

**1.Употребление ПАВ (18% курящих женщин, узнав о том, что беременны не бросают курить)**

**2.Раннее начало половой жизни**

**3.Увеличение продолжительности добрачной половой жизни**

**4.Аборты**

**5.Инфекции передаваемые половым путем**

**6.Более поздний возраст рождения детей**

**7.Снижение фертильности**

**8.Суррогатное материнство**

**9.Использование чужой яйцеклетки**

**10.Использование чужой спермы**

**11.Соккрытие наличия различных (в т.ч. психических) заболеваний**

**12.Достижения акушерства и гинекологии – головная боль неврологии и психиатрии**

**13.Преждевременные роды – появление на свет недоношенных детей**

**17 Н О Я Б Р Я**

**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ  
НЕДОНОШЕННЫХ  
ДЕТЕЙ**

# Проблемы здоровья детей и подростков

## Снижение уровня здоровья детей

Удельный вес практически здоровых детей среди новорожденных и подростков не превышает 15%.

В возрасте от 6 до 15 лет это нейросоматические расстройства (вегетососудистая дистония, дискинезия желчевыводящих путей, нейроэндокринные расстройства и др.)

В школьном возрасте из неврологической патологии наиболее часто встречается - энурез, тики, синдром нарушения внимания с гиперактивностью (СДВГ).

У 20–30% детей отмечено нарушение зрительного восприятия

У 6–7% детей — нарушение слуха

1. У 40% учащихся начальных классов общеобразовательных школ отмечается школьная дезадаптация

2. Из них у 60% выявляются психические расстройства и аномалии развития

Выше указанные негативные тенденции нередко

**напрямую коррелируют** с комплексом

медико-социальных проблем совершеннолетних:

1. Асоциальные, криминальные, агрессивные формы поведения
2. Употребление алкоголя, наркотиков и иных психоактивных веществ.

# С у и ц и д ы

2005г.

2010г.

1015г.

## Общая популяция

Россия.....30.1.....23.5.....17.4

Среднемировой.....11.4

## Дети (10-14лет)

Россия.....3.3.....2.9.....2.0

## Подростки.(15-19лет)

Россия.....19.8.....16.2.....11.5

Среднемировой.....7.4

# Необходимые меры

1. Забота о здоровье ребенка начинается за месяц до подачи в ЗАГС заявления о бракосочетании – справка о собственном здоровье
2. Усиление работы женских консультаций (введение в расписание «мужских» дней)
3. Создание (расширение) центров мужского здоровья, частичным изменением их функций.



# Необходимые меры

Расширение функций детских психиатров – начало осмотра детей врачом детским психиатром с нулевого возраста.

# Необходимые меры

Введение в средней школе предмета психология человека (наряду с существующим предметом «Анатомия и физиология человека»)

с 3 по 11 классы.

# Необходимые меры

Введение цикла тематического усовершенствования «Особенности психики детского и подросткового возраста» в программу обучения студентов педагогических ВУЗ-ов.

# Спрос/Предложение

- Целевые потребительские группы
- 6-12 лет
- 13-18 лет
- 19-24 года
- 25-40 лет

# Изменение структуры потребления

1.Использование других наркотических /токсических средств (в том числе «вкусный кальян»)

2.Использование природных средств, влияющих на настроение – грибы, белена и т.д

3.Использование других методов воздействия на организм, приводящих к изменению настроения – сдавление артерий в области шеи с двух сторон

1. Что такое алкоголь,
2. Что такое табак
3. Что такое наркотики, «травы»
4. Что такое «период гадкого утенка»
5. Что такое первая любовь, безответная любовь, почему «каждого кто то бросает»
6. Что такое самоубийство и как к нему относятся наши традиционные религии

**Покровитель всех влюбленных**

**Святой Валентин**

**УТЕШИТЕЛЬ В БЕЗОТВЕТНОЙ ЛЮБВИ**

**Святой Гавриил**

**Обращение - Не совершить недостойные  
поступки – самоубийство, употребление  
наркотиков, злоупотребление алкоголем**

# Болезни зависимости

«Сообщающиеся сосуды»

- Наркомании
- Алкоголизм
- Патологическая зависимость от азартных игр



Школьная медсестра с высшим образованием должна быть хорошо образована в особенностях детской и подростковой психики

Спасибо за внимание !

## **Психогигиена и психопрофилактика**

**1. Глубокий непрерывный сон не менее**

**8 часов в сутки**

**2. Полноценный ежедневный отдых**

**3. Продолжительность рабочей недели не**

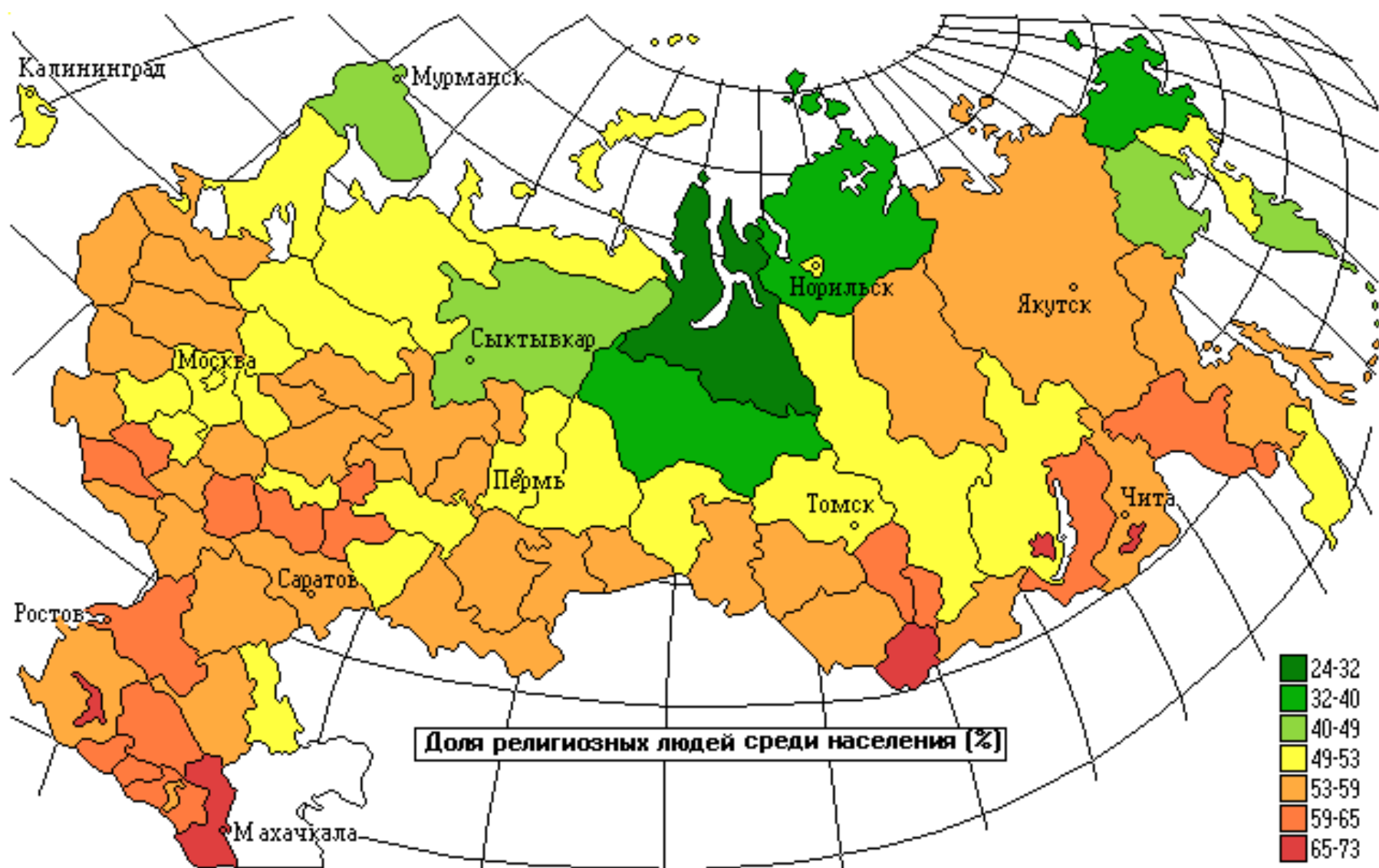
**более 40 часов**

**4. Соблюдение режима работы –**

**вработывание, ежечасный отдых**

- **Ежегодный отпуск желательно дробить (осенний и весенний периоды)**

# Карта религиозности населения России



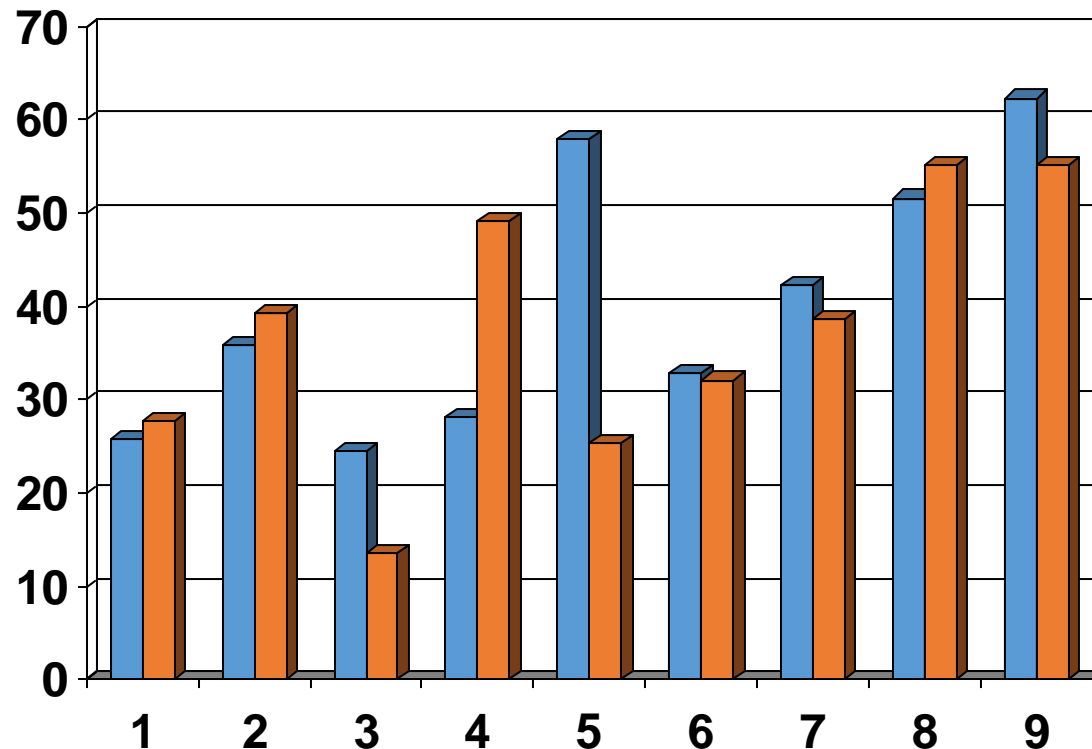
- Интернет психологическая помощь
- Перенос центра тяжести оказания помощи на амбулаторный уровень
- Возрождение лечебно-трудовых мастерских

- 1. Врачи общего профиля - General practitioners**
- 2. Медицинские сестра общего профиля - General duty nurses**
- 3. Психиатры - Psychiatrists**
- 4. Медицинские сестры психиатрического профиля - Psychiatric duty nurses**
- 5. Сотрудники отдела кадров - Human resources departments staff**
- 6. Сотрудники правоохранительных органов - Low-enforcement agencies (authorities) staff**

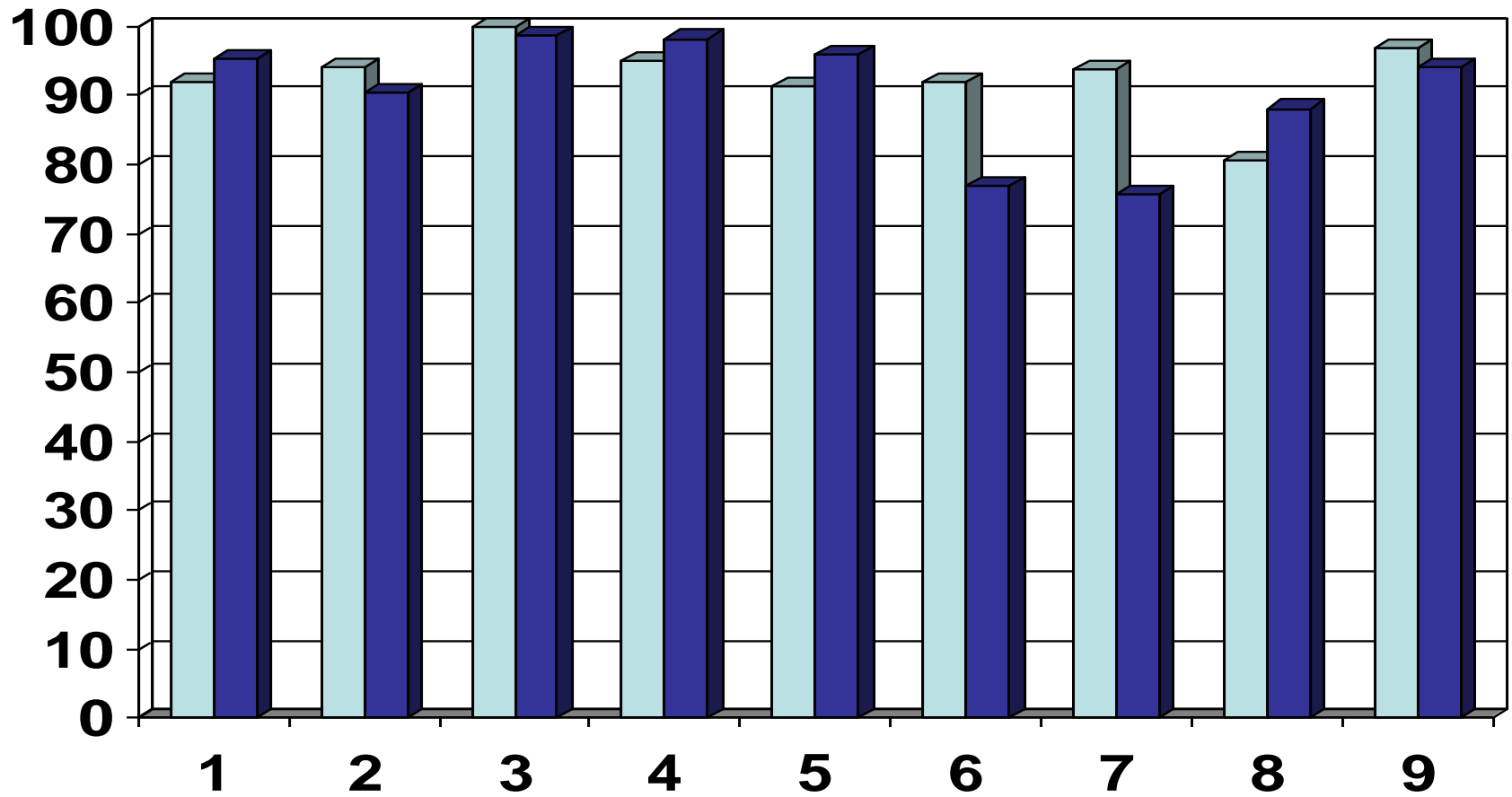
- 7. Члены семей больных шизофренией и их родственники -  
Schizophrenia patients' families and relatives**
  
- 8. Больные шизофренией с высоким уровнем социальной адаптации - Schizophrenia patients with high level of social adaptation**
  
- 9. Больные шизофренией с низким уровнем социальной адаптации - Schizophrenia patients with low level of adaptation**



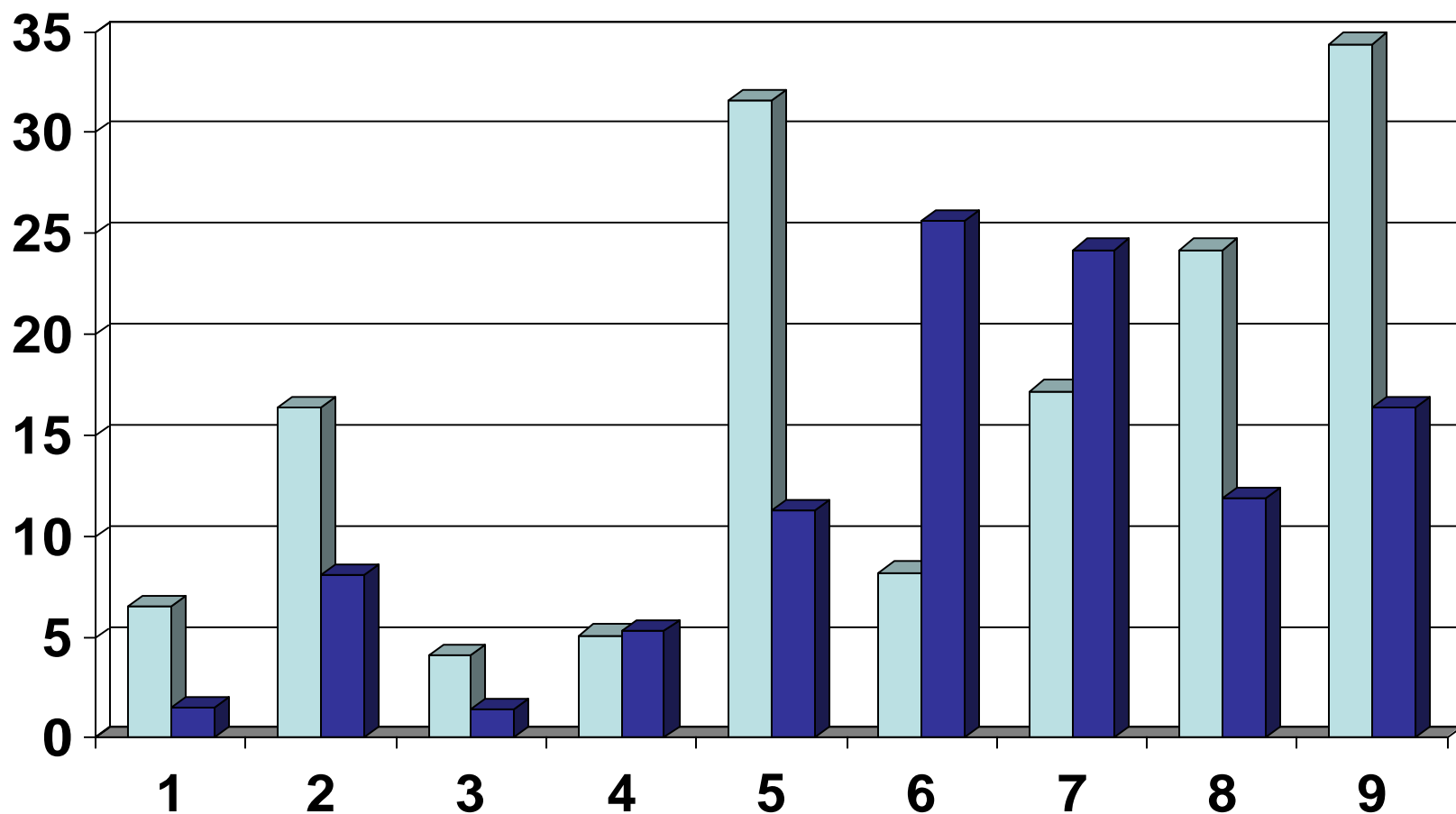
# Психиатрический диагноз недостоверен, субъективен – Psychiatric diagnosis is unreliable, subjective



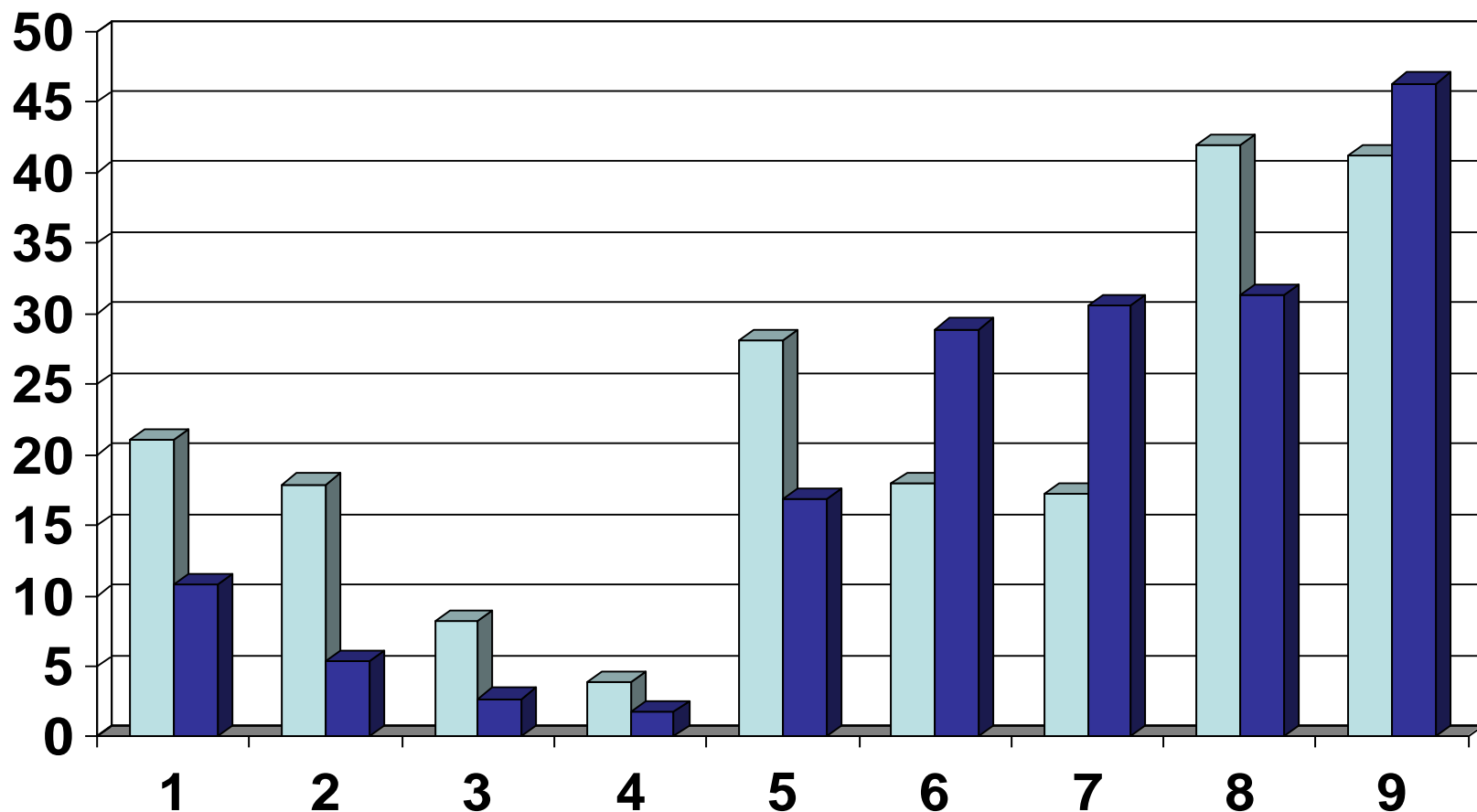
# Психические расстройства лучше лечить у психиатра - It is better to treat mental disorders with a psychiatrist



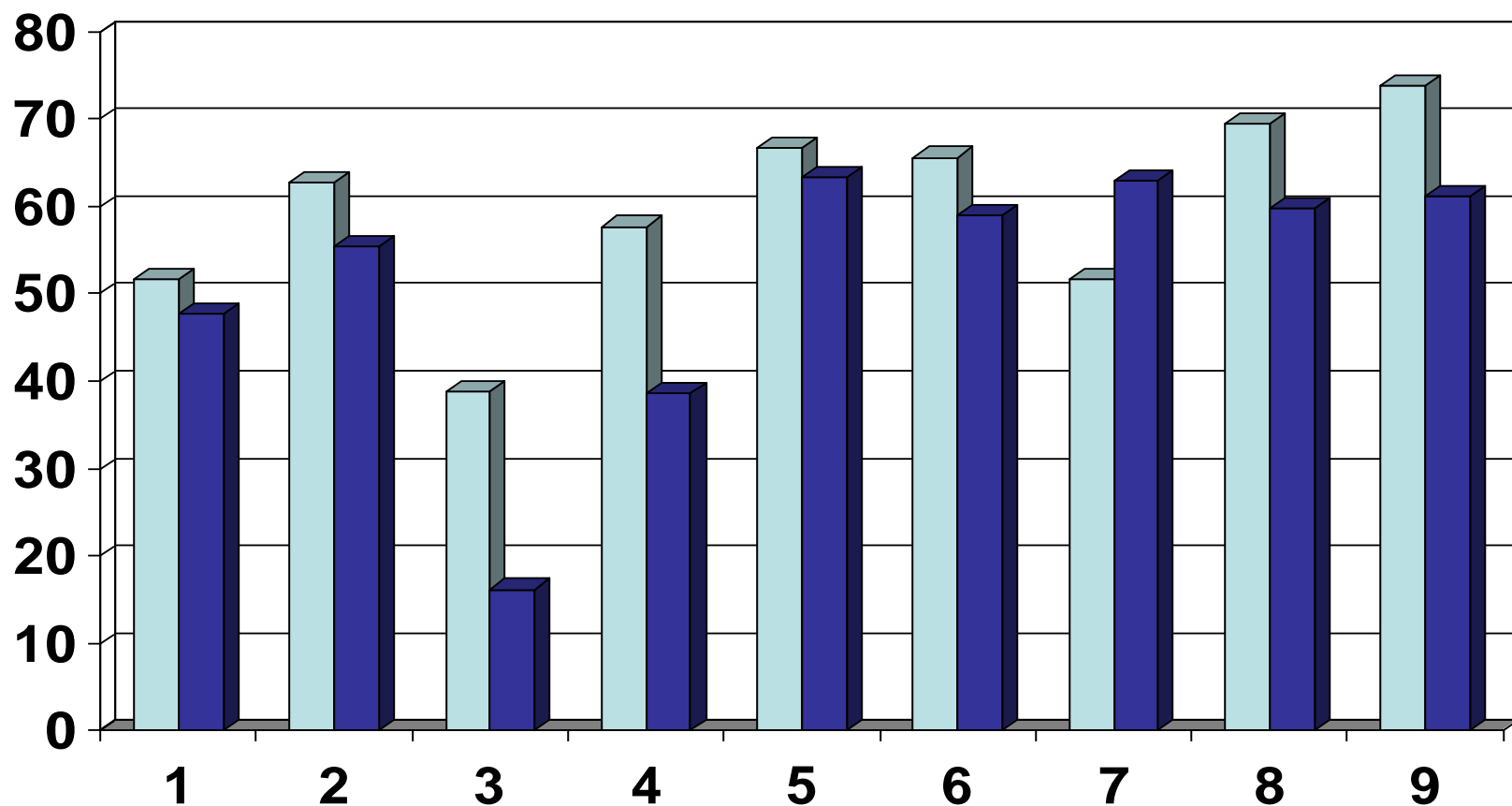
# Психически больных должны лечить религиозные деятели, а не психиатры – Mental patients must be treated by religious figures, not by psychiatrists



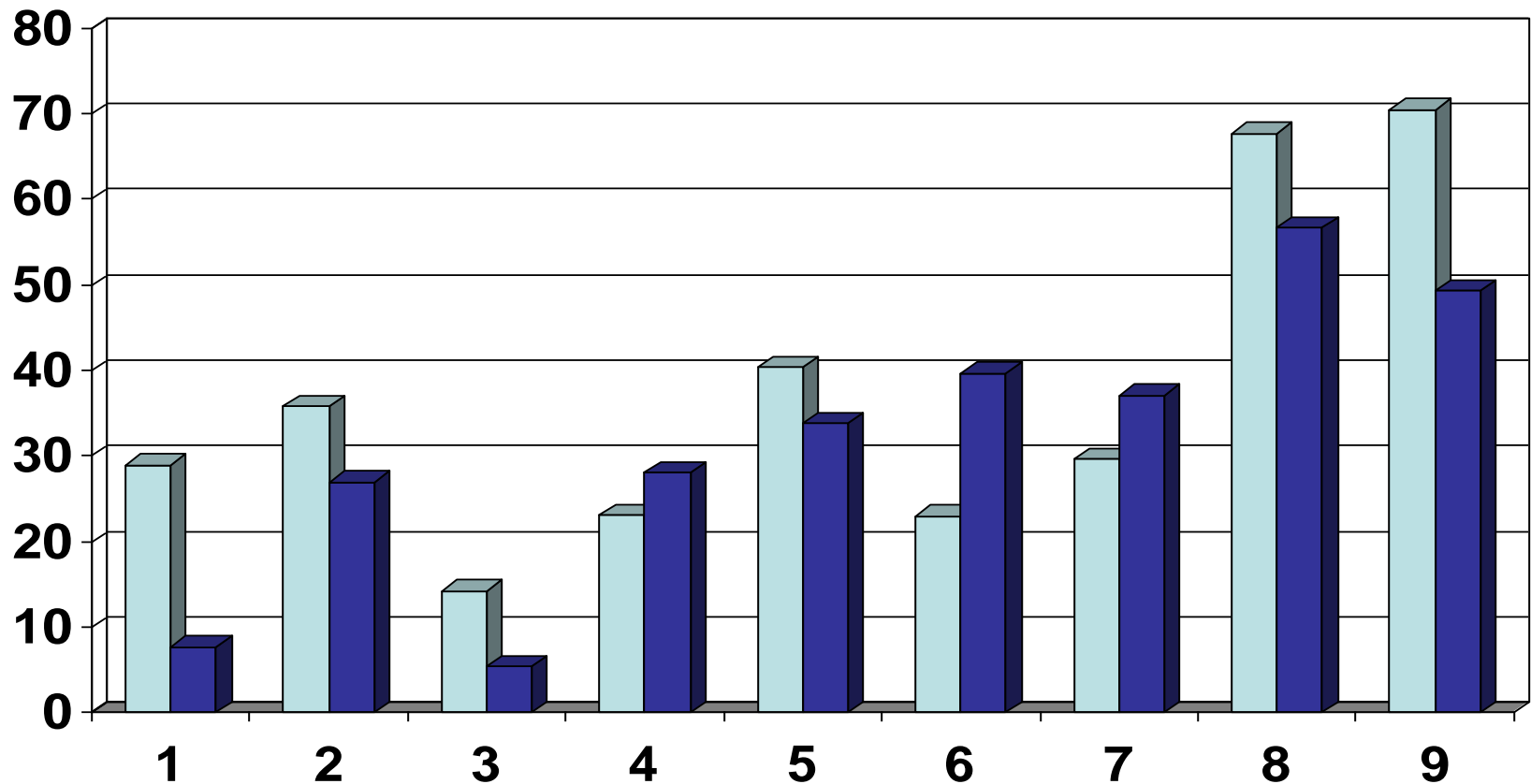
**Я думаю, что парапсихологи могут помочь в  
лечении психических расстройств - I am of the  
opinion that a parapsychology can help to treat  
mental disorders**



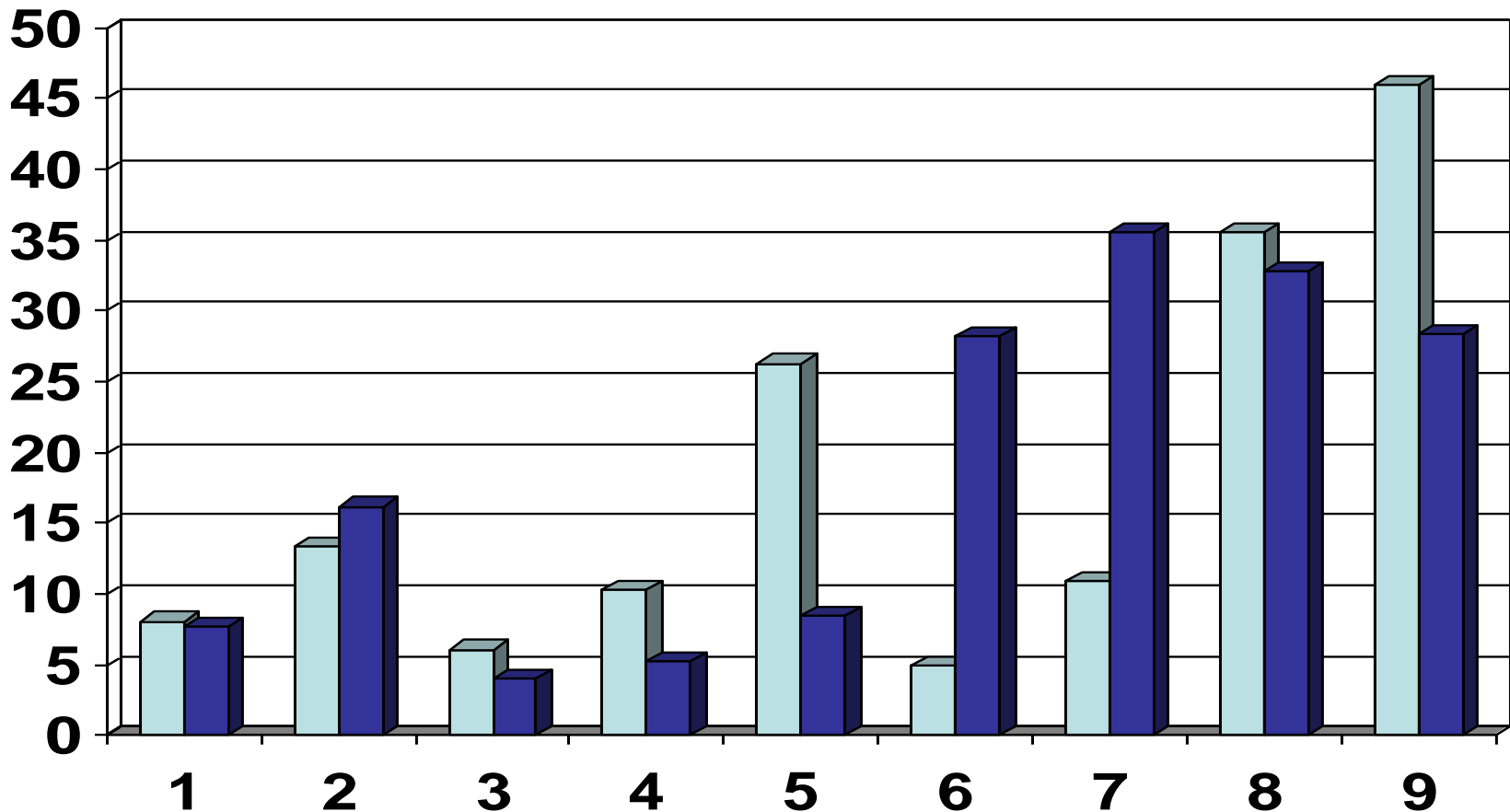
**Многие препараты используемые в психиатрии  
вредны и могут вызывать зависимость –  
Many preparations used in psychiatry may cause  
harmful effects, such as dependence**



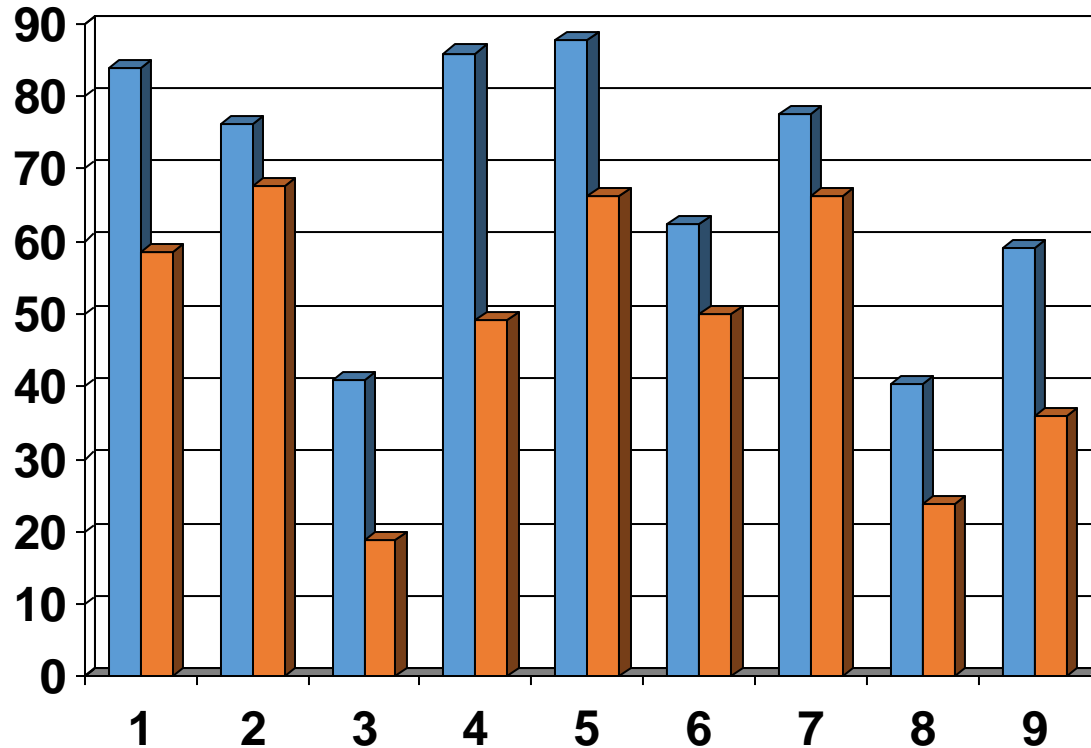
**Я допускаю, что психические заболевания  
могут возникнуть от ворожбы и приворота-  
I admit that psychiatric illnesses may spring  
up as a result of wizardry and a love spell**



# Психическое заболевание – наказание за грехи - Mental illness – punishment for one's sins

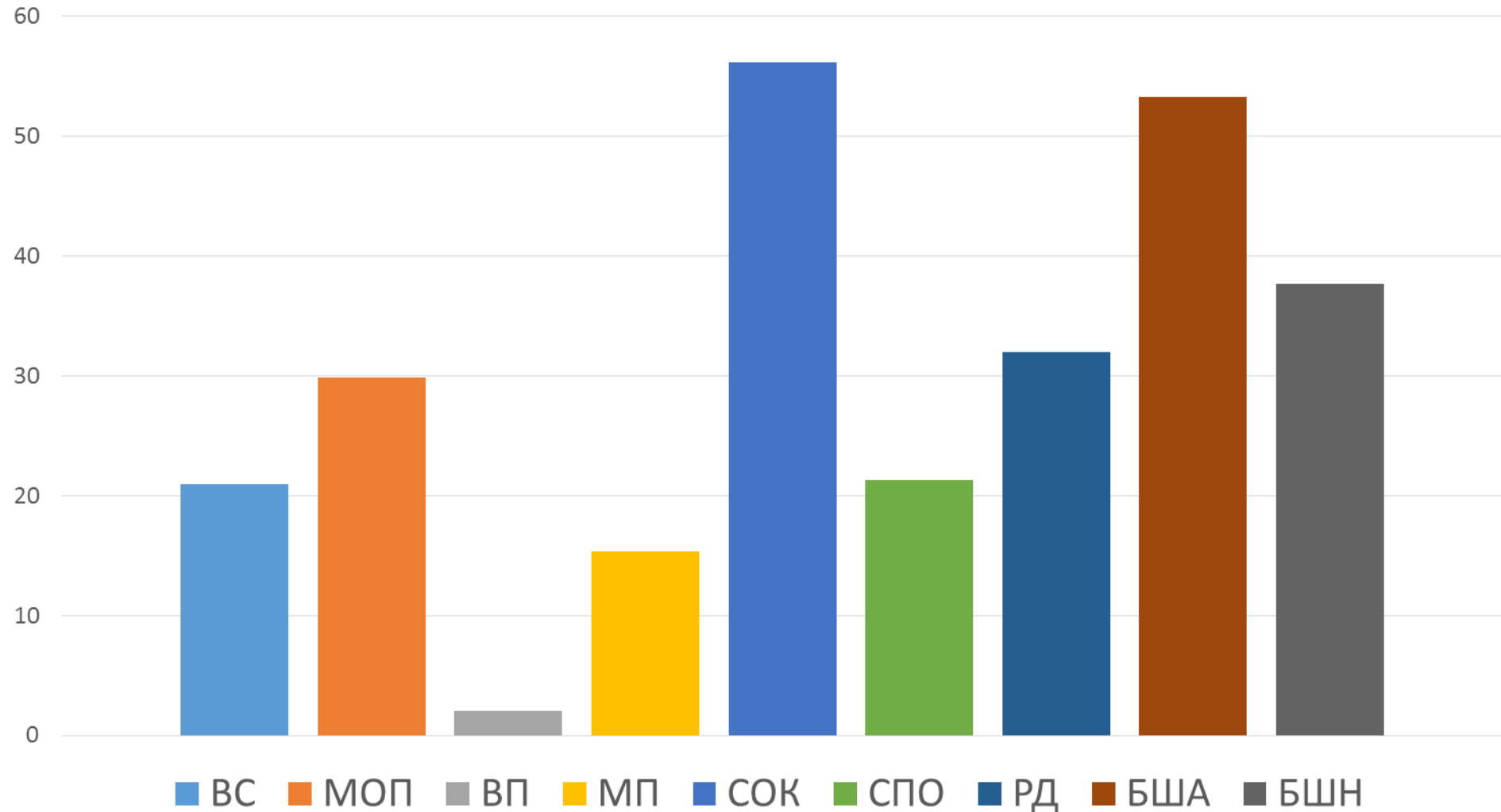


# Психически больные не должны иметь детей - Mental patients must not have children

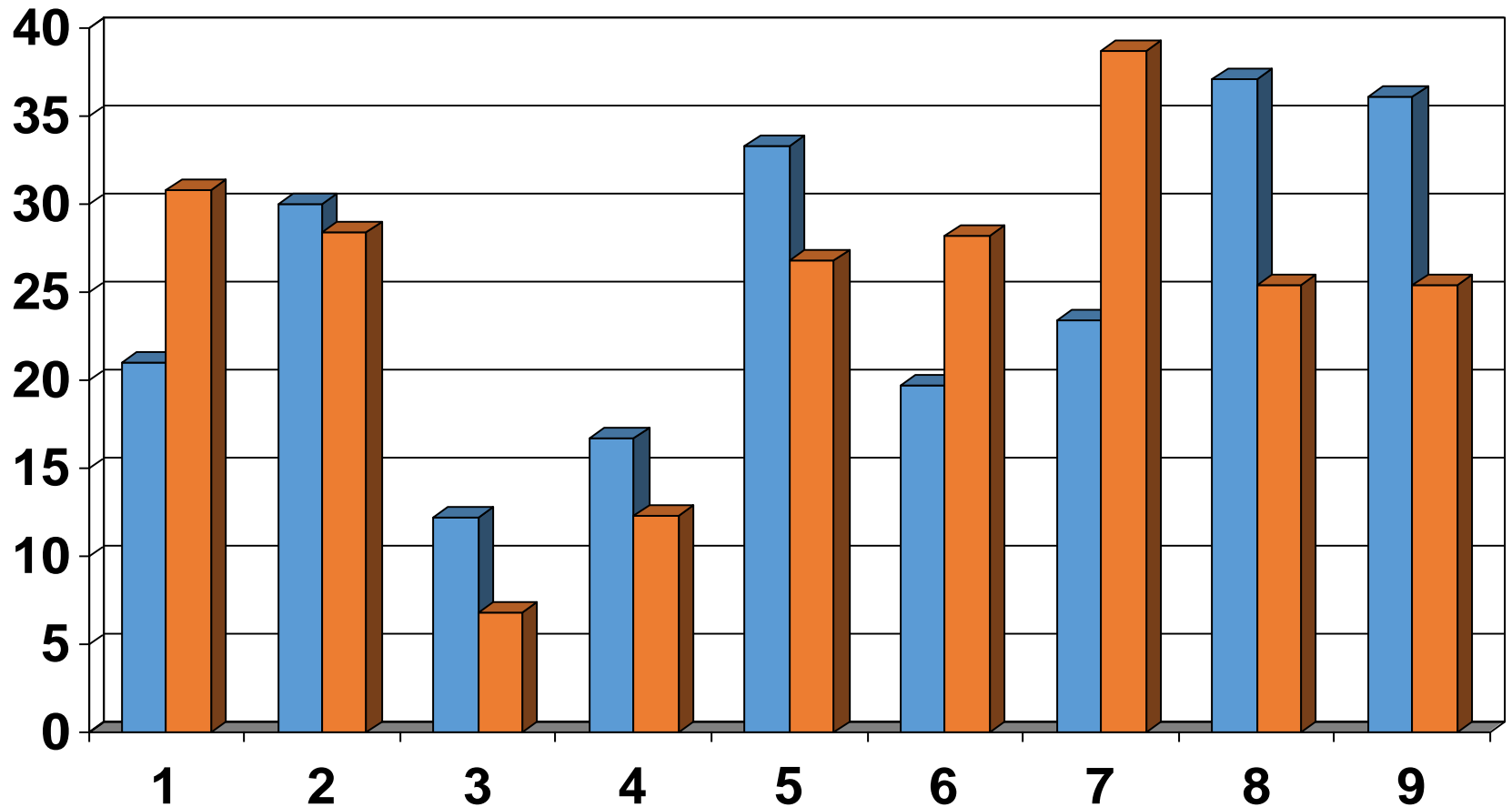




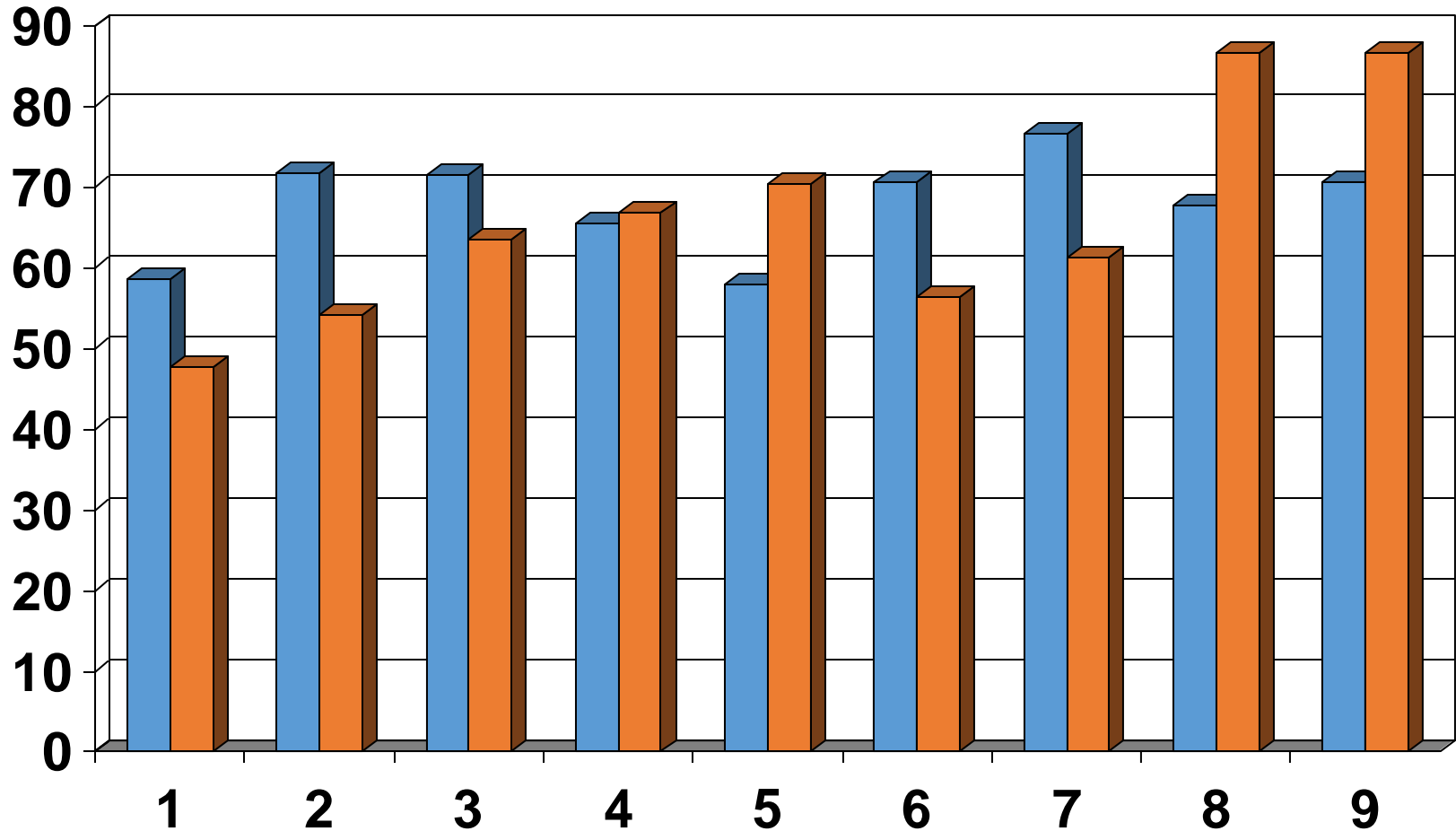
# Опасно иметь дело с психиатром, так как есть риск, что даже здорового человека он может признать психически больным



# Психиатры часто сами психически нездоровы - Psychiatrists themselves are often mentally unhealthy



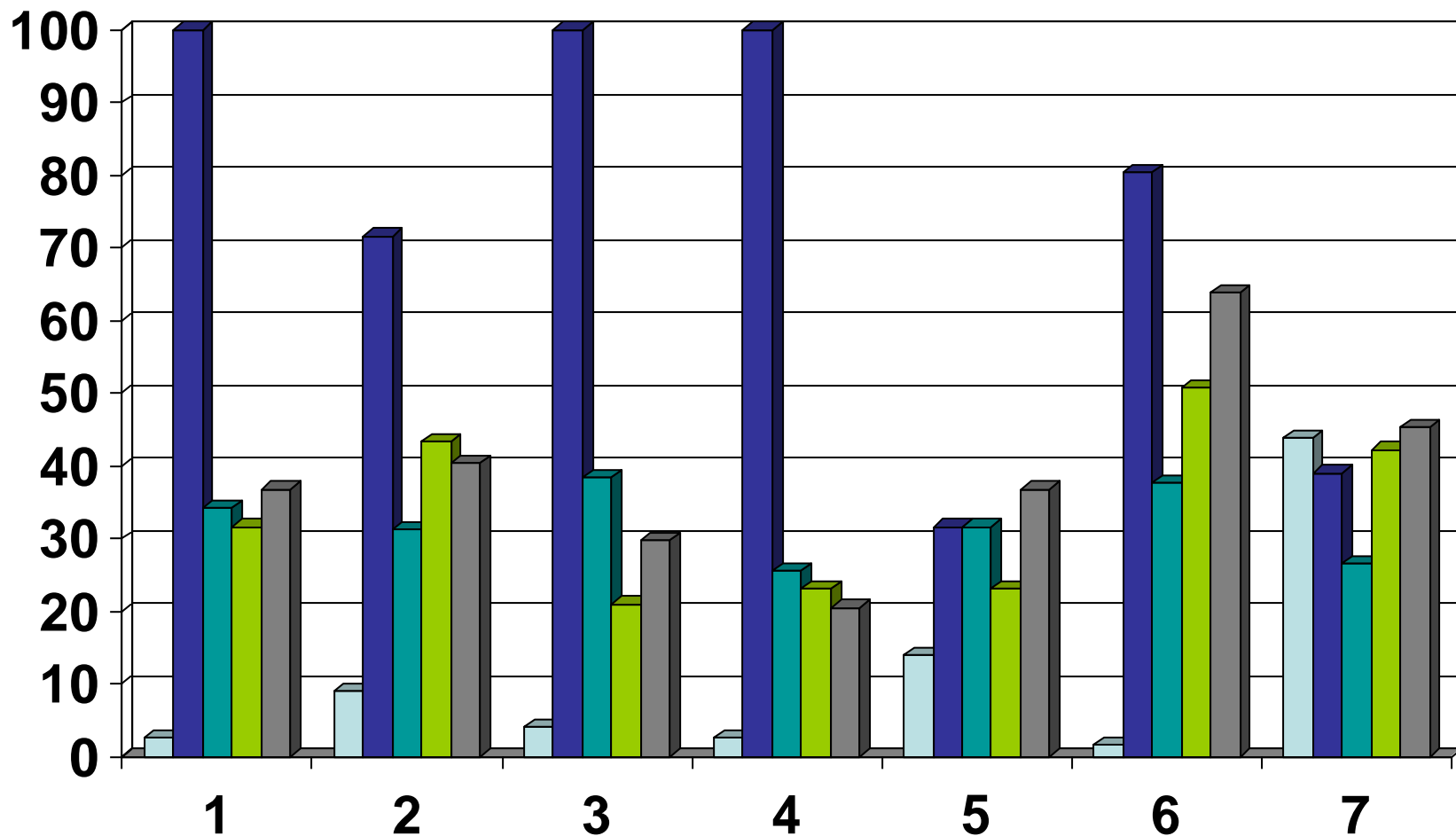
# Психиатры много знают Psychiatrists know a lot



**Откуда Вы получаете сведения о психически больных ? - Where do you get the information about mentally ill people?**

- 1. Болен родственник - Trough a mentally ill relative**
- 2. В связи с профессиональной активностью Trough professional activities**
- 3. Через различные кинофильмы -Trough various films**
- 4. Через телепрограммы-Trough television programmes**
- 5. Через другие средства массовой информации - Trough other means of mass communications**

# Откуда Вы получаете сведения о психически больных ? -Where do you get the information about mentally ill people?



# Цель дестигматизационной работы

Формирование в обществе правильного представления о различных проявлениях психического заболевания, о лицах страдающих психическим заболеванием, что в конечном итоге приведет к повышению толерантности социума к больным и их семьям.

# Мероприятия федерального уровня

1. Разработка ведущими учреждениями страны научно обоснованной и выполнимой на практике концепции дестигматизации.

2. Разработка ведущими медицинскими образовательными учреждениями страны специальных научно-образовательных программ для специалистов в области психического здоровья, для специалистов старшего и среднего звена, занятого в области здравоохранения (врачи общего профиля, медицинские работники среднего звена, специалисты по социальной работе, социальные работники и др.).

## Мероприятия федерального уровня

3.1. Издание научно-практической литературы по стигматизации, дискриминации и дестигматизации лиц с психическими расстройствами для профессионалов участвующих в реинтеграции больных в общество.

3.2. Издание научно-популярной литературы для населения, а также для различных групп общества (работники отделов кадров, работники правоохранительных органов, журналисты и др.), играющих важную роль в ресоциализации психически больных и формирующих мнение социума о психических заболеваниях, психически больных, психиатрических учреждениях, лиц занятых в сфере психического здоровья.



# Мероприятия федерального уровня

4. Проведение регулярной просветительской работы с населением через прессу, радио, телевидение (а не только в день медицинского работника или в день психического здоровья).

5. Проведение семинаров с представителями средств массовой информации, деятелями культуры и др. лицами, формирующими мнение общества о психических заболеваниях, психически больных и психиатрических учреждениях. Причем на семинарах следует обсудить вопрос о недопустимости высмеивания в тех или иных произведениях, передачах больных лиц с целью придания произведению или передаче большей «пикантности».

# Мероприятия федерального уровня

6. Расширение сети общественных организаций пользователей психиатрической помощи, создание сети юристов защищающих права пациентов, привлечение к защите прав пациентов организаций по защите прав человека.

# Региональный уровень

1. Внедрение в программу обучения специалистов в области психического здоровья и специалистов непсихиатрического профиля специальных научно-образовательных программ дестигматизации лиц с психическими расстройствами.
2. Распространение научно-практической литературы по стигматизации, дискриминации и дестигматизации лиц с психическими расстройствами среди профессионалов участвующих в реинтеграции больных в общество.

# Региональный уровень

3. Внедрение на курсах повышения квалификации (тематическое усовершенствование) различных специалистов (работники отделов кадров, работники правоохранительных органов, журналисты, преподаватели средних школ) специальных программ по дестигматизации лиц с психическими расстройствами.

4. Распространение научно-популярной литературы среди населения, а также для различных групп общества (работники отделов кадров, работники правоохранительных органов, журналисты, преподаватели средних школ и др.), играющих важную роль в ресоциализации психически больных и формирующих мнение социума о психических заболеваниях, психически больных, психиатрических учреждениях, лиц занятых в сфере психического здоровья.

5. Проведение регулярной просветительской работы с населением через прессу, радио, телевидение на региональном уровне.

6. Создание (расширение) общественных организаций пользователей психиатрической помощи, привлечение к работе организаций юристов, защищающих права пациентов, привлечение к защите прав пациентов организаций по защите прав человека.

7. Проведение социологических опросов населения с целью получения оперативной информации, свидетельствующей об уровне стигматизации больных шизофренией различными группами общества, играющими важную роль в их ресоциализации и адаптации в социуме.

# Учрежденческий уровень

1. Внедрение в программу повышения квалификации (тематическое усовершенствование) специалистов учреждения /включая специалистов непси-хиатрического профиля/ программ дестигматизации лиц с психическими расстройствами.
2. Распространение научно-практической литературы по стигматизации, дискриминации и дестигматизации лиц с психическими расстройствами среди профессионалов участвующих в реинтеграции больных в общество.

3. Проведение специальных тренингов по дестигматизации для пользователей психиатрической помощи.
4. Проведение семинаров для родственников психически больных по вопросам дестигматизации (преодоление дискриминации), распространение среди них профильной популярной литературы.
5. Оказание помощи сторонним организациям (религиозные учреждения, ВУЗы, средние учебные заведения, подразделения правоохранительных органов, отделы кадров различных учреждений) в проведении семинаров по дестигматизации лиц с психическими расстройствами.



6. Участие в просветительской работе с населением через прессу, радио, телевидение. Организация просветительских акций при проведении мероприятий посвященных проблемам психического здоровья.

7. Создание (расширение) общественной организации пользователей психиатрической помощи, привлечение к работе организаций юристов, защищающих права пациентов, привлечение к защите прав пациентов организаций по защите прав человека.

В Р о с с и и с е г о д н я



