

© ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016
УДК 378(616.89+616-053.2)

Для корреспонденции

Данилова Светлана Валерьевна – кандидат медицинских наук, доцент, руководитель Учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России
Адрес: 119991 Москва, Кропоткинский пер., 23
Телефон: (495) 637-35-55
E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

Е.В. Макушкин, С.В. Данилова, В.И. Бородин

«Детская психиатрия» как необходимая самостоятельная специальность в системе подготовки кадров высшей квалификации

«Child psychiatry» as the necessary independent specialty in the system of training the personnel of the highest qualification

E.V. Makushkin, S.V. Danilova,
V.I. Borodin

The article presents the scientific rationale for singling out the independent specialty of child psychiatry in the system of training the personnel of the highest qualification. The following points have been emphasized while considering the existing system of mental health care, provided for children and adolescents: revision of the issues of training the personnel of the highest qualification; transition to 3-year residency programs.

Peculiarities of this specialty have been analyzed; specific differences from related specialties have been identified.

Keywords: child psychiatry, specialty training, residency, medical education

ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Москва

V. Serbsky Federal Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, Moscow

В статье представлено научное обоснование выделения самостоятельной специальности «детская психиатрия» в системе подготовки кадров высшей квалификации. При рассмотрении существующей системы психиатрической помощи детям и подросткам выделены следующие положения: пересмотр вопросов подготовки кадров высшей квалификации, переход на 3-летнее обучение в ординатуре. Проанализированы особенности данной специальности, выделены специфические отличия в сравнении со смежными специальностями.

Ключевые слова: детская психиатрия, специальность, подготовка кадров, ординатура, медицинское образование

В течение последнего десятилетия в России проводится комплекс фундаментальных реформ в сфере высшего профессионального образования. Это связано, прежде всего, с произошедшими социально-экономическими переменами и изменением в обществе отношения к сфере образования и к профессиональной подготовке будущих врачей [1]. Особо подчеркивается, что совершенствование процесса российской системы медицинского образования является важнейшим условием устойчивого роста и сохранения его качества, а также повышения престижа профессии врача [2].

Существующая система психиатрической помощи детям и подросткам нуждается в дальнейшем развитии и совершенствовании. Вопросы кадрового обеспечения подлежат тщательному анализу. Так, показатель обеспеченности населения детскими психиатрами снизился на 2,5%. Психиатрическую помощь детям страны в 2015 г.

оказывали 1368 врачей, при этом коэффициент совместительства составил 1,56 [3]. С учетом определенной специфики данной сферы медицинской деятельности важнейшим вопросом для нее является пересмотр подготовки кадров высшей квалификации, что само по себе поднимает вопрос о восстановлении специальности «детская психиатрия». Нельзя говорить о развитии службы, не взяв на себя ответственность за подготовку кадров на перспективу.

В официальной номенклатуре до 1995 г. были две специальности: «психиатр детский» и «психиатр подростковый», обеспечивающие поэтапную с точки зрения возрастной динамики специализированную детскую психиатрическую службу в России. В Европейском союзе медицинских специалистов (UEMS) данная врачебная специальность представлена как «детский и подростковый психиатр (психотерапевт)», наряду со специальностями «психиатрия», «педиатрия», «детская хирургия». Детская психиатрия в большинстве стран (Германия, Великобритания) выделена в отдельную специальность, что подразумевает дополнительное 2-летнее обучение после предварительного получения базового образования.

В последнее время проблемы охраны психического здоровья детей и подростков все больше приобретают междисциплинарный и общегосударственный характер [4]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около половины психических расстройств начинается в возрасте до 14 лет, основной причиной заболеваний и инвалидности среди мальчиков и девочек в возрасте от 10 до 19 лет является депрессия, в то время как самоубийства являются третьей по значимости причиной смерти. К наиболее актуальным направлениям детско-подростковой психиатрии относятся психиатрическая и психологическая помощь детям-инвалидам, хронически больным; суицидология, психиатрические аспекты социальной дезадаптации, агрессивного и криминального поведения, сексология детско-подросткового возраста; психолого-психиатрическая помощь при кризисных состояниях, связанных с последствиями чрезвычайных ситуаций, терроризма и насилия; психогигиена, психопрофилактика, психотерапия и социальная реабилитация психически больных детей и подростков. Кроме того, для отечественной традиции всегда было характерно особое внимание к сфере клинико-биологического изучения детской шизофрении, расстройств аутистического спектра, аффективных нарушений, синдрома дефицита внимания с гиперактивностью и других нозологий [5].

Психическое состояние ребенка формируется под влиянием наследственности, внутрисемейного климата и воспитания, окружающей среды и среды в образовательных учреждениях, информационного пространства, а также других социальных и био-

логических факторов. Приоритетом национальной политики в области охраны психического здоровья детей и подростков являются комплексные медико-социальные меры, направленные на предотвращение суицида, общественно опасных действий, совершаемых несовершеннолетними, страдающими психической патологией, предупреждение вовлечения их в криминальную среду, формирование психосоциальной гармонии и адаптации в социуме. Для этого необходимо объединение усилий всех ведомств, заинтересованных в данной проблеме, предоставление и развитие доступных и качественных услуг в здравоохранении с акцентом на развитие психопрофилактического направления [6].

Актуальность охраны проблемы психического здоровья несовершеннолетних определяется высокой распространенностью психических расстройств в данной возрастной группе. С 1995 по 2015 г. показатель общей заболеваемости психическими расстройствами детей (0–14 лет) вырос на 7,6% [7], а показатель общей заболеваемости подростков (15–17 лет) – на 29,1% [8]. За период с 1999 по 2015 г. число детей (0–17 лет) – инвалидов по причине психической патологии – увеличилось на 49,8% [9]. Согласно данным Росстата, в 2015 г. погибли вследствие суицида 685 несовершеннолетних [10]. Диспансеризация детей-сирот показала достаточно высокий уровень выявляемости психических расстройств (от 18 до 26%) по сравнению с соматической патологией во всех регионах РФ.

На современном этапе развития детской психиатрии большую значимость стала приобретать проблема как специфических, так и общих (первазивных) нарушений психического развития. Это касается и всевозможных специфических нарушений развития речи, школьных навыков, моторных функций, и различных клинических вариантов раннего детского аутизма (синдромы Каннера, Аспергера, Ретта), рассматриваемых в последней американской классификации психических и поведенческих расстройств DSM-5 в рамках единой диагностической категории – аутистического расстройства. В последние годы обсуждение вопросов связи аутистического расстройства и шизофрении вышло за пределы узкопрофессиональной среды и стало представлять не только медицинский, но и общественный интерес. Прежде всего, это связано с требующим своего научного объяснения небывалым ростом распространенности указанного расстройства за последние 30–40 лет: в большинстве стран, где учитывается статистика данного заболевания, она поднялась от 4–5 человек на 10 000 детей до 50–116 случаев на 10 000 детей и составляет около 1% всей детской популяции, что превышает даже болезненность инфекционными заболеваниями [5].

Исходя из этого предельно актуализировались вопросы психосоциальной помощи и поддержки, оказываемой лицам, страдающим психическими

расстройствами, на протяжении всего жизненного цикла (*life cycle approach*), что естественным образом способствует резкому повышению значимости именно детско-подросткового периода, в том числе и с позиции наиболее перспективного решения проблемы психопрофилактики. Все это необходимо учитывать в процессе реорганизации системы постдипломного образования врачей-психиатров, планирующих работать с детьми и подростками.

В настоящее время образование в области детско-подростковой психиатрии можно получить, обучаясь по программам повышения квалификации в объеме 72–144 ч, что уже недостаточно для глубокого и всестороннего изучения всех направлений данной специальности. Эти направления к тому же весьма многочисленны и при этом быстро развиваются.

Предметом изучения специальности «детская психиатрия» являются: физиология и патология психического развития ребенка от 0 до 18 лет; интеллектуальная, эмоциональная, поведенческая психопатология невротического, пограничного и психотического уровней в рамках психогенных, соматогенных, эндогенных, наследственно-конституциональных расстройств и разнообразных по своей этиологии нарушений психического развития; медикаментозные, психотерапевтические, психокоррекционные методы лечения и реабилитации; методы первичной, вторичной и третичной психопрофилактики; междисциплинарные аспекты сохранения и укрепления психического здоровья детей и подростков. Специфическими отличиями «детской психиатрии» от смежных специальностей (прежде всего от психиатрии и психотерапии) являются: изучение и лечение психических расстройств у детей и подростков с позиций глубокого знания возрастной физиологии и психологии; разные механизмы развития основных форм психических расстройств, определяющие особую специфику входящих в их состав интеллектуально-мнемических, эмоционально-аффективных, социально-коммуникативных, поведенческо-волевых и личностно-характерологических нарушений, де-задаптацию в обществе, раннюю инвалидизацию, бытовую беспомощность детей и взрослых, специфические симптомы, характерные для детско-подросткового возраста и одновременно отражающие процесс созревания психики; разные методы лечения и профилактики психических расстройств у детей и подростков, обусловливаемые соответствующими возрастными особенностями; необходимость углубленного изучения смежных областей (возрастной психологии, коррекционной психологии, педагогики, дефектологии и др.).

Если психотическая и непсихотическая психопатология возникает у человека со зрелыми функциями, системами и компонентами личности, то у ребенка любая серьезная или длительная па-

тология, а также неблагоприятные условия жизни и воспитания нарушают в целом процесс их созревания и развития (онтогенез). Это обуславливает сочетание в психопатологии ребенка собственно продуктивных и негативных расстройств (атипичных,rudimentарных,неразвернутыхпосравнениюссимптомами,отмечавшимисяувзрослых) c продуктивно- и негативно-дизонтогенетическими симптомами, специфическими именно для детского и подросткового возраста и отражающими аномально ускоренный, задержанный или прерванный процесс созревания психики и эволюции индивида [11]. Вследствие этого серьезным образом осложняются диагностика и дифференциальная диагностика практически любых психических расстройств, возникающих в данном возрастном периоде. В столь же значительной степени при этом затруднен и прогноз заболевания. Однако динамика продолжающегося развития в рамках физического и психического онтогенеза помимо всевозможных рисков несет в себе и мощный саногенный потенциал, который должен учитываться и использоваться при планировании и проведении различных психопрофилактических и реабилитационных мероприятий.

В связи с этим более широкое внедрение в практику детской психиатрии инновационных технологий выявления биологических маркеров обязательно повысит надежность диагностики, а также будет способствовать разработке индивидуальных терапевтических подходов, мониторинга состояния пациентов, объективной оценке эффективности терапии, что будет соответствовать современному пониманию «качества помощи» в детской психиатрии.

Вместе с тем принципиальные отличия в методах лечения и профилактики в детской психиатрии заключаются в том, что приоритет здесь имеют не столько психофармакологические лекарственные средства, сколько психотерапевтические, психокоррекционные и психолого-педагогические методы [12]. При этом, в отличие от преимущественно индивидуальной психотерапии взрослых пациентов, особое значение приобретают игровые, семейные и групповые методики, психологическая, нейропсихологическая и лечебно-педагогическая коррекция. Многие авторы говорят о необходимости так называемого психоортопедического подхода к широкому ряду расстройств, возникающих в детском и подростковом возрасте (поведенческие, патохарактерологические, разного рода нарушения психического развития), а также к данному возрастному контингенту в целом. Все это обуславливает необходимость овладения детским психиатром достаточными знаниями во многих смежных с медициной областях: сравнительно-воздушной психологии, педагогике, дефектологии и др. Огромное значение для детского и подростково-

го психиатра приобретает умение устанавливать продуктивный эмоциональный контакт со своими пациентами с учетом их индивидуально-психологических и возрастных особенностей, а также их родителями, которые по закону ответственны за решение всех вопросов, связанных с психическим здоровьем детей, не достигших 15-летнего возраста. Здесь важны не только определенные знания, но и специфические практические навыки, которые могут вырабатываться только в процессе соответствующего, достаточно длительного тренинга в условиях реальной (или максимально приближенной к реальной) клинической практики.

Кроме того, при выделении детскo-подростковой психиатрии в самостоятельную специальность, на наш взгляд, следует учесть наметившуюся в современных международных классификациях психических и поведенческих расстройств тенденцию распространения целого ряда диагностических категорий, применимых ранее исключительно для детскo-подросткового периода, на весь последующий жизненный цикл. В частности, это касается аутистического расстройства, шизоаффективных расстройств, синдрома дефицита внимания с гиперактивностью и ряда других заболеваний. Последнее свидетельствует как о нарастающей конвергенции между детскo-подростковой и общей психиатрией, так и о смещении диагностического акцента в сторону экстранозологического подхода. Таким образом, в современной детскo-подростковой психиатрии наблюдаются разноплановые и разнонаправленные тенденции развития, крайне усложняющие общую панораму явлений и событий, требующих своего переосмысления в более четких научно-практических и организационных рамках.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре является наиболее ответственным этапом профессиональной подготовки врача. В первые годы обучения и работы закладывается основной фундамент, на котором далее будет строиться вся профессиональная деятельность. Именно в этот период обучения приобретаются базовые знания, компетенции и формируются умения и навыки. Высокий уровень современных требований к профессиональному будущего специалиста-психиатра, предполагающий включение в его образование основ смежных специальностей (психотерапии, наркологии, сексологии, медицинской психологии и др.), максимальное расширение образовательного и мировоззренческого «горизонта», по-нашему мнению, диктуют необходимость увеличения сроков ординатуры хотя бы до 3 лет [13]. В современных развитых странах постдипломное образование в области психиатрии занимает гораздо большее время: в США – 4 года, в Германии – 5 лет, в Китае – 5 лет, в Великобритании – от 4 до 5 лет [2].

При условии пересмотра подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре с переходом

на 3-летнее обучение целесообразно представить программу обучения следующим образом [14]. Обязательное освоение на первых 2 годах основных модулей по психиатрии: организационно-правовые проблемы в психиатрии, пропедевтика психиатрии, общая психопатология, частная психиатрия, общая психофармакотерапия, неотложные состояния в психиатрии, основы геронтопсихиатрии, медицинской психологии, судебной психиатрии, наркологии, психотерапии, сексологии, неврологии, социальная психиатрия, этика и деонтология в психиатрии, философские проблемы психиатрии. Производственную и учебную практику в ординатуре на первых 2 годах обучения целесообразно организовать в различных отделениях: острые отделения, дневной стационар, психоневрологические диспансеры, скорая психиатрическая помощь, отделение геронтологии, отделение аффективных расстройств, экзогенно-органических расстройств, отделение психореанимации, отделение наркологии, сексопатологии, отделения судебно-психиатрических экспертиз.

1-й год обучения – образовательные модули:

- организационно-правовые проблемы в психиатрии;
- пропедевтика психиатрии;
- общая психопатология;
- частная психиатрия;
- общая психофармакотерапия;
- неотложные состояния в психиатрии.

2-й год обучения – образовательные модули:

- геронтопсихиатрия;
- основы детскo-подростковой психиатрии;
- основы медицинской психологии;
- основы судебной психиатрии;
- основы наркологии;
- основы психотерапии;
- основы сексологии;
- основы неврологии;
- социальная психиатрия;
- этика и деонтология в психиатрии;
- философские проблемы психиатрии.

Производственная и учебная практика:

- острые отделения;
- дневной стационар;
- психоневрологические диспансеры;
- скорая психиатрическая помощь;
- отделение геронтологии;
- отделение детскo-подросткового возраста;
- отделение аффективных расстройств, экзогенно-органических расстройств;
- отделение пограничной психиатрии;
- отделение психореанимации;
- отделение наркологии, сексопатологии;
- отделения судебно-психиатрических экспертиз.

3-й год обучения – образовательные модули (предлагаемая программа углубленного изучения детскo-подростковой психиатрии):

- организационные и правовые вопросы детско-подростковой психиатрии;
- психическое развитие детей и подростков;
- психопатология развития;
- современная диагностика психических расстройств, возникающих в детском и подростковом возрасте;
- общая детско-подростковая психопатология;
- социальные и клинические аспекты детской и подростковой психиатрии;
- психофармакотерапия в детско-подростковом возрасте;
- основы подростковой судебной психиатрии и психологии;
- возрастные закономерности клинического оформления психических расстройств у несовершеннолетних, их судебно-психиатрическая оценка;
- вопросы психопрофилактики в детском и подростковом возрасте;
- методы реабилитационной работы с детьми и подростками, оказание им комплексных услуг поликлинической бригадой;
- превенция суицида и суицидоопасного поведения в детском и подростковом возрасте;
- клинические рекомендации (протоколы) и стандарты оказания помощи в детской и подростковой психиатрии.

Остается актуальным вопрос о разработке образовательных программ дополнительного профессионального образования по специальности «детская психиатрия» в объеме 576 ч. Однако данная подготовка должна осуществляться, на наш взгляд, только при наличии базового образования по психиатрии, ибо незнание предмета в полном объеме существенно снижает компетенцию специалистов и негативно влияет на качество оказываемой помощи, особенно в области детской психиатрии, а также психиатрической службы страны в целом.

Сведения об авторах

Макушкин Евгений Вадимович – доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России (Москва)

E-mail: evm14@list.ru

Данилова Светлана Валерьевна – кандидат медицинских наук, доцент, руководитель Учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, доцент, ученый секретарь кафедры социальной и судебной психиатрии Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Москва)

E-mail: psy-kafedra@yandex.ru

Бородин Владимир Иванович – доктор медицинских наук, профессор Учебно-методического отдела ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России (Москва)

E-mail: bor111@bk.ru

Неслучайно на Всероссийской конференции «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации», состоявшейся в г. Ярославле 4–6 октября 2016 г., были сформулированы все возрастающие требования к специалистам:

- обязательные междисциплинарные познания и такой же стиль практической работы;
- современные знания не только классификации болезней, но и новых международных трендов в области детской психиатрии, стандартов и принципов лечебного, коррекционного, реабилитационного и профилактического процессов;
- навыки оценки расстройств с помощью мониторинга, скрининга с необходимой экстраполяцией на результаты собственной деятельности;
- ориентированность не только в области детской психиатрии и психологии, но и в области достижений нейронаук, клинико-биологических исследований, что оказывается важным как для корректной диагностики, так и для соответствия современным стандартам «качества помощи», развития направлений превентивной персонифицированной медицины в области детской психиатрии.

Заключение

Существующая система психиатрической помощи детям и подросткам нуждается в пересмотре, в частности в вопросах подготовки кадров высшей квалификации, выделении специальности «детская психиатрия». В связи с этим возникает необходимость создать рабочую группу по проработке и подготовке инструктивно-нормативных программных материалов в целях обращения в Минздрав России с просьбой о введении специальности «детская психиатрия», для решения вопросов подготовки кадров и соответствия такой подготовки задачам государственной политики в сфере здравоохранения и национальной политики защиты интересов детей.

Литература

1. Барденштейн Л.М., Кекелидзе З.И., Макушкин Е.В. и др. Современный образовательный процесс подготовки врача-психиатра // Рос. психиатр. журн. 2015. № 5. С. 4-11.
2. Данилова С.В., Кекелидзе З.И., Панченко Е.А. и др. Современная система подготовки медицинских кадров в области психиатрии (сравнительный анализ международного опыта) // Психическое здоровье. 2015. № 11. С. 3-9.
3. Казаковцев Б.А., Сидорюк О.В. Анализ кадрового потенциала врачей-психиатров для детей и подростков // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 173-174.
4. Шевченко Ю.С., Крепица А.В. Принципы арттерапии и артпедагогики в работе с детьми и подростками: методическое пособие. Балашов: изд-во Балашовского пединститута, 1998. 56 с.
5. Симашкова Н.В. Детская психиатрия на современном этапе развития науки: клинико-психопатологические, дифференциально-диагностические, профилактические и абилитационные аспекты // Психиатрия. 2012. № 4 (56). С. 14-20.
6. Макушкин Е.В., Байбарина Е.Н., Чумакова О.В. и др. Основополагающие задачи и проблемы охраны психического здоровья детей в России // Психиатрия. 2015. № 4. С. 5-11.
7. Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. и др. Психиатрическая помощь детскому населению 0–14 лет в 2011–2015 годах в России и Ярославской области // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 372-373.
8. Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. и др. Распространенность психических расстройств и заболеваемость ими детей 0–17 лет в 2015 году в Ярославской области и Российской Федерации // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 374-375.
9. Демчева Н.К., Макушкин Е.В. Проблемы инвалидности детей с психическими расстройствами // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 128-129.
10. Положий Б.С., Агеев С.Е., Фритлинский В.С. Региональные особенности частоты суицидов среди несовершеннолетних // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 316-317.
11. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста: Руководство для врачей: 2-е изд. М.: Медицина, 1995. 560 с.
12. Игумнов С.А. Психотерапия и психокоррекция детей и подростков. М.: Изд-во ин-та психотерапии, 2000. 112 с.
13. Макушкин Е.В., Данилова С.В., Панченко Е.А. и др. Постдипломное образование в психиатрии: актуальное состояние и ближайшие перспективы // Психиатрия. 2016. № 1. С. 5-11.
14. Данилова С.В., Бородин В.И. Место предмета и специальности «детская психиатрия» в системе подготовки кадров высшей квалификации // Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны – будущее здоровье нации» (Ярославль, 4–6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль, 2016. С. 124-125.

References

1. Bardenshteyn L.M., Kekelidze Z.I., Makushkin E.V. i dr. Sovremennyy obrazovatel'nyy protsess podgotovki vracha psikiattra [Modern educational process of psychiatrist training]. Rossiyskiy psikiatricheskiy zhurnal [Russian Journal of Psychiatry]. 2015; Vol. 5: 4-11. (In Russian)
2. Danilova S.V., Kekelidze Z.I., Panchenko E.A. i dr. Sovremennaya sistema podgotovki meditsinskikh kadrov v oblasti psikiatrii (sravnitel'nyy analiz mezhdunarodnogo opyta) [The modern system of medical training in psychiatry (comparative analysis of international experience)]. Psichicheskoe zdrorov'e [Mental Health]. 2015; Vol. 11: 3-9. (In Russian)
3. Kazakovtsev B.A., Sidoryuk O.V. Analiz kadrovogo potentsiala vrachej-psikiatratov dlya detey i podrostkov . In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psichicheskoe zdrorov'e detey strany – budushchee zdrorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 173-4. (In Russian)
4. Shevchenko Yu.S., Krepitsa A.V. Printsipy artterapii i artpedagogiki v rabote s det'mi i podrostkami: Metod. posob. Balashov: Izd-vo Balashovskogo pedinstituta, 1998: 56 p. (In Russian)
5. Simashkova N.V. Detskaya psikiatriya na sovremennom etape razvitiya nauki: kliniko-psikhopatologicheskie, differentsial'no-diagnosticheskie, profilakticheskie i abilitatsionnye aspekty. Psikiatriya [Psychiatry]. 2012; Vol. 4: 14-20. (In Russian)
6. Makushkin E.V., Baybarina E.N., Chumakova O.V. i dr. Osnovopolagayushchie zadachi i problemy okhrany psikhicheskogo zdrorov'ya detey v Rossii. Psikiatriya [Psychiatry]. 2015; Vol. 4: 5-11. (In Russian)
7. Tvorogova N.A., Nikolaeva T.A., Sidoryuk O.V. i dr. Psikiatricheskaya pomoshch' detskomu naseleniyu 0-14 let v 2011-2015 godakh v Rossii i Yaroslavskoy oblasti. In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psichicheskoe zdrorov'e detey strany – budushchee zdrorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 372-3. (In Russian)

References

8. Tvorogova N.A., Nikolaeva T.A., Sidoryuk O.V. i dr. Rasprostranennost' psikhicheskikh rasstroystv i zabolevaemost' imi detey 0–17 let v 2015 godu v Yaroslavskoy oblasti i Rossiyskoy Federatsii. In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psikhicheskoe zdorov'e detey strany – budushchee zdorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 374–5. (In Russian)
9. Demcheva N.K., Makushkin E.V. Problemy invalidnosti detey s psikhicheskimi rasstroystvami. In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psikhicheskoe zdorov'e detey strany – budushchee zdorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 128–9. (In Russian)
10. Polozhiy B.S., Ageev S.E., Fritlinskiy V.S. Regional'nye osobennosti chastoty suitsidov sredi nesovershennoletnikh. In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psikhicheskoe zdorov'e detey strany – budushchee zdorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 124–5. (In Russian)
11. Kovalev V.V. Psikiatriya detskogo vozrasta: Rukovodstvo dlya vrachey: 2-e izd. M.: Meditsina, 1995: 560 p. (In Russian)
12. Igumnov S.A. Psikhoterapiya i psikhokorreksiya detey i podrostkov. M.: Izd-vo In-ta psikhoterapii, 2000: 112 p. (In Russian)
13. Makushkin E.V., Danilova S.V., Panchenko E.A. i dr. Postdiplomnoe obrazovanie v psikiatrii: aktual'noe sostoyanie i blizhayshie perspektivy. Psikiatriya [Psychiatry]. 2016; Vol. 1: 5–11. (In Russian)
14. Danilova S.V., Borodin V.I. Mesto predmeta i spetsial'nosti «detskaya psikiatriya» v sisteme podgotovki kadrov vysshey kvalifikatsii. In: Sbornik materialov Vserossiyskoy konferentsii po detskoj psikiatrii i narkologii «Psikhicheskoe zdorov'e detey strany – budushchee zdorov'e natsii» (Yaroslavl', 4–6 oktyabrya 2016 g.). Pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl', 2016: 124–5. (In Russian)

НОВЫЕ ИЗДАНИЯ

Дозорцева Е.Г., Макушкин Е.В., Бадмаева В.Д., Ошевский Д.С., Нуцкова Е.В.

**Психологические аспекты психической травмы у несовершеннолетних потерпевших от преступлений
Аналитический обзор**

Москва: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016. 32 с.

В аналитическом обзоре представлены отечественные и зарубежные данные о проблеме психологической травмы вследствие преступлений в отношении детей. Приведены основные дефиниции понятий, рассмотрены факторы, повышающие уязвимость ребенка. Отдельно анализируются отдаленные и непосредственные последствия жестокого обращения, прежде всего сексуального, и преступных посягательств в отношении ребенка. Для психологов, детско-подростковых психиатров, педагогов и специалистов по социальной работе.

Кекелидзе З.И., Бедина И.А., Баева А.С., Шпорт С.В., Алкеева-Костычева Е.А., Цекин В.П.

**Стигматизация лиц, пострадавших при чрезвычайных ситуациях
Аналитический обзор**

Москва: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016. 28 с.

Представлен анализ результатов современных исследований, посвященных проблеме стигматизации лиц, пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Описаны и систематизированы социальные механизмы и факторы, обусловливающие формирование феномена стигматизации. Для психиатров, психотерапевтов, психологов, врачей общей практики, социальных работников.