

УДК 616.89–07

## ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Л. А. Карасаева, О. И. Шулепова, Н. Ю. Сибогатулина

*Санкт-Петербург, Хабаровск*

Высокий уровень первичной инвалидности среди взрослого населения в Российской Федерации обуславливает необходимость решения проблемы реабилитации инвалидов и социальной интеграции их в общество. Обращает на себя внимания тот факт, что в Санкт-Петербурге, как субъекте Российской Федерации, уровень первичной инвалидности и удельный вес инвалидов во взрослом населении выше аналогичных по России в целом. В 2009 году в Санкт-Петербурге под наблюдением состояло 785,9 тысяч инвалидов, то есть около 16% от общей численности населения города [1]. Существующие неблагоприятные социально-демографические характеристики населения в Российской Федерации, в том числе в Санкт-Петербурге, ставят на повестку дня совершенствование медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Основным принципом современной МСЭ является оценка не болезни, а человека – носителя болезни и определение его потребности в мерах социальной защиты, включая реабилитацию. В этой связи роль экспертных психологов, осуществляющих в бюро МСЭ оценку патопсихологических нарушений, степени их выраженности, распространенности и влияния на утяжеление основной инвалидизирующей патологии с определением уровня личностного реагирования инвалида, является значимой при формировании клинико-экспертного диагноза.

**Цель исследования:** изучение результатов деятельности психологов экспертного состава Главного бюро (ГБ) МСЭ по Санкт-Петербургу при осуществлении медико-социальной экспертизы.

### Материалы и методы

Изучены результаты экспериментально-психологического обследования (ЭПО), проводимого с использованием обязательных методов: внимания – тест Шульце (или варианты корректурной пробы); памяти – проба на заучивание 10 слов и(или)

цифрового ряда; задание на зрительную ретенцию (тест Бентона); мышления – задания на исключение, группировку понятийных рядов; интерпретации смысла пословиц; эмоционально-волевой сферы – Мини-мульти, тест Люшера; особенностей личности и поведения – Мини-мульти, тест Люшера; профориентации – психодиагностическая беседа, дифференцированный диагностический опросник.

Были проанализированы результаты ЭПО у 1 142 инвалидов за 2008–2010 годы. Анализ результатов проводился в следующих группах пациентов: 1) направленных филиалами ГБ МСЭ на консультацию в курируемые составы ГБ МСЭ в сложных экспертных случаях; 2) направленных в ГБ МСЭ с целью экспериментально-психологического обследования из-за отсутствия психологов в филиалах; 3) вызванных в ГБ МСЭ с целью контроля экспертных решений, вынесенных комиссиями филиалов; 4) участников боевых действий (в Афганистане, Чечне) и ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС.

ЭПО в ходе медико-социальной экспертизы обеспечивало решение следующих задач: 1) оценку состояния психических процессов (стойкость нарушений, степень выраженности и другие особенности); 2) анализ личности освидетельствуемого с целью определения уровня реагирования на ситуацию «болезнь». При наличии патопсихологического и психопатологического уровней реагирования освидетельствуемого психолог совместно с врачами-экспертами выносил клинико-экспертный диагноз; 3) анализ внутренней картины болезни инвалида. В случае выявления ситуативно-неадекватной картины болезни проводились анализ причин неадекватности, определение возможности трансформации внутренней картины болезни на патопсихологический уровень с последующим введением в клинико-экспертный диагноз; 4) формирование индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалидов. Разработка ИПР состояла из двух основных составляющих: а) оценки реабилитационного потенциала личности

(эмоционально-волевого, интеллектуального, мотивационного), б) психокоррекции инвалида (формирования мотивации, коррекции внутренней картины болезни, установок и состояния фрустрации, достижение продуктивного контакта, что в целом вело к созданию максимальных предпосылок для принятия инвалидом оптимальных решений и действий для достижения реабилитационных целей).

Следует отметить, что при проведении ЭПО принципиально важным являлось наблюдение за испытуемым в процессе выполнения заданий и оценка конечного результата деятельности.

### Результаты и их обсуждение

Из 1 142 инвалидов женщины составили 648 человек, мужчины – 494 человек. Более половины (66,2%) женщин находились в пенсионном возрасте, в отличие от мужчин, которые в 60,9% – в трудоспособном возрасте (табл. 1).

За три года выявлено увеличение числа лиц, направляемых на психодиагностическое обследование в ГБ МСЭ по Санкт-Петербургу: в 2008 году число освидетельствуемых было 312 человек, в 2009 году – 378 человек, в 2010 году – 452 человека.

В среднем в 97,6% случаев среди всех освидетельствуемых инвалидов были выявлены изменения психических процессов (2008 г. – 96,2%, 2009 г. – 98,9%, 2010 г. – 97,7%).

У подавляющего большинства обследованных (88,4% – 1 010 чел.) выявлены изменения психических процессов по органическому типу, в 8,8% (101 чел.) по астеническому типу, в 0,04% (5 чел.) по эндогенному типу (табл. 2).

У 59,8% (683 чел.) инвалидов проводились исследования по оценке личности, у 4,7% (54 чел.) – по оценке интеллекта (табл. 3), у 2,9% (34 чел.) – профориентационная диагностика.

В результате ЭПО, осуществленного психологами состава ГБ МСЭ, была выявлена роль патопсихологических нарушений в структуре инвалидизирующей патологии, что позволило в ряде случаев и повлиять на оценку трудоспособности освидетельствуемых инвалидов. Так, исследование позволило изменить группу инвалидности, установленную ранее экспертными комиссиями в районных филиалах, у 182 человек (16%). Причем у 114 инвалидов группа инвалидности была усилена, у 68 человек понижена.

Несмотря на важность ЭПО для объективизации решений бюро МСЭ и необходимость участия в процедуре МСЭ психологов, штатное расписание в составах Главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу этими специалистами укомплектовано лишь на 70%. Особенно неблагоприятная ситуация сложилась в экспертных комиссиях районных филиалов: только 9 филиалов из 48 имеют в своем составе

Таблица 1

Распределение обследованных по полу и возрасту

Год	Пол	Число больных в возрасте (лет)						Всего	
		18–44 лет		45–54 лет женщины или 45–59 лет мужчины		55 и более лет женщины или 60 и более лет мужчины			
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
2008	женщины	8	18,2	50	54,3	102	58,0	160	51,3
	мужчины	36	81,8	42	45,7	74	42,0	152	48,7
	всего	44	100	92	100	176	100	312	100
2010	женщины	20	30,8	75	52,1	173	71,2	268	59,3
	мужчины	45	69,2	69	47,9	70	28,8	184	40,7
	всего	65	100	144	100	243	100	452	100

Таблица 2

Результаты экспериментально-психологического обследования инвалидов за период 2008–2010 годы

Год	Психические процессы нарушены по:							
	органическому типу		астеническому типу		эндогенному типу		не изменены	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
2008	273	27	25	25	2	40	12	46
2009	351	35	21	21	2	40	4	15
2010	386	38	55	54	1	20	10	39
Всего	1 010	100	101	100	5	100	26	100

## Результаты обследования инвалидов по оценке личности, интеллекта и профориентации

Год	Исследования по оценке:					
	личности		интеллекта		профориентационных данных	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
2008	213	31	25	46	15	44
2009	230	34	15	28	11	32
2010	240	35	14	26	8	24
Всего	683	100	54	100	34	100

эксперта-психолога. То есть, дефицит этих специалистов в филиалах ГБ МСЭ составляет 81,3%. Это ведет к недоучету психологической составляющей реабилитационного потенциала, что важно для объективной оценки трудоспособности и качественной МСЭ.

### Заключение

Таким образом, для повышения качества экспертизы трудоспособности необходимо проведе-

ние экспериментально-психологического обследования. Полученные данные показали, что это дает важный социальный выход: в течение трех лет удалось уточнить и изменить группу инвалидности у 182 человек, причем у 114 человек – повысить группу инвалидности. В Санкт-Петербурге наличие экспертных психологов только в 18,7% филиалах ГБ МСЭ свидетельствует о масштабной кадровой проблеме в медико-социальной экспертизе, требующей своего решения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Карасаева Л.А. Проблемы реабилитации инвалидов в Российской Федерации: взгляд изнутри // XIV нац. конгр. с междунар. участием «Человек и его здоровье». Мат-лы конгресса. СПб., 2009. С. 141.

## ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Л. А. Карасаева, О. И. Шулепова, Н. Ю. Сибогатулина

Показано, что в процедуре медико-социальной экспертизы инвалидов должно быть предусмотрено осуществление реабилитационно-экспертной диагностики с последующей разработкой комплекса восстановительных мероприятий, оформляемых в индивидуальной программе реабилитации инвалида. В связи с этим в ходе реабилитационно-экспертной диагностики с целью объективизации психических расстройств, лимитирующих социальный и психологический статус освидетельствуемого, необходимо осуществление экспериментально-психологического обследования. Значение пато-

психологических расстройств, сопровождающих основное заболевание, основывается на оценке их стойкости, степени выраженности, распространенности. Показана значимость психодиагностического обследования для принятия объективных решений в практике медико-социальной экспертизы.

**Ключевые слова:** инвалид, экспериментально-психологическое обследование, медико-социальная экспертиза, психологический и социальный статус, объективизация экспертизы трудоспособности.

## OBTAINING OBJECTIVE EVIDENCE OF PSYCHOPATHOLOGICAL DISORDERS IN HANDICAPPED PERSONS AS A CONDITION FOR IMPROVED QUALITY OF THE MEDICAL AND SOCIAL EVALUATION PROCEDURE

L. A. Karasayeva, O. I. Shoulepova, N. Yu. Sibogatouline

The authors claim that the procedure of medical and social evaluation of handicapped persons should include rehabilitation expert diagnosis with subsequent development of recuperative measures brought together in an individual rehabilitation program. Because of that, the diagnostic procedure should include experimental psychological investigation, which is supposed to provide an objective picture of psychopathological disorders that restrict social and psychological functioning of the person examined. The role of

pathopsychological disorders that accompany the principal disorder, is based on evaluation of their stability, severity and prevalence. The authors stress the role and importance of psychodiagnostic investigation in making objective decisions in medical and social evaluation practice.

**Key words:** handicapped persons, experimental psychological investigation, medical and social evaluation procedure, psychological and social status, objective evidence in determining capacity to work.

**Карасаева Людмила Алексеевна** – доктор медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения, МСЭ и реабилитации Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов; e-mail: ludkaras@yandex.ru

**Шулепова Ольга Игоревна** – психолог состава Главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу.

**Сибогатулина Наталья Юрьевна** – руководитель бюро МСЭ по Хабаровскому краю.