

Медико-психологическая коррекция ментальных расстройств у детей и подростков

Актуальность проблемы ментальных расстройств среди детей и подростков постоянно возрастает, особенно в условиях крупного мегаполиса, такого как Москва, живущая в напряженном ритме. Комплексный подход, сочетающий лекарственную терапию, психотерапию, социальную адаптацию и семейное консультирование, позволяет достигать значительных успехов в коррекции и профилактике ментальных расстройств у детей и подростков.



Татьяна Батышева, главный детский специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, главный специалист по детской неврологии Москвы, директор Научно-практического центра детской психоневрологии, заведующая кафедрой неврологии, физической, реабилитационной медицины и психологии детского возраста факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов, доктор медицинских наук, профессор

Фото: НПЦ детской психоневрологии

Современная диагностика и коррекция

Значение работы по укреплению психического здоровья и коррекции ментальных расстройств у молодого поколения сложно переоценить. По данным Всемирной организации здравоохранения, примерно у 20 % детей и подростков в мире имеются психические расстройства. Рост цифр связан не только с улучшением диагностики, но и с увеличением психосоциальных нагрузок (плотный информационный поток, высокие школьные требования, социальные сети, семейные кризисы и т. д.). Своевременная диагностика и коррекция ментальных расстройств у детей и подростков помогают предотвратить их социальную дезадаптацию и позволяют

разработать правильный образовательный маршрут для детей с ментальными проблемами. Такой подход дает возможность не потерять для общества ни ребенка, ни его семью.

Возрастные расстройства психического развития

В раннем и дошкольном возрасте сегодня все чаще диагностируются задержки речевого и психического развития, расстройства аутистического спектра (РАС).

В младшем школьном возрасте – синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), специфические трудности обучения (дислексия, дисграфия), тревожные расстройства (в том числе школьная фобия) и т. д.



Фото: НПЦ детской психоневрологии

В подростковом возрасте на первое место начинают выходить депрессивные, посттравматические стрессовые, тревожные и панические расстройства, расстройства пищевого поведения (анорексия, булимия), психосоматические нарушения, начало шизофрении, употребление психоактивных веществ, самоповреждающее поведение и т. д.

Диагностика ментальных расстройств

Обследование ребенка проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов (врач-психиатр, врач-невролог, врач лечебной физкультуры, врач-физиотерапевт,

медицинский логопед, дефектолог, медицинский психолог). При необходимости к обследованию могут быть привлечены такие специалисты как: педиатр, диетолог, кардиолог, эндокринолог, ортопед-травматолог, офтальмолог, гастроэнтеролог.

Для полноценной диагностики психических заболеваний используются стандартизированные психометрические и патопсихологические методики, логопедическое и дефектологическое обследование, функциональная диагностика (электроэнцефалография), ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, рентгенография.

Раннее выявление ментальных расстройств у детей и подростков позволяет вовремя >>>

▲ Водные процедуры для грудничка – это мощный инструмент для укрепления здоровья, сенсорной интеграции и формирования доверчивого отношения к окружающему миру

СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ МЕНТАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПОМОГАЮТ ПРЕДОТВРАТИТЬ ИХ ИНВАЛИДИЗАЦИЮ И СОЦИАЛЬНУЮ ДЕЗАДАПТАЦИЮ И ПОЗВОЛЯЮТ РАЗРАБОТАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ ДЛЯ ДЕТЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ



Фото: НПЦ детской психоневрологии

▲
Очень важно, чтобы родители тоже были вовлечены в процесс реабилитации ребенка

начать лечение и организовать правильное психолого-педагогическое сопровождение, улучшить прогноз выздоровления, помочь успешно адаптироваться в обществе и избежать дальнейших проблем во взрослой жизни.

Реабилитация детей с нарушениями психического развития

Помощь детям и подросткам с ментальными нарушениями оказывается на базе детских медицинских учреждений по профилю «психиатрия». Однако надо учитывать, что именно в детском возрасте больше половины ментальных расстройств имеют профильный коморбидный фон, поэтому неврологические детские центры играют огромную роль в профилактике и лечении таких пациентов.

Помимо этого, такие дети нуждаются в сопровождении работников медицинской и социальной реабилитации, в психологической адаптации, ориентированной не только на ребенка, но и на его родителей.

Целью медико-психологической работы является коррекция когнитивной сферы (нахождение оптимального пути психического развития), адаптация личности в окружающей среде (консультирование детей и родителей по поводу взаимоотношений, коррекция психосоматических симптомов), реабилитация поврежденного психического развития, которая включает точную нейропсихологическую диагностику и восстановление корковых функций. Кроме того, в случае если ребенку с ментальными отклонениями требуется какая-либо операция, специалисты сопровождают и психологически поддерживают его как в предоперационный,

У 90 % ДЕТЕЙ ПОСЛЕ КОМПЛЕКСНОЙ КОРРЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ УЛУЧШЕНИЕ МЕНТАЛЬНОЙ И ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ БОЛЬШЕ ПОЛОВИНЫ МЕНТАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ СОПРОВОЖДАЮТСЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ПОЭТОМУ ПРОФИЛЬНЫЕ ДЕТСКИЕ ЦЕНТРЫ ИГРАЮТ ОГРОМНУЮ РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ТАКИХ ПАЦИЕНТОВ

так и в послеоперационный период, чтобы помочь ему справиться со стрессом.

Конкретный маршрут образования для таких ребят определяется индивидуально.

Что входит в программу комплексного восстановления

В реабилитации детей с различными видами нарушения психического развития важен мультидисциплинарный подход к проведению комплексного лечения.

В восстановительном лечебном процессе применяются:

- лечебная физкультура (динамическая проприоцептивная коррекция, синусоидально-модулированные токи, электрофорез, магнитотерапия, воздействие переменным электростатическим полем, водолечение (лечебные ванны), парафиновые аппликации (по показаниям). В рамках кинезиотерапии, с учетом состояния ребенка и его возраста, возможно применение спортивных игр в реабилитации (пара-карате, бадминтон, футбол, пара-велоспорт);
- индивидуальные и групповые занятия с медицинским нейропсихологом и патопсихологом; нейропсихологическая и сенсорномоторная коррекция, игровая терапия, арт-терапия, психогимнастика, мозжечковая стимуляция, прикладной анализ поведения, эрготерапевтические занятия;
- занятия с педагогом-дефектологом и медицинским логопедом (на этапах доречевого и речевого развития) с применением костюмов проприоцептивной коррекции, логопедического массажа, методики Кастильо-Моралеса и т. п.;
- физиотерапевтические занятия с применением модулей виртуальной и дополненной реальности и принципов биологической обратной связи;

- медикаментозное сопровождение и нутритивная поддержка.

Одним из методов психологической работы являются также занятия в сенсорной комнате, которая дает выраженный терапевтический эффект. Сенсорная комната в Научно-практическом центре детской психоневрологии оснащена различными элементами, способствующими релаксации и активации (проекторы спецэффектов, шариковый бассейн, водяная кровать, специальная музыка, световые и тактильные панели и т. д.).

Для каждого пациента проводятся оптимальные функционально-диагностические исследования и разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, поэтому периодичность и необходимость повторных курсов коррекции определяются строго индивидуально и зависят от основного диагноза и тяжести заболевания, динамики состояния ребенка и других параметров. Однако, как правило, чем ребенок младше, тем чаще он нуждается в насыщенных курсах комплексной реабилитации: чем более интенсивное развитие запланировано природой на возрастном этапе в норме, тем интенсивнее мы должны помогать биологическим процессам. Для ребенка первых трех лет жизни кратность реабилитационных курсов обычно составляет четыре в год, для подростка – 2–3 в год.

Как показывает наш опыт, у 90 % детей после комплексной коррекции отмечается улучшение ментальной и психической деятельности. Доказано, что даже тем 10 % пациентов, которым медицина не в силах помочь, не способна хоть как-то повлиять на их познавательную и психическую деятельность, медико-психологические коррекционные курсы все равно приносят ощутимую пользу. Они помогают в организации ухода за ребенком и оказывают поддержку ему и его родителям, улучшают эмоциональный климат в семье. **M**