

СДВГ

Послан ir-ina - 03.08.2011 13:17

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (термины СДВГ, Гиперкинетические расстройства – используются в качестве синонимов, в международной и отечественной практике принято обозначение «Гиперкинетические расстройства») - эта группа расстройств, объединенных по феноменологическому принципу на основании слабо модулированного поведения с несоответствующими возрасту гиперактивностью, дефицитом внимания, импульсивностью и отсутствием устойчивой мотивации к деятельности, требующей волевых усилий. (Код по МКБ-10 F 90)

Этиология СДВГ до конца не установлена . Выделяют 3 группы факторов, которые могут служить причинами развития синдрома: медико-биологические или церебрально-органические факторы, генетические и психосоциальные. Самостоятельное значение психосоциальных факторов ставится под сомнение; чаще всего они усиливают проявления синдрома генетического, церебрально-органического или смешанного генеза.

Общие критерии диагностики гиперкинетических расстройств, соответствующие МКБ-10: раннее начало (до 6 лет), длительность (не менее 6 месяцев), нарушение внимания, гиперактивности ,импульсивности должны наблюдаться более, чем в одной ситуации.

Невнимательность. По меньшей мере 6 симптомов невнимательности из 9 сохраняются на протяжении 6 месяцев в такой степени выраженности, которая свидетельствует о плохой адаптивности и не согласуется с уровнем развития ребенка:

- 1) часто проявляющаяся неспособность внимательно следить за деталями или совершение беспечных ошибок в школьной программе, работе или другой деятельности;
- 2) часто не удается поддерживать внимание на заданиях или игровой деятельности;
- 3) часто заметно, что ребенок не слушает того, что ему говорится;
- 4) ребенок часто неспособен следовать инструкциям или завершить школьную работу, повседневные дела и обязанности на рабочем месте (не из-за оппозиционности поведения или неспособности понять инструкции);
- 5) часто нарушена организация заданий и деятельности;
- 6) часто избегает или очень не любит заданий, таких как домашняя работа, требующая постоянных умственных усилий;
- 7) часто теряет вещи, необходимые для выполнения определенных заданий или деятельности, таких как школьные вещи, карандаши, книги. игрушки или инструменты;
- 8) часто отвлекается на внешние стимулы;

9) часто забывчив в повседневной деятельности.

Гиперактивность. По меньшей мере 3 симптома гиперактивности из 5 сохраняются на протяжении 6 месяцев в такой степени выраженности, которая свидетельствует о плохой адаптивности и не согласуется с уровнем развития ребенка:

- 1) часто беспокойно двигает руками или ногами или ерзает на месте⁴
- 2) покидает свое место в классной комнате или в другой ситуации, когда требуется оставаться на месте;
- 3) часто начинает бегать или куда-то карабкаться, когда это является неуместным (в подростковом возрасте может присутствовать лишь чувство беспокойства);
- 4) часто неадекватно шумен в играх или испытывает затруднения в тихом проведении досуга;
- 5) обнаруживается стойкий характер чрезмерной моторной активности, на которую существенно не влияют социальная ситуация и требования.

Импульсивность. По меньшей мере один симптом импульсивности из 4 сохраняются на протяжении 6 месяцев в такой степени выраженности, которая свидетельствует о плохой адаптивности и не согласуется с уровнем развития ребенка:

- 1) часто выпаливает ответы до того, как завершены вопросы;
- 2) часто неспособен ждать в очередях, дожидаться своей очереди в играх или групповых ситуациях;
- 3) часто прерывает других или вмешивается в разговоры или игры других людей;
- 4) часто слишком много разговаривает без адекватной реакции на социальные ограничители.

Фазы синдрома: обострение – усиление проявлений основных и сопутствующих расстройств, наличие когнитивной, поведенческой или сочетанной дезадаптации; вне обострения - уменьшение проявлений основных и сопутствующих расстройств, отсутствие признаков дезадаптации .

Тест на СДВ или СДВГ у ребенка

Часть первая: Есть ли у вашего ребенка СДВ?

adhd-kids.narod.ru/articles/child_test4adhd.html

=====

Re: СДВГ

Послан ir-ina - 24.11.2012 10:15

«СДВГ и повышенная чувствительность: есть ли связь?»

В книге доктора Стэнли Турецки «Трудный ребенок» описана трудная девочка с низким порогом чувствительности. Он говорит: «...борьба и истерики происходят из-за одежды, которая неприятна на ощупь, шнурки бесконечно приходится завязывать, ярлычки с одежды срезать, она излишне чувствительна к шуму, свету или запахам. Она отказывается надевать пальто посреди зимы, говоря, что ей слишком жарко, или разгуливает по дому в одном белье. В тех местах, где толпа, она слишком переполнена ощущениями».....

www.adhd-kids.narod.ru/articles/having_a..._hypersensitive.html

=====

Re: СДВГ

Послан Инна - 19.01.2013 19:30

Карательная психиатрия. Смотреть до конца

!

=====

Re: СДВГ

Послан ir-ina - 16.08.2013 08:44

Новое контрольное исследование показало, что после 12 недель занятий по программе Брейн Бэлэнс в 81% случаев с СДВГ снижаются симптомы заболевания.

Новое рандомизированное контрольное исследование, проведенное врачами неврологами и нейрофизиологами привело к следующему заключению, что и без применения каких-либо

медикаментов многофункциональная программа намного эффективнее снижает симптомы сопровождающие СДВГ и значительно улучшает способности к обучению. После 12 недельного курса, исследователи обнаружили, что 81% детей, вовлеченных в мультимодальную программу перестали подходить под критерии СДВГ. Независимое исследование “Стратегия восстановления межполушарных связей, как Партнерская Дисциплина Реабилитации при СДВГ”, было опубликовано в в одном из самых крупных актуальных и широко-доступных электронных экспертных журналов. Исследования проводились Докторами Герри Лейсманн, Райд Миалем и Калисто Мачадо.

Исследование проводилось в группе из 122 человек, диагностированных СДВГ, возраст контрольной группы от 4 до 13 лет. Каждый ребенок демонстрировал невнимание, гиперактивность, импульсивность, неуспеваемость в школе, поведенческие проблемы и подходил под критерий диагностики заболевания согласно DSM - IV. Оценка также проводилась при участии независимых лицензированных психологов и психиатров. Они получили стандартизированные тесты академических знаний, проводимые лицензированными педагогами.

Экспериментальная группа занималась 12 недель по коррекционной программе Brain Balance Achievement Centers в национальных специализированных центрах для детей с проблемами обучения и поведения, которая включала в себя мультимодальную программу, состоящую из сенсо-моторных упражнений, учебных заданий и рекомендаций по питанию. Задача программы состояла в достижении физиологического баланса, слаженной работы полушарий и равномерного достижения академических навыков согласно уровню и возрасту. Дети посещали 3 раза в неделю часовые занятия. После проведения 36 сессий за 12 недельный период участники были повторно протестированы. Программа дала очевидные результаты. В дополнение к тому, что большой процент детей больше не подходили под диагноз СДВГ, 60% улучшили свои академические результаты и достигли 2-го уровня (образование в США имеет 12 образовательных уровней), 35% испытуемых по многим предметам дошли до 4 уровня. С другой стороны, контрольная группа, которая не занималась по программе Brain Balance, также была протестирована по истечению 12 недель. Результаты обследования показали, что у детей незначительные улучшения в достижении академических навыков, но случились изменения поведения в худшую сторону. Подразумевается, что уменьшение симптоматики сопровождалось значительным улучшением когнитивных навыков и академических достижений.

“Революционные исследования доказывают, что применение медицинских препаратов не единственное средство, способное снизить симптомы, связанные с СДВГ, это также подтверждает наша 10-летняя практика работы с программой Brain Balance”, сказал д-р Роберт Мелилло, создатель программы. “Мультимодальная программа, исключая прием медикаментов, такая как предлагается в наших центрах гораздо эффективнее, если она нацелена и разработана на достижение длительного результата для снижения симптомов, а также для достижения академических и поведенческих успехов. Исследования показывают, что программа направлена на первостепенные проблемы мозга, которые являются источником и первопричиной возникновения СДВГ и проблем обучаемости, что действительно улучшает работу мозговой деятельности. Я не знаю какой-либо такой другой программы или проводимого исследования, которое привело бы к таким положительным результатам. Мы предполагаем продолжать исследования в этом направлении, что поможет нам лучше изучить и понять действие нашей программы как на детей с СДВГ, так и с другими проблемами обучения, как,

например, дислексия.”

Предлагаемые альтернативные методы по коррекции СДВГ стали широко применяться на практике в условиях роста заболевания на 15-20% в год. Последние статистические данные, обнародованные Центром Контроля и Профилактики Болезней (CDC) у около 11% людей в США - это каждый 9 ребенок, и каждый 5 старшеклассник - диагностировано СДВГ.

ABOUT BRAIN BALANCE ACHIEVEMENT CENTERS

Начиная с 2006 года, центры, где практикуется программа Brain Balance помогли тысячам детей в возрасте от 4 до 17 лет улучшить свои результаты в обучении, социальных навыках и поведении без применения препаратов. В программе Brain Balance Program® используется комплекс сенсо-моторных упражнений, обучающих заданий и рекомендации по питанию, направленные на причины многих проблем, связанных с обучением и поведением. На сегодняшний день существует 55 центров, где применяется программа. www.brainbalancecenters.com

=====

Re: СДВГ

Послан ir-ina - 12.09.2014 16:31

www.likar.info/kids-health/article-63035...eraktivnogo-rebenka/

Режим дня гиперактивного ребенка

=====

Re: СДВГ

Послан ir-ina - 03.11.2014 16:19

СДВГ ссылки

adhd-kids.narod.ru/links2.html

=====

Re: СДВГ

Послан ir-ina - 12.07.2015 21:40

Минимальные мозговые дисфункции. Диагностика и коррекция. Рекомендации родителям.

easy-psychology.ru/minimalnyie-mozghovy...ndatsii-roditeliam/

=====