



# **КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СДВГ**

**Профессор В.Н. Краснов  
Московский НИИ психиатрии  
Росздрава**



# Клинические формы СДВГ (гиперкинетического синдрома)

- ☛ Преимущественно с нарушениями внимания
- ☛ Преимущественно с двигательными нарушениями
- ☛ Смешанные формы

# Феноменология СДВГ (гиперкинетического синдрома)

- 1. Двигательные нарушения: непоседливость, суетливость, импульсивность, беспорядочность двигательных реакций, непоследовательность в выполнении двигательных операций.
- 2. Нарушение активного внимания : чрезмерная отвлекаемость, затруднения концентрации и произвольного переключения внимания
- 3. Аффективные нарушения : эмоциональная неустойчивость, повышенная возбудимость, несдержанность, агрессивность.
- 4. Мотивационно-волевые нарушения: неустойчивость интересов, непоследовательность, нетерпеливость, неспособность довести начатое до конца.

# Стигматизация СДВГ

## ☞ **Образный ряд:**

- ☞ «непоседа», «шалун», «клоун»,
- ☞ «неуправляемый», «хулиган»

## ☞ **Социальные последствия:**

- ☞ отторжение – реакции оппозиции,
- ☞ изоляция и самоизоляция, самостигматизация.

# Социально-психологические проявления СДВГ (гиперкинетического синдрома)

- 1. Трудности школьного обучения ( в большей мере поведенческие, чем интеллектуальные)
- 2. Затруднения социализации (взаимоотношений со сверстниками, способности следовать принятым нормам поведения, ожиданиям, требованиям педагогов, родителей)
- 3. Подверженность поведенческим отклонениям (т.н. девиантное поведение)

# Проблемы диагностики СДВГ

## - гипердиагностика

**следствие** – чрезмерно частое назначение медикаментозных средств без сопутствующих психолого-педагогических мероприятий

## - одномерность диагностики

**следствие** - неадекватность лечебных и коррекционных мероприятий

## - гиподиагностика

**следствие** – несвоевременность или отсутствие медико-психологической помощи, риск десоциализации, изоляции .

## - ошибочная диагностика: «психопатия», «шизофрения», «олигофрения» и др.

**следствие** – неадекватность медико-психологических мероприятий и социальных рекомендаций.

# ЛЕЧЕНИЕ СДВГ

## **«Североамериканский» подход :**

приоритет психостимуляторов как специфической терапии, имеющей в том числе и диагностическое значение.

## **«Российский» подход:**

приоритет ноотропов либо их сочетание с седативными средствами, неспецифичность терапии с опорой на клиническую вариабельность синдрома.

## **Универсальный подход:**

сочетание биологической терапии (с учетом клинических особенностей, возраста, индивидуальной чувствительности) и психолого-педагогических мероприятий (специальные программы, тренинги и т.п.)