

АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО РАЙОНА  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ

659650 с. Алтайское ул. Советская, 97-а  
Тел/факс 8 (385 37)22-4-46;8 (385 37)22-6-46

E-mail: [komitobr@mail.ru](mailto:komitobr@mail.ru)

<http://komaltobr.ru/>

ОКПО 02099273, ОГРН 1022201907287

ИНН/КПП 2232002273/223201001

«27\_» сентября 2021г. № 1160 /01-16

На № 1510 от 17.09.2021г.

Руководителям  
образовательных  
организаций Алтайского  
района

Уважаемые руководители!

В рамках исполнения межведомственного плана мероприятий по дестигматизации психиатрической помощи несовершеннолетним в Алтайском крае на период 2021- 2023 годы направляет памятку «Рекомендации для родителей «Кто такой детский психиатр и зачем его посещать?» (далее - «памятка»).

С целью повышения информационной компетентности родителей необходимо:

разместить памятку на информационных стендах, страничках «для родителей» сайтов образовательных организаций;

активно использовать памятку при работе с родителями категории детей нуждающихся в квалифицированной медицинской помощи.

Приложение: в эл. виде.

Заместитель главы Администрации района –  
председатель комитета по образованию и делам  
молодежи Администрации Алтайского района



К.Ю. Косых

# Рекомендации для родителей «Кто такой детский психиатр и зачем его посещать?»

## Мифы

### о психиатрии

**Если обратиться к психиатру, обязательно «поставят на учет»!**

Согласно всё тому же «Закону о психиатрической помощи» сведения об обращении или наблюдении не распространяются - они являются врачебной тайной, охраняемой законом!!! Врач-психиатр может давать сведения только законным представителям ребенка, следственным органам или суду по их запросу.

### Если

**в детстве обращался к психиатру, то во взрослой жизни могут возникнуть проблемы (при устройстве на работу, получении прав и др.)**

Если человек в детстве наблюдался у психиатра, а потом был снят с наблюдения, то при прохождении на комиссию для получения водительских прав, на работу, как правило, «детские» диагнозы не являются противопоказанием ни для вождения автомобиля, ни для устройства на работу, ни для службы в армии.

**Если один раз обратился, то об этом узнают в саду, школе, на работе!**

Согласно «Закону о психиатрической помощи» обращение к психиатру - дело сугубо добровольное!

Осмотр, наблюдение, лечение ребенка до 15 лет проводятся только с согласия его законных представителей (родителей, опекунов), а с 15 лет - и с согласия самого подростка. Недобровольным осмотр, наблюдение, лечение может быть в случае, если ребенок опасен для себя или окружающих, но на это требуется решение суда, которое выносится на основании доводов врача-психиатра.

**Детский психиатр - это специалист, в обязанности которого входит диагностика, лечение и предупреждение психических расстройств**

## Что происходит на приеме?

1. Врач выслушает жалобы, расспросит о перенесенных заболеваниях и образе жизни.
2. Проведет беседу с ребенком и проанализирует состояние ребенка, развитие болезни и возможные ее причины.
3. Назначит медикаментозное лечение, либо направит к клиническому психологу для проведения психокоррекционной работы, даст рекомендации по образу жизни.
4. Решит необходимые социальные вопросы: направление в специализированный детский сад или школу, перевод ребенка на индивидуальное обучение, освобождение от экзаменов в школе, оформление инвалидности.

**Что родители должны настроить в состоянии ребенка, когда имеет смысл обратиться к детскому психиатру?**

В раннем возрасте - **общая нервозность (раздражимительность, возбудимость, сниженный аппетит, двигательное беспокойство, склонность к беспричинным колебаниям температуры).**

В дошкольном и раннем школьном возрасте - **гиперактивность (после 3-х лет), заторможенность, стойкие однообразные игры, особенно с неигровыми предметами (с веревочками, палочками), навязчиво повторяющиеся движения или действия, патологические привычки (кусание ногтей, выдергивание волос, раздражение половых органов, расквашивание перед сном, чрезмерная склонность к фантазированию (когда ребенок переволновывается в образ и подолгу из него не выходит), отставание в речевом, психическом развитии, дневное или ночное (после 6 лет) недержание мочи, кала (при отсутствии поражения спинного мозга и урологических заболеваний), заикание, стойкие повторяющиеся страхи в дневное и ночное время, снохождение, сноговорение, нарушение выработки школьных навыков.**

В подростковом возрасте - **нарушения поведения (агрессивность, жестокость, склонность к уходом и бродяжничеству, суицидальные высказывания, ненависть к близким, замкнутость), упорное ограничение приема пищи со стремлением похудеть, болезненное отношение к реальному незначительному физическому недостатку (чрезмерная фиксация на нем), чрезмерные односторонние увлечения, которым уделяется большая часть времени в ущерб учебе и общению.**

## Мотивы обращения к детскому психиатру