*Добрый день*

*Я мама ментального ребенка-инвалида. Заболевание началось в 3 года, когда сын замкнулся, стал совершать стереотипные движения, наносил самоповреждения, перестал разговаривать. Долгое время обследовались, лечились, проходили реабилитацию. Сначала ставили детскую форму шизофрении, потом изменили на РАС РАС (обследовались у известного доктора Шпицберка в его центре). Сейчас подходит 18 лет. Благодаря поддерживающему лечению ребенок окончил школу и музыкальную школу также, поступил в музучилише по классу гитары, сейчас на втором курсе. Взрослый психиатр (консилиум) снова поменял диагноз перед направлением на МСЭ на «шизотипическое расстройство». Пояснили тем, что у взрослых диагноз РАС не ставится. Вопрос: инвалидность дадут бессрочно после 18 лет или каждый год ходить?*

*С уважением Людмила Дмитриевна, мать Руслана*

Уважаемая Людмила Дмитриевна!

Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определено, что инвалидом является лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении МСЭ исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Актуальная редакция Классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утверждена приказом Минтруда России от 17.12.2015 г. № 1024н (далее – Классификации и критерии).

Таким образом, инвалидность Руслану может быть установлена только в случае, если на момент освидетельствования в федеральном учреждении МСЭ для этого имеются основания в соответствии с Классификациями и критериями.

Шизотипическое расстройство личости - это расстройство, характеризующееся чудаковатым поведением, аномалиями мышления и эмоций, не подходящее по диагностическим критериям для диагноза шизофрения ни на одной стадии развития: нет всех необходимых симптомов или они слабо выражены, стёрты.

Симптомы могут включать странное или эксцентричное поведение, склонность к социальной изоляции, холодность или неадекватность эмоциональных реакций, параноидные идеи (не достигающие уровня выраженного бреда), болезненные навязчивости, также могут быть редкие преходящие квазипсихотические эпизоды иллюзий или галлюцинаций.

В соответствии с классификатором МКБ-10 шизотипическое расстройство относится к блоку «Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства», и в Классификациях и критериях оно рассматривается как особая форма психического расстройства, близкая к шизофрении.

В соответствии с разделом 7 Классификаций и критериев количественная оценка выраженности нарушений психических функций организма человека при шизофрении основывается на анализе вида нарушенных психических функций, характера, выраженности и стойкости их нарушений; клинической формы и психопатологической структуры состояния; стадии, длительности, типа течения заболевания; характера и динамики дефицитарной симптоматики; степени прогредиентности процесса; полноты и стойкости ремиссии; свойств преморбидной личности; личностных изменений, обусловленных болезнью; критики к своему состоянию и окружающей действительности; клинического прогноза; клинической и социальной компенсации болезненного состояния; уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (производственной, семейной, бытовой, социально-средовой).

В соответствии с Классификациями и критериями (пункты 7.3.5.1, 7.3.5.2, 7.3.5.3, 7.3.5.4) при шизотипическом расстройстве (в зависимости от указанных выше переменных) может быть установлена как 3, 2 или 1 группа инвалидности, так и может быть выявлено отсутствие оснований для установления инвалидности вообще.

В соответствии с абзацем 5 пункта 13 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 (далее - Правила), гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом III приложения к Правилам, при первичном признании гражданина инвалидом устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, - категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет (абзац введен Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2018 г. № 339).

В соответствии с пунктом 32 раздела III приложения к Правилам группа инвалидности должна быть установлена без указания срока переосвидетельствования при первичном освидетельствовании лица, страдающего различными формами шизофрении, включая детскую форму шизофрении, приводящими к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций.

С формальной точки зрения указанная норма распространяется только на граждан, впервые признанных инвалидами. Вместе с тем, в целях соблюдения прав инвалидов и детей-инвалидов, освидетельствуемых повторно, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы она фактически применяется и к гражданам, повторно признанным инвалидами, поскольку это не противоречит положениям Правил.

С уважением,

заместитель руководителя

Федерального центра ФГБУ ФБ МСЭ

Минтруда России, врач по МСЭ А.А. Ярков

***Ответ подготовлен в рамках реализации мероприятий совместного проекта Всероссийского союза пациентов и ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России при поддержке Фонда президентских грантов «Бюро медико-социальной экспертизы и пациентское сообщество – развиваем взаимодействие».***