



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**
(МИНОБРНАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ)

ул. Ползунова, 36, г. Барнаул, 656043
телефон: 29-86-00, факс: 29-86-59
E-mail: info@22edu.ru

08.09.2021 № *23-ОИ/ОЧ/1432*

На _____
О направлении информации

Руководителям муниципальных
органов управления образованием

Руководителям краевых общеоб-
разовательных учреждений, обще-
образовательных учреждений для
обучающихся, воспитанников с
ограниченными возможностями
здоровья

Руководителям профессиональных
образовательных организаций

Министерство образования и науки Алтайского края направляет ре-
сурсный лист (памятку) для учреждений системы образования по взаимодей-
ствию с краевыми медицинскими организациями с целью выявления и ока-
зания квалифицированной помощи детям, проявляющим признаки психиче-
ского расстройства, включая депрессивные состояния, а также направляет
памятку для родителей и педагогов «Признаки депрессивных состояний не-
совершеннолетних».

Рекомендуем использовать данные материалы в том числе в профилак-
тической работе.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Заместитель министра

Г.В. Сеницына

ПРИЛОЖЕНИЕ

к письму Министерства образования и науки Алтайского края
от « 08 » 09 2021 г. № 23-04/01/1432

Ресурсный лист (памятка)

Если законные представители несовершеннолетнего или люди из его близкого окружения (классный руководитель, тренер, и т.д.) обратили внимание, что ребенок нуждается в специализированной медицинской помощи, необходимо обратиться к специалисту. В первую очередь, необходимо обратиться к школьному психологу, который уже знаком с ребенком и является определенным связующим звеном между педагогическим и детским коллективами. Если консультация педагога-психолога не дает желаемого результата, необходимо обратиться к специалисту первичного звена системы здравоохранения – участковому врачу-педиатру, который направит к медицинскому специалисту, оказывающему медицинскую помощь по соответствующему профилю заболевания. Для оказания специализированной медицинской помощи необходимо обратиться к врачу-психиатру. Жители близлежащих районов могут обратиться на консультативный прием в медицинские организации психиатрического профиля городов Барнаул, Камень-на-Оби, Бийск, Рубцовск.

В свою очередь, КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» оказывает медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения детям и подросткам, проживающих на территории Алтайского края. В данной медицинской организации несовершеннолетнему готовы оказать конфиденциальную, квалифицированную помощь врачи-психиатры, врачи-психотерапевты, медицинские психологи. КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» расположен по адресу: город Барнаул, ул. Змеиногорский тракт, 69; телефон регистратуры: 8 (3852) 68 48 99.

Медицинские организации психиатрического профиля

Городской округ/муниципальное образование Алтайского края				
№ п/п	Наименование организации	Перечень услуг	Контактные данные (адрес, телефон, время работы)	Интернет-ресурсы
1	КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь по психиатрии; специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара по психиатрии; специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара по психиатрии	Змеиногорский тракт, 69, г. Барнаул, Алтайский край, 656045 тел.: 8 (3852) 68-51-18 Режим работы: диспансер: пн-пт: 08.00-17.00 стационар: круглосуточно	akpddsec@yandex.ru
2	КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница им. Эрдмана Ю.К.»	Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара по психиатрии	ул. Суворова, 13, г. Барнаул, Алтайский край, 656922 тел.: 8 (3852) 31-32-21 Режим работы: стационар: круглосуточно	pb-erdman@mail.ru
3	КГБУЗ «Алтайская краевая психиатрическая больница № 2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь по психиатрии	ул. Ленина, 129, г. Камень-на-Оби, Алтайский край, 658703 тел.: 8 (38584) 21-5-13 Режим работы: диспансер: пн-пт: 08.00-15.42	kgbuz.akpbz@corp.zdravalt.ru
4	КГБУЗ «Психиатрическая больница, г. Бийск»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь по психиатрии; специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара по психиатрии	ул. Садовая, 212, г. Бийск, Алтайский край, 659334 тел.: 8 (3854) 37-52-63 Режим работы: диспансер: пн-пт: 08.00-17.00 стационар: круглосуточно	psihb-bsk.zdravalt.ru
5	КГБУЗ «Психиатрическая больница, г. Рубцовск»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь по психиатрии; специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара по психиатрии	ул. К. Маркса, 186, г. Рубцовск, Алтайский край, 658200 тел: 8(38557) 4-01-32 Режим работы: диспансер: пн-пт: 07.00-18.00 стационар: круглосуточно	rubpb@yandex.ru

*Чтобы получить консультацию,
Вы можете обратиться:
к школьному психологу, психологу
районного психологического центра,
психотерапевту, психиатру.*

А так же позвонить
по телефону доверия для детей,
подростков и родителей

+7 (800) 200-01-22

*Помните, что просьба о помощи – первый
шаг к ее получению!*

Куда можно обратиться за помощью?

- ❖ *Краевое государственное бюджетное учреждение «Алтайский краевой центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи»*
г. Барнаул, пр. Ленина, 54а
тел: +7(3852) 36-75-43
- ❖ *Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей*
г. Барнаул, Змеиногорский тракт, 69
тел: +7(3852) 68-48-99 (Запись на прием производится с 8:00 до 16:00 ежедневно, кроме субботы и воскресенья).

Детская депрессия ошибочно оценивается как замкнутость. При этом клиническая картина депрессии затушевывается особенностями личности ребенка, связанными с его интеллектуальным развитием, семейным влиянием, культурой и развитием в целом. Трудность также и в том, что депрессия может быть одним из симптомов многих заболеваний, синдромом или самостоятельной болезнью. Нередко диагностике печали у детей мешает неосознанное стремление родителей не замечать ее, чтобы избежать огорчений, усугубления вины, которую они чувствуют из-за невнимательного отношения к своим детям.

Выделяют три подтипа депрессии.

1-й подтип чаще возникает у 6-8-летних детей, при нем наблюдаются печаль, плач, беспомощность, безнадежность, погруженность в свои переживания.

2-й подтип характерен для 8-12-летних школьников и проявляется в низкой самооценке, высокомерии, в страхе быть использованным, в ожидании неудач, несчастий.

3-й подтип (у детей старше 10 лет) характеризуется чрезмерным чувством вины, карающей самооценкой, самобичеванием, пассивными и активными мыслями о самоповреждении.

С возрастом не только меняется подтип, но и увеличивается число симптомов.

У детей депрессии чаще проявляются фантазиями (в мечтах, рисунках, спонтанных играх), реже – в словесном выражении, еще реже – в расстройстве настроения и поведения.

Министерство образования и науки
Алтайского края
Министерство здравоохранения
Алтайского края

ПАМЯТКА

для родителей и педагогов

**«Признаки депрессивных состояний
несовершеннолетних»**



г. Барнаул, 2020 год

Признаки депрессивного состояния детей младшего школьного возраста:

- Заметное ухудшение школьной успеваемости;
- Увеличение времени занятий при снижении результатов;
- Выраженное расстройство и волнение: нежелание идти в школу, ложиться спать или участвовать в совместных занятиях;
- Гиперактивность, нервные тики, постоянное движение, апатия, снижение активности;
- Частые ночные кошмары;
- Провокационное поведение: непослушание, неподчинение взрослым, агрессия (дольше 1 месяца);
- Частые вспышки раздражения.

ТРИАДА ДЕПРЕССИИ:

Депрессия – это пониженное настроение (отсутствие настроения).

Депрессия – это идеаторная заторможенность (умственная)

Депрессия – это моторная заторможенность.

Признаки депрессивного состояния детей среднего и старшего подросткового возраста:

- Изменение школьной успеваемости;
- Употребление алкоголя и наркотиков;
- Изменения в режиме сна и питания;
- Частые жалобы на физическое состояние;
- Одержимость вопросом своего веса: неоправданный страх ожирения;
- Противопоставление себя правам и власти других людей, выраженное в актах воровства или вандализма;
- Пессимизм, плохой аппетит, мысли о смерти;
- Частые проявления агрессивности или жестокости.

Факторы, способствующие возникновению депрессии у детей и подростков:

- *психосоциальные;*
- *генетические;*
- *биологические.*

Если у ребенка критическая ситуация:

1. Главное, быть рядом, проявить заботу, попытаться откровенно побеседовать, даже обнять, а еще лучше постараться, чтобы человек заснул, ни в коем случае нельзя начинать «сумных» речей, критиковать, спорить.



2. Предоставить возможность выговориться, пусть в резкой форме, как бы «разгрузиться». Главное, чтобы ребенок не накапливал отрицательных эмоций.
3. Душевная травма заживает постепенно. Терпеливо ждать, не торопить, проявлять заботу, выразить понимание, сочувствие.



4. При возвращении к ребенку чувства собственного достоинства важно не проявлять чрезмерную опеку и заботу, воспринимать его нужно уже в новом качестве.