

# Общее описание лечения детей с СДВГ в Соединенных Штатах

Джордж Дж. ДюПол (George J. DuPaul), доктор наук

Школьная психологическая программа

Университет Лей (Lehigh University)

Ресерч Драйв 111 (111 Research Drive)

Вифлеем, Пенсильвания 18015 США

[gjd3@lehigh.edu](mailto:gjd3@lehigh.edu)

# КРИТЕРИИ СДВГ СОГЛАСНО РУКОВОДСТВУ DSM-IV

- ⌘ Серьезные проблемы невнимательности
- ⌘ Серьезные проблемы гиперактивности-импульсивности
- ⌘ Симптомы наблюдаются, по меньшей мере, в течение 6 месяцев
- ⌘ Симптомы, вызвавшие расстройство, появляются в возрасте до 7 лет
- ⌘ Некоторая степень расстройства по двум или более показателям
- ⌘ Нарушения в социальной, учебной или профессиональной деятельности
- ⌘ Не вызваны другими расстройствами
- ⌘ Подтипы: комбинированный, преимущественно невнимательности, преимущественно гиперактивности-импульсивности

# ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С СДВГ

- ⌘ Проблемы поведения (например, оппозиционное поведение, ложь, воровство и драки)
- ⌘ Академическая неуспеваемость
- ⌘ Специфические трудности обучения
- ⌘ Проблемы во взаимоотношениях со сверстниками
- ⌘ Лечение должно не только устранить симптомы СДВГ, но и нарушения в деятельности

# Наиболее распространенные способы воздействия на детей с СДВГ: Соединенные Штаты

- Применение психотропных препаратов (например, стимуляторов ЦНС, таких как метилфенидат)
- Ситуационный менеджмент на дому (обучение родителей навыкам поведения)
- Ситуационный менеджмент в школе (например, закрепление посредством жетонной системы вознаграждения)
- Обучение детей на дому
- Ежедневное заполнение таблицы успеваемости или написание заметок учителя для родителей

# ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СДВГ

## ⌘ Препараты-стимуляторы

- Метилфенидат (риталин, консерта, метадейт, фокалин)
- Декстроамфитамин (декседрин)
- Адерол (сочетание четырех лекарственных веществ стимулирующего действия)

## ⌘ Трициклические антидепрессанты

- Дезипрамин (норпрамин); имипрамин (тофранил)

## ⌘ Другие антидепрессанты

- Бупропион (велбутрин); флуоксетин (прозак)

## • Другие лекарственные препараты

- Клофелин (катапрес)
- Атомоксетин (стратера)

# ВЛИЯНИЕ СТИМУЛЯНТОВ НА ПОВЕДЕНИЕ

- ⌘ Повышение внимания и концентрации
- ⌘ Снижение импульсивности
- ⌘ Уменьшение количества неадекватных действий по достижению целей и решению задач
- ⌘ Снижение агрессивности
- ⌘ Повышение соответствия нормам
- ⌘ Улучшение почерка и тонких моторных навыков
- ⌘ Улучшение отношений со сверстниками и социального статуса
- ⌘ Возможное улучшение академической успеваемости

# ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ- СТИМУЛЯТОРОВ

- ⌘ Нарушения сна и снижение аппетита (50-60%)
- ⌘ Головные боли и боли в животе (20-40%)
- ⌘ Плаксивость (10%)
- ⌘ Нервозность в манере поведения (10%)
- ⌘ Тики (<5%) и синдром Туретта (очень редко)
- ⌘ Излишняя сосредоточенность; когнитивная токсичность
- ⌘ Незначительная потеря веса (несколько фунтов в первые 1-2 года); не влияет на развитие скелета
- ⌘ Незначительное повышение частоты пульса и кровяного давления

1 фунт = 0,454 кг

# Комбинированное исследование методов лечения

## (МТА) – Базовая структура\*

Месяцы



Шкала оценки

\*Арнольд и др. (Arnold, et al.) (1997 год). Arch Gen Psychiatry, 54, 865-870.



# Комбинированное исследование методов лечения (МТА)

- ◆ Выборка:
  - ◆ 579 детей
  - ◆ Классы 1-5 (средний возраст = 8,5 лет)
  - ◆ Разбивка на группы методом случайной выборки
- ◆ Группы пациентов:
  - ◆ Лечение лекарственными препаратами (количество человек = 144),
  - ◆ Психосоциальное воздействие (количество человек = 144)
  - ◆ Комбинированное лечение (количество человек = 145)
  - ◆ Группа социального контроля (количество человек = 146)
- ◆ 14 месяцев лечения (мануально) в разных населенных пунктах/лечебных учреждениях
- ◆ Многократная оценка данных, собранных на трех этапах

# Исследование психосоциальных методов воздействия

- ◆ **Обучение родителей навыкам поведения**
  - ◆ 27 занятий в течение более чем 14 месяцев
- ◆ **Школьные методы воздействия**
- ◆ **Индивидуальные методы лечения: летняя программа реабилитации**
  - ◆ Комплексная программа модификации поведения
  - ◆ Взаимодействие со сверстниками
  - ◆ Спортивные тренировки
  - ◆ Ежедневное заполнение таблицы успеваемости
  - ◆ Если необходимо, индивидуальные программы

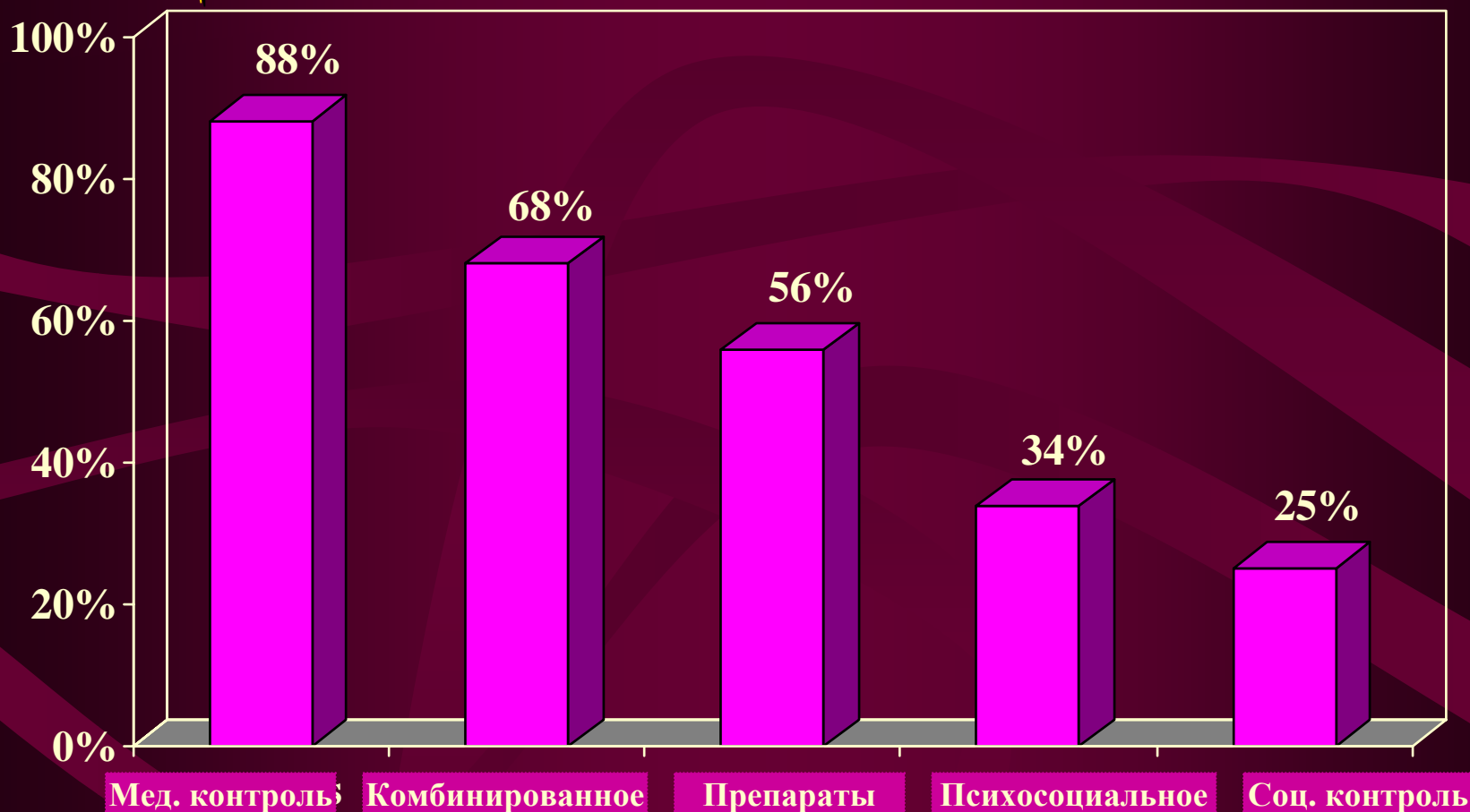
# Исследование школьных методов воздействия

- ◆ **Консультации для учителей**
  - ◆ Занятия с учителями два раза в неделю в течение более чем 14 месяцев
  - ◆ Применение метода ежедневного заполнения таблицы успеваемости
  - ◆ Если необходимо, объяснение основных поведенческих концепций и методов школьного воздействия (например, жетонной системы вознаграждения)
  - ◆ Если необходимо, обучение на II этапе лечения (ответным реакциям)
- ◆ **Программа для специалистов-практиков (модель UCI)**
  - ◆ Специалисты-практики проводят в классе по полдня в течение 12 недель в конце 2-го года обучения
  - ◆ Реализация программы модификации поведения и т.п.,
    - ◆ Ежедневное заполнение таблицы успеваемости и таблицы знаков отличия за успехи в освоении социальных навыков

# Комбинированное исследование методов лечения (продолжение)

- ◆ Снижение симптоматики СДВГ во всех группах:
  - ◆ Комбинированное лечение с использованием препаратов > Психосоциальное воздействие и контроль
- ◆ Комбинированное лечение > Психосоциальное воздействие и контроль:
  - ◆ Снижения агрессии/симптомов вызывающего оппозиционного расстройства (ВОР)
  - ◆ Повышения социальных навыков
  - ◆ Взаимоотношений между родителями и детьми
  - ◆ Улучшения навыков чтения
- ◆ Лечение лекарственными препаратами > в большинстве случаев коррекция поведения, плюс...
- ◆ Лекарственные препараты все еще продолжают действовать, в то время как результаты коррекции поведения уже менее заметны
- ◆ Трудно предсказать результаты воздействия лечения на конкретного ребенка

# Комбинированное исследование методов лечения: результаты по истечении 14 месяцев



**% детей, «приведенных к норме» («нормализованных» симптомов СДВГ и ВОР) в исследованных группах**

Свансон и др. (Swanson, et al.) (2001 год)

# Пример обучения родителей: Программа коррекции демонстративного поведения детей

- Цели:
  - Увеличение позитивного подкрепления
  - Увеличение частоты контроля
  - Усиление стабильности результатов
  - Повышение соответствия нормам
  - Снижение агрессии
- Поступательный ход занятий
- Преимущественно индивидуальные в форме инструктажа или групповые
- Лечение эффективно для детей с СДВГ/ВОР

# Обучение родителей навыкам управления поведением ребенка

1. Ознакомление с СДВГ
2. Объяснение 4-факторной модели ВОР  
Личности ребенка и родителя, управления, стрессовых факторов
3. Повышение родительских навыков оказания помощи ребенку
4. Повышение навыков соблюдения норм и эффективности требований
5. Уменьшение нарушений, повышение независимой роли (в сочетании с постоянным подкреплением)

Из Баркли (Barkley) «Демонстративное поведение детей» (Defiant Children) (1997 год) или «Ваш непослушный ребенок» (Your Defiant Child) (1998 год)

# Обучение родителей (продолжение)

6. Учреждение жетонной системы вознаграждения на дому
7. Усовершенствование способов наказания  
Штрафы, выдворение из комнаты и удаление в спальню
8. Дисциплинарные меры в целях устранения проблем
9. Руководство детьми в общественных местах  
Планирование поездок
10. Помощь в школе: ежедневное заполнение табеля контроля поведения
11. Контроль навыков – для выявления предстоящих трудностей
12. 1 месяц активных занятий



# Школьные методы воздействия на детей с СДВГ

Управление до события (упреждающие меры)

- Вывешивание правил
- Изменение учебных заданий
- Регулирование учебной нагрузки
- Предоставление выбора
- Частные уроки в группе сверстников

# Школьные методы воздействия на детей с СДВГ (продолжение)

Управление после события (меры реагирования)

- Подкрепление посредством жетонной системы вознаграждения
- Замечания в устной форме
- Ответная реакция
- Временное отсутствие позитивного подкрепления
- Самоконтроль

# Возможный результат работы сознания при СДВГ

- ⌘ Избегать/не брать очень сложных заданий
- ⌘ Привлекать внимание сверстников
- ⌘ Привлекать внимание учителя
- ⌘ Получать материальное вознаграждение
- ⌘ Сенсорная стимуляция

# Общественное взаимодействие в целях воздействия на сознание

- ⌘ Избегать/не давать заданий, требующих чрезмерных усилий
  - ⌘ Усиливать стимулирующую составляющую задания и/или на короткий период времени «переключать внимание»
- ⌘ Привлекать внимание сверстников
  - ⌘ Обеспечивать внимание сверстников в результате желаемого поведения (например, во время частных уроков в группе)
- ⌘ Уделять внимание учителя
  - ⌘ Обеспечивать внимание в результате желаемого поведения и игнорировать при нежелательном поведении (или временно лишать позитивного подкрепления)

# Воздействие на учащихся с СДВГ: основные принципы

- Лечение препаратами-стимуляторами – единственный наиболее эффективный метод лечения в целях устранения симптомов СДВГ
- Психосоциальное воздействие (коррекция поведения) на дому и в школе помогает устранить нарушения в деятельности
- Система воздействия напрямую связана с результатами оценки ее эффективности (например, с результатами оценки деятельности)
- Процесс консультирования по вопросам решения проблем – неотъемлемая часть системы воздействия
- Воздействуйте «после выполнения»
- Идите дальше, чем просто «обучение и надежда на улучшение»
- Воздействие должно учитывать текущие оценки

# Основные принципы воздействия (продолжение)

- Любое поведение преследует какую-то цель; воздействие должно вызывать адекватную поведенческую реакцию
- Стремитесь к балансу упреждающих мер и мер реагирования
- Обычно никакое разовое воздействие не является достаточным; многостороннее воздействие в различных ситуациях считается наиболее эффективным