**Ноотропные препараты, используемые при лечении состояний, сопровождающихся трудностями в развитии,**

**обучении и поведении у детей**

 Оказание помощи детям с трудностями в развитии, поведении и обучении должно быть своевременным, носить комплексный характер и объединять различные подходы, в том числе методы психолого-педагогической и логопедической коррекции, психотерапии, а также медикаментозное лечение. Таким образом, для того чтобы помощь ребёнку была результативной, необходимы комплексный подход и согласованная работа специалистов (врачей, логопедов, психологов, педагогов). Важно, чтобы совместные усилия специалистов были направлены на ранние выявление и коррекцию когнитивных и поведенческих нарушений у детей. Планирование и проведение коррекционных мероприятий, в том числе медикаментозной терапии, должно осуществляться по индивидуальным планам для каждого ребёнка.

 Широко используемые в последние годы препараты ноотропного ряда являются относительной новой группой лекарственных средств, вошедшей в клиническую практику и получившей распространение, как неврологии, так и в педиатрии. Термин «ноотропы» (от греческих слов «ноос» - мышление, разум и «тропос» - стремление). По определению экспертов Всемирной организации здравоохранения, ноотропные препараты – это средства, оказывающие прямое активирующее влияние на обучение, улучшающие память и умственную деятельность, а также повышающие устойчивость мозга к неблагоприятным воздействиям. По химической структуре ноотропы представляют собой гетерогенную группу лекарственных средств. Высокая эффективность препаратов ноотропного ряда в сочетании с хорошей переносимостью были подтверждены в последние годы во многих работах, в которых оценивалось их действие при лечении различных состояний, сопровождающихся трудностями в развитии, обучении и поведении у детей.

 Большинство ноотропных препаратов в связи с их психостимулирующим действием назначается в первую половину дня. Впервые дни приёма рекомендуется постепенное наращивание дозы. Продолжительность курсов лечения ноотропами составляет от одного до двух-трёх месяцев. Детям школьного возраста целесообразно назначать эти препараты в периоды учебных нагрузок, а не во время каникул. Если на протяжении учебного года имеется необходимость в проведении нескольких курсов лечения, то между ними оставляют интервалы в две-четыре недели, которые лучше планировать на время каникул. Выбор препарата, уточнение его дозы и продолжительности приёма осуществляются индивидуально с учётом клинических особенностей и степени выраженности когнитивных и поведенческих нарушений.

 Данное лечение назначается врачом-невропатологом или детским психиатром.

 Важно отметить то, что нежелательные побочные эффекты на фоне лечения ноотропами у детей наблюдаются редко, не бывают стойкими и значительно выраженными. Часто они возникают при неточном соблюдении родителями режимов назначения ноотропов с постепенным увеличением дозы, приёмов препаратов в утренние и дневные часы.

 Среди возможных побочных эффектов ноотропов встречаются: ощущение тяжести в голове, появление возбудимости и раздражительности, трудности засыпания и беспокойный сон, редко – тошнота, неприятные ощущения в животе. При появлении подобных жалоб следует внести уточнения в режим назначения ноотропов, а в некоторых случаях – несколько уменьшить дозу.

 Уважаемые родители! Если вы отмечаете у своего ребёнка определённые побочные симптомы, прекратите лечение и проконсультируйтесь с врачом-невропатологом или детским психиатром.

 Подготовила медицинская сестра

 МБКДУ «ПМПК»

Е.В.Котельникова

Здравствуйте,  дорогая  Наталья  Николаевна  !  Очень извиняюсь, очень
прошу  заполнить  обозначенную красным цветом часть, это то, что мы с них
требуем. Какие исправленные документы просим предоставить после исправления