Про ограниченную дееспособность мы поговорим отдельно.

Если я вас сейчас спрошу, что такое дееспособность, то я уверен(а), что все дадут разные ответы. Попробуем?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Да, многие из вас интуитивно понимают, что такое дееспособность. Было много близких по смыслу ответов. Но не было ни одного абсолютно точного. К сожалению, у большинства людей расплывчатые представления о дееспособности. Тем более у людей, которые живут в социаль-

ных учреждениях. Ведь в учреждениях строгие правила и мало общения с внешним миром. Часто приходится слышать: «Ты не можешь один пойти в город, ты не дееспособен» или «Вы не можете устроиться на работу, вы недееспособны». Отсюда возникают ложные представления, что дееспособность — это вообще все права и обязанности человека, а признание его недееспособным лишает его всех прав.

Но это не так!

Если говорить просто, то дееспособность — это способность человека заботиться о себе, своем имуществе и совершать юридические действия.

Очень прошу вас запомнить это словосочетание — «юридическое действие». Мы будем использовать его на тренинге.

Что такое юридическое действие? Это такое действие, когда изменяются права или обязанности человека.

Представьте, что вы заходите в магазин и покупаете мобильный телефон. Это юридическое действие. Оно называется «сделка купли-продажи». Вот как это работает.

Вы (покупатель):

- имеет право требовать у продавца, чтобы он отдал вам телефон;
- обязаны заплатить за телефон.

И еще у вас появляются права потребителя. Если телефон сломан, не работает, то у вас есть права, чтобы защитить себя. Например, вернуть деньги или обменять телефон.

Продавец:

- обязан отдать вам телефон;
- имеет право требовать, чтобы вы заплатили за телефон.

То есть вы как бы «меняетесь» правами и обязанностями. Вы отдаете деньги, а продавец отдает телефон. И еще вы, как покупатель, защищены законом, если вдруг с телефоном что-то не так.

После этого вы можете подарить мобильный телефон другу. Тогда права на телефон перейдут к нему. Это сделка дарения.

Или, например, у меня есть планшет, а у вас мобильный телефон. И мы поменялись. Права на планшет перешли к вам, а права на мобильный телефон ко мне. Это тоже юридическое действие. Это тоже сделка.

Понятно ли то, что я рассказал(а)? Есть вопросы? Пожалуйста, не стесняйтесь! Очень важно, чтобы вы это хорошо поняли!

(Ведущий отвечает на вопросы участников.)

Ведущий: Когда речь идет о дееспособности, то юридические действия в основном касаются денег, имущества и заключения договоров. Большинство таких юридических действий регулирует Гражданский кодекс Российской Федерации. Именно их может самостоятельно совершать че-

ловек, когда он дееспособен. А когда он признан недееспособным, их совершает от его лица его опекун.

Подчеркну: «большинство» и «в основном». В государстве очень много разных законов. Если взять все книги с законами, то они займут собой целую комнату! Закон «Об основах охраны здоровья граждан» регулирует оказание медицинской помощи, Трудовой кодекс — права и обязанности на работе. Мы сможем более подробно разобраться в этих вопросах и связанных с ними юридических действиях, когда на следующих занятиях речь пойдет о разных сферах жизни человека.

Есть ли у вас вопросы?

(Участники задают вопросы.)

Ведущий: Еще одна важная тема: почему (или зачем) людей признают недееспособными? Многие думают, что это какое-то вредное действие, направленное на полное лишение каких-либо прав. А на самом деле граждан признают недееспособными для того, чтобы защитить их права и интересы. Потому что человек в силу психического заболевания может допустить серьезную ошибку, когда он совершает юридическое действие. Его легко запутать или обмануть. Случается такое, что человек вообще не может о себе позаботиться. Важно помнить, что гражданин не лишается большинства прав и обязанностей, когда он становится недееспособным. Но многие его права и обязанности теперь реализует его опекун. Он заполняет документы на получение его пенсии, он приобретает для него продукты и другие товары, он подписывает вместо него договоры. Может случиться так, что недееспособный человек сам совершил сделку (ведь на нем не написано, что он недееспособный), и об этом узнал его опекун. Если сделка невыгодна подопечному, то опекун заявит о ничтожности сделки и применит ее последствия: все должно быть возвращено к тому состоянию, которое было до сделки.

Признание человека недееспособным возлагает на опекуна и другие важные обязанности. Опекун должен заботиться о том, чтобы у подопечного было подходящее место для проживания, питание, уход, медицинская помощь, чтобы он получал все необходимые ему услуги, чтобы он не попал в беду, не стал жертвой чьих-то противоправных действий.

Упражнение «Найди юридическое действие» (15 мин.)

Ведущий: Сейчас вы на материале слайдов, в которых я расскажу историю девушки Вики, сможете потренироваться в том, чтобы правильно определять, что такое юридическое действие. Девушка Вика — это реальный человек. Она была недееспособной, а потом суд признал ее ограниченно дееспособной. Сейчас она сама совершает многие юридические действия.

Я буду показывать слайды и рассказывать, а вы должны подумать и запомнить, какие юридические действия совершила девушка Вика.

(Ведущий показывает слайды и рассказывает. Участники называют юридические действия. Ответы участников обсуждаются группой.)

Завершение занятия. Назначение домашнего задания (2 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 2 «Домашнее задание № 1».

Ведущий: Итак, на сегодня это все! В раздаточных материалах есть тест, Приложение 2. Это ваше домашнее задание. Прошу вас прислать мне результаты теста в нашу группу в мессенджере до начала следующего занятия. Хорошей вам недели!

Занятие 2. Ограничение дееспособности вследствие психического расстройства

Цели занятия: сформировать у участников представление об ограниченной дееспособности и функциях попечителя; тренировка навыков самопрезентации.

Описание: занятие начинается с приветствия участников и повторения правил группы. Выполнение правил (конфиденциальность, уважение и дисциплина) является залогом активной и психологически безопасной атмосферы в группе. Обычно двухкратного повторения правил бывает достаточно для их усвоения участниками. Любое нарушение правил на последующих занятиях означает необходимость снова объяснить правила участникам группы и подчеркнуть важность их выполнения.

После приветствия и повторения правил ведущий обращает группу к материалу домашнего задания. Важно выяснить, какие вопросы вызвали затруднения и ошибки, и снова разъяснить их. Хороший прием в отработке материала — дать участникам возможность самим задавать вопросы друг другу и оценивать правильность ответов. Для этого предназначено упражнение «Ответы на вопросы». Участникам может быть трудно на этом этапе групповой работы проявлять активность и инициативу, задача ведущего — стимулировать и поддерживать активность участников группы.

Основной обучающий материал второго занятия — представления об ограниченной дееспособности вследствие психического расстройства.

Пункт 2 Статьи 30 «Ограничение дееспособности гражданина» Гражданского Кодекса РФ, описывающий ограничения дееспособности гражданина вследствие психического расстройства, достаточно труден для восприятия

и изобилует ссылками на другие законодательные статьи. Важно отметить, что в этом пункте перечислены не все права, которые человек сможет реализовывать самостоятельно, если будет признан ограниченно дееспособным. Мы предполагаем, что логика законодателя такова: «Что не запрещено, то разрешено». Но такой подход труден для понимания и усвоения, поэтому наша задача — объяснить права и ограничения участникам группы в простой и понятной форме.

При ограниченной дееспособности гражданин может распоряжаться выплачиваемыми на него социальной пенсией и иными социальными выплатами только с письменного согласия попечителя. Пенсию не выдадут самому гражданину, она будет под контролем попечителя. При этом он может самостоятельно распоряжаться своими заработками, стипендией и иными доходами. Важно отметить, что бывают случаи, когда на счетах гражданина накопились большие суммы, и гражданин ими неразумно распоряжается. Или он неразумно расходует зарплату. В таком случае попечитель может обратиться в суд, и суд может принять решение о дополнительном ограничении права гражданина расходовать зарплату или большие сбережения. В этом случае ограниченно дееспособный человек сможет это делать только с разрешения попечителя.

При ограничении дееспособности гражданин может самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки. А для совершения иных сделок ему понадобится согласие попечителя. Например, это покупка и продажа имущества, совершение юридических действий с банковско-кредитными организациями (внесение вкладов в кредитные организации и распоряжение ими, совершение сделок кредитования), заключение договоров, которые требуют учета большого количества разных условий (например, договора о получении медицинских услуг). Ряд действий (сделки с имуществом ограниченно дееспособного гражданина, получение им займа) также требует согласования с органом опеки и попечительства.

Ограниченно дееспособный человек может заключать брак, использовать свое избирательное право (голосовать на выборах), заключать трудовой договор. Ограниченно дееспособный человек несет имущественную ответственность по совершенным им сделкам и за причиненный им вред.

Если ограниченно дееспособный подопечный справляется с задачей разумного расходования средств, то попечитель может дать ему разрешение самостоятельно расходовать средства выплачиваемой ему пенсии и иных социальных выплат. При этом отчет в органы опеки и попечительства о расходовании таких средств должен быть предоставлен, поэтому документы о расходах подопечный должен передавать попечителю. Если подопечный не будет этого делать, попечитель может прекратить согласие на распоря-

жение пенсией. Передача документов о расходах попечителю — это важный элемент контроля, но по закону не все документы о расходах необходимо требовать для отчета в орган опеки. Для отчета можно не предоставлять документы о расходах на продукты питания, предметы первой необходимости и прочие мелкие бытовые нужды.

После предоставления участникам обучающего материала об ограничении дееспособности вследствие психического расстройства ведущий оставляет время для их вопросов, для прояснения всех аспектов, которые могли им быть не до конца понятны. Задача ведущего — убедиться, что участники группы поняли и усвоили обучающий материал.

Вторая часть занятия посвящена развитию навыков самопрезентации. Ведущий и участники группы обсуждают, каков должен быть внешний вид и поведение человека, которые обеспечат ему лучшие возможности при представлении себя на судебных заседаниях и судебно-психиатрической экспертизе. Каждый из участников имеет возможность попробовать себя в самопрезентации, представившись, коротко рассказав о себе и ответив на вопрос, почему (для чего) он хочет восстановить дееспособность. Причем нужно сделать это так, как если бы он представлял себя в суде или перед комиссией экспертов-психиатров.

Занятие заканчивается назначением домашнего задания по изученному материалу.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие. Актуализация правил группы (3 мин.)

Ведущий: Добрый день! Сегодня у нас второе занятие. Давайте поприветствуем друг друга. И давайте вспомним правила работы в группе (**Ведущий проговаривает правила**).

Упражнение на разминку «Ответы на вопросы»

Ведущий: Все справились с домашним заданием. Молодцы! Были небольшие ошибки, я их прокомментировал(а), когда отвечал(а) на присланные вами домашние задания. Но в целом результат хороший. Теперь, чтобы вспомнить материал прошлого занятия, давайте задавать друг другу вопросы по прежнему материалу. Участнику нужно сформулировать вопрос и назвать другого участника, который должен на него ответить. Ответы должны быть краткими и четкими, по делу. Это очень пригодится вам при прохождении экспертизы!

(Участники отвечают на вопросы. Ведущий при необходимости их корректирует.)

Основной тематический материал второго занятия (20 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 3 «Ограничения при ограниченной дееспособности».

Ведущий: Итак, мы вспомнили, что дееспособность — это способность человека заботиться о себе, своем имуществе, совершать юридические действия. Сегодня мы познакомимся с понятием «ограниченная дееспособность». Далеко не все люди умеют совершать все юридические действия. Ведь некоторые действия очень сложные, требуют специальных знаний. Например, покупка квартиры. Не все люди обладают такими знаниями, не все могут проконтролировать сложную цепочку шагов по покупке квартиры от начала и до конца. Многим людям необходима помощь. Для людей с психическими расстройствами, которые не могут проконтролировать все эти сложные процессы, и ввели понятие «ограниченная дееспособность». То есть большинство юридических действий ограниченно дееспособный человек может совершать сам. Например, он может совершать мелкие бытовые сделки. Это сделки, которые человек совершает для удовлетворения повседневных личных потребностей. Обычно они связаны с ведением быта: уходом за собой, обеспечением питания, поддержкой жилья в надлежащем состоянии.

А в некоторых юридических действиях ограниченно дееспособному человеку нужна помощь. Их он может совершать только с согласия попечителя.

Попечитель — это специальный человек, который контролирует ограниченно дееспособного подопечного и помогает ему.

Что это за ограничения? Какие юридические действия ограниченно дееспособный человек не может делать сам согласно закону? Их три.

1. Совершение сделок, которые не относятся к мелким бытовым сделкам, то есть не связаны с повседневными потребностями человека и ведением быта. Это могут быть сделки дорогие, с высокой стоимостью. Например, покупка автомобиля, продажа квартиры. Но не только. Еще это могут быть сложные сделки, когда нужно предусмотреть множество разных условий, чтобы сделка соответствовала вашим интересам. Например, это может быть договор о получении медицинских услуг, договор на поездку в путешествие. Можно неправильно понять условия договора, и тогда вы получите совсем не то, на что рассчитывали. Поэтому лучше советоваться с попечителем в отношении всех сделок, которые не относятся к покупке повседневных вещей, продуктов, оплате коммунальных услуг и т.п.
2. К сделкам, которые надо согласовать с попечителем, также относятся действия, связанные с отношениями с банками и другими кредитными

организациями (прежде всего это получение кредита, в том числе в интернете).

3. Расходование пенсии и других социальных выплат. Тут логика государства такая: то, что вы заработали сами, можете и расходовать самостоятельно. А вот то, что выплачивает государство по инвалидности, кто-то должен контролировать. Если даже человек не подумал и быстро потратил всю зарплату, пенсия у него все равно останется, потому что на самостоятельное расходование пенсии наложено ограничение.

Чтобы совершить эти три действия, нужно одобрение попечителя. Одобрение попечителя должно быть получено в письменной форме. На некоторые действия также надо получить разрешение органа опеки и попечительства.

Если ограниченно дееспособный человек совершит какую-то сделку, которая была не в его интересах (например, продал квартиру, взял кредит), то попечитель может обратиться в суд, сделку могут признать недействительной, и все придется вернуть так, как это было до сделки.

Если ограниченно дееспособный человек неразумно расходует свою зарплату или денежные средства, хранящиеся в банке (например, если человек получил наследство), то попечитель может обратиться в суд, и суд наложит дополнительное ограничение: эти денежные средства тоже можно будет расходовать только с согласия попечителя. Но зато если попечитель видит, что человек разумно расходует свои средства, то он может снять ограничение на самостоятельное расходование пенсии и разрешить человеку самому распоряжаться своей пенсией.

Давайте обобщим. Ограниченная дееспособность значительно расширяет ваши возможности. Почти все юридические действия ограниченно дееспособный человек может совершать сам. Он может сам подписывать трудовой договор. Он может сам расходовать зарплату. Он может голосовать на выборах. Он может заключать брак. Он может совершать мелкие бытовые сделки, то есть делать покупки в магазинах, заключать договоры на оказание услуг: ремонт бытовой техники в квартире, мобильной связи, ремонт обуви, одежды, услуги парикмахера. И есть три действия, в отношении которых закон требует согласия попечителя, — это сделки, которые не относятся к простым бытовым, в том числе получение кредита, а также расходование пенсии и других социальных выплат.

В целом вы можете обращаться к своему попечителю по любому вопросу, который вызывает у вас затруднения. Или когда вы делаете что-то в первый раз. Например, если вы решили сделать ремонт и поменять окна в квартире. Попечитель — это человек, который будет помогать вам в жизни и контролировать вас.

Есть ли вопросы по этому материалу?
(Ведущий отвечает на вопросы участников.)

Упражнение на самопрезентацию (20 мин.)

Ведущий: А сейчас во второй половине нашего занятия мы потренируем навыки самопрезентации. Самопрезентация — это то, как человек представляет себя другим. В прошлый раз вы уже немного рассказали о себе.

Как говорила известный французский модельер Шанель Коко: «У вас не будет второго шанса произвести первое впечатление».

Во время процесса по признанию вас ограниченно дееспособными вам будет нужно показать себя с лучшей стороны. Это будет происходить на судебных заседаниях и в экспертизе. Представьте, что вы в первый раз видите перед собой незнакомого человека. На что вы будете обращать внимание?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Да, вы правы. При первой встрече очень большое значение имеет внешний вид и то, как человек подает себя. Это так называемое невербальное общение, то есть общение без слов. Внешний вид — это одежда, чистая и аккуратная, подходящая к случаю. Нельзя в суд и на экспертизу надевать что-то яркое, вызывающее. Нельзя надевать старую, заношенную одежду. Спортивная одежда тоже будет неуместна. Для мужчин хорошо подойдет костюм с рубашкой или брюки и рубашка. Для женщин скромное платье, юбка и блузка, брюки или костюм с блузкой. Плюс аккуратная прическа. Чистота и гигиена имеют большое значение. Приятно, когда от человека хорошо пахнет. Когда человек чистый и аккуратный, видно, что он хорошо ухаживает за собой. Общение без слов — это выражение лица: спокойное, доброжелательное, с улыбкой. Это осанка и поза: открытая, с расправленными плечами. Это спокойный и уверенный голос. Стоит обратить внимание на жесты. Наши жесты могут нас выдавать. Когда человек сильно нервничает, он может излишне жестикулировать, стучать ногами, делать еще какие-то неконтролируемые движения. Это раздражает, выдает его испуг и неуверенность. Но при этом нельзя быть как робот, то есть вообще не двигаться. Так что сделать свои жесты спокойными и умеренными — это довольно сложная задача. Вам очень поможет, если вы будете тренироваться перед зеркалом.

Сейчас мы повторим упражнение, которое делали в прошлый раз. Вы немного расскажете о себе: ФИО, возраст, город и где вы живете, есть ли у вас образование, чем вы занимаетесь. И еще мы к этому кое-что добавим. Вы коротко расскажете, зачем вам ограниченная дееспособность. Потому что такой вопрос обязательно зададут эксперты!

(Участники по очереди высказываются. Ведущий и группа комментируют ответы.)

Завершение занятия. Назначение домашнего задания (2 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 4 «Домашнее задание № 2».

Ведущий: Итак, мы сегодня познакомились с понятием «ограниченная дееспособность». А также потренировали навыки самопрезентации — то, что вы будете рассказывать о себе экспертам. Все молодцы, все очень старались! В раздаточных материалах есть домашнее задание в форме теста. Это Приложение 4. Ответы вы должны прислать до следующего занятия. Большое спасибо за участие в тренинге и ждем вас через неделю!

Занятие 3. Права человека и гражданина

Цели занятия: повторение пройденного материала, формирование у участников представлений о правах человека и гражданина.

Описание: занятие начинается с приветствия участников группы и актуализации (повторения) материалов прошлого занятия. Если при выполнении домашнего задания участниками группы были допущены ошибки, то важно их разобрать.

Задание на актуализацию (повторение) материала выполняется на основе презентации о девушке Вике, которая является ограниченно дееспособной и совершает определенные юридические действия. Задача участников группы — определить, какие юридические действия Вика могла совершить самостоятельно, а какие нет, поскольку в этих случаях она должна была получить согласие попечителя. Ведущий стимулирует участников группы к развернутым ответам с обоснованием их мнений. Ведущий корректирует ответы участников группы и дает необходимые пояснения.

Основной дидактический материал третьего занятия — информация о правах человека и гражданина. Ситуация, в которой находятся недееспособные граждане, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания, предрасполагает их к тому, чтобы у них сформировалось мнение, что они лишены вообще каких-либо прав. Они проживают в изолированных условиях, не могут покидать территорию учреждения, чаще всего не трудоустроены, не участвуют в каких-либо обучающих программах. При принятии каких-либо решений, касающихся их жизни, их обычно просто ставят перед фактом. Данные решения с ними не обсуждаются. Все это недееспособные получатели социальных услуг объясняют себе тем, что они были признаны недееспособными: «Это мне не разрешается,

потому что я недееспособен». К сожалению, подобного рода объяснение они слышат и от персонала. Данные представления неверны, поскольку, как уже объяснялось выше, признание гражданина недееспособным касается ряда прав на самостоятельное совершение юридически значимых действий. Это действия, которые касаются денег, имущества, заключения договоров, — их от лица недееспособного осуществляет его опекун. Кроме того, есть ряд прав, которых нет у недееспособного гражданина: он не может заключать брак, усыновить ребенка, голосовать на выборах, быть избранным, занимать определенные должности на государственной службе, совершить завещание.

Помимо данных прав каждый человек и гражданин имеет т.н. неотчуждаемые права. Это личные права и свободы человека и гражданина, гарантированные Конституцией РФ. Любой гражданин, независимо от степени его дееспособности, имеет право на уважение его чести и достоинства, частную и семейную жизнь, равенство перед законом, юридическую защиту, получение медицинской помощи и социальной поддержки, свободу передвижения. Последнее право часто вызывает непонимание у работников стационарных организаций социального обслуживания. Признанный недееспособным человек как будто «привязан» к территории учреждения и обязан там находиться, чтобы опекун и сотрудники учреждения могли обеспечить его безопасность. На самом деле эта проблема решается не за счет ограничения прав и свобод недееспособного гражданина, а за счет организации необходимого ему сопровождения за территорией учреждения. Невозможность выписки из учреждения и выбора другого места жительства связана не с отсутствием такого права у недееспособного человека, а с тем, что очень трудно найти физическое лицо, которое в этом случае примет на себя обязанности опекуна.

Недееспособный гражданин точно так же, как и дееспособные или ограниченно дееспособные граждане, имеет право обращаться в государственные органы, право на образование и право на труд. Недееспособный человек может обращаться за разъяснениями или защитой в тех случаях, когда его права и интересы были нарушены. Подписание трудового договора с недееспособным гражданином или договора об его обучении может потребовать участия его опекуна, но не делает его трудоустройство или получение им образования невозможным.

Комментарий юриста РБОО «Центр лечебной педагогики»

Е.Ю. Заблоцкис:

Трудовой кодекс РФ не предусматривает ограничений прав недееспособного гражданина на участие в труде по трудовому договору.

За некоторыми исключениями: недееспособный гражданин не может занимать некоторые должности и выполнять некоторые работы (не может работать педагогом, пожарным и т.д.). Также кодекс не предусматривает особых правил заключения трудового договора с недееспособным гражданином, не предусматривает участия в этом процессе опекуна. А правила гражданского законодательства не применяются в трудовом законодательстве. Поэтому трудовой договор заключает сам недееспособный гражданин (сам подписывает, и это подтвердил Верховный Суд РФ). В силу своих обязанностей опекун должен следить за соблюдением любых прав подопечного, в том числе при заключении трудового договора. Поэтому целесообразно оформлять согласие опекуна на заключение трудового договора. Хотя закон этого не требует, и трудовой договор без согласия опекуна является действительным.

Признанные недееспособными граждане, проживающие в проектах сопровождаемого проживания, обычно более ориентированы в своих правах, поскольку могут передвигаться по городу (или другому населенному пункту) самостоятельно или с сопровождением, пользуются общественным транспортом, обучаются. Многие из них трудоустроены или включены в сопровождаемую трудовую деятельность или социальную занятость. Поэтому если в тренинговой группе есть люди, проживающие в таких проектах, их опыт и мнение являются очень ценными для остальных участников группы в вопросах, касающихся понимания их прав.

Очень важной информацией для участников группы является знание о том, что какие-либо права человека и гражданина могут быть ограничены только федеральными законами. В большинстве случаев такие вопросы решаются в судебном порядке. Примером является сам процесс признания гражданина недееспособным.

После представления дидактического материала ведущий отвечает на вопросы участников группы. Его задача — убедиться, что материал был понят и усвоен правильно.

Далее участники группы переходят к упражнению «Я имею право», в котором все вместе и по отдельности называют свои права. Это упражнение имеет и важное психологическое значение: оно позволяет повысить уверенность в себе путем «присвоения» или «возвращения» тех прав, которые участники группы ранее могли считать утраченными.

Ведущий группы обязательно обращает внимание участников на то, что помимо прав у граждан есть и обязанности. На последующих занятиях мы уделяем внимание обязанностям человека в разных сферах жизни.

По мере восстановления дееспособности человек будет исполнять эти обязанности самостоятельно.

Также в материале данного занятия предоставлена информация о том, куда участники тренинга могут обращаться с индивидуальными запросами, если хотят получить юридическую помощь.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие (2 мин.)

Ведущий: Добрый день! Сегодня у нас третье занятие. Давайте поприветствуем друг друга.

(Участники группы приветствуют друг друга и ведущего.)

Повторение материала прошлого занятия (15 мин.)

Ведущий: Прошрое занятие было очень полезным! Вы смогли узнать об ограниченной дееспособности и о том, кто такой попечитель. Вы хорошо справились с домашним заданием.

Сейчас мы повторим материал. Я покажу вам презентацию. Это будет продолжение рассказа про девушку Вику. Напоминаю, что это реальный человек, она живет в проекте сопровождаемого проживания. Вика ограничено дееспособна. Вам нужно будет внимательно смотреть презентацию, а потом сказать мне, какие из юридических действий Вика могла совершить самостоятельно, а для каких действий она должна была получить согласие попечителя.

(Ведущий показывает слайды и рассказывает. Участники отвечают на вопросы. Ответы участников обсуждаются группой.)

Основной тематический материал третьего занятия (20 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 5 «Права человека и гражданина».

Ведущий: Сегодня у нас очень важный материал. Мы будем говорить о тех правах, которые имеем мы с вами. Существует ложное представление о том, что недееспособный человек лишен вообще всех прав. Это не так! У каждого из нас есть права, которые называются «неотчуждаемые». То есть это такие права, которые у человека отнять нельзя в тех случаях, если он признан недееспособным. Это личные права и свободы человека и гражданина, гарантированные Конституцией Российской Федерации. Конституция — это главный закон нашей страны.

Права человека — это правила, обеспечивающие защиту жизни, чести, достоинства и свободы каждого человека. Это право на жизнь, неприкосновенность личности, жилища и имущества, свобода передвижения и вы-

бора места жительства, тайна переписки и других сообщений, запрет принудительного труда, уважение чести и достоинства человека, свобода вероисповедания, право на гражданство, право на семью.

Большинство стран признают права человека. Многие из этих прав повторяются в Конституции Российской Федерации. Какие еще права есть в Конституции? Назовем самые важные из них. Равенство перед законом, право на судебную защиту и получение юридической помощи, право на личную и семейную тайну, право на обращение в государственные органы, право на труд, право на социальное обеспечение, право на образование, право на медицинскую помощь. Ограничения прав могут быть установлены только федеральными законами.

Это очень-очень важно! Вы, недееспособные граждане, имеете почти все права, что и дееспособные! Например, вы можете работать. Никто этого не запрещает. Или вы можете получать образование. Другое дело, что для заключения трудового договора или договора на обучение может потребоваться участие вашего опекуна. Но такое право вы имеете. И мы знаем, что недееспособные люди работают и учатся. Закон не запрещает недееспособному человеку самому заключать трудовой договор. Но опекун должен следить за тем, чтобы интересы его подопечного были защищены. Поэтому лучше, если опекун даст свое согласие на заключение трудового договора. Он проверит, что труд и его условия подходят вам по состоянию здоровья, что в трудовом договоре соблюдены ваши права как работника, учтено, что у вас инвалидность, при необходимости откроет в банке счет, чтобы получать зарплату.

Что еще важно сказать? Некоторые права можно временно у человека забрать, но только по суду. Например, если человек совершил преступление, то он потеряет право на свободу передвижения и выбор места жительства. Он будет сидеть в тюрьме. Или процесс признания гражданина недееспособным. Как я уже говорил(а), признает гражданина недееспособным суд, и восстанавливает дееспособность тоже суд. Есть и другие ограничения: например, люди, страдающие психическими расстройствами, не могут работать на той работе, к которой есть медицинские противопоказания. Обычно это работы, связанные с какими-то вредностями или опасностями.

Признание гражданина недееспособным или ограничение его дееспособности влияет на те права, которые регулирует Гражданский кодекс Российской Федерации. Это права, касающиеся денег и имущества. В некоторых других законах тоже предусмотрены отдельные ограничения прав недееспособного гражданина. Например, недееспособный гражданин не может вступить в брак, усыновить ребенка, голосовать на выборах, быть избранным, занимать государственные должности, совершить завещание.

Часть этих ограничений сохраняется, и когда гражданин становится ограниченно дееспособным. Ограниченно дееспособный человек может заключать брак и голосовать на выборах, но не может усыновить ребенка, быть избранным, занимать государственные должности, оформить завещание.

Некоторые законы предусматривают, как осуществляют свои права недееспособные граждане. Например, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусматривает, что согласие на медицинское вмешательство дает сам недееспособный гражданин, и, только если по своему состоянию не может этого сделать, за него согласие дает его опекун.

Есть ли у вас вопросы?

(Участники задают вопросы ведущему.)

Чаще всего у участников группы возникает вопрос про право на свободу передвижения и выбор места жительства. Это право есть, но фактически большинство недееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, не могут его реализовать. У ведущих тренинга нет цели столкнуть недееспособного и его опекуна. Поэтому если такой вопрос возникнет, то мы предлагаем следующее объяснение.

Ведущий: Право на выбор места жительства есть, но реально выбрать получается не у всех людей, в том числе дееспособных. Это зависит от жизненных обстоятельств. Но если человек дееспособный, он может все бросить и уйти куда глаза глядят. А недееспособный человек этого сделать не может. Государство заботится о нем, чтобы он не погиб, не попал в руки преступников. И выписаться из учреждения можно только при определенных условиях, если есть где жить, есть человек, который ему помогает, заботится о нем. Это обеспечивает конституционное право на жизнь. Если недееспособный человек хочет куда-то временно уехать из учреждения, например пойти на прогулку в город, то опекун тоже должен заботиться о нем, например обеспечить ему сопровождение. А это не всегда возможно. Опекун иногда принимает решения, которые могут не нравиться его подопечному. Но они могут быть обусловлены рядом объективных причин. Например, необходимостью обеспечить безопасность человека.

Упражнение «Я имею право» (15 мин.)

Ведущий: Сейчас мы сделаем упражнение, которое поможет вам лучше запомнить, какие вы имеете права. Я буду показывать слайды, на которых написано:

«Я имею право...» а дальше названо это право.

Мы будем читать эти слайды по одному, а потом повторять все вместе.

Участники читают слайды:

«Я имею право на жизнь».

«Я имею право на уважение, честь и достоинство».

«Я имею право на ».

«Я имею право на семью».

«Я имею право на частную жизнь и личные тайны».

«Я имею право на равенство перед законом».

«Я имею право на защиту и получение юридической помощи».

«Я имею право обращаться в государственные органы».

«Я имею право на медицинскую помощь».

«Я имею право на социальное обеспечение».

«Я имею право получить образование».

«Я имею право на труд».

Ведущий: Возможно, у вас еще остались вопросы о тех правах, которыми вы обладаете и как их можно реализовать. Если это так, то у нас еще есть время на вопросы. Буду рад(а) ответить на них.

(Участники задают вопросы ведущему.)

Ведущий: Вижу, что у некоторых участников есть личные запросы, касающиеся реализации их прав. С этими запросами вы можете обращаться к своему опекуну, а также к юристам организации, в которой проживаете. Помимо этого, существуют другие возможности получения юридической помощи. Инвалиды I и II группы, граждане, признанные судом недееспособными, граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, могут получить бесплатную юридическую помощь в рамках государственной и негосударственной систем оказания бесплатной юридической помощи. Информацию о возможностях получения бесплатной юридической помощи можно узнать в органе социальной защиты населения вашего региона. Также бесплатную юридическую помощь оказывают юристы некоторых благотворительных организаций, помогающих гражданам, имеющим инвалидность.

Завершение занятия. Назначение домашнего задания (3 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 6 «Домашнее задание № 3».

Ведущий: Материал сегодняшнего занятия я считаю очень важным. Вы узнали о том, какие неотчуждаемые права есть у каждого из вас, о том, что, несмотря на признание вас недееспособными, каждый из вас может обучаться и работать. Это имеет большое значение, потому что поддерживает продуктивность человека, а значит, и его личность, и его психическое здоровье. Каждый из вас имеет право на уважение его чести и достоинства, на частную жизнь и личные тайны. О том, что вы имеете право на медицинскую

помощь и меры социальной поддержки, я полагаю, вы и так знали, поскольку вы их получаете. Но точно так же вы имеете право на юридическую помощь, на защиту ваших интересов в суде или в любой другой инстанции.

Важно понимать, что помимо прав у любого человека есть и обязанности. По мере восстановления дееспособности вы будете сами исполнять свои обязанности. Подробнее о правах и обязанностях в разных сферах жизни мы поговорим на следующих занятиях. Для закрепления изученной сегодня темы в раздаточных материалах есть домашнее задание. Это Приложение 6. До следующей встречи!

Занятие 4. Прожиточный минимум и бюджет на месяц

Цель занятия — сформировать у участников представления о прожиточном минимуме и составлении бюджета на бытовые нужды.

Описание: как обычно, занятие начинается с приветствия. Если есть такая необходимость, ведущий в начале занятия может актуализировать и дополнительно пояснить материал прошлой темы в тех случаях, когда при выполнении домашнего задания участниками были допущены ошибки.

Основной материал четвертого занятия — понимание структуры расходов на месяц и формирование месячного бюджета. Речь идет об обычных бытовых расходах, которые осуществляет каждый человек в своей повседневной жизни. Вопросы, связанные с повседневными расходами и необходимой суммой бюджета, часто задаются экспертами на судебно-психиатрической экспертизе. Это объясняется тем, что ограниченно дееспособный человек может совершать самостоятельно простые бытовые сделки, то есть сделки, направленные на удовлетворение его житейских потребностей, такие как покупка продуктов и средств гигиены, оплата расходов на транспорт и коммунальных услуг и т.п. При признании недееспособного гражданина ограниченно дееспособным границы его автономии и возможности самостоятельного функционирования расширяются. Соответственно, экспертам важно убедиться, что человек, претендующий на ограниченную дееспособность, представляет себе, какая сумма ему необходима ежемесячно для того, чтобы удовлетворять свои повседневные потребности, какие товары и услуги входят в этот бюджет.

Хорошим ориентиром для определения минимальной необходимой суммы, покрывающей расходы на месяц, является прожиточный минимум. Он соотносится со средним уровнем цен на продукты питания, товары и услуги в том регионе, где проживает гражданин. Структура прожиточного минимума соответствует потребительской корзине.

Группа совместно с ведущим выполняет упражнение на составление бюджета расходов на месяц с использованием специальной формы, куда уже внесены названия продуктов, товаров и услуг. Продукты разделены на те, которые имеют короткий срок годности и приобретаются один или два раза в неделю, и те, которые имеют длительный срок хранения, поэтому их удобнее и выгоднее приобретать один раз в месяц. В эту же группу отнесены средства гигиены. В форму также вносятся расходы на квартплату и другие коммунальные платежи, оплату мобильной связи и интернета. Расходы на лекарства и транспортные услуги опциональны, т.к. во многих регионах люди с инвалидностью могут получать их бесплатно. К сожалению, многие люди, страдающие психическими расстройствами, курят, и расходы на сигареты составляют существенную сумму в их бюджете.

Обычно это упражнение не вызывает затруднений у тех участников группы, которые ранее имели опыт самостоятельного проживания (то есть заболели психическим расстройством, уже будучи взрослыми). У таких участников группы трудности могут возникнуть только в определении актуальных цен на продукты, товары и услуги.

Сложнее бывает тем участникам, которые воспитывались в стационарных организациях социального обслуживания для детей-инвалидов или проживали в гиперопекающей семье, где не имели достаточной степени автономии для осуществления самостоятельных покупок. Во-первых, им сложно понять, что для расчета общей суммы месячного бюджета еженедельные расходы на продукты с небольшим сроком хранения необходимо умножить на четыре. Для демонстрации того, почему это необходимо сделать, мы рекомендуем использовать календарь. Во-вторых, могут возникнуть проблемы с подсчетом общей суммы. Несмотря на то что большинство участников умеют пользоваться калькулятором, последовательное выполнение большого количества действий для подсчета общей суммы может приводить к ошибкам. Ведущему важно поддерживать участников, поясняя, что даже люди, имеющие большой опыт повседневной жизни, могут совершать ошибки в расчетах, и задавать уточняющие вопросы, помогающие находить и корректировать ошибки. При любых ошибках участников ведущему следует воздерживаться от критики и демонстрации реакции разочарования, поскольку с таким отношением люди с психическими расстройствами и инвалидностью сталкивались многократно в течение жизни, оно актуализирует их травматический опыт и парализует стремление стать более самостоятельными и уверенными в себе.

В качестве домашнего задания участникам группы предлагается заполнить форму для подсчета месячного бюджета самостоятельно.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие (3 мин.)

Ведущий: Здравствуйте, дорогие участники! Сегодня у нас уже четвертая встреча. И я очень рад(а), что все вы старательно делаете домашние задания, чтобы усвоить материал.

Вы уже знаете, как понятия «дееспособность», «недееспособность», «ограниченная дееспособность» связаны с теми правами и обязанностями, которые касаются денег и имущества, поэтому на экспертизе очень важно показать, что вы в этом разбираетесь. Для ограниченно дееспособного человека достаточно в этом разбираться на простом бытовом уровне, поэтому сегодня мы с вами будем осваивать навыки составления бюджета на месяц. Это бюджет на обычные бытовые расходы.

Представление материала «Прожиточный минимум» (15 мин.)

Ведущий: Наверное, большинство людей, которые признаны дееспособными или ограниченно дееспособными и начинают самостоятельную жизнь, волнуются о том, на какие средства они будут жить и хватит ли им этих денег.

Этот вопрос часто задают на экспертизе: «Сколько денег вам нужно в месяц? А какой у вас доход?»

Как вы думаете, почему эксперты часто задают такие вопросы?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Да, верно. Эксперты хотят знать, насколько человек реалистично мыслит, знает ли он порядок цен, примерные расходы на месяц. И соотносит ли он их со своим доходом. Ограниченная дееспособность дает человеку возможность самому расходовать деньги, поэтому эксперты волнуются, сможет ли этот человек прожить на те деньги, которые получает. И у нас есть подсказка: это прожиточный минимум! Прожиточный минимум — это примерная стоимость товаров и услуг на месяц по самой нижней планке, так, чтобы была крыша над головой и питание. Что входит в прожиточный минимум? Это потребительская корзина на месяц (продукты и средства гигиены), квартплата и другие коммунальные платежи, оплата интернета и телефона. Многие из вас курят. Стоимость сигарет не входит в потребительскую корзину, это ваши дополнительные расходы.

В 2025 году прожиточный минимум для людей, получающих пенсию, в Москве составляет примерно 27 000 рублей для трудоспособного населения и 18 000 рублей для пенсионеров¹. Прожиточный минимум для пенсионеров меньше, потому что пенсионеры получают дополнительные льготы. Например, в некоторых регионах они могут бесплатно пользоваться транс-

¹ Целесообразно приводить пример из того региона, в котором проживает большинство участников группы.

портом. Определенные категории пенсионеров могут получать лекарства бесплатно. Каждый год прожиточный минимум пересматривается и меняется.

Если вы будете знать прожиточный минимум в вашем городе или регионе, то вы легко ответите на вопрос экспертов, сколько денег вам нужно в месяц. И тут не поспоришь: прожиточный минимум рассчитывается официально. Прошу вас найти эту информацию о своем городе или регионе.

Знаете ли вы размер вашей пенсии?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Как вы сами видите, размер прожиточного минимума примерно равен размеру пенсии. Есть ли вопросы по этому материалу?

(Участники задают вопросы.)

Упражнение «Составление бюджета» (30–35 мин.)

Для упражнения используется Приложение 7 «Форма для составления бюджета на месяц».

Ведущий: Сейчас мы будем делать с вами важное практическое задание. Мы будем вместе составлять бюджет на месяц.

Мы разработали форму для составления бюджета.

Сейчас мы будем эту форму заполнять. И есть несколько простых правил, последовательность шагов, которые мы будем делать, чтобы составить бюджет.

Сначала нам нужно правильно определить стоимость продуктов и товаров. Любую информацию о примерной стоимости продуктов и товаров можно получить в интернете. Мы вместе проставим цены.

Сначала посчитаем стоимость продуктов с коротким сроком годности. Такие продукты мы покупаем один-два раза в неделю. И потом мы умножим это число на четыре. Понятно, почему?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Верно! В месяце четыре недели, поэтому если мы посчитали стоимость таких продуктов на неделю, то, чтобы узнать стоимость на месяц, мы умножили это число на четыре.

Потом мы посчитаем стоимость продуктов и других товаров, которые мы можем купить один раз в месяц, потому что они долго не портятся.

Еще мы должны учесть стоимость квартплаты, коммунальных услуг, телефона и интернета. Оплата квартиры и коммунальных услуг будет одной из ваших важных обязанностей, если вы будете жить не в учреждении, а в обычном месте проживания — доме или квартире.

Если у вас нет льгот на бесплатный проезд в общественном транспорте или получение бесплатных лекарств, то эти расходы тоже нужно добавить в бюджет.

Когда мы сложим все вместе, то как раз и получим бюджет на месяц!

Сейчас мы сделаем это вместе. А дома вы это сделаете повторно в качестве домашнего задания!

(Ведущий выводит Приложение 7 на экран, участники помогают ведущему составить месячный бюджет.)

Ведущий: Вы большие молодцы! Мы с вами составили примерный бюджет на месяц. Но иногда у человека могут возникнуть непредвиденные расходы. Например, может сломаться стиральная машина. Или вы можете случайно затопить квартиру соседа, и вам придется возмещать ущерб. Поэтому, помимо ежемесячных расходов, хорошо каждый месяц делать небольшие сбережения на непредвиденные расходы.

И еще важно сказать, что у людей бывают и другие обязательства, кроме того, чтобы купить себе еду и средства гигиены, оплатить транспорт и коммунальные услуги. Есть люди, которые выплачивают алименты на детей. Есть люди, которые выплачивают кредиты. И такие ежемесячные расходы тоже становятся частью бюджета. Я вас призываю кредитов не брать, потому что выплачивать их трудно, это большая нагрузка. Тем более когда вы станете ограниченно дееспособными, вам нельзя этого делать без согласия попечителя.

Завершение занятия, назначение домашнего задания (2 мин.)

Раздаточный материал домашнего задания: Приложение 7 «Форма для составления бюджета на месяц».

Ведущий: Непростая тема сегодня была на занятии! Зато очень нужная и практичная. У вас есть форма для составления бюджета на месяц. Это Приложение 7. В качестве домашнего задания вам надо будет его рассчитать самостоятельно. Если будут какие-то неточности или ошибки, то я вас поправлю.

До скорой встречи! Все молодцы!

Занятие 5. Обращение в государственные органы

Цель занятия — сформировать умение составлять и направлять обращения в государственные органы.

Описание: занятие начинается с приветствия группы. Обычно материал домашнего задания предыдущего занятия не нуждается в повторении. В основном все участники справляются с заданием составления бюджета, поскольку повторяют задание, сделанное на занятии, по образцу. Но все же помощь ведущего может понадобиться для повторения материала и коррекции ошибок, если трудности с домашним заданием возникли.

Основной дидактический материал пятого занятия — это базовые знания и навыки, которые могут понадобиться для обращения в государственные органы. Как уже указывалось выше, любой гражданин, в том числе гражданин, признанный недееспособным, может обращаться в государственные органы с жалобами на нарушения его прав, а также за информацией (разъяснениями). Тем более умение обращаться в государственные органы пригодится гражданину после признания его ограниченно дееспособным, когда он сможет действовать в своих собственных интересах и извлекать свою волю в юридическом смысле.

Как правило, взрослые люди, страдающие психическими расстройствами и признанные недееспособными, имеют очень ограниченный опыт взаимодействия с какими-либо государственными органами или полное отсутствие такого опыта, поэтому важно предоставить им общую информацию об устройстве государственных органов, основных ветвях власти: законодательной, исполнительной, судебной — и о надзорных органах. Эта информация позволяет им сформировать некую ориентировочную «карту» того, чем занимаются различные органы власти и, соответственно, при каких вопросах в какие органы следует обращаться. Для того чтобы увидеть, насколько эта информация понятна участникам, ведущий использует дополнительные вопросы.

Участники вместе с ведущим выполняют упражнение по составлению жалобы или обращения в какой-либо государственный орган по их выбору. Ведущий объясняет участникам, из каких частей (разделов) состоит типовая жалоба или обращение. Все органы государственной власти сейчас имеют электронные приемные. Это удобно для составления жалобы или обращения, поскольку необходимые разделы уже структурированы в формах для заполнения, существующих на сайтах в электронных приемных. Ведущий может продемонстрировать (в презентации или на сайте организации) пример электронной приемной и предлагаемый там образец обращения для заполнения гражданином. Для совместного заполнения участниками группы ведущий использует форму (образец в формате Word), которая выводится на экран. В процессе выполнения упражнения ведущий вместе с группой обычно успевает заполнить два примера жалобы или обращения. Важно, чтобы тему обращения и его детали предлагали сами участники группы, чтобы они соответствовали их реальным запросам и жизненным обстоятельствам. Это делает материал занятия более понятным.

Есть и другие важные аспекты для обсуждения: возможные ошибки при составлении жалобы или обращения (например, что будет, если жалоба или обращение направлены не в тот государственный орган, который занимается данными вопросами), а также возможность получения помощи при составлении обращений в государственные органы. Эту помощь ограни-

ченно дееспособный человек может получить у своего попечителя или у юриста. Способность обращаться за помощью и понимание того, у кого можно получить квалифицированную помощь, являются важными качествами для успешного функционирования ограниченно дееспособного человека. Также важно, чтобы участники понимали, что их жалоба или обращение не могут быть проигнорированы государственным органом и что существуют законодательные требования, регламентирующие обязанность чиновников отвечать на обращения граждан.

В качестве домашнего задания участникам группы предлагается составить жалобу или обращение в государственный орган самостоятельно по уже использованному во время занятия образцу.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие (2 мин.)

Ведущий: Добрый день! Очень рад(а) всех видеть! Как быстро прошла неделя! В начале занятия я хотел(а) бы особенно отметить вашу старательность. На этой неделе у вас было непростое задание. Составление месячного бюджета. И в основном все справились! Потому что старались. Вы молодцы!

Представление материала по обращению в государственные органы (15 мин.)

Ведущий: С каждым занятием наши темы становятся все более и более серьезными. Сегодня мы поговорим об обращении в государственные органы.

Наверное, каждому человеку приходится хотя бы раз в жизни туда обращаться. Например, с жалобой. Или получить разъяснения по какому-то вопросу. Понимаю, что многие из вас этого никогда не делали. Но нужно научиться! Это очень важно, чтобы вы умели защищать свои права и интересы.

Для начала я вам кратко скажу, какие существуют государственные органы. Запоминать и заучивать это необязательно. Но общие представления иметь необходимо.

Есть глава государства — Президент Российской Федерации.

Существуют законодательные органы. Это органы, которые утверждают и изменяют законы. Это, например, Государственная Дума.

Еще есть органы исполнительной власти. Они занимаются государственным управлением. Для каждой сферы нашей жизни есть свои органы исполнительной власти. Например, органы здравоохранения, органы образования, правоохранительные органы, органы социальной защиты и т.д.

За тем, правильно ли исполняются законы, присматривают надзорные органы. Это прежде всего прокуратура. На судебных заседаниях по восстановлению дееспособности обязательно будет представитель прокуратуры, потому что вы признаны недееспособными, у вас есть инвалидность. Значит, вы уязвимы. И представитель прокуратуры должен убедиться, что ваши права не нарушены.

И, наконец, это судебные органы. Они занимаются правосудием.

Не стоит по любой проблеме сразу писать Президенту РФ, в Государственную Думу РФ или в Правительство РФ. Сначала надо обратиться в ту организацию или орган, которые непосредственно обязаны заниматься этим вопросом. Чаще всего граждане любой страны обращаются в органы исполнительной власти. Например, у жильцов дома засорился мусоропровод. Они вызывают жилищно-коммунальные службы, а те не приезжают. И жильцам пришлось жаловаться в Департамент жилищно-коммунального хозяйства. Это орган исполнительной власти, который управляет ЖКХ. И таких житейских ситуаций может быть очень много: в поликлинике, колледже, интернате, социальном доме возникают ситуации, когда человек чем-то не доволен, думает, что его права нарушены или что произошла ошибка, и готов жаловаться. А бывают ситуации, когда человеку что-то непонятно. Например, дедушке и бабушке непонятно, как произошел перерасчет пенсии. И тогда они обращаются за разъяснением в Социальный фонд России.

Среди органов исполнительной власти для вас особенно важны органы опеки и попечительства. Государство защищает ваши права и интересы, поэтому органы опеки и попечительства проверяют и контролируют действия вашего опекуна: в хороших ли условиях вы живете, заботится ли опекун о вашем благополучии, действует ли он в ваших интересах. Когда вы станете ограниченно дееспособным, эти органы будут контролировать вашего попечителя.

Давайте я вам сейчас задам вопрос на сообразительность: В какой орган можно жаловаться на любое нарушение закона?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Правильно! В прокуратуру!

Конечно, у многих недееспособных людей возникает вопрос: «А имею ли я право сам обращаться в государственные органы?» Давайте вспомним то занятие, на котором я рассказывал(а) о ваших правах. Да, вы имеете такое право. Вы можете жаловаться в государственные органы или просить у них разъяснения. Это в ваших интересах может также делать опекун.

Если речь идет об оформлении каких-то документов (например, оформлении пенсии, продлении инвалидности, замене паспорта), то, как прави-

ло, от вашего лица в государственные органы будет обращаться ваш опекун. Такое право есть и у вас. И это же право предоставляется вашему опекуну — для восполнения неспособности подопечного. Обычно опекуны этим правом пользуются. Когда вы станете ограниченно дееспособными, то будете самостоятельно обращаться с такими заявлениями.

Также от вашего имени опекун обращается в судебные органы. Например, если вам отказали в назначении каких-то льгот или вашу квартиру заняли какие-то люди и отказываются съезжать.

Как мы говорили на первом занятии, опекун будет обращаться в суд о признании вас ограниченно дееспособным. Но и тут вас закон защищает! По вопросам восстановления дееспособности в суд может обращаться и сам недееспособный, и адвокат от его имени.

Сейчас обращаться в государственные органы стало очень удобно. На большинстве сайтов государственных органов есть электронная приемная. Можно заполнить там специальную форму и отправить свою жалобу или обращение.

(При рассказе об электронном приеме обращений ведущий может показать участникам тренинга на экране электронные приемные на сайтах учреждений.)

Ведущий: Есть ли у вас вопросы?

(Участники задают вопросы ведущему.)

Упражнение «Пишем обращение вместе» (25–30 мин.)

Используется Приложение 8 «Форма обращения в государственные органы».

Ведущий: Сейчас мы сделаем практическое задание. Я выведу на экран образец жалобы или заявления. И вы мне все скажете, на что именно вы хотите пожаловаться. Или, может быть, жаловаться не на что? Тогда о чем вы хотите спросить? Может быть, вам нужна какая-то информация от государственных органов?

(Участники высказываются.)

Ведущий: Итак, заполняем форму все вместе. Возьмем пару ваших примеров.

Первое: это куда и к кому мы обращаемся.

Второе: кто обращается. Надо в шапке документа обязательно указать все свои данные: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, номер телефона. Электронную почту, если она у вас есть.

Третье: мы ставим сегодняшнее число.

Четвертое: дальше идет сам текст заявления или жалобы. Первая часть пояснительная. Надо объяснить, что именно произошло, описать ситуацию.

Если вы уже куда-то обращались по этому вопросу, то это тоже надо указать. Вторая часть просительная: о чем именно вы просите этот государственный орган? Это нужно четко написать!

Пятое: подпись.

Потренируемся?

(Ведущий вместе с участниками составляет одну жалобу и одно обращение. Обычно на составление двух таких документов хватает времени во время данного упражнения.)

Ведущий: Получилось хорошо! Но при обращении в государственные органы бывают и ошибки. Например, человек может обратиться не в тот орган. Бесполезно жаловаться в полицию на действия поликлиники. Надо жаловаться в отдел здравоохранения района, где вы проживаете, а если это не поможет, то в Министерство здравоохранения вашего региона. Если вы обратились не туда, то вашу жалобу или заявление перешлют в правильное учреждение. Но вы потеряете время. Вторая распространенная ошибка: человек непонятно составляет жалобу или заявление. Чиновник читает и не может понять, чего хочет этот гражданин. Или не хватает какой-то важной информации. Вот на такую жалобу или заявление с ошибками человек, скорее всего, получит «отписку»!

Как этого избежать?

Надо обязательно с кем-то посоветоваться! Недееспособный человек может посоветоваться со своим опекуном. Ограниченно дееспособный — с попечителем. Любой человек может советоваться с юристом. Юрист может помочь сослаться на конкретный закон, который был нарушен. А это хорошо! Это делает вашу жалобу основательной! Кроме того, образцы жалоб и заявлений можно найти в интернете.

Хочу также обратить внимание, что обращаться за юридической помощью надо осторожно. Лучше сначала посоветоваться со своим попечителем. Незнакомые юристы часто берут большие деньги за консультацию и составление простого обращения, которое можно подать без юридической помощи. Простая рекомендация: если вы не понимаете своих прав, задайте вопрос в обращении, имеете ли вы право, органу власти региона, например Министерству здравоохранения вашей области. Опишите ситуацию. И напишите, что, по вашему мнению, нарушает ваши права. Вам придет ответ. Если вы не понимаете ответ органа, не знаете, что делать дальше, имеет смысл получить юридическую консультацию.

Например, девушка с инвалидностью решила сделать протезирование зубов. Она пошла в государственный центр стоматологии. Там за эти услуги с нее попросили большие деньги. Она написала вопрос в Министерство здравоохранения своего города. Она спросила, имеет ли она право получить

эти услуги бесплатно, ведь у нее есть инвалидность. Министерство прислало ей ответ. В ответе было написано, какие услуги она может получить бесплатно, а за какие ей придется заплатить. С этим ответом она вернулась в государственный центр стоматологии. После этого центр значительно уменьшил цену. Часть услуг она получила бесплатно.

Как я уже упоминал(а) на одном из предыдущих занятий, во всех регионах организовано предоставление бесплатной юридической помощи. На нее имеют право инвалиды I и II группы, недееспособные граждане, граждане, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания. О том, как получить такую помощь, можно спросить орган социальной защиты населения вашего региона.

По закону органы государственной власти обязаны ответить вам в течение 30 дней. Проигнорировать ваше письмо они не могут! Если вы не довольны ответом или решением государственного органа, вы всегда можете его оспорить. Можно жаловаться в более высокий орган власти или обратиться в суд.

Завершение занятия. Назначение домашнего задания (3–5 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 8 «Форма обращения в государственные органы».

Ведущий: Домашнее задание: вам нужно будет составить жалобу или заявление в государственный орган по образцу. Как мы уже делали вместе. Это Приложение 8. Всем понятно домашнее задание? Если нет, то я готов(а) ответить на вопросы.

(Участники при необходимости задают уточняющие вопросы.)

Ведущий: До встречи через неделю!

Занятие 6. Трудоустройство и трудовые отношения

Цель занятия — сформировать представления о трудовых отношениях.

Описание: продуктивность является важнейшим показателем соматического и психического здоровья взрослого человека. Стремление к продуктивной деятельности, приносящей пользу, результат, — одна из мотиваций, характеризующих уровень личностной зрелости. Социально-трудовая реабилитация позволяет восстановить (сохранить) личностный, социальный и трудовой статус человека, страдающего психическим расстройством, самооценку и чувство состоятельности, поэтому мы считаем очень значимой возможность получить знания и навыки, необходимые для вступления в трудовые отношения. Из опыта проведения групп социально-психоло-

гического тренинга мы видим, что те недееспособные граждане, которые включены в продуктивную деятельность, имеют более высокий уровень социального функционирования, и это облегчает задачу успешного прохождения судебно-психиатрической экспертизы и судебного процесса по изменению их правового статуса. Это может быть работа в лечебно-трудовых мастерских социального учреждения, где они проживают, или сопровождаемая трудовая деятельность в проектах благотворительных организаций. Некоторые недееспособные граждане могут быть трудоустроены в стационарной организации социального обслуживания или на открытом рынке труда (последнее встречается довольно редко). Однако большинство граждан трудоспособного возраста, проживающих в социальных учреждениях, на сегодняшний день не трудоустроено. Признание ранее недееспособного гражданина ограниченно дееспособным повышает шансы на трудоустройство, потому что ограниченно дееспособный человек начинает самостоятельно предпринимать действия для поиска работы.

На судебно-психиатрической экспертизе специалисты часто задают подэкспертным вопросы об их планах на будущее, ожидая услышать, как человек будет устраивать свою жизнь и расширять свои социальные перспективы: планирует ли он работать, как он оценивает свои способности к труду, реалистичны ли его планы трудоустройства, на какой доход он рассчитывает, не станет ли он жертвой обмана со стороны непорядочных нанимателей и т.п.

Основной дидактический материал шестого занятия помогает сформировать представления о том, как человек может устроиться на работу, какие основные шаги он проходит при трудоустройстве, какие документы ему для этого нужны, какой договор заключается между работником и работодателем. Важно дать участникам группы информацию о том, какие варианты поиска работы являются наиболее доступными и безопасными для граждан с психическими расстройствами и инвалидностью: это специальные программы центров занятости по трудоустройству инвалидов, проекты сопровождаемой трудовой деятельности благотворительных организаций. Естественно предположить, что при наличии инвалидности и после периода отсутствия работы (иногда длительного) немедленный выход на открытый рынок труда может быть слишком сложным и даже рискованным. Среди тех участников тренинговых групп, которые воспитывались в детских социальных учреждениях, есть люди, не имеющие никакого опыта трудовых отношений. Для них понимание необходимости обращаться за помощью в центры занятости и благотворительные организации является особенно важным.

В небольшой ролевой игре будет разыграна ситуация собеседования, когда участники будут задавать вопросы ведущему, как кандидату на ва-

кансию, а потом поменяются с ним местами: ведущий выступит в роли потенциального работодателя, а участники тренинга в роли кандидатов будут задавать ему вопросы о будущей работе.

На занятии ведущий знакомит участников с представлениями об основных положениях Трудового кодекса, защищающих интересы работника, о преимуществах заключения договора с работодателем по сравнению с работой без заключения договора. Также на занятии обсуждается значимость исполнения своих трудовых обязанностей и соблюдения трудовой дисциплины.

После предоставления материала ведущий обязательно должен ответить на вопросы участников.

Во второй части занятия проводится упражнение «Поделись опытом»: те участники, которые уже имеют опыт трудовых отношений или включены в них в настоящее время, делятся своим опытом с другими. Восприятие информации через призму «равный равному» обычно является более доступным и понятным.

В качестве домашнего задания участникам предлагается ответить на вопросы теста по теме занятия.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие (3 мин.)

Ведущий: Добрый день! Рад(а) приветствовать всех участников группы! Мы «перевалили через экватор». Половина нашего тренинга уже пройдена. И впереди у нас еще более важные темы! Мне было очень интересно получить образцы ваших жалоб и заявлений в государственные органы. Многие из вас получили мои комментарии и сделали исправления. Не стоит забывать, что, составляя такую жалобу или заявление, вы всегда можете обратиться за помощью к своему опекуну или попечителю либо к юристу. Например, к юристу благотворительной организации или к тем юристам, которые оказывают бесплатную юридическую помощь, — мы говорили об этом на прошлых занятиях. Кто оказывает такую помощь, можно узнать на сайтах государственных органов региона, и если найти не получается, то можно написать обращение в Министерство социальной защиты региона с вопросом, как получить бесплатную юридическую помощь.

Представление обучающего материала «Трудоустройство и трудовые отношения» (10 мин.)

Ведущий: Сегодня мы будем говорить об очень значимой части жизни взрослого человека. Это трудоустройство. Право на труд имеют все граждане согласно Конституции Российской Федерации.

Работа возлагает на человека много важных обязанностей. Я знаю, что некоторые из вас уже работают. И это очень хорошо! В том числе и для суда, и для судебно-психиатрической экспертизы, потому что трудовая деятельность человека является одним из доказательств его способностей. Те же из вас, кто не трудоустроен, все равно заняты чем-то полезным. Например, подрабатывают в лечебно-трудовой мастерской или помогают персоналу.

Когда вы станете ограниченно дееспособными, то и те из вас, кто пока не работает, тоже будут трудоустраиваться. Несколько занятий назад вы рассчитывали бюджет на месяц. И все мы увидели, что на пенсию можно прожить, но весьма ограниченно. Так что работа — это еще и важный источник дохода!

С чего начинается трудоустройство? С составления своего резюме. Это краткое изложение всей важной информации о вас, которая нужна вашему работодателю. Обычно это ФИО, дата рождения, номер телефона, адрес электронной почты, информация о вашем образовании и опыте работы.

Я предполагаю, что большинство из вас ранее не составляло резюме, поэтому устройство на работу я рекомендую начинать с центра занятости. Центры занятости есть во всех городах и регионах нашей страны. В центрах занятости обязательно есть отдел, который помогает в трудоустройстве инвалидов. Там вам помогут составить резюме. Какие еще есть варианты? Очень часто в благотворительных организациях есть мастерские. Вы можете трудоустроиться туда. Это хорошо, потому что там меньше нагрузка. Это неполный рабочий день. По закону человек с инвалидностью I и II группы не должен работать больше 35 часов в неделю. Поскольку у вас есть инвалидность, важно бережно относиться к своему здоровью. И если вы быстро устаете, то лучше работать на полставки. Это половина рабочего времени.

Также существуют специальные сайты по поиску работы. Но я не рекомендую вам с них начинать. Там много липовых вакансий и обмана. И люди часто бывают разочарованы. Если же вы все-таки хотите попробовать найти работу на таком сайте, вам может понадобиться помощь друга или социального работника, чтобы разобраться.

Конечно, знакомые, родственники и друзья могут помочь устроиться на работу, могут вас рекомендовать. Но важно, чтобы это был надежный друг, которого вы знаете долгое время и на которого можно положиться.

После подготовки резюме и отсылки его работодателю вас могут пригласить на собеседование. Это значит, что вам, возможно, предложат эту работу. На собеседовании с работодателем не нужно быть излишне самоуверенным. Лучше попросить друга, психолога или социального работника помочь вам подготовиться к этой беседе. Особенно если вы делаете это в первый раз.

Упражнение «Вопросы на собеседовании» (5–7 мин.)

Ведущий: Давайте представим, что я устраиваюсь к вам на работу уборщиком нежилых помещений, а вы мой потенциальный работодатель. Какие вопросы вы бы задали мне на собеседовании?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Человек, который устраивается на работу, тоже имеет право задавать вопросы своему будущему работодателю. Давайте поменяемся местами. Я буду вашим потенциальным работодателем, а вы будете устраиваться на работу уборщиком нежилых помещений. О чем бы вы спросили работодателя на интервью о своей будущей работе?

(Участники отвечают.)

Продолжение обучающего материала «Трудоустройство и трудовые отношения» (15 мин.)

Ведущий: Если вы подойдете работодателю, то он предложит вам работу. Кто знает, как называется основной документ, который регулирует ваши отношения с работодателем?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Это трудовой договор. Кроме трудового договора, есть еще так называемый договор ГПХ. Договор гражданско-правового характера. Главное различие между ними состоит в том, что трудовой договор дает гарантии, которые содержатся в Трудовом кодексе РФ: сколько часов работать, в каких условиях, когда и сколько отдыхать, какая должна быть минимальная зарплата, как выплачивать зарплату, как работодатель может уволить работника, как работник может уволиться и т.п. А договор ГПХ таких гарантий не дает, он просто фиксирует договоренности между заказчиком и исполнителем. Больше свободы, но больше рисков.

В договоре определяется ваша должность, рабочие обязанности, график работы, размер зарплаты. Конечно, важно внимательно прочитать договор. И, прежде чем его подписывать, нужно посоветоваться со своим попечителем.

При заключении договора понадобится ваш номер СНИЛС. Это уникальный страховой номер. Он нужен, чтобы работодатель мог переводить деньги на вашу пенсию и выплаты, если вы заболеете. Это значит, что владелец СНИЛС будет получать пенсию по старости, инвалидности. Если человек работал, то пенсия по инвалидности обычно больше, чем социальная пенсия по инвалидности, которую платят тем, кто не работал.

У работников есть трудовые книжки. Это официальный документ, где делаются все записи о вашем трудоустройстве. Сейчас трудовые книжки ведутся в электронном виде. Когда с вами подписывается договор, специ-

алист из отдела кадров делает запись в вашей трудовой книжке. И также он делает запись, когда вы увольняетесь с работы.

Для работы по некоторым специальностям требуется прохождение медицинского осмотра и предоставление медицинской книжки. Например, медицинская книжка нужна, если человек устраивается на работу в столовую.

Отношения между работником и работодателем регулирует Трудовой кодекс. Он прежде всего защищает интересы работника. Если между работником и работодателем возникает судебный спор, то в большинстве случаев выигрывает работник. То есть работники хорошо защищены!

Ни в коем случае нельзя устраиваться на работу без договора! Если у вас есть трудовой договор, у вас будет оплачиваемый отпуск и больничный. Работодатель будет переводить деньги на вашу пенсию и делать другие выплаты в Социальный фонд России. И вас нельзя будет просто так уволить! Заключенный договор также означает, что с вашей зарплаты вычитают налоги, и вы не обманываете государство. А вот без договора вы совсем не защищены! Человеку без договора можно просто не заплатить, и он ничего не сможет доказать. Ограниченно дееспособный человек может подписывать трудовой договор сам. И может самостоятельно получать и расходовать свою зарплату.

Важно ознакомиться с правами работника и уточнить, как они будут осуществляться на вашем месте работы. Каждый работник имеет право на ежегодный оплачиваемый отпуск. Для инвалидов это 30 календарных дней в году. Если отпуск разбивается на части, то часть отпуска не может быть менее 14 календарных дней. Заработная плата должна выплачиваться не реже чем раз в полмесяца. Зарплату можно получать на собственный уже имеющийся счет. Обычно к этому счету привязана ваша банковская карточка. Возможен вариант, при котором работодатель попросит вас открыть новый счет в определенном банке и оформить карточку. И туда будет приходить ваша зарплата.

На работе у вас могут появиться новые вопросы. На вопросы работника могут ответить специалисты отдела кадров. Например, в отделе кадров вам подскажут, как оформить отпуск. Подскажут, что делать, когда заболел: кому на работе надо об этом сообщить, как оформить больничный лист в поликлинике.

Чтобы долго работать на своем рабочем месте и получать зарплату, надо хорошо исполнять свои рабочие обязанности, соблюдать график работы и трудовую дисциплину. Закон предусматривает случаи, когда работодатель может уволить работника. Это постоянные опоздания на работу и прогулы. Это пьянство на работе, грубость и хамство. Это невыполнение своих рабочих обязанностей, когда человек плохо делает свою работу. В этих случаях закон защи-

щает не работника, а работодателя. И если нарушать трудовую дисциплину и плохо исполнять свои обязанности, то скоро можно остаться без работы.

Также работник может уволиться по собственному желанию. Например, если он нашел новую работу. В этом случае он обязан предупредить работодателя о своем увольнении не менее, чем за две недели.

Есть ли у вас вопросы?

(Участники задают вопросы ведущему.)

Упражнение «Поделись опытом» (20–25 мин.)

Ведущий: А сейчас я попрошу тех, кто работает или имеет такой опыт, поделиться им с другими участниками. Это было бы очень ценно!

Вам нужно немного подумать и сообщить нам следующее.

Где вы работаете или работали раньше?

Как вы трудоустраивались?

Кто вам в этом помог?

Какой документ был подписан с работодателем? Читали ли вы свой трудовой договор?

Нравится ли вам ваша работа?

К кому вы можете обратиться, если на работе возникают какие-то проблемы или вам что-то непонятно?

(Участники рассказывают. Другие участники задают вопросы. Ведущий тоже может комментировать. Если среди участников группы нет ни одного человека, имеющего опыт работы, то ведущий может рассказать о своем опыте трудоустройства и трудовых отношений, а также пригласить на занятие гостя — человека, имеющего инвалидность, который трудоустроился и работает.)

Завершение занятия. Назначение домашнего задания (2 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 9 «Домашнее задание № 6».

Ведущий: Спасибо за участие в сегодняшнем занятии! Домашнее задание — это тест, он есть в ваших раздаточных материалах. Это Приложение 9. До встречи через неделю!

Занятие 7. Получение медицинской помощи

Цель занятия — сформировать представления о получении медицинской помощи.

Описание: получение медицинской помощи — это обычно хорошо знакомая всем людям сфера. Она хорошо знакома и тем, кто был признан не-

дееспособным, и тем, кто не имеет опыта самостоятельного проживания или жизни в семье. Люди посещают врачей, получают медицинскую помощь с раннего детства. Однако получение медицинской помощи связано с административными и юридическими аспектами, которые обычно остаются как бы «за кадром» самого процесса лечения. Эти вопросы ограниченно дееспособному человеку предстоит рассматривать и решать самостоятельно. На седьмом занятии мы рассказываем о том, какие документы необходимы для получения медицинской помощи, в какой поликлинике гражданин может получать медицинские услуги и как к ней прикрепиться, что такое плановая и экстренная медицинская помощь, почему первичный прием граждан осуществляет врач-терапевт, как получить направление к конкретному врачу или на операцию в больнице.

Важнейшим юридическим аспектом оказания медицинской помощи является получение информированного добровольного согласия (или информированного добровольного отказа) пациента на медицинское вмешательство. Недееспособные граждане, проживающие в стационарных организациях социального обслуживания, обычно имеют неверное представление о том, что такого рода согласие или отказ дается только опекуном гражданина, а не им самим. На самом деле врач должен получить согласие от недееспособного пациента: вступить с ним в общение, выяснить, понимает ли человек, где находится и почему, желает ли он получить определенную медицинскую помощь с ее описанием, последствиями. Если врач убедится, что человек адекватно воспринимает происходящее, реагирует на него, то согласие дает пациент. Если врач убедился в обратном, то согласие дает опекун — он восполняет неспособность подопечного. Вряд ли мы можем представить себе ситуацию, когда человеку необходимо, например, стоматологическое лечение, его опекун с этим согласен, но сам человек напуган и отказывается, и медицинские работники насильно привязывают его к стоматологическому креслу. Такая ситуация невозможна, она противоречит принципу добровольности в оказании медицинской помощи.

Если возникает ситуация, когда подопечный способен отказаться и отказывается от медицинского вмешательства, а у опекуна другое мнение, то речь может идти только о недобровольном вмешательстве в установленных законом случаях и порядке. При оказании экстренной медицинской помощи (угрозе жизни) она может быть оказана без получения информированного добровольного согласия — при соблюдении условий, предусмотренных в законе. Если человек представляет опасность для себя и окружающих и в ряде других установленных законом случаях недобровольно может оказываться психиатрическая помощь. Все люди, признанные недееспособными вследствие психического расстройства, получали психиатриче-

скую помощь в течение жизни, в том числе имеют травматический опыт недобровольных госпитализаций. Задача ведущего — рассказать, в каких случаях психиатрическая помощь может и должна быть оказана недобровольно и как правильно вести себя при госпитализации в психиатрическую больницу в тех случаях, когда человек не согласен на стационарное лечение.

Далее участники группы вместе с ведущим играют в ролевую игру «Запишись к врачу», в которой они могут попробовать себя в роли посетительницы поликлиники, девушки Вики. При хорошей ориентированности участников в сфере медицинской помощи (например, если кто-то из участников ранее сам посещал врачей, когда был дееспособен) можно предложить им роль работника регистратуры или врача на приеме. Если таких нет, то эти роли исполняют ведущий и соведущий. Успешные действия, ошибки и трудности, которые участники совершили в ролевой игре, обсуждаются после ее завершения.

В качестве домашнего задания участникам группы предлагается тест по теме занятия. Еще одна важная часть этого домашнего задания — подготовка к следующей теме, которая является сложной и чувствительной для большинства участников. Это тема о том, как человек, имеющий психическое расстройство, может рассказать о своем заболевании, поэтому участникам заранее высылается список типичных жалоб пациентов (симптомов психических расстройств) для ознакомления. Мы постарались сформулировать пункты этого списка максимально просто и понятно для восприятия.

Занятие сопровождается показом презентации.

Приветствие (2 мин.)

Ведущий: Добрый день! Приветствую участников группы. Благодарю всех за регулярное посещение наших занятий и качественное выполнение домашних заданий. В прошлый раз мы говорили о трудоустройстве и трудовых отношениях. И по вашим домашним заданиям я вижу, что вы в основном усвоили материал.

Представление материала «Получение медицинской помощи» (25 мин.)

Ведущий: Сегодня у нас очень важная тема! Это получение медицинской помощи. Почему она важная? Во-первых, нет ни одного человека, который никогда в жизни не получил бы медицинскую помощь. Во-вторых, это самая длительная по времени помощь. Мы получаем медицинскую помощь с момента рождения и до самой смерти. В-третьих, у всех вас имеется ин-

валидность вследствие психического заболевания, следовательно, медицинская помощь вам особенно нужна.

Как вы помните, право на получение медицинской помощи гарантировано Конституцией нашей страны. Когда человек появляется на свет, в течение 30 дней на ребенка оформляют самый главный документ, по которому этот человек будет получать медицинскую помощь.

Кто знает, что это за документ?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Правильно! Это полис ОМС. Полис обязательного медицинского страхования. С этим документом можно прикрепиться к любой поликлинике в вашем регионе. Необязательно в вашем районе! В любом. Может быть, вам удобнее получать медицинские услуги в поликлинике рядом с вашей работой. Если вы переедете в другой регион, то полис ОМС придется менять, потому что в другом регионе действуют другие страховые компании. И вы обязательно получите новый. В каждой поликлинике рядом с регистратурой есть представитель страховой компании, который поможет оформить ОМС. Но если вы приехали в другой регион в отпуск, в гости, то полис менять не надо, вам должны оказать помощь по тому полису, который есть.

У всех вас есть полисы ОМС. Возможно, вы его пока не видели, если он хранится у вашего опекуна. Когда вы станете ограниченно дееспособными, этот документ будет у вас на руках. И вы сможете прикрепиться к любой поликлинике.

Также закон позволяет вам выбрать врача. Давайте представим, что вы пришли в поликлинику на прием к терапевту. И видите, что врач невнимательный. Плохо вам все объясняет. Вы можете попросить назначить прием у другого врача. Нужно написать в поликлинике заявление об этом.

В поликлиниках основной прием ведет терапевт. Терапевт направляет вас к профильным врачам: неврологу, травматологу, гастроэнтерологу, хирургу и т.п. А вот если человеку нужна операция в больнице, то профильный врач даст ему направление, и в больнице человеку сделают необходимую операцию. Когда нет ничего срочного и все идет по плану, то такие виды помощи называют «плановая медицина».

А еще бывает экстренная медицина. Когда человеку срочно нужна помощь. Когда речь идет о спасении жизни человека. Экстренную медицинскую помощь оказывают всем. Даже тем, у кого нет полиса ОМС.

Задам вам интересный вопрос: кому принадлежит ваше тело и здоровье? Вам или вашему опекуну?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Вы дали разные ответы. Правильный ответ: конечно, вам. Ваш опекун не ляжет вместо вас на операционный стол! Поэтому вам

и только вам решать, хотите ли вы получить медицинскую помощь. Перед тем как вам будет оказана медицинская помощь, врач должен поговорить с вами, объяснить, какая медицинская помощь будет вам оказана, убедиться, что вы согласны ее получить. Важнейший документ — это информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Если вы согласны получить медицинскую помощь, то вы подписываете этот документ. За вас это может сделать опекун только в том случае, когда вы в таком состоянии, что не можете выразить свое отношение к медицинскому вмешательству. Когда вы станете ограниченно дееспособным, то попечитель не сможет вместо вас подписывать этот документ, это будете делать вы.

Вы имеете право задавать врачам вопросы о своем состоянии, его причинах, возможных последствиях, доступных методах лечения, его ожидаемых эффектах, побочных действиях. То есть вы имеете право быть полностью проинформированы в тех вопросах, которые касаются вашего здоровья. Вы имеете право получать справки, выписки из медицинской карты

В предусмотренных законом случаях медицинская помощь может быть оказана и без добровольного согласия.

Во-первых, это экстренная медицинская помощь. Когда человек без сознания, когда есть угроза жизни, он обычно не может дать добровольное согласие. В этом случае решение за него принимают врачи.

Во-вторых, это психиатрическая помощь. Если человек представляет опасность для себя или для окружающих или если он беспомощен, то психиатрическая помощь может быть ему оказана недобровольно. Поскольку у вас есть инвалидность вследствие психического расстройства, то вы уже попадали или можете попасть в психиатрическую больницу. Там вас могут попросить подписать согласие на лечение в психиатрической больнице. Если вы не согласны с тем, чтобы вас лечили в психиатрической больнице, то вы можете отказаться. Если врачи будут считать, что нельзя вас оставить без лечения, вас оставят в больнице без вашего согласия, и больница обратится в суд. Суд должен проверить, что вас действительно нельзя оставить без лечения. И чаще всего суд соглашается с мнением больницы и выносит решение о недобровольной госпитализации. Подписывать или не подписывать согласие на психиатрическое лечение, каждый решает сам. Многие говорят, что если человек согласен, то к нему более лояльное отношение и из больницы его выпустят быстрее. Одно могу сказать совершенно точно: даже если ваши права нарушены, в психиатрической больнице лучше вести себя спокойно и вежливо. Решение о недобровольном лечении можно оспорить после того, как вы выйдете из больницы. Но для начала хорошо бы в ней надолго не задержаться, поэтому следует сохранять вежливость и спо-

койствие. Если есть такая возможность, лучше связаться с юристом. Он проконтролирует, чтобы ваши права не были нарушены.

При получении психиатрической помощи вы также имеете право обратиться к врачам-психиатрам с вопросами о состоянии своего психического здоровья и получить информацию о том, как врач оценивает ваше состояние, о вашем диагнозе, назначенных вам лекарственных препаратах, особенностях и ограничениях, связанных с вашим заболеванием и т. п. Доверительные и сотрудничающие отношения с врачом обычно положительно влияют на процесс лечения, помогают пациенту соблюдать рекомендации.

Это, наверное, самое главное, что надо знать о получении медицинских услуг. Есть ли у вас вопросы?

(Участники задают вопросы.)

Ролевая игра «Запишись к врачу» (20–25 мин.)

Ведущий: Сейчас у нас будет небольшая ролевая игра. Кто-то из вас попробует себя в роли девушки Вики. Вика работает, и ей не очень удобно посещать поликлинику рядом с местом ее жительства. Напомню, что Вика живет в доме сопровождаемого проживания. Другая поликлиника находится совсем рядом с местом ее работы.

Задача игрока — прикрепиться к новой поликлинике, а потом получить направление к неврологу, потому что у вас часто бывают головные боли.

Я буду изображать разных специалистов: работника регистратуры и врачей.

Вы будете изображать девушку Вику.

А остальные участники будут наблюдателями. Это очень важная роль. Вы будете замечать, что было сделано правильно и были ли какие-то неточности или ошибки. Потом вы сможете прокомментировать.

(Участники разыгрывают игру. Обычно удается сделать два дубля с двумя разными участниками. Далее группа обсуждает игру.)

Примеры вопросов для обсуждения:

Сложная ли была игра?

Что получилось у игрока (*имя игрока, который изображал девушку Вику*)?

Какие трудности у него возникли?

Что бы вы сделали по-другому?

Завершение занятия, назначение домашнего задания (3 мин.)

Раздаточные материалы: Приложение 10 «Домашнее задание № 7», Приложение 11 «Признаки психических расстройств» — для ознакомления и подготовки к следующему занятию.

Ведущий: Непростое у нас сегодня было занятие, поэтому домашнее задание не очень сложное. Это тест в Приложении 10. Результаты теста нужно отправить мне в течение недели до следующего занятия. На следующем занятии у нас очень важная тема. Мы будем говорить о признаках психических расстройств. Признак заболевания называется «симптом». Эта тема важна, потому что у вас есть инвалидность вследствие психического заболевания. И врачи-эксперты будут вас об этом заболевании расспрашивать. Так всегда бывает на экспертизе. Тема сложная и деликатная. Список признаков психических расстройств есть у вас в раздаточных материалах в Приложении 11. Его надо прочитать, чтобы подготовиться к нашей следующей встрече. Когда мы встретимся через неделю, мы продолжим разговор о психиатрии.

Занятие 8. Как рассказывать о своем психическом заболевании

Цель занятия — подготовить участников к рассказу о своем психическом заболевании.

Описание: тема данного занятия сложная и деликатная. На наш взгляд, это, пожалуй, самая трудная тема тренинга. Речь идет о признании своего психического заболевания и рассказе о нем, поскольку такого рода вопросы часто задают на судебно-психиатрической экспертизе. Для человека, страдающего психическим расстройством, но не понимающего и не признающего симптомы и особенности, вызванные заболеванием, практически нереально пройти судебно-психиатрическую экспертизу по признанию его ограниченно дееспособным с положительным заключением. При этом анозогнозия (отсутствие критической оценки больным своего заболевания) — постоянный спутник многих психических расстройств. Многолетнее общение с пациентами, страдающими расстройствами шизофренического спектра, показывает, что во многих случаях они действительно не могут отразить изменения, произошедшие в их психике вследствие заболевания, а обстоятельства и поведение, сопровождавшие приступы психоза, словно стираются из памяти, вытесняются. По нашему мнению, в данную проблему вносит свой вклад и личностный, эмоциональный компонент: люди с психическими расстройствами ощутимо стигматизированы в нашем обществе, и поэтому признание своего психического заболевания ассоциировано с признанием себя неполноценным, отвергаемым, осуждаемым, ущербным и т.п. Мы видим это и в работе с людьми с интеллектуальными затруднениями. На первый взгляд, человеку вроде бы ясно, что у него есть определенные трудности с чтением, письмом, математическим

счетом, абстрактно-логическим мышлением, усвоением знаний, но, с другой стороны, сам термин «умственная отсталость» — это те слова, которые люди не хотят относить к себе и своему состоянию. Многие из них подвергались насмешкам и травле в школьном возрасте, что делает задачу признания своих особенностей еще более трудной. По отзывам участников прошлых тренингов, прошедших судебно-психиатрическую экспертизу, вопрос к подэкспертному о том, страдает ли он психическим заболеванием, был самым тяжелым в ходе экспертизы. Конечно, мы имеем дело с людьми, которые прошли длительный курс лечения, участвовали в реабилитационных мероприятиях, частично восстановили свою трудоспособность и находятся на пути к личностно-социальному восстановлению, но разговор о психическом заболевании до сих пор представляет для них серьезный вызов.

Как же можно работать с этой проблемой в ходе тренинга? Во-первых, мы предлагаем участникам подумать и порассуждать о том, почему для врачей-психиатров факт признания человеком своего заболевания является столь важным. Сама постановка вопроса побуждает участников группы обдумать и отразить точку зрения другого человека — того, с кем им предстоит вести диалог. Открытый вопрос позволяет участникам дать развернутый и обдуманный ответ, выразить свое мнение.

Во-вторых, мы концентрируемся не на формальном признании диагноза, а на понимании и описании тех симптомов, которые человек у себя замечает и признает. Для самого человека психическая патология — это те нарушения психики, которые мешают нормальным процессам его жизни. Например, вследствие длительного стресса и высокой тревожности человек может утратить нормальный сон. Обычно описание человеком своих жалоб и особенностей является достаточным для продуктивного диалога с врачом.

В-третьих, мы даем конкретные примеры того, как человек может рассказывать о своем заболевании. Опора на конкретные примеры облегчает задачу. Мы не настаиваем, чтобы участники рассказывали именно о себе: смельчаков рассказать о своем заболевании в рамках группового занятия находится немного. Для тренировки навыка рассказа о заболевании можно использовать истории воображаемых пациентов.

В течение занятия рекомендуется применять следующие психологические приемы: (1) поддерживающие утверждения, в которых делается акцент на позитивных высказываниях, на признании сильных сторон участников группы и положительных изменений; (2) активное, рефлексивное слушание с использованием уточняющих или перефразирующих вопросов; (3) обобщение основных идей говорящего.

Отдельно хотелось бы подчеркнуть, что ничто не дает больше знаний о заболевании, возможностей для его признания и понимания связанных с ним

особенностей, чем доверительный разговор с лечащим врачом-психиатром. К сожалению, в настоящее время системы психиатрической помощи и социального обслуживания людей с психическими расстройствами и инвалидностью устроены так, что такие доверительные отношения являются редкостью: врачи перегружены большим количеством пациентов, не имеют возможности уделять каждому достаточного индивидуального внимания, а меры по контролю лечения могут настраивать пациентов против медицинского персонала.

В качестве домашнего задания участникам группы предлагается отметить в списке признаков психических расстройств те жалобы (симптомы), которые они отмечают у себя в настоящее время. Некоторые симптомы, доставляющие дискомфорт, могут оставаться, несмотря на прогресс в лечении, поскольку заболевания являются хроническими. Но их наличие не всегда является доказательством того, что человек тяжело болен, это могут быть остаточные симптомы. Результаты данного домашнего задания предназначаются участникам лично и не выносятся на всеобщее обсуждение. Также участникам предлагается заранее ознакомиться с материалом для подготовки к следующему занятию — «Списком примерных вопросов, которые задают на судебно-психиатрической экспертизе».

В ходе восьмого занятия используется текст Приложения 11 «Признаки психических расстройств». Текст выводится на экран.

Приветствие (2 мин.)

Ведущий: Добрый день! Быстро пролетела неделя. Благодарю вас за своевременное выполнение домашних заданий! Приветствую всех на новом занятии!

Представление материала «Что и как говорить о своем психическом расстройстве» (20 мин.)

Ведущий: В прошлый раз мы затронули тему оказания психиатрической помощи. Для большинства людей, которые имеют психические расстройства, это трудная и неприятная тема. Я думаю, что любому человеку очень тяжело признать, что у него есть психическое расстройство, потому что эти болезни негативно воспринимаются другими людьми. И постановка диагноза психического заболевания может иметь правовые последствия. Например, признание гражданина недееспособным. Тем не менее впереди у вас всех судебно-психиатрическая экспертиза. Экспертиза — это комиссия врачей-психиатров, которые будут задавать вам вопросы, чтобы понять степень вашей дееспособности. На экспертизе с вами также будет работать психолог,

он тоже будет задавать вам вопросы, а также предлагать вам выполнить разные задания. Например, посчитать математические примеры. Или объяснить смысл пословицы.

И все эти специалисты обращают внимание на то, признает ли человек наличие психического заболевания, понимает ли он связанные с ним особенности. Как вы думаете, почему это так важно?

(Участники высказываются.)

Ведущий: Спасибо за ваши мнения. Наша задача — успешно пройти судебно-психиатрическую экспертизу, поэтому свое заболевание важно признавать. К сожалению, это не всегда возможно, некоторые люди с психическими расстройствами отрицают свое заболевание. И мы не можем настаивать на том, чтобы они признавали заболевание формально, то есть пытались обмануть врачей.

По словам подэкспертных, которые успешно прошли экспертизу, самый трудный вопрос судебно-психиатрической экспертизы — это вопрос: «Есть ли у вас психическое заболевание?» Как бы вы на него ответили?

(Участники отвечают.)

Ведущий: Вижу, что есть разные варианты.

Среди тех вариантов ответа, которые встречались на практике, мне нравится вариант: «Да, у меня есть психическое заболевание. Но сейчас я чувствую себя хорошо». Он позволяет ответить на вопрос кратко, емко и по существу. Этот вариант используют люди, которые заболели, лечились, и лечение им помогло.

Среди нас есть и те люди, которым диагноз был поставлен еще в детстве. И обычно это диагноз «умственная отсталость». Даже звучит он очень обидно! Такие люди не всегда попадают в психиатрические больницы и принимают лечение. Но им сложно учиться, трудно быть внимательными, трудно запоминать. В этих случаях можно ответить: «Да, у меня есть психическое заболевание. Но я стараюсь и справляюсь с жизненными задачами».

Что касается диагноза, то я знаю, что многим людям врачи не сообщают их диагноз, потому что боятся их травмировать. Если вы не знаете ваш диагноз, то вам нужно побеседовать с вашим лечащим врачом-психиатром. Объясните ему, что вы хотели бы знать ваш диагноз и понимать особенности вашего заболевания. Как мы уже говорили на занятии, посвященном получению медицинской помощи, человек имеет право знать, какой у него диагноз, как врач оценивает его состояние, какие препараты ему назначены. Вы имеете право задать врачу эти вопросы.

Даже если вы не знаете свой диагноз, это не мешает успешно пройти экспертизу. Диагноз ставит врач. Он важен для другого врача, когда он читает ваши медицинские документы. А что врачу важно услышать от паци-

ента? Ему важно услышать описание его состояния, на что пациент жалуется и, наоборот, чувствует ли он себя хорошо. Жалобы пациента в медицине называют «симптомы». Если вы сможете описать свои жалобы (симптомы), то у вас с врачом получится хороший контакт и продуктивный диалог. Например: «У меня часто болит голова, я быстро устаю. Иногда я плохо сплю». Сейчас мы посмотрим список основных симптомов психических расстройств. Давайте вместе прочитаем его, и вы мне зададите вопросы, если что-то непонятно.

(Список выводится на экран. Вместе читаем список. Участники задают вопросы.)

Упражнение «Моя история болезни» (25–30 мин.)

Ведущий: Мы будем тренироваться, как рассказывать о своем заболевании. Конечно, врачей-психиатров на экспертизе будет интересовать ваше текущее состояние. Но они будут задавать вопросы и о прошлом. О том, как вы заболели, что с вами происходило. Как вы думаете, почему врачи об этом спрашивают?

(Участники отвечают.)

Ведущий: У нас есть разные мнения. Мое мнение такое: если человек понимает, что с ним происходило в прошлом, и признает свое заболевание, то можно предположить, что и в будущем он заметит проявления своей болезни и вовремя обратится за медицинской помощью. И не попадет в беду. Для врачей это очень важно!

Ведь история болезни — это не только документ, который ведет врач. Это то, что вы знаете и понимаете о своем заболевании, это то, как заболевание влияет на вашу жизнь.

Итак, я прочитаю вам рассказ об истории болезни. Прошу вас заметить, что в этом рассказе я не буду давать оценки действиям других людей, не буду никого осуждать. Я буду рассказывать только историю болезни (воображаемую, это не история реального человека).

Вариант 1: «Лет до 20 у меня в жизни все было нормально. Начались проблемы, когда я вернулся из армии и поступил в университет на факультет менеджмента. Я очень хотел учиться отлично. Первая сессия была очень тяжелой! Я стал усиленно готовиться. Несколько ночей я не спал. А потом у меня нарушился сон: я вообще не хотел спать. Я был полон сил и энергии, мог готовиться к экзаменам дни и ночи напролет. И я блестяще сдал сессию. Но после этого наступил провал! Мне было очень плохо. Я был в полном упадке сил. Будущее мне казалось сплошным кошмаром. Я закрылся у себя в комнате, ни с кем не общался, никуда не выходил. Мой старший брат вызвал психиатрическую скорую помощь. Так я в первый раз оказался

в психиатрической больнице. Потом я продолжил учебу, но такие приступы стали повторяться. Только уже без периода радости, без эйфории. Я никуда не хотел выходить из дома, ничего не хотел делать. И эти приступы длились долго, по несколько месяцев. В оставшееся время я пытался хотя бы подрабатывать. У моей мамы была астма. Она очень переживала за меня, что когда-нибудь не сможет мне помогать. И уговорила меня оформить инвалидность. После смерти мамы у меня был очередной приступ, очень тяжелый. Родственники отправили меня в психиатрическую больницу. Врачи в больнице посчитали, что нужно обратиться в суд и признать меня недееспособным, потому что я не могу жить один и нуждаюсь в посторонней помощи. После этого я попал в интернат. Здесь мне помогли, я постоянно принимал лечение и стал чувствовать себя гораздо лучше. Сейчас я работаю в лечебно-трудовой мастерской».

Вариант 2: «В раннем детстве я росла в семье. У меня есть старшая сестра. К сожалению, мои родители выпивали и не работали. Когда мне было пять лет, я потеряла маму. Меня и старшую сестру забрали от отца, потому что он не справлялся со своими обязанностями. Мы попали в разные детские дома. Когда я пошла в школу, мне было очень трудно учиться. В семь лет я не знала цифры и буквы. Вскоре мне дали инвалидность, и я попала в детский дом-интернат для “особых” детей. Я стала учиться в коррекционной школе. Там я научилась читать и писать. Мне до сих пор трудно это делать. Пишу и читаю я медленно. Но я стараюсь, и у меня получается. Особенно трудно мне считать. Числа я знаю, но считаю на калькуляторе. В уме могу только складывать и вычитать небольшие числа. После школы я пошла учиться в колледж на помощника повара. Там была специальная программа для инвалидов. В 18 лет меня и других воспитанников детского дома-интерната признали недееспособными. Врачи и воспитатели думали, что мы не приспособлены к жизни, что нам постоянно нужна помощь. Потом я попала в интернат для взрослых. Здесь я работаю кухонной рабочей. Я помогаю мыть кухню и столовую, накрываю и убираю со столов, мою посуду. В быту я самостоятельна, все делаю сама. Мне до сих пор трудно учиться чему-то новому, потому что я медленно читаю и пишу, а считаю только на калькуляторе. Других проблем у меня нет. Бываю, правда, несдержанной, могу легко расстроиться, расплакаться. Я не знаю, почему. Может быть, это мой характер».

(Вариант для чтения следует выбирать в зависимости от состава участников группы, их жизненных историй.)

Ведуций: Вот такой рассказ. Краткий и емкий. Как вы видите, этот человек не называет свой диагноз. Он, возможно, его даже не знает. Но он может описать свое состояние, свои жалобы.

Кто-то хочет попробовать рассказать историю болезни? История болезни как бы вплетена в историю жизни человека, потому что болезнь влияет на нее. На экспертизе про нее надо будет рассказать. Список симптомов на экране будет вам в помощь, чтобы их легче было называть. У вас была возможность изучить список перед занятием. Не нужно стесняться рассказывать врачам, что и как с вами происходило, какие симптомы у вас были. Врачи очень ценят такую информацию! Если трудно рассказывать о себе в нашей группе, придумайте историю другого человека. Конечно, на экспертизе вы будете рассказывать о себе. Но сейчас можно потренироваться на другом примере.

(Ведущий выводит на экран список симптомов заболеваний. За оставшееся время обычно удается опросить одного или двух участников. Хорошо стимулировать участников группы к тому, чтобы они задавали дополнительные вопросы.)

Завершение занятия, назначение домашнего задания (5 мин.)

Раздаточные материалы: Приложение 11 «Признаки психических расстройств» — для выполнения домашнего задания, Приложение 12 «Список примерных вопросов, которые задают на судебно-психиатрической экспертизе» — для ознакомления и подготовки к следующему занятию.

Ведущий: Я благодарю участников, которые рассказали о своих историях болезни. Благодарю вас за смелость и откровенность. Домашнее задание следующее: когда мы говорили об истории болезни, мы говорили о жалобах и проблемах, которые были ранее, когда болезнь возникла и развивалась. А в домашнем задании я попрошу вас в этой же форме (в Приложении 11) отметить, какие проблемы психического здоровья остались у вас сейчас, когда вам стало лучше. Их может быть немного, но редко так бывает, чтобы болезнь проходила бесследно. Так что нужно отметить те симптомы, которые остались. Мы не будем обсуждать их на занятии, я прошу вас сделать это для самих себя. Есть ли у вас вопросы по этому домашнему заданию? Если что-то непонятно, если нужны уточнения, пожалуйста, спрашивайте!

(Участники задают уточняющие вопросы.)

Ведущий: До встречи через неделю! На следующей неделе мы попробуем разыграть ситуацию судебно-психиатрической экспертизы. Для этого в раздаточных материалах есть список вопросов, которые встречаются на судебно-психиатрической экспертизе. Это Приложение 12. Вы сможете их заранее посмотреть и немного подготовиться. На следующей встрече вы попробуете себя в роли экспертов, то есть будете задавать эти вопросы мне и другим участникам. И будете внимательно смотреть, хорошо ли мы отвечаем, можно ли ответить более понятно. А самые смелые смогут сами

попробовать ответить на эти вопросы на нашем занятии. Также хорошей практикой является подготовка письменных ответов на эти вопросы. Можно потренироваться заранее.

Занятие 9. Как проходит судебно-психиатрическая экспертиза

Цель занятия — сформировать представление о прохождении судебно-психиатрической экспертизы.

Описание: прохождение судебно-психиатрической экспертизы является важнейшей частью процесса восстановления дееспособности. После того как заявление о восстановлении дееспособности подано в суд, проходит первое судебное заседание, на котором судья назначает судебно-психиатрическую экспертизу. В подавляющем большинстве случаев суды в своем итоговом решении руководствуются мнением экспертов, изложенным в экспертном заключении. Конечно, участники тренинга уже проходили судебно-психиатрическую экспертизу, когда принималось решение о признании их недееспособными. Но, как мы видим из общения с участниками, у большинства из них сохранились об этом лишь смутные воспоминания. Как уже упоминалось ранее, процесс признания гражданина недееспособным часто проходит довольно быстро. Гражданин, в отношении которого проходит судебный процесс о признании его недееспособным, зачастую не имеет возможности полноценной юридической защиты в судебном процессе, активного осмысленного участия во всех процедурах. Это может быть связано с состоянием его психического здоровья. Процесс восстановления дееспособности в суде требует пристального и серьезного внимания, ведь рассматривается вопрос о снятии защиты и помощи, которая есть у недееспособного человека.

Судебно-психиатрическая экспертиза — это оценочная ситуация, оказывающая стрессовое воздействие на подэкспертного. Большинство людей чувствует себя некомфортно, оказываясь в роли объекта оценки в диалоге с незнакомыми людьми, которые могут задавать достаточно откровенные вопросы. Люди с психическими расстройствами имеют тяжелый багаж травматического опыта. Прохождение такой оценочной ситуации требует специальной подготовки.

Судебно-психиатрическая экспертиза в делах о восстановлении дееспособности может быть амбулаторной и стационарной. Стационарная экспертиза требует пребывания в экспертном отделении до 30 дней. Многие участники тренинга заняты в какой-либо иной продуктивной деятельности, и длительное пребывание в стационаре для них нежелательно. Долгое пре-

бывание в экспертном отделении в незнакомой обстановке, рядом с другими людьми, страдающими психическими расстройствами, которые могут досаждают или вести себя каким-то иным неадекватным образом, добавляет стрессового воздействия на подэкспертного, поэтому мы ориентируем участников тренинга на прохождение амбулаторной экспертизы, которая длится несколько часов. Но данных, которые получают эксперты в амбулаторной экспертизе, может не хватить для того, чтобы они могли сделать выводы, дать заключение, поэтому всегда есть вероятность назначения в дальнейшем стационарной экспертизы. Но это вовсе не значит, что это происходит всегда. В начале занятия ведущий рассказывает группе о том, как проходит судебно-психиатрическая экспертиза, кто является ее участниками, с кем будет беседовать подэкспертный. Это дает определенный уровень ориентации в предстоящей ситуации.

Далее с опорой на список примерных вопросов судебно-психиатрической экспертизы участникам предлагается побыть в роли экспертов, то есть как бы поменяться ролями с теми, с кем им предстоит взаимодействовать. Ведущий выступает в роли подэкспертного. Участники, не задействованные в роли экспертов, являются наблюдателями. Эта ролевая игра важна для децентрации позиции объекта оценки, для формирования альтернативного взгляда на происходящее, более спокойного, отстраненного и объективного. Из роли «экспертов» участникам легче понять, что судебно-психиатрическая экспертиза — это не какая-то «враждебная» инстанция, цель которой обнаружить их недостатки и вынести «обвинение» (ведь очень многие люди с психическими расстройствами, чувствуя на себе негативное отношение других людей и общества, воспринимают наличие психического заболевания как некую вину или даже приговор). Из роли «экспертов» участники видят настоящую цель экспертизы — вынести объективные суждения о подэкспертном: о его состоянии, возможностях и ограничениях, реалистичности его самооценки и планов на будущее, способностях правильно рассуждать и выносить верные решения. В завершении ролевой игры ведущий задает участникам вопросы о том, как они оценили ответы «подэкспертного», какие вопросы, по их мнению, представляли для него трудность, в каких случаях он давал удачные ответы на вопросы, а какие ответы были недостаточно полными и понятными, производили неоднозначное впечатление и как на эти вопросы можно было бы ответить более точно.

Во второй части занятия проходит ролевая игра, в которой сами участники могут побыть в роли подэкспертного. Как правило, несколько участников набираются храбрости для принятия на себя этой роли. Если же ни один из участников не вызвался, можно предложить кому-то из них изобразить какого-то воображаемого человека, который проходит экспер-

тизу, избежав личностной вовлеченности, которая обычно вызывает дискомфорт и напряжение. Ролевая игра также завершается вопросами для обсуждения.

Важно подчеркнуть, что список примерных вопросов судебно-психиатрической экспертизы не используется для «натаскивания» участников группы для ответов на вопросы. Более того, нельзя сказать, что это наиболее часто встречающиеся вопросы. Это всего лишь примеры. Эксперт может задать любой вопрос подэкспертному, и это невозможно предугадать. Этот список вопросов нужен, чтобы помочь участникам запустить процесс рассуждений о том, кто смог адекватно ответить на вопрос и правильно выразить свою мысль. Ведущий также обращает внимание на самопрезентацию участников.

Домашним заданием является подготовка к следующему занятию, которое посвящено первому судебному заседанию в деле о признании недееспособного гражданина ограниченно дееспособным. В судебном заседании много участников, поэтому ведущему важно заранее распределить роли, а также предоставить группе раздаточный материал для чтения сценки ролевой игры.

Занятие сопровождается показом презентации. На протяжении занятия используется текст Приложения 12 «Список примерных вопросов, которые встречаются на судебно-психиатрической экспертизе», который также выводится на экран.

Приветствие (2 мин.)

Ведущий: Добрый день! Прошрое домашнее задание предназначалось лично вам. Надеюсь, оно было полезным. Сегодня у нас девятая по счету встреча. Сегодня мы будем играть в игру. Мы будем разыгрывать судебно-психиатрическую экспертизу.

Ролевая игра «Побудь в роли эксперта» (25 мин.)

Ведущий: Напомню, что судебно-психиатрическая экспертиза — это опрос человека врачами-психиатрами. Цель экспертизы — понять, дееспособен ли человек. В вашем случае речь идет об ограниченной дееспособности. Мы рассчитываем на амбулаторную экспертизу, которая будет длиться несколько часов. Важно сказать, что еще до экспертизы эксперты изучают документы человека, его историю болезни, чтобы иметь о нем представление. Человек, который проходит экспертизу, называется подэкспертным. Обычно экспертиза проходит так: человек приезжает в экспертное учреждение. Как правило, это психиатрическая больница. Сначала с ним беседует один врач. Он называется врач-докладчик. Беседа с врачом-докладчиком

обычно довольно длинная. Потом с человеком работает психолог, чтобы выяснить, хорошая ли у него память, внимательный ли он, как он мыслит и т.д. Вы уже проходили обследование у психолога у себя в учреждении. Обследование на экспертизе ничем от него не отличается. Потом врач-докладчик докладывает о подэкспертном комиссии врачей. Они вызывают его на комиссию и задают еще несколько вопросов. После этого экспертиза закончена. Нам остается ждать заключение экспертов, которое будет направлено в суд.

У вас есть список примерных вопросов судебно-психиатрической экспертизы. Этот список составлен на основе опроса тех участников нашего тренинга, которые уже прошли экспертизу. Я выведу его на экран.

Предлагаю трем участникам тренинга побыть в роли экспертов. А я буду в роли подэкспертного. Вы будете задавать мне вопросы. Я буду на них отвечать. Необязательно задавать все вопросы из списка. Вы можете выбирать. Также вы можете задавать мне дополнительные вопросы, если сочтете нужным. Остальные участники группы будут в роли наблюдателей. Нам будет очень важно услышать ваши комментарии, ваши мнения. Прошу вас обратить внимание на то:

- какие вопросы показались вам самыми трудными;
- на какие вопросы подэкспертный ответил адекватно и понятно;
- на какие вопросы подэкспертный ответил неудачно;
- какие ответы вы бы предложили на эти вопросы.

(Участники, которые вызвались быть в роли экспертов, проводят опрос ведущего, изображающего подэкспертного. Участники группы обсуждают, какие ответы были непонятными, где «подэкспертный» допустил ошибки, на какие вопросы можно было бы ответить более адекватно.)

Ролевая игра «Побудь в роли подэкспертного» (25 мин.)

Ведущий: Итак, первая часть игры окончена. Большое спасибо участникам! Можно выйти из ролей. Большое спасибо наблюдателям, ваши комментарии были очень ценными. Сейчас будет вторая часть игры. Для этого нам нужен самый смелый участник нашей группы, который готов быть в роли подэкспертного и ответить на вопросы. Я буду в роли эксперта, врача-докладчика. А два участника группы (называет участников) будут мне помогать. Они будут членами комиссии врачей. И смогут задать дополнительные вопросы, если сочтут нужным. Остальные снова внимательно наблюдают.

(Один из участников вызывается быть в роли подэкспертного. Ведущий проводит опрос. Участники, которые находятся в роли членов комиссии врачей-психиатров, могут задавать дополнительные вопросы. Как правило, в груп-

не всегда находится достаточно смелый участник, который соглашается побыть в роли подэкспертного и попрактиковаться в ответах на вопросы. Если никто из группы не вызвался, то можно предложить участникам сыграть роль воображаемого пациента, чтобы снизить градус личной вовлеченности.)

Ведущий: Спасибо за смелость (*называет участника*), который согласился побыть в роли подэкспертного. Сначала спросим «подэкспертного» о его впечатлениях.

(Участник, который принял на себя роль подэкспертного, делится впечатлениями.)

Ведущий: Благодарю, что поделились вашими впечатлениями. Думаю, что вам было непросто. Давайте проведем еще один раунд обсуждений. Ведь сейчас в роли подэкспертного был ваш товарищ. И вы могли очень хорошо увидеть со стороны, что у него получалось, а где возникали затруднения.

Группа обсуждает проведенный опрос. Вопросы для обсуждения:

Какое впечатление на вас произвел подэкспертный?

На какие вопросы подэкспертный ответил адекватно и понятно?

Какие вопросы вызвали у него затруднения?

Какие ответы вы бы предложили на эти трудные вопросы?

Какое решение вы бы вынесли как эксперт: можно ли признать его ограниченно дееспособным?

Объясните ваше решение.

Завершение занятия, назначение домашнего задания (5 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 13 «Судебное заседание» — для подготовки к следующему занятию.

Ведущий: Спасибо за сегодняшнюю встречу. Я думаю, она была очень полезной, насыщенной и интересной. В следующий раз у нас завершающее занятие. Тренинг подходит к концу. И на завершающем занятии мы рассмотрим очень важную тему: как проходит судебное заседание в делах о признании недееспособного гражданина ограниченно дееспособным. Я знаю, что судебные заседания по признанию граждан недееспособными обычно проходят довольно быстро. То есть если даже вы побывали в суде, то вы могли не успеть что-то понять. Может быть, в то время ваше состояние было не очень хорошим. Восстановление дееспособности суд рассматривает очень пристально, ведь это вопрос о снятии с вас помощи и защиты, которая есть у недееспособного человека. И важно, чтобы вы были готовы к тому, что там будет происходить.

К следующему занятию важно подготовиться. Это и будет вашим домашним заданием. Мы будем играть в судебное заседание. Это ролевая

игра. Это маленькая сценка. Описание этой сценки есть у вас в раздаточных материалах в Приложении 13. Ваша задача сейчас — выбрать себе роль, а домашнее задание — внимательно ее прочитать. На следующей встрече мы будем читать сценку вслух.

Роли у нас такие:

1. Заявитель (то есть тот, кто хочет, чтобы суд признал его ограниченно дееспособным).
2. Юрист от социального учреждения (интерната), который представляет недееспособного в суде.
3. Судья.
4. Секретарь суда.
5. Представитель прокуратуры.
6. Представитель органов опеки и попечительства.
7. Свидетель (мать заявителя).

Вы увидите, что каждая роль выделена в тексте отдельным цветом.

(Участники распределяют роли. Группа прощается до следующего занятия.)

Занятие 10. Судебное заседание. Завершение тренинга

Цель занятия — сформировать представление о том, как проходит судебное заседание в деле о признании недееспособного гражданина ограниченно дееспособным.

Описание: завершающее занятие тренинга посвящено судебному процессу по восстановлению дееспособности. Как уже упоминалось ранее, процессы по признанию граждан недееспособными зачастую проходят быстро, поэтому у участников группы был весьма ограниченный опыт участия в судебных заседаниях. А когда проходят судебные заседания по восстановлению дееспособности, то заявитель обязательно участвует в судебном процессе, и судья задает ему вопросы (в основном простые), что закономерно вызывает волнение.

В начале занятия ведущий знакомит участников с тем, как будет происходить судебный процесс по восстановлению дееспособности. Коротко об этом говорилось на первом занятии тренинга, чтобы участники понимали общую канву тех событий, к которым им предстоит подготовиться. На завершающем занятии тренинга мы говорим об этом более подробно. В качестве домашнего задания участники заранее ознакомились с основными действующими лицами судебного процесса по восстановлению дееспособности, прочитав текст ролевой игры «Судебное заседание». Роли

также распределены заранее, чтобы участники смогли потренироваться в чтении ролей. На завершающем занятии ведущий объясняет функции основных лиц, участвующих в судебном заседании. Как и на всех предыдущих занятиях тренинга, важно оставить время на вопросы участников и понятно их разъяснить.

Трудно воссоздать обстановку судебного заседания, когда тренинг проходит онлайн. Но возможно разыграть ролевую игру, где воспроизводятся все выступления и диалоги участников заседания, с последующим разбором того, что и почему было сказано, в чем был смысл происходящего. Поскольку некоторые части текста ролевой игры довольно трудны для чтения, то перед прогоном ролевой игры обязательно проводится репетиция. После этого участники принимают на себя роли и выступают в качестве действующих лиц судебного заседания. По завершении сценки ведущий задает участникам вопросы, чтобы выяснить, насколько хорошо они поняли и усвоили этот материал.

В конце занятия наступает время для завершения всей программы тренинга. Как правило, за время тренинга группа успевает в определенной степени сплотиться. Участникам нравится тренинг: они занимаются тем, что приближает их к поставленной цели и помогает в реализации важного жизненного устремления — изменению правового статуса, поэтому по завершении тренинга многие участники бывают опечалены расставанием. Важной задачей ведущего является помощь в том, чтобы участники смогли отрефлексировать свои успехи и достижения за время тренинга: что нового они узнали, какие знания и навыки приобрели, как они помогут им в достижении поставленной цели. Уместно уделить время добрым словам и напутствиям, которые дают друг другу участники группы.

По завершении тренинга ведущий направляет участникам группы анкету обратной связи. Получаемые от участников мнения помогают совершенствовать работу ведущего и программу тренинга.

Занятие сопровождается показом презентации. Во время занятия используется Приложение 13 «Судебное заседание».

Приветствие (3 мин.)

Ведущий: Добрый день! Сегодня у нас завершающее занятие нашего тренинга. Это будет очень интересное занятие — ролевая игра. Мы заранее распределили роли.

Ведущий называет роли и исполнителей:

1. Заявитель (то есть тот, кто хочет, чтобы суд признал его ограниченно дееспособным).

2. Юрист от социального учреждения (интерната), который представляет недееспособного в суде.
3. Судья.
4. Секретарь суда.
5. Представитель прокуратуры.
6. Представитель органов опеки и попечительства.
7. Свидетель (мать заявителя).

Представление материала «Как проходит судебное заседание» (20 мин.)

Ведущий: Но для начала несколько слов о судебном процессе по признанию ограниченной дееспособности и участниках судебных заседаний.

Судебный процесс по восстановлению дееспособности проходит так.

Недееспособный человек пишет своему опекуну заявление о том, что хочет быть признан ограниченно дееспособным. Если человек живет в социальном доме (интернате), то он проходит врачебную комиссию, и если ее результат положительный, то юрист учреждения готовит и подает документы в суд.

Потом мы ждем первое судебное заседание. Примерно месяц или два.

На первом судебном заседании судья рассматривает заявление и дает определение на судебно-психиатрическую экспертизу. Она бывает стационарная и амбулаторная. Стационарная занимает до 30 дней. Амбулаторная — всего несколько часов. Конечно, большинство людей хотят амбулаторную экспертизу. Поэтому, когда юрист подает документы в суд, он должен указать, что предпочтительнее амбулаторная экспертиза. Суд обычно на это соглашается.

Если же человек живет не в учреждении, то его опекун подает заявление в суд. Необходимо получить медицинское заключение в психоневрологическом диспансере по месту жительства. Закон разрешает даже самому недееспособному человеку подавать такие заявления в суд или сделать это через адвоката.

Кто является участниками судебного заседания?

Как понятно из текста сценки, в заседании будут участвовать:

1. Заявитель (то есть тот, кто хочет восстановить дееспособность).
2. Юрист от социального дома (интерната), который представляет недееспособного в суде.
3. Секретарь суда.
4. Судья.
5. Представитель прокуратуры.
6. Представитель органов опеки и попечительства.
7. Мать заявителя (в качестве свидетеля).

Важно обратить внимание на участие представителей прокуратуры и органов опеки в заседании! Они должны быть обязательно! Представители прокуратуры и органов опеки нужны на заседании потому, что этого требует закон и вы недееспособны. То есть вы считаетесь особенно уязвимым гражданином. И они должны вас защищать и следить за соблюдением закона, чтобы ваши права не нарушались.

Свидетели на таком судебном заседании бывают не всегда. Иногда их может пригласить сторона заявителя. Иногда их приглашает суд. Например, в данном примере мать много лет назад была инициатором судебного процесса — заявителем в деле о признании ее дочери недееспособной. Суд извещил ее о рассмотрении дела о признании ее дочери ограниченно дееспособной. И она пришла на судебное заседание.

Итак, на первом заседании суд дает определение на судебно-психиатрическую экспертизу.

Потом человек ждет вызова на экспертизу. Иногда долго ждет. Бывает, что по три — четыре месяца. Ждать тяжело, но волноваться не нужно. Вас обязательно вызовут на экспертизу. Вы пройдете экспертизу. И будете ждать экспертное заключение. Оно будет доставлено в суд. После получения экспертного заключения суд вызовет вас и вашего опекуна или представителя интерната. Это будет второе судебное заседание. На нем судья ознакомится с экспертным заключением. И вынесет свое решение, признать вас ограниченно дееспособным или нет.

После решения суда пройдет еще 30 дней на вступление решения в законную силу. Если решением суда вы не довольны, то ваш юрист может подать апелляцию. Но это отдельная история. Про нее мы сегодня не будем говорить.

Есть ли вопросы?

(Участники задают вопросы.)

Упражнение «Чтение по ролям» (10 мин.)

Ведущий: Итак, прежде чем мы будем играть в ролевую игру, у нас будет репетиция. Откройте ваши файлы со сценкой. Начинает судья!

(Участники читают сценку Приложения 13 по ролям. Ведущий при необходимости их корректирует и дает пояснения.)

Ролевая игра «Судебное заседание» (20 мин.)

Ведущий: Все хорошо справились. Молодцы! Это была небольшая репетиция. А сейчас будет реальная сценка. Как маленький спектакль. Даю вам две минуты на перевоплощение в роль. После этого зрители и сами участники смогут задать дополнительные вопросы, если что-то в судебном процессе для них осталось непонятным.

(Участники разыгрывают сценку Приложения 13. Если у участников нет вопросов, то вопросы для обсуждения предлагает ведущий.)

Примерные вопросы:

Сколько всего судебных заседаний в деле о восстановлении дееспособности?

Что происходит на первом судебном заседании?

Кто участвует в судебном заседании?

Почему в судебном заседании обязательно должны участвовать представители прокуратуры и органов опеки?

Всегда ли в судебном заседании участвуют свидетели?

Что происходит на втором судебном заседании?

Сколько дней надо ждать до вступления решения суда в законную силу?

Завершение занятия, назначение домашнего задания (5 мин.)

Раздаточный материал: Приложение 15 «Анкета обратной связи».

Ведущий: Все молодцы! Здорово получилось! Можно снять с себя роли. Как бы ни было жаль расставаться, но наш тренинг подходит к концу.

За время тренинга вы узнали:

- что такое дееспособность и ограниченная дееспособность;
- почему гражданина могут признать недееспособным вследствие психического расстройства;
- какие ограничения налагает ограниченная дееспособность и что ограниченно дееспособный человек может делать сам без помощи попечителя;
- какие права вы имеете как гражданин нашей страны и как человек;
- как составлять бюджет на месяц;
- как обращаться с жалобами и заявлениями в государственные органы;
- как получать медицинскую помощь и какие правовые вопросы в этом связаны;
- что важно при устройстве на работу и как вас защищает трудовой кодекс;
- почему важно признавать свое психическое расстройство и как о нем рассказывать;
- как проходит судебный процесс по признанию недееспособного гражданина ограниченно дееспособным и как проходит судебно-психиатрическая экспертиза.

У вас будет еще одно маленькое домашнее задание. Мы вышлем вам анкету обратной связи, в ней будут вопросы о нашем тренинге: что вам понравилось, а что не понравилось, что еще было бы интересно узнать. Мы

остаемся на связи! Если будут дополнительные вопросы, то обращайтесь к нам. Желаю всем успеха в восстановлении дееспособности!

Оценка эффективности тренинга

Оценка эффективности результатов тренинга является важной завершающей частью программы тренинга: она позволяет определить, достиг ли тренинг поставленных целей, действительно ли участники приобрели новые знания и навыки, усилилась ли их мотивация. Для оценки эффективности применяются те же опросники, которые использовались при проведении интервью с участниками до включения в тренинговую группу. Уменьшение баллов по опроснику «Оценка способности к повседневному функционированию» Д.Г. Бартенева указывает на снижение нуждаемости в посторонней помощи за счет роста собственных знаний и навыков, необходимых для совершения действий, обеспечивающих благополучие человека в повседневной жизни, при заботе о своем имуществе и защите своих интересов. Если баллы по данному опроснику остались такими же, как при первом интервью, или даже увеличились, то мы можем сделать вывод об отсутствии эффективности проведенного тренинга для конкретного участника. Увеличение баллов по «Опроснику определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением» говорит об усилении мотивационной фрустрации, выраженной в стремлении к большей самостоятельности. Неизменность показателей или снижение баллов свидетельствует об отсутствии роста мотивации или возможном уменьшении мотивационной фрустрации. Несоответствие динамики конкретного участника ожидаемым результатам требует особого внимания ведущих тренинга, выяснения причин и адаптации дальнейшей работы.

Для оценки эффективности тренинга также важны данные, полученные из анкет обратной связи участников. Анализ этих данных позволяет выявить, какие элементы тренинга были наиболее полезными, а какие нуждаются в доработке. Оценка позволяет адаптировать тренинг к конкретным особенностям группы участников (например, возраст, уровень образования, жизненный опыт). Она может выявить новые закономерности и связи между различными факторами, влияющими на эффективность тренинга. Предоставление участникам информации об их прогрессе и достижениях может повысить их мотивацию к дальнейшему развитию навыков. Предоставление информации о результатах оценки заинтересованным сторонам является признаком открытости и честности ведущих тренинга.

Посттренинговое сопровождение

Посттренинговое сопровождение (поддержка участников после тренинга) является важной частью тренинговой программы. Оно помогает закрепить полученные знания и навыки, интегрировать их в повседневную жизнь. Посттренинговое сопровождение значительно повышает эффективность тренинга в долгосрочной перспективе. Участники тренинга должны сохранять доступ к материалам тренинга: раздаточным приложениям, домашним заданиям, презентациям. Это позволяет им освежать и удерживать информацию в памяти. Ведущие тренинга всегда открыты к проведению дополнительных индивидуальных сессий с участниками непосредственно перед их направлением в суд и на судебно-психиатрическую экспертизу. Ведущие сохраняют онлайн-переписку в групповом чате и отвечают на появляющиеся вопросы. Это способствует адаптации полученных знаний к конкретным ситуациям и решению возникающих трудностей. Рекомендуется привлечение волонтеров и наставников для регулярных занятий по поддержке полученных знаний и навыков. Участники, успешно закончившие тренинг, могут стать помощниками тренера при проведении новых тренинговых групп в их организации.

Основная литература

1. Бек А., Грант П., Инверсо Э., Бринен А., Периволиотис Д. Когнитивная терапия, ориентированная на восстановление. — СПб.: Питер, 2024. — 497 с.
2. Выготский Л.С. Собрание сочинений: в 6 т. Т. 3. — М.: Педагогика, 1983.
3. Выготский Л.С. Психология развития ребенка. — М.: Смысл, Эксмо-пресс, 2004. — 512 с.
4. Выготский Л.С. Мышление и речь. Учебное пособие. — СПб: Питер, 2019. — 432 с.
5. Зарецкий В.К. Зона ближайшего развития: о чем не успел написать Выготский... // Культурно-историческая психология. — 2007. — Т. 3. № 3. — С. 96–104.
6. Зарецкий В.К. Становление и сущность рефлексивно-деятельностного подхода в оказании консультативной психологической помощи // Консультативная психология и психотерапия. — 2013. № 2. — С. 8–37.
7. Зарецкий В.К. Зона ближайшего развития: эволюция понятия // Культурно-историческая психология. — 2024. — Т. 20. № 3. — С. 45–57.
8. Зарецкий В.К., Николаевская И.А. Многовекторная модель зоны ближайшего развития как способ анализа динамики развития ребенка в учебной деятельности // Консультативная психология и психотерапия. — 2019. — Т. 27. № 2. С. 95–113.
9. Кекелидзе З.И. Сплошной персональный осмотр получателей стационарных социальных услуг: организация и оценка гражданско-правового статуса / З.И. Кекелидзе, Н.К. Харитонов, О.А. Русаковская, О.И. Печенкина // Российский психиатрический журнал. — 2020. № 6. — С. 13–20.
10. Лавринович Е.В., Мазаева Е.С. Профессиональное мышление тренеров и ведущих групп как основа управления группой // Социальная психология: вопросы теории и практики. Материалы IX Международной научно-практической конференции памяти М.Ю. Кондратьева «Социальная психология: вопросы теории и практики» (15–16 мая 2024 г.). — М.: Издательство МГППУ, 2024. — С. 376–378.
11. Левин К. Динамическая психология: Избранные труды / под общ. ред. Д.А. Леонтьева и Е.Ю. Потяевой. — М.: Смысл, 2001. — 253 с.

12. Методические рекомендации по порядку получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций // ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России. СПб, 2022. URL: https://center-albreht.ru/upload/%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%B8/MR_po_uchetu_i_hraneniyu_mneniya.pdf (дата обращения: 14.09.2025).
13. *Сиснёва М.Е.* Интеграция ресурсов системного подхода М. Спивака, когнитивно-бихевиоральной терапии и культурно-исторической психологии в решении задач реформирования психоневрологических интернатов в России // Консультативная психология и психотерапия. — 2021. Т. 29. № 3. — С. 140–158.
14. *Таккуева Е.В.* Оценка эффективности интегративной программы мотивационного тренинга (ИПМТ) у больных шизофренией, проходящих лечение в стационаре психиатрической больницы, и у проживающих в ПНИ // Консультативная психология и психотерапия. — 2023. Т. 31. № 1. — С. 31–57.
15. *Таккуева Е.В., Сиснёва М.Е., Холмогорова А.Б.* Возможности восстановления конструктивной активности и самооффективности средствами мотивационного тренинга у больных шизофренией в условиях ПНИ // Современная терапия психических расстройств. — 2019. № 4. С. 38–46
16. *Spivak M.* Introduzione alla riabilitazione sociale, teoria, tecnolog Patterns assistenziali ed esiti (outcome) psicosociali. Uno studio osservazionalelongitudinale prospettico: suggerimenti per un buon funzionamento dei servizi di riabilitazione / Curcio J. et al. // Psicologia Calabria. 2012. Vol. 1 (2). Pp. 9–16.

Дополнительная литература

1. *Бартенев Д.Г.* Помощь в реализации дееспособности людей с ментальной инвалидностью в свете новой редакции Гражданского кодекса РФ // Независимый психиатрический журнал. — 2014. Т. IV. — С. 50–57.
2. *Заблоцкис Е.Ю.* Инструкция по обращению в суд о признании гражданина недееспособным или об ограничении его дееспособности. — М.: Теревинф, 2025. — 56 с.
3. *Клепикова А.А., Утехин И.В.* Взрослость инвалидов, проживающих в психоневрологическом интернате // Антропологический форум. — 2012. № 17. — С. 3–67.
4. *Клепикова А.А.* Наверно я дурак. Антропологический роман. — СПб.: Издательство Европейского университета в Санкт-Петербурге, 2018. — 432 с.
5. *Переправина Ю.О.* Способность гражданина к совершению сделки: критерии судебно-психологических экспертных оценок // Психология и право. — 2021. Т. 11. № 4. — С. 153–168.
6. *Переправина Ю.О., Сафуанов Ф.С.* Роль индивидуально-психологических особенностей в диагностике лиц с психическими расстройствами при оценке ограничения дееспособности // Российский психиатрический журнал. — 2018. № 6. — С. 75–77.
7. *Пожидаева Е.Ю., Колеватова А.С.* Социально-психологический тренинг как метод воздействия на личностные и поведенческие характеристики людей // Современное психологическое образование. — 2022. № 7. — С. 54–59.
8. Руководство по судебной психиатрии: в 2 т. Т. 2: практическое пособие / А.А. Ткаченко [и др.], под ред. А.А. Ткаченко. 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Юрайт, 2021. — 434 с.
9. *Русаковская О.А.* Анализ повторных судебно-психиатрических экспертиз по делам об изменении гражданско-правового статуса с учетом судебных решений / О.А. Русаковская, Н.К. Харитоновна, В.И. Васянина, Е.А. Бирюкова, Е.В. Казарина // Российский психиатрический журнал. — 2022. № 6. — С. 4–13.
10. *Сидоренко А.А.* Занятия шахматами на основе рефлексивно-деятельностного подхода в контексте проблемы обретения дееспособности:

случай из практики // Консультативная психология и психотерапия. — 2022. Т. 30. № 4. — С. 76–96.

11. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданских делах о признании гражданина недееспособным и ограничении дееспособности в связи с психическим расстройством: методические рекомендации (практическое пособие для судей) / Н.К. Харитонов, Е.В. Королева, О.А. Русаковская, В.И. Васянина, М.А. Христофорова. — М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2018. — 36 с.
12. Харитонов Н.К., Русаковская О.А., Васянина В.И. Методика проведения судебно-психиатрической экспертизы при восстановлении дееспособности гражданина: методические рекомендации. — М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, 2021. — 32 с.
13. Харитонов Н.К. Признание несовершеннолетних воспитанников детских домов-интернатов недееспособными: правовые, социальные и судебно-психиатрические аспекты / Н.К. Харитонов, О.А. Русаковская, О.Ю. Ильина, Л.О. Пережогин, М.А. Христофорова // Российский психиатрический журнал. — 2022. № 2. — С. 50–60.

Раздаточные материалы

Приложение 1. Правила группы

Первое правило — КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ: мы не рассказываем другим людям то, что услышали об участниках группы на тренингах. Эта информация относится к сведениям о частной жизни человека, ее нельзя распространять.

Второе правило — УВАЖЕНИЕ: если вам что-то не нравится, если вы не согласны с чужим мнением, то вы комментируете только поведение или слова другого человека, но нельзя критиковать самого человека, его характер, его личность.

Третье правило — ДИСЦИПЛИНА: вы вовремя должны подключаться к занятиям группы и должны делать домашние задания. Два прогула или два невыполненных домашних задания, к сожалению, означают, что вы выбываете из группы и потом начнете занятия снова в одной из следующих групп.

Приложение 2. Домашнее задание № 1

Вопрос 1. Вспомните, как вы представлялись группе на занятии. И напишите главную информацию о себе.

Вопрос 2. Вспомните, какие юридические действия совершала девочка Вика, и запишите несколько.

Вопрос 3. Что из ответов ниже является юридическим действием? Подчеркните **ВСЕ** правильные ответы или поставьте рядом с ними галочку.

- (а) Встал утром и побрился.
- (б) Купил бритву и гель для бритья в «Пятерочке»^{*1}.
- (в) Воспользовался услугой бритья в парикмахерской*.
- (г) Получил мобильный телефон в подарок*.
- (д) Перевел деньги другу по «Сбербанк онлайн»*.
- (е) Вернул бракованный товар магазину*.
- (ж) Обменял планшет на мобильный телефон*.
- (з) Пошел на прогулку.

Вопрос 4. Для чего закон предусматривает возможность признать человека с психическим расстройством недееспособным? Подчеркните **ОДИН** правильный ответ или поставьте рядом с ним галочку.

- (а) Чтобы отправить его в интернат.
- (б) Потому что это кому-то выгодно.
- (в) Потому что он ничего не соображает.
- (г) Для защиты его прав и интересов*.
- (д) Для лишения его свободы.

¹ Звездочкой (*) обозначены правильные ответы.

Приложение 3. Ограничения при ограниченной дееспособности. Когда нужно получить согласие попечителя

1. Заключение сделок, которые не относятся к мелким бытовым сделкам, то есть не связаны с ведением быта (уходом за собой, обеспечением питания, поддержкой жилья в надлежащем состоянии). Эти сделки могут быть дорогими и сложными, когда надо предусмотреть и проверить в договоре множество разных нюансов, чтобы сделка соответствовала вашим интересам (покупка и продажа квартиры, машины и другие крупные имущественные сделки, приобретение в магазине телефона в кредит, покупка путешествия и др.).

2. К сделкам, которые надо согласовать с попечителем, также относится заключение договоров с банками, мелкими финансово-кредитными организациями (например, получение кредита, в том числе в интернете).

3. Расходование средств пенсии.

ВНИМАНИЕ! Если попечитель считает, что подопечный может сам разумно расходовать средства пенсии, то у него есть право разрешить подопечному расходовать пенсию самостоятельно. В этом случае попечитель может дать ему такое письменное разрешение. А если подопечный начнет тратить деньги неразумно, то попечитель отзовет такое разрешение.

Приложение 4. Домашнее задание № 2

Вопрос 1. Как называется человек, который помогает ограниченно дееспособному и контролирует его? Выберите **ОДИН** правильный ответ.

- (а) опекун;
- (б) попечитель*;
- (в) контролер;
- (г) патрон.

Вопрос 2. Какие ограничения связаны с ограниченной дееспособностью? На что нужно разрешение попечителя? Подчеркните **ВСЕ** правильные ответы или поставьте рядом с ними галочку.

- (а) сделки, которые не относятся к мелким бытовым сделкам*;
- (б) мелкие бытовые сделки;
- (в) голосование на выборах;
- (г) трудоустройство;
- (д) получение кредита*;
- (е) расходование зарплаты;
- (ж) расходование пенсии*;
- (з) замужество (женитьба).

Вопрос 3. Напишите, почему (для чего) вы хотите, чтобы вас признали ограниченно дееспособным.

Вопрос 4. Опишите, во что вы оденетесь, когда пойдете на судебное заседание и на экспертизу.

Приложение 5. Права человека и гражданина

Права человека

Право на жизнь.

Наказание только по суду. Внесудебная расправа запрещена!

Неприкосновенность чести и достоинства личности.

Свобода передвижения и выбора места жительства.

Неприкосновенность жилища и собственности.

Запрет принудительного и рабского труда.

Свобода совести и веры.

Право на убежище.

Право на гражданство.

Право вступить в брак и создавать семью.

Права по Конституции РФ

Важно! Сюда входят и права человека, поэтому перечислим только дополнительные.

Равенство перед законом и судом.

Право на свободу и личную неприкосновенность.

Право на тайну частной жизни.

Право обращаться в государственные органы.

Право на жилье.

Право на труд.

Право на образование.

Право на бесплатную медицинскую помощь.

Право на судебную защиту и юридическую помощь.

Право на социальное обеспечение.

Право на возмещение вреда.

Права по Гражданскому кодексу

Право на имущество.

Право на наследование.

Право на предпринимательскую деятельность.

Право на совершение сделок.

Авторские права.

Приложение 6 Домашнее задание № 3

Вопрос 1. Какие права я смогу осуществлять самостоятельно, когда у меня будет ограниченная дееспособность? Подчеркните **ВСЕ** правильные ответы или поставьте рядом с ними галочку.

- (а) сделки, которые не относятся к мелким бытовым сделкам;
- (б) мелкие бытовые сделки*;
- (в) голосование на выборах*;
- (г) трудоустройство*;
- (д) получение кредита;
- (е) расходование зарплаты*;
- (ж) расходование пенсии;
- (з) замужество (женитьба)*.

Вопрос 2. Какие права имеют люди, признанные недееспособными? Подчеркните **ОДИН** правильный ответ или поставьте рядом с ним галочку.

- (а) Никаких прав не имеют.
- (б) Имеют только права человека.
- (в) Имеют права, которые гарантированы Конституцией нашей страны.
- (г) За редким исключением, имеют все те права, что и остальные граждане. Но нет некоторых прав, а некоторые их права реализует их опекун*.

Вопрос 3. Каких прав нет у ограниченно дееспособного гражданина? Подчеркните **ВСЕ** правильные ответы или поставьте рядом с ними галочку.

- (а) усыновить ребенка*;
- (б) заключать брак;
- (в) оформить завещание*;
- (г) голосовать на выборах;
- (д) быть избранным*;
- (е) поступить на государственную службу*;
- (ж) занимать некоторые должности (прокурора, пожарного и др.)*.

Вопрос 4. Кто может ограничить права гражданина?

- (а) Только суд в соответствии с законом*.
- (б) Его законный представитель (опекун или попечитель), если этот гражданин недееспособен или ограниченно дееспособен.
- (в) Кто угодно, если этот человек сильнее.

Вопрос 5. Напишите кратко, какие шаги вы планируете осуществить в своей жизни после того, как вас признают ограниченно дееспособным.

Приложение 7. Список продуктов, товаров и услуг для составления бюджета на месяц

Продукты, которые мы покупаем раз в неделю

Продукт	Цена (руб.)
Хлеб белый, батон	
Хлеб черный, буханка	
Молоко, 1 литр	
Кефир, 1 литр	
Творог, 2 упаковки	
Сметана, 1 упаковка	
Сыр, 300 граммов	
Колбасные изделия, 300 граммов	
Помидоры, 1 кг	
Огурцы, полкило (500 граммов)	
Сладкий перец, полкило (500 граммов)	
Бананы, 1 кг	
Цитрусовые (мандарины, апельсины), 1 кг	
Курица, 1 штука	
Мясо (на выбор), полкило (500 граммов)	
Полуфабрикаты (на выбор)	
Сумма в рублях за неделю:	
<i>Поскольку в месяце четыре недели, то нам нужно умножить получившуюся сумму на 4. Мы получим стоимость в месяц тех продуктов, которые быстро портятся.</i>	
ИТОГО	
(сумма на месяц на скоропортящиеся продукты):	

Продукты и товары, которые мы покупаем раз в месяц

Продукт или товар	Цена (руб.)
Макароны, 2 пачки	
Мука, 1 кг	
Сахар, 1 кг	
Яйца, 20 штук	
Сливочное масло, 2 пачки	
Растительное масло, 1 бутылка	
Овсянка, 1 кг	
Рис, 1 кг	
Гречка, 1 кг	
Майонез, 1 большая упаковка	
Кетчуп или томатная паста	
Замороженные продукты, например пельмени	
Яблоки, 2 кг	

Продукт или товар	Цена (руб.)
Капуста, 1 кочан	
Морковь, 1 кг	
Свекла, 1 кг	
Лук, полкило (500 граммов)	
Картофель, 2 кг	
Чай, большая упаковка	
Конфеты, печенье и другие сладости на выбор	
Зубная паста, 1 тюбик	
Мыло, 1 упаковка	
Гель для душа	
Шампунь с кондиционером	
Жидкость для мытья посуды	
Жидкость для мытья ванной и туалета	
Туалетная бумага	
Стиральный порошок	
ИТОГО	
<i>(сумма на месяц на продукты и товары с долгим сроком хранения):</i>	

Другие ежемесячные расходы

Квартплата

Коммунальные платежи

Интернет + телефон

Сигареты (если курите)

Лекарства (которые нет возможности получить бесплатно).

Транспорт (если не получаете услуги бесплатно).

ИТОГО других расходов:

БЮДЖЕТ НА МЕСЯЦ составляет _____ рублей.

Приложение 8. Форма обращения в государственные органы

Кому (название организации).

Адрес организации (можно посмотреть в интернете).

От кого (ваши фамилия, имя, отчество).

Ваш адрес.

Ваш адрес электронной почты (если есть).

Ваш телефон.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Пояснительная часть (опишите ситуацию, по которой обращаетесь): где, когда, что случилось. Если вы уже куда-то обращались по этому вопросу, то это тоже нужно описать: когда, куда и о чем вы обращались, когда и что ответили на обращение и что произошло дальше.

Просительная часть (о чем просите).

Ваша подпись и рядом фамилия, имя, отчество.

Дата

Приложение 9. Домашнее задание № 6

Вопрос 1. Как называется короткая информация о себе (документ), который готовит человек, когда он ищет работу? Выберите **ОДИН** правильный ответ.

- (а) Резюме*.
- (б) Изложение.
- (в) Параграф.

Вопрос 2. Если кандидат на рабочее место интересен работодателю, то он приглашает его (выберите **ОДИН** правильный ответ):

- (а) На свидание.
- (б) На собеседование*.
- (в) Сразу выйти на работу.

Вопрос 3. Когда человека оформляют на работу, заключают ли с ним договор? Выберите **ОДИН** правильный ответ.

- (а) Да, заключают трудовой договор.
- (б) Да. Могут заключать трудовой договор или договор ГПХ*.
- (в) Это необязательно. Можно работать без договора.

Вопрос 4. Где надежнее всего искать работу человеку с инвалидностью? Выберите **ВСЕ** правильные ответы.

- (а) В центрах занятости*.
- (б) В мастерских организаций, которые помогают людям с инвалидностью*.
- (в) В интернете.
- (г) Через друзей и родственников*.

Вопрос 5. Почему при устройстве на работу обязательно нужно оформить трудовой договор? Выберите **ВСЕ** правильные ответы.

- (а) У меня будет оплачиваемый отпуск и больничный.
- (б) Работодатель будет переводить деньги на мою пенсию и другие социальные выплаты.
- (в) Меня не смогут уволить без причины.
- (г) С моей зарплаты будут удерживать налоги.
- (д) Меня не смогут обмануть с зарплатой.
- (е) Все ответы правильные*.

Вопрос 6. В каких случаях работника могут уволить? Выберите **ВСЕ** правильные ответы.

- (а) За опоздание и прогулы*.
- (б) За плохое настроение.
- (в) За пьянство, грубость и другие нарушения трудовой дисциплины*.
- (г) За плохое выполнение работы*.
- (д) При отсутствии договора с работодателем*.
- (е) По его собственному желанию*.

Приложение 10. Домашнее задание № 7

У всех вопросов по ОДНОМУ варианту ответа.

Вопрос 1. Какой документ гарантирует получение медицинской помощи от государства?

- (а) Полис ОМС*.
- (б) Полис ДМС.
- (в) Медицинская книжка.

Вопрос 2. Кому принадлежит тело и здоровье человека, признанного недееспособным?

- (а) Ему самому*.
- (б) Его опекуну.
- (в) Частично ему, частично — его опекуну.

Вопрос 3. Какой документ человек обязательно подписывает перед оказанием медицинской помощи?

- (а) Информированное добровольное согласие*.
- (б) Счет за медицинские услуги.
- (в) Страховой полис.
- (г) Завещание.

Вопрос 4. К какой поликлинике можно прикрепиться по ОМС?

- (а) Только к районной поликлинике.
- (б) Только к поликлинике рядом с местом работы.
- (в) К любой поликлинике*.

Вопрос 5. Как гражданин может получить направление в больницу на операцию по ОМС?

- (а) Надо дождаться острого состояния, и тогда в больницу отвезут на скорой.
- (б) Надо записаться к лечащему врачу в вашей поликлинике. Он проведет осмотр, установит необходимость операции и выдаст направление*.
- (в) Надо сразу прийти в больницу, где делают операцию, и попросить направление.

Вопрос 6. Что произойдет, если человека привезли в психиатрическую больницу, врачи настаивают, что ему требуется лечение в больнице, а он не согласен?

- (а) Больница должна обратиться в суд, а суд принимает решение о недобровольной госпитализации*.
- (б) Больница должна его отпустить.
- (в) Больница должна его лечить. Его мнение никого не интересует.

Вопрос 7. Как правильно себя вести, если попал в психиатрическую больницу, но не согласен там лечиться?

- (а) Надо громко кричать и возмущаться.
- (б) Надо всем объяснить, что я здесь по ошибке. И тогда меня отпустят.
- (в) Надо вести себя спокойно и вежливо. При возможности надо связаться с юристом*.

Приложение 11. Симптомы психических расстройств

1. Совершение странных, необдуманных, нелепых, неадекватных поступков.
2. Замкнутость, отгороженность от семьи и друзей, отрешенность от внешнего мира.
3. Появление несвойственных ранее (необычных, странных, нелепых) увлечений.
4. Снижение интереса к жизни, учебе или работе.
5. Повышенная утомляемость, снижение работоспособности.
6. Сильные приступы тревоги, паника.
7. Постоянное внутреннее напряжение.
8. Пониженный фон настроения, чувство подавленности, угнетенности, тоски, ощущаемое как тяжесть или боль в груди.
9. Снижение психической активности: мысли становятся бедными, короткими, расплывчатыми.
10. Замедление движений или речи.
11. Застывание в какой-либо позе.
12. Застревания или остановки в мышлении.
13. Нарушения сна.
14. Нарушения аппетита.
15. Навязчивые мысли.
16. Навязчивые действия или движения.
17. Навязчивые страхи.
18. Частая или резкая смена настроения, эмоциональная неустойчивость.
19. Злоупотребление алкоголем, лекарственными препаратами, наркотиками.
20. Излишняя сентиментальность, чувствительность, слезливость.
21. Галлюцинации: человек видит, слышит, ощущает то, чего не существует в действительности.
22. Бред: неправильные умозаключения, ошибочные суждения, которые не поддаются разубеждению со стороны, несмотря на их явное противоречие с действительностью.
23. Снижение способностей интеллекта.
24. Снижение внимания.
25. Ухудшение памяти.
26. Трудности в чтении и письме.
27. Трудности в математическом счете.
28. Трудности в том, чтобы подбирать слова, выражать свои мысли.
29. Снижение способности к приобретению новых знаний.

30. Частые головные боли.
31. Странные ощущения в теле непонятного происхождения.
32. Безосновательное чувство вины, идеи самообвинения, греховности.
33. Мысли о причинении себе вреда.
34. Беспричинно повышенное настроение (безосновательное веселье, беззаботность, радужность, оптимизм), беспричинный смех.
35. Ускорение психической активности: появление множества мыслей, разнообразных планов и желаний, завышенной оценки собственной личности.
36. Двигательное возбуждение, чрезмерная оживленность, подвижность, говорливость, ощущение избытка энергии.
37. Повышенная отвлекаемость и, как следствие, потеря продуктивности.
38. Упорная озабоченность собственным здоровьем, постоянные мысли о наличии серьезного заболевания.
39. Неправильное, искаженное восприятие каких-то слов, разговоров других людей.
40. Несуществующие в реальности «голоса» (или один «голос»): обычно человек слышит их как будто у себя «в голове».
41. Навязчивые и сверхценные идеи (это могут быть идеи о преследовании, воздействии, ущербе, колдовстве, порче, плохом отношении, обвинении, ревности, особом предназначении, величии).
42. Чувство неестественности, «сделанности» собственных движений, поступков и мышления.
43. Утрата на какое-то время способности правильно, логически мыслить.
44. Утрата на какое-то время способности правильно осознавать время, место, ситуацию или собственную личность.
45. Частичная или временная потеря памяти.
46. Утрата жизненных смыслов, желаний, стремлений.
47. Неспособность испытывать удовольствие.
48. Утрата или ухудшение социальных навыков, приспособленности к внешнему миру.

Приложение 12. Список примерных вопросов, которые задают на судебно-психиатрической экспертизе

1. Назовите ваши ФИО и возраст.
2. Какое сегодня число?
3. С какой целью вы находитесь на экспертизе?
4. Где вы живете?
5. Как вы оказались в интернате (проекте сопровождаемого проживания)?
6. Сколько времени вы живете в интернате (проекте сопровождаемого проживания)?
7. Зачем вам ограниченная дееспособность?
8. Каковы ваши дальнейшие планы на жизнь, если вы будете признаны ограниченно дееспособным?
9. Какое у вас образование?
10. Умеете ли вы готовить?
11. Какое ваше любимое блюдо? Расскажите, как его готовить.
12. Какой сейчас прожиточный минимум в вашем городе?
13. Сколько денег вам понадобилось бы на неделю для приобретения продуктов?
14. Что бы вы купили на эти деньги?
15. Что из этих продуктов можно приготовить на неделю?
16. Сколько денег нужно одному человеку, чтобы прожить месяц?
17. Что входит в эти расходы?
18. Какие у вас доходы?
19. Каков размер вашей пенсии?
20. Если ваша пенсия увеличится и вы будете получать на лицевой счет 6 500 руб., то какова будет общая сумма вашей пенсии?
21. Хотели бы вы жить самостоятельно?
22. Если вы выйдете из интерната (проекта сопровождаемого проживания), где вы будете проживать?
23. Что первое вы купите, если сможете самостоятельно распоряжаться деньгами?
24. Какие лекарства вы принимаете?
25. Знаете ли вы дозировки?
26. Есть ли у вас тяга к алкоголю?
27. Каков ваш ночной сон?
28. Чем вы планируете заниматься, если выйдете из интерната (проекта сопровождаемого проживания)?
29. Бывает ли такое, что вы раздражаетесь и вам трудно это контролировать?

30. Когда последний раз вы выходили за пределы интерната? (Вопрос для тех, кто живет в интернате.)
31. Комфортно ли вам в обществе?
32. Каким транспортом вы пользуетесь?
33. По каким маршрутам вы ездите? Опишите эти маршруты (со сменой транспорта и пересадками).
34. Чувствуете ли вы в себе силы не вернуться к прежнему образу жизни? (Вопрос для тех, кто раньше употреблял алкоголь или наркотики.)
35. Навещает ли вас кто-то в интернате? (Вопрос для тех, кто живет в интернате.)
36. Есть ли у вас близкие, друзья и знакомые за пределами интерната (проекта), кто-то, с кем вы общаетесь и кто вас поддерживает?
37. Будете ли восстанавливать отношения с семьей и родственниками? (Вопрос для тех, у кого есть родственники.)
38. Как вы реагируете, когда у вас возникают проблемы в отношениях с людьми?
39. Что вы делаете, когда у вас плохое настроение?
40. Что будете делать, если вам на празднике предложат алкоголь в пьяной компании?
41. Пользуетесь ли вы сотовой связью и интернетом?
42. Сколько стоит сотовая связь и интернет в месяц?
43. Какие доходы вы рассчитываете иметь помимо пенсии?
44. Сколько вам надо получать в месяц (помимо пенсии), чтобы жить комфортно?
45. Любите ли вы общаться с людьми?
46. Что вы будете делать, если люди будут предлагать вам прибыльное, но не очень понятное для вас дело? Например, вложить деньги в новый бизнес?
47. Испытываете ли вы тревогу, когда покидаете пределы интерната? (Вопрос для тех, кто живет в интернате.)
48. Испытываете ли вы тревогу при мысли о том, что вы будете жить самостоятельно?
49. Что должен сделать человек, если он потерял паспорт?
50. Где можно оформить паспорт и другие документы?

Приложение 13. Ролевая игра «Судебное заседание»

Примечание: когда входит или выходит судья, все присутствующие встают. Стоя даются пояснения, объяснения и задаются вопросы другим лицам. Дело ведет судья, поэтому даже незнакомым с правилами судебного процесса лицам при внимательном отношении к словам судьи все должно быть понятно. К судье нужно обращаться «Уважаемый суд».

Входит судья.

Судья: Заседание по гражданскому делу № 2–3771/2021 объявляю открытым.

Секретарь суда: В судебное заседание явились:

- заявительница Шапошникова Елена Сергеевна,
- представитель опекуна Филина Ирина Викторовна,
- представитель органов опеки Петрова Галина Александровна,
- мать заявительницы Тишинская Виктория Владиславовна, приглашенная в качестве третьей стороны.

Судья: А представитель прокуратуры?

Представитель прокуратуры: Здесь, уважаемый суд, Красникова Наталия Ефимовна.

Судья: Дело слушается в составе судьи Коршуновой Ольги Анатольевны при секретаре Лобзеве Сергее Евгеньевиче с участием прокурора Красниковой Наталии Ефимовны.

Имеются ли отводы участникам процесса?

Представитель опекуна (юрист интерната): Нет.

Представитель органов опеки: Нет.

Представитель прокуратуры: Нет.

Мать заявительницы: Нет.

Судья (быстро, скороговоркой): Участникам дела разъясняются их права. Лица, участвующие в деле, имеют право знакомиться с материалами дела, заявлять отводы, представлять доказательства и участвовать в их исследовании, задавать вопросы другим лицам, участвующим в деле; заявлять ходатайства, давать объяснения суду в устной и письменной форме, приводить свои доводы по всем возникающим в ходе судебного разбирательства вопросам, возражать относительно ходатайств и доводов других лиц, участвующих в деле; обжаловать судебные постановления. Права понятны?

Представитель опекуна (юрист интерната): Да.

Представитель органов опеки: Да.

Представитель прокуратуры: Да.

Мать заявительницы: Да.

Судья: Прошу представителя заявительницы изложить свою позицию. Представитель опекуна (юрист интерната) выходит к трибуне.

Представитель опекуна (юрист интерната) читает: Шапошникова Елена Сергеевна проживает в ГБУ «Психоневрологический интернат № 45» Департамента труда и социальной защиты г. Москвы с января 2011 года. 30 октября 2010 года решением Чертановского районного суда г. Москвы Шапошникова Елена Сергеевна была признана недееспособной. Страдает психическим заболеванием «Шизофрения параноидная. Эпизодический тип течения со стабильным дефектом». 10 января 2011 года муниципалитетом городского муниципального образования Северное Чертаново было вынесено постановление о помещении ее в психоневрологический интернат.

С 2017 года поведение Елены Сергеевны стало упорядоченным, она стала работать в лечебно-трудовых мастерских интерната, выполняла швейные работы. Отпускалась в домашние отпуска. Активно участвовала в реабилитационных мероприятиях, занималась с волонтерами. 5 августа 2021 года обратилась с заявлением к директору интерната о признании ее ограниченно дееспособной. Интернат заявление поддерживает. Психическое расстройство продолжает иметь место, но существенно изменилась степень расстройства психики, в результате чего, по нашему мнению, заявительница может понимать значение своих действий и руководить ими с помощью третьих лиц.

В качестве доказательств представлены:

- заявление Шапошниковой Елены Сергеевны о признании ее ограниченно дееспособной;
- заявление в суд от ГБУ «Психоневрологический интернат № 45» Департамента труда и социальной защиты г. Москвы;
- патопсихологическое заключение от 1 сентября 2021 года;
- заключение врачебной комиссии интерната от 2 сентября 2021 года;
- характеристика от руководителя лечебно-трудовых мастерских;
- выписка из истории болезни № 7750.

Прошу уважаемый суд вынести определение о назначении судебно-психиатрической экспертизы о признании Шапошниковой Елены Сергеевны ограниченно дееспособной. Просим назначить экспертизу в Научном центре социальной и судебной психиатрии им. Сербского.

Судья: А почему именно в Центре им. Сербского? Вроде бы наш район обслуживает другая больница.

Представитель опекуна (юрист интерната): Потому что, насколько нам известно из уже имеющейся практики, именно Научный центр им. Сербского имеет очень сильную экспертную базу по определению ограниченной дееспособности. У них на эту тему есть монографии, научные работы.

Судья: Есть ли вопросы или возражения у присутствующих сторон?

Мать заявительницы: Моя дочь пила, и я не могла ее контролировать. Сейчас она в интернате и не пьет. Если ей дать дееспособность, хоть частичную, она может выйти из интерната, она может вернуться домой. Она снова начнет пить! Я из-за нее уже получила инвалидность в 2015 году! Я не смогу ее контролировать. Нет, я категорически против этой дееспособности!

Представитель органов опеки: Поддерживаем позицию матери.

Представитель прокуратуры: Возражений нет!

Судья: Хочет ли высказаться заявительница? Можете отвечать с места.

Заявительница: Уважаемый суд! Прошу назначить амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу. Я каждый день работаю в лечебно-трудовых мастерских и не хотела бы терять заработок за месяц. Ведь стационарная экспертиза длится 30 дней.

Судья: Скажите, вы знаете свой диагноз, свое заболевание?

Заявительница: Да. Шизофрения параноидная.

Судья: Вы согласны с вашим диагнозом?

Заявительница: Ну, как... Да... Я согласна. Но сейчас мне уже гораздо лучше!

Судья: Когда вы в последний раз помещались в психиатрическую больницу?

Заявительница: С момента попадания в интернат больше вообще не попадала в больницу.

Судья встает.

Секретарь суда: Суд удаляется на совещание.

Судья выходит. Судьи нет минуты три. Потом снова заходит в комнату.

Судья: Суд принимает к рассмотрению заявление о признании Шапошниковой Елены Сергеевны ограниченно дееспособной. Суд выносит определение о назначении амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы в Научном центре социальной и судебной психиатрии им. Сербского.

Приложение 14. Опросник «Оценка способности к повседневному функционированию»

1. Независим 2. Нуждается в поддержке/помощи 3. Нуждается в контроле 4. Нуждается в полном обслуживании	Ф.И.О., дата рождения
	Самообслуживание в повседневной жизни:
☐ ☐ ☐ ☐	Поддержание необходимой гигиены, включая одежду, пользование туалетом, ванной, уход за зубами. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Приобретение продуктов. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Приготовление пищи и достаточное питание. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание опасности для себя и способность защитить себя от вреда, способность избегать повседневной опасности (отравление, пожар и пр.). <i>Комментарии:</i>
	Финансовая и юридические сферы
☐ ☐ ☐ ☐	Наличие регулярного дохода: зарплата __; пенсия __; иной доход __. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Сбережение и распоряжение небольшими суммами. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание возможных действий в случае непредвиденных расходов. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Пользование банком. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание подарков другим людям. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание значение завещания. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Приобретение и распоряжение недвижимостью (понимание последствий сделок, связанных с жильем). <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание обязательств в случае получения кредита. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание процедуры обращения в государственные и иные органы (составление заявления, отслеживание решений по заявлению). <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Умение изложить свою проблему или просьбу. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Понимание принятого решения по своей просьбе или обращению. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐	Способность противостоять ненадлежащему обращению, принуждению. <i>Комментарии:</i>

1. Независим	2. Нуждается в поддержке/помощи 3. Нуждается в контроле 4. Нуждается в полном обслуживании	Ф.И.О., дата рождения
		Медицинская сфера
☐ ☐ ☐ ☐		Выражение согласия/несогласия на лечение. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Обращение за медицинской помощью. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Выбор и высказывание пожеланий медицинскому персоналу. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Прием лекарств. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Обращение за экстренной медицинской помощью. <i>Комментарии:</i>
		Жизнь в семье и обществе
☐ ☐ ☐ ☐		Выбор места проживания (наличие собственного жилья: да __; нет __). <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Поддержание достаточно чистого и безопасного жилища. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Может быть оставлен один без опасения за свою жизнь. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Пользование транспортом. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Выбор тех, с кем проживать. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Понимание обязательств по содержанию жилья. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Знание способов защиты своих жилищных прав. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Поддержание личных взаимоотношений с друзьями, родственниками, коллегами. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Пользование телефоном. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Пользование почтой. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Понимание потребностей детей и иных близких. <i>Комментарии:</i>
		Участие в трудовых отношениях
☐ ☐ ☐ ☐		Наличие работы. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Оценка собственных способностей к труду. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Возможность трудоустройства. <i>Комментарии:</i>
☐ ☐ ☐ ☐		Понимание процедуры устройства на работу и последствий увольнения с работы. <i>Комментарии:</i>

Оценка выполнена _____ Дата: Подпись: _____

Приложение 15. Анкета обратной связи

Участник _____

Дата _____

Спасибо за активное участие в тренинге!

Пожалуйста, оцените тренинг, отвечая на предложенные Вам вопросы, по 5-балльной шкале, где 1 — соответствует минимальной оценке, а 5 — максимальной.

Будем рады получить ваши комментарии к вопросам.

Общая оценка тренинга: 1 2 3 4 5

Насколько материал тренинга представляет для вас:

а) интерес 1 2 3 4 5

б) пользу 1 2 3 4 5

Опишите основной результат тренинга лично для Вас:

Оцените свою активность и участие в тренинге: 1 2 3 4 5

Какие темы для проработки хотелось бы добавить к программе тренинга:

Насколько комфортно вы чувствовали себя на тренинге: 1 2 3 4 5

Общая оценка профессионализма ведущего: 1 2 3 4 5

Оцените раздаточные материалы: 1 2 3 4 5

Как вы думаете, что в большей степени способствовало усвоению материала (выберите один вариант):

- ☐ материал тренинга
- ☐ группа (работа в группе)
- ☐ работа ведущего
- ☐ выполнение домашних заданий
- ☐ другое: _____

Ваши пожелания по организации и проведению тренингов в будущем:

Приложение 16. Перечень профессиональных стандартов специалистов, которые могут быть ведущими тренинга

Наименование	Номер	Утвержден	Зарегистрировано
Профессиональный стандарт «Специалист по социальной работе»	03.001	Приказом Минтруда России от 06.09.2024 № 455н	в Минюсте России 08.10.2024 № 79732
Профессиональный стандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере»	03.007	Приказом Минтруда России от 18 июня 2020 года № 352н	в Минюсте России 20.07.2020 № 59010
Профессиональный стандарт «Психолог в социальной сфере»	03.008	Приказом Минтруда России от 14.09.2023 № 716н	в Минюсте России 18.10.2023 № 75620
Профессиональный стандарт «Психолог-консультант»	03.018	Приказом Минтруда России от 14.09.2022 № 537н	в Минюсте России 14.10.2022 № 70506
Должность «Медицинский психолог»		«Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (утвержден Приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н, с изменениями на 09.04.2018)	
Должность «Юрисконсульт»		«Квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих» (утв. Постановлением Минтруда России от 21.08.1998 № 37) (ред. от 27.03.2018)	

Приложение 17. Перечень прав и ограничений прав недееспособных и ограниченно дееспособных граждан, содержащихся в разных законах РФ

Статус Степень ограничения	Недееспособный гражданин	Гражданин, ограниченный в дееспособности вследствие психического расстройства
Может осуществлять сам ¹	Получать медицинскую помощь. Может, но на практике крайне затруднено: Осуществлять право на выбор места проживания (где и с кем жить), так как это решение зависит от опекуна, его наличия. Например, подать заявление на выписку из стационарной организации социального обслуживания (например, в связи с переходом на сопровождаемое проживание). Трудоустроиться (заключить трудовой договор). Получить образование (пройти обучение). Защищать свои права, если у опекуна другое мнение или опекун пренебрегает правами подопечного. Отказаться от медицинского вмешательства. Выбирать врача. Лично получать информацию о лечении. Получать информацию о себе, своем имуществе, своих документах, в том числе судебных. Обращаться в государственные органы с жалобой на нарушение его прав и интересов. Обращаться в государственные органы по вопросам, связанным с оформлением документов (оформлением пенсии, продлением инвалидности, заменой паспорта и пр.). Обращаться в суд по вопросам восстановления дееспособности, в том числе через адвоката.	Получать медицинскую помощь. Отказаться от медицинского вмешательства. Выбирать врача. Лично получать информацию о лечении. Заключать и расторгать брак. Голосовать на выборах. Трудоустроиться (заключить трудовой договор). Получить образование (пройти обучение). Получать информацию о себе, своем имуществе, своих документах, в том числе судебных. Обращаться в государственные органы с жалобой на нарушение его прав и интересов. Обращаться в государственные органы по вопросам, связанным с оформлением документов (оформлением пенсии, продлением инвалидности, заменой паспорта и пр.). Совершать мелкие бытовые сделки. Распоряжаться зарплатой и иными доходами за исключением пенсии и других социальных выплат (если гражданин неразумно тратит свою зарплату, наследство, другие доходы, то попечитель может обратиться в суд и просить дополнительно ограничить или лишить гражданина права самостоятельно распоряжаться доходами, и гражданин сможет ими распоряжаться только по согласованию с попечителем). Обращаться в суд по вопросам восстановления дееспособности, в том числе через адвоката. Может, но на практике затруднено: Осуществлять право на выбор места проживания (где и с кем жить), так как это решение зависит от наличия попечителя. Например, подать заявление на выписку из стационарной организации социального обслуживания (например, в связи с переходом на сопровождаемое проживание).

¹ Хотя сам недееспособный гражданин может осуществлять какие-то права, он нуждается в контроле его опекуна для защиты его прав и интересов, поэтому целесообразно говорить не о самостоятельности, а о наличии права и возможности его осуществить самому или с помощью опекуна

Статус Степень ограничения	Недееспособный гражданин	Гражданин, ограниченный в дееспособности вследствие психического расстройства
Может осуществлять с помощью опекуна/попечителя	Совершать сделки. Распоряжаться доходами. Расторгать брак в упрощенном порядке в связи с признанием недееспособным. Обращаться в суд по вопросам защиты своих прав и интересов.	Совершать сделки, не относящиеся к мелким бытовым. В том числе совершать юридические действия с банковско-кредитными организациями: вносить вклады в кредитные организации, совершать сделки кредитования. Распоряжаться пенсией и иными социальными выплатами (степень свободы зависит от попечителя и способностей гражданина, попечитель может разрешить подопечному расходовать пенсию самостоятельно).
Не может осуществлять	Заключать брак. Усыновить ребенка. Органами опеки и попечительства может быть поднят вопрос о неспособности воспитывать своего ребенка. Опекун по своей инициативе может обратиться в суд по вопросу прерывания беременности подопечной, если она по своему состоянию не может дать согласие на медицинское вмешательство. Возражать против расторжения брака, если заявление подал другой супруг в связи с признанием недееспособным. Голосовать на выборах и быть избранным. Заниматься педагогической деятельностью. Поступить на государственную и муниципальную службу и ряд других должностей. Совершить завещание. Сделать подарок на сумму более 3 тыс. руб.	Усыновить ребенка. Органами опеки и попечительства может быть поднят вопрос о неспособности воспитывать своего ребенка. Быть избранным. Поступить на государственную и муниципальную службу, и занимать ряд должностей (прокурора, пожарного и ряда других). Совершить завещание.

М. Е. Сиснёва, Е. Ю. Заблоцкис

Социально-психологический тренинг
«Подготовка граждан, признанных недееспособными
вследствие психического расстройства,
к восстановлению дееспособности»

Методическое пособие

Выпускающий редактор Е.Ю. Попова

Макет и верстка Д.Р. Дименштейн

Корректор Н. А. Жигурова

Подписано в печать 7.11.2025.

Формат 70×100/16

Гарнитура PT Serif, PT Sans.

Издательство «Теревинф»

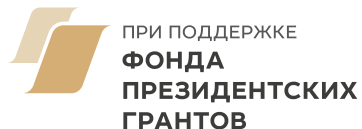
тел.: (495) 585 05 87

эл. почта: shop@terevinf.com

сайт: terevinf.ru

интернет-магазин: terevinf.com

соцсети: t.me/terevinf, vk.com/terevinf



Издание подготовлено в рамках проектов РБОО «Центр лечебной педагогики» и АНО ДПО Экспертно-методический центр «Особое детство». Проект реализован с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов, а также при поддержке Сбербанка.

ISBN 978-5-4212-0802-0

