Синдром дефицита внимания у детей

Составитель: Салова А.Н. Врач-психиатр ГКУЗ ЛОПНД ВДПО





гиперактивности (СДВГ) – расстройство развития, начинающееся в детском возрасте и характеризующееся триадой симптомов:

- •Невнимательность («дефицит» внимания)
- Импульсивность
- Гиперактивность





Критерии диагноза согласно МКБ-10:

- наличие у ребенка дефицита внимания и/или гиперактивности;
- - раннее (до 7 лет) появление симптомов и длительность (более 6 мес.) их существования;
- некоторые симптомы наблюдаются и дома, и в школе;
- симптомы не являются проявлением других заболеваний;
- нарушение обучения и социальных функций.



Дефицит внимания

- не обращает внимания на детали и допускает ошибки в работе;
- с трудом поддерживает внимание в работе и игре;
- не слушает то, что ему говорят;
- не в состоянии
 следовать инструкциям;

- не может организовать игру или деятельность;
- имеет сложности в выполнении заданий, требующих длительной концентрации внимания;
- часто теряет вещи;
- часто и легко отвлекается;
- - бывает забывчив.

Гиперактивность

- совершает суетливые движения руками и ногами;
- часто вскакивает со своего места;
- гиперподвижен в ситуациях, когда гиперподвижность неприемлема;

- •- не может играть в "тихие" игры;
- всегда находится в движении;
- - очень много говорит.





Ребенок **импульсивен** (т.е. не способен остановиться и подумать, прежде чем заговорить или совершить действие), если он:

- отвечает на вопрос, не выслушав его;
- не может дождаться своей очереди;
- вмешивается в разговоры и игры других.



Лечение

Немедикаментозная коррекция включает в себя методы модификации поведения, психотерапию, педагогическую и нейропсихологическую коррекцию.

- Щадящий режим обучения
- □Меньшая продолжительность занятий (до 30 мин),
- □Пребывание ребенка на первой парте (контакт глаз учителя и ребенка улучшает концентрацию внимания)
- - Психотерапевтическая работа с родителями Соблюдением режима дня "гиперактивного" ребенка

Лечение

Медикаментозная терапия синдрома дефицита внимания/гиперактивности целесообразна при неэффективности немедикаментозных методов коррекции. Применяются психостимуляторы, трициклические антидепрессанты, транквилизаторы и ноотропные препараты.





