



ОБЪЕДИНЕННЫЕ НАЦИИ  
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ  
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ



Distr.  
GENERAL

E/CN.4/Sub.2/1984/NGO/4  
14 August 1984

RUSSIAN  
Original: English

КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
Подкомиссия по предупреждению дискриминации  
и защите меньшинств  
Тридцать седьмая сессия  
Пункт 9 повестки дня

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС

Заявление, представленное в письменной форме Международным сообществом баха'и - неправительственной организацией, имеющей консультативный статус (категория II).

Генеральный секретарь получил следующее сообщение, распространенное в соответствии с резолюцией 1296 (XLIV) Экономического и Социального Совета.

[10 августа 1984 г.]

Международное сообщество баха'и желало бы выразить свою признательность Специальному докладчику г-же Эрмке-Ирэн Даес за подготовленный ею подробный окончательный доклад о принципах, основных положениях и гарантиях защиты лиц, изолированных по причине психических заболеваний или психических расстройств. В частности, мы высоко оцениваем работу, сделанную Специальным докладчиком по подготовке проекта свода принципов, основных положений и гарантий, и приветствуем создание Подкомиссией Рабочей группы настоящей сессии для детального изучения предложений г-жи Даес с целью представления своих рекомендаций сорок второй сессии Комиссии по правам человека. Международное сообщество баха'и хотело бы изложить в краткой форме свои соображения относительно перспективы прав людей, страдающих психическими заболеваниями, и в этой связи прокомментировать ряд предложений, выдвигаемых г-жой Даес. По мнению баха'и, сутью человека является его душа, которая позволяет ему признавать существование бога и развивать такие духовные качества, как любовь, покорность, справедливость и сострадание. Именно человеческая душа также дает возможность человеку понять и осознать реальность. Душа человека не зависит ни от его физического, ни от умственного состояния, и именно благодаря душе, имеющейся у всех людей, вне зависимости от заболеваний, которыми они могут страдать, каждому человеку присущи благородство и чувство ценности собственной личности. Согласно утверждению баха'и: "Душа человека возносится над ним и не зависит от физических недостатков тела и разума".

Такая точка зрения, с одной стороны, подразумевает, что психическое заболевание является медицинской болезнью, которая не влияет и не может влиять на ценность человеческой личности. С другой стороны, она подразумевает, что лечение психически больных должно быть основано на правильном понимании ценности духовной жизни человека и добиваться всестороннего развития его личности. Лечение не должно сводиться лишь к контролю над внешними проявлениями болезни. Мы хотели бы более детально рассмотреть эти два положения.

Во-первых, природа психического заболевания. Если психическое заболевание не затрагивает духовные основы жизни человека, то, считает Баха'и, психические расстройства относятся к медицинским заболеваниям и должны подвергаться соответствующему лечению. Психические заболевания следует лечить, используя наиболее передовые методы медицинского лечения. Баха'и выступает за углубление познаний в области медицины в отношении всех сфер здоровья человека. В связи с развитием методов лечения психических расстройств в документе Баха'и говорится: "Нет сомнения в том, что по мере того, как мир будет становиться более духовно мыслящим, и ученые смогут понимать действительную природу человека, будут найдены более гуманные и постоянные методы лечения психических заболеваний". Баха'и также надеется, что лечение будет проводиться в соответствии со всемирно принятыми правилами этики для представителей медицинской профессии и других работников здравоохранения.

В связи с этими двумя положениями мы приветствуем проект статей 5 и 7, предложенных г-жой Даес и касающихся права на установление диагноза в соответствии с принятыми в мире медицинскими нормами, а также права на лучший уход и лечение. Возможно, статью 5 следовало бы усилить, гарантируя, что все лечение, а не только установление диагноза, должно проводиться в соответствии с принятыми в мире медицинскими нормами и этикой. Возможно, либо в статье 5, либо в статье 7 следовало бы сделать специальную ссылку на принципы медицинской этики, принятые Генеральной Ассамблеей в 1982 году.

Второй основной вопрос, который мы хотели бы рассмотреть, касается необходимости наличия интеллектуального начала в процессе лечения психически больных. По мнению Баха'и, жизнь индивида следует рассматривать всесторонне. Это означает, что в процессе лечения следует учитывать интеллектуальные, физические, эмоциональные, социальные и духовные аспекты жизни человека. Таким образом, лечение должно быть направлено на улучшение психологической и духовной жизни человека, а не ограничиваться контролем за симптомами заболевания. Преследуемой целью должны быть выздоровление и возвращение человека в его семью, в его окружение и общество в целом, а также оказание ему помощи, с использованием его духовных возможностей, в достижении более высокого уровня самосознания, способности проникновения в сущность и понимания действительности.

Из только что описанной нами точки зрения вытекает мнение о том, что лечение посредством изоляции должно быть временным и прибегать к нему следует лишь в случаях, когда пациент представляет какую-либо опасность либо для себя, либо для окружающих. Более того, лечение в психиатрических больницах должно быть направлено на выздоровление пациента, а не представлять собой простое заключение человека в учреждении. Другим следствием является то, что психически больной человек, как только он излечится от психического расстройства, должен иметь возможность развивать и использовать полный комплекс своих потенциальных возможностей посредством надлежащего обучения и позитивного стимулирующего воздействия окружающей среды.

В этой связи мы приветствуем ряд проектов статей, предложенных г-жой Даес. Статья 4, утверждающая, что к каждому больному следует относиться гуманно, уважая достоинство его человеческой личности, по нашему мнению, является центральной статьей. Возможно, ее следовало бы усилить, требуя от процесса лечения особой направленности на развитие полного комплекса потенциальных возможностей человека как личности.

Мы также приветствуем статьи 6 и 25, утверждающие соответственно, что к каждому больному должны проявляться максимальные внимание и забота со стороны общества, в котором он проживает, и что каждый пациент психиатрической больницы должен иметь право поддерживать связь с другими людьми за пределами психиатрического учреждения. Эти права чрезвычайно важны, поскольку лечение больного должно охранять единство и стабильность семейной жизни пациента и его чувство принадлежности обществу, в котором он живет. Возможно, больший акцент следовало бы сделать в какой-либо из этих статей на право пациента поддерживать тесный контакт с его семьей.

В конечном итоге мы надеемся, что право больного на активные занятия, которые должны помочь ему восстановить здоровье и интегрироваться в общество, содержащееся в настоящий момент в проекте статьи 28, представляет собой еще одно существенное право. Возможно, следовало бы подчеркнуть в проекте свода принципов право больного на труд, как признание необходимости труда в повышении самооценки больного и чувства ценности его как человеческой личности и как признание потенциального вклада, который может внести продуктивный труд, в улучшение психического здоровья пациента.

В заключение мы вновь даем высокую оценку Специальному докладчику за проделанную работу и с энтузиазмом приветствуем усилия Рабочей группы, направленные на рассмотрение предложений г-жи Даес и выработку основных положений по защите лиц, изолированных по причине психических заболеваний или психических расстройств.