


Модель комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения ребенка с проблемой гиперактивности и нарушения внимания в Центре ПМСС № 5 «Сознание»

Н.Ю. Пронина


- 
- Предлагаем коллегам обратить внимание на проблему, которую в медицинском мире принято обозначать аббревиатурой СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности – принятое в России название) и показать возможности её решения для тех, кого она касается непосредственно:

Что такое СДВГ?

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) представляет собой наиболее распространенное поведенческое расстройство у детей, характеризующееся триадой симптомов: нарушением внимания, гиперактивностью, импульсивностью

АКТУАЛЬНОСТЬ:

- Эта Проблема создает ряд сложностей для ребенка, особенно, когда приходит время идти в школу, и для учителей школы, в которую приходит этот ребенок.
- Эта Проблема создает определенные сложности для взрослого, который вырос из ребенка, не получившего должной помощи, и может привести к невозможности самореализации.
- Эта Проблема доставляет массу неприятностей родителям такого ребенка, и часто приводит к нарушению психологического равновесия в семье, а иногда и к ее разрушению.
- Эта Проблема, которая, по нашему мнению, требует определенной ответственности со стороны родителей и взвешенного решения специалистов, занимающихся лечением и коррекцией таких детей.

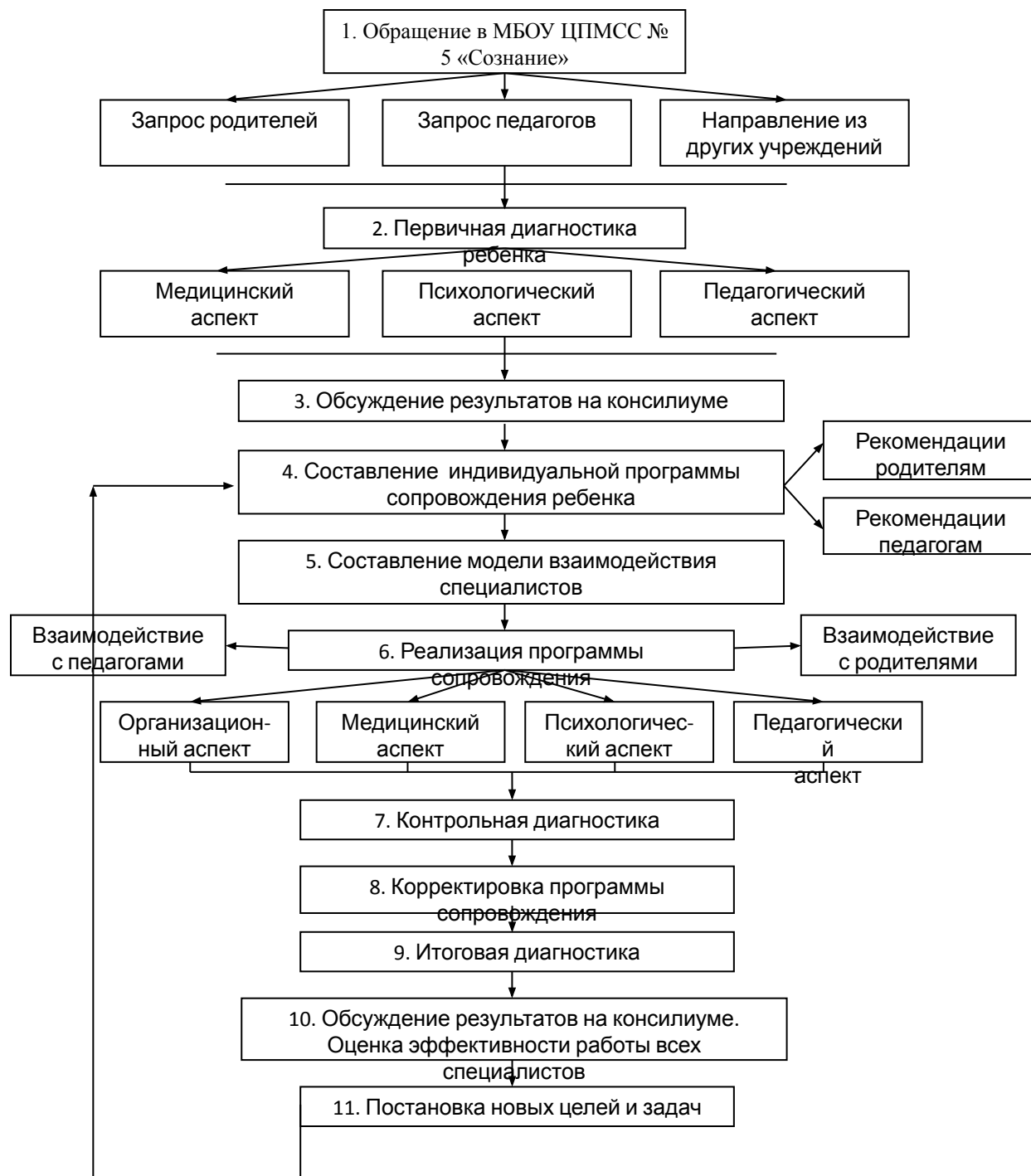
- 
- В настоящее время продолжается поиск новых методов диагностики и лечения СДВГ, при этом все более активная роль отводится особой форме поддержки и помощи ребенку и его семье – медико-психолого-педагогическому сопровождению.

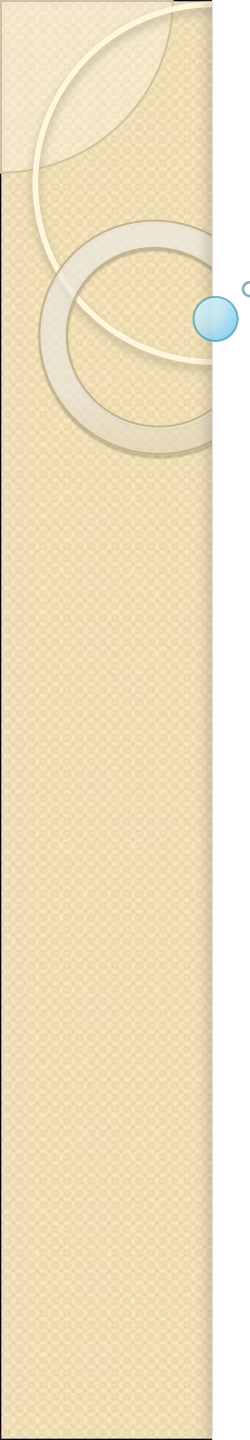
Проблематика обращений в Центр ПМСС № 5 «Сознание» за 2009-2010 учебный год

Проблемы	Количество детей
Речевые нарушения	1153 (52%)
Проблемы обучения	383 (17%)
Нарушения эмоционально-волевой и личностной сферы	338 (16%)
Возрастное консультирование	249 (11%)
Профосмотр перед поступлением в школу, ДОУ	51 (2,4%)
Профессиональное самоопределение	31 (1,4%)
Последствия психологического , сексуального и физического насилия	5 (0,2%)
Всего	2210

Нарушения эмоционально-волевой и личностной сферы

Проблематика	Количество обращений
Проблемы общения	23 %
Тревожность	22 %
Гиперактивность	21 %
Агрессивность	14 %
Проблемы личностного развития	10 %
Страхи	6 %
Асоциальное поведение	4 %



- 
- Комплексный подход к диагностике и коррекции СДВГ позволяет оказывать комплексную помощь, что способствует улучшению психического здоровья детей, повышению адаптации и успешной социализации.
 - Таким образом, коррекция синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей требует повышенного внимания со стороны как родителей, так и врачей, педагогов и психологов.

Первичная диагностика

Изучение проблемы с участием родителей, педагогов, воспитателей:

Имеются ли симптомы указывающие на наличие СДВГ?

- Медико-психологический анамнез
- Анализ проблемы в ходе диагностики СДВГ
- Поведенческие симптомы СДВГ
- Выявление коморбидных состояний

Психологическое обследование

Подтверждаются ли наблюдения родителей и педагогов?

- Исследование работоспособности и внимания
- Исследование работоспособности в образовательном пространстве
- Эмоциональный фон. Обстановка дома. Энергетика. Эмоциональные установки.
- Тревожность
- Исследование интеллекта

Дифференциальная диагностика

- Нейропсихологическое обследование
- Нейрофизиологическое и психофизиологическое обследование
- Патопсихологические методы исследования
- Неврологическое и психиатрическое обследование
- Установление диагноза

Терапия

- Биологическая и фармакологическая коррекция
- Стабилизация психоэнергетического потенциала
- Развитие процессов регуляции, программирования и контроля
- Коррекция психологических составляющих коморбидных состояний
- Освоение базовых социальных навыков
- Тренинг поведенческих стратегий
- Тренинг родительских навыков (зрительный контакт, физический контакт, пристальное внимание)
- Семейная терапия



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!