СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ ... 5
История Клинического центра «Доктрина» ... 6
Экспертный педиатрический центр ... 9
Лабораторная диагностика ... 10
ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ... 11
Транскраниальная Ультразвуковая Допплерография (ТКУЗДГ) 11
Электроэнцефалография (ЭЭГ) ... 11
Рутинная электроэнцефалография ... 12
Видео ЭЭГ-мониторинг ... 12
Полисомнография (ПСГ) ... 13
ПСГ у детей ... 13
ПСГ у взрослых ... 14
Электрокардиография (ЭКГ) ... 15
Нейросонография (НСГ) ... 16
Ультразвуковая диагностика (УЗИ) ... 16
Акустические стволовые вызванные потенциалы (АСВП) ... 17
Функция внешнего дыхания (ФВД) ... 18
ДИАГНОСТИКА СЛУХА ... 19
Комплексное обследование слуха в естественном сне ... 19
Тимпанометрия ... 20
Исследование вызванной отоакустической эмиссии ... 20
Акустическая импедансометрия (акустические рефлексы) ... 20
Объективная аудиометрия (КСВП) ... 21
Регистрация вызванных акустических ответов мозга ... 21
Обследование слуха в состоянии бодрствования ... 21
Тональная аудиометрия ... 22
ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ... 22

Тест Векслера 22
Нейропсихологическое тестирование 24
Тестирование физического профиля 24
Постурография 25
Аудиодиагностика по методу А. Томатиса 26
Курс поддержки родителей 26
Инфузионная терапия 27
Мануальные методики 29
Физическая терапия при патологиях опорно-двигательного аппарата 29
Ботулинотерапия при мигренях и бруксизме 29
Иглорефлексотерапия (ИРТ) 30
Физиотерапия 30
Баротерапия и газотерапия 30
БЕЗОПАСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ 30
ВРАЧЕБНЫЙ КОНСИЛИУМ 31
МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ 32
АУДИОТЕРАПИЯ 32
Биоакустическая коррекция – БАК (BAC) 32
БАК с костной проводимостью (BAC Waves) 33
Аудиотерапия по методу А. Томатиса 34
Почему стоит проводить аудиотерапию по методу А.Томатиса в Доктрине? 36
Вокальноакустический Томатис 1 курс 36
The Listening Program – ТЛП (TLP) 37
InTime (Интайм) 38
InTime (Интайм) PRO 39
КОМПЬЮТЕРНЫЕ МЕТОДИКИ 39
ФеномТренер Фонем 39

Play attention (PA) 40
Интерактивный метроном (IM) 41
Биоуправление по электромиограмме с помощью беспроводной системы «Колибри» 43
Программно-методический комплекс МОБИ «Лэнд» и МОБИ «Дуэт» 44
Eye-tracking 45
Стабилоплатформа А-150 46
Тренажер БалансМастер 46
ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ 47
Логопедические занятия 47
Логопедический массаж 48
ИММЛС 49
Развитие мелкой моторики 49
Развитие невербального мышления (РНМ) 49
Альтернативная коммуникация 50
Глобальное чтение 50
Предречевой вызов 51
Наглядная математика «Нумикон» (Numicon) 52
Курс коррекции школьных навыков 52
Занятия с психологом и нейропсихологом 54
КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ 55
Когнитивно-поведенческие занятия (КПЗ) 55
АВА-терапия 55
Видеомоделирование 56
Психоэмоциональная коррекция в гештальт подходе 56
ПОЛИСЕНСОРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ 56
Пищевой тренинг 57
ЭРГОТЕРАПИЯ 58

Развитие мелкой моторики....58
Нейромоторика....58
Эрготерапия рук....59
Туалетный тренинг....59
ИННОВАЦИИ НЕЙРОМОДУЛЯЦИИ....60
Neurostim (Нейростим)....60
Транскраниальная микрополяризация (ТКМП) – tDCS....61
Усовершенствованная ТКМП – tDCS HD + (HD targets)....63
Нейромодулирующий тренинг – НМТ (tACS)....64
Стимуляция блуждающего нерва (СБН)....65
Транскраниальная магнитная стимуляция (рТМС)....66
Акустическая нейромодуляция (АНМ)....67
МАНУАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ И РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ....68
Медицинский массаж....68
Массаж медицинскими фасциальными ножами....69
Краниосакральная терапия (КСТ)....71
Остеопатия....71
Иглорефлексотерапия....72
Ботулинотерапия....73
ОТДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ....73
Физиотерапия....74
Баротерапия....77
ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ....79
Адаптивная физическая культура (АФК)....80
Лечебная физическая культура (ЛФК/ДФН)....80
Мозжечковая стимуляция (МС)....80
Нейродинамическая гимнастика (НДГ), НДГ группы....82
Вибрационная платформа Galileo....83
Костюм Регент....83

Костюм Адели 83
Аппарат Гросса 84
Имитатор ходьбы Корвит 85
NDT-Bobath (Бобат терапия) 85
Cuevas Medek Exercises (CME) 86
Schroth-терапия 86
SEAS-терапия 87
ЛФК при нарушении осанки 87
Кинезиотейпирование 89
ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДЦП, РАЗРАБОТАННЫЙ В «ДОКТРИНЕ» 89
Как подготовить ребенка к занятиям в наушниках? 91
Медикаментозное лечение 92
Краткая справка: типы лекарственных средств 93

ВВЕДЕНИЕ

Дорогие родители, данный путеводитель создан, чтобы помочь Вам упорядочить информацию, полученную от врача или другого специалиста Клинического центра «Доктрина», и дать расширенное представление о методах, используемых в «Доктрине».

Настоятельно не рекомендуем применять сведения, изложенные в брошюре, для «самоназначения» процедур. Результат лечения во многом зависит от того, как в

комплексе подобраны методики с учетом индивидуальных особенностей и противопоказаний пациента. Заниматься этим должен врач, потому что спектр «методик выбора» очень широк и постоянно дополняется.

На протяжении всей истории учреждения наши специалисты используют наиболее эффективные методики, которые помогают даже в тех случаях, когда другие врачи опускают руки. Успешному применению данных методов способствуют огромный практический опыт специалистов центра и налаженная связь с родителями пациентов и разработчиками методик.

Отражением нашего успеха являются тысячи спасенных жизней наших пациентов и регулярные профессиональные достижения команды специалистов центра.

История Клинического центра «Доктрина»

- **1988 г. — начало работы неврологического центра «Прогноз»**, одного из первых негосударственных медицинских учреждений в России, под руководством Ефимова Олега Игоревича;
- 1989 г. — мы создали возможность проводить амбулаторную ЭЭГ-диагностику в стенах медицинского центра. Раньше, для того чтобы провести исследование электроэнцефалограммы, детей госпитализировали в больницу на несколько дней без родителей;
- 1994 г. — впервые в России стали применять в клинической практике детского возраста транскраниальную ультразвуковую допплерографию (ТКУЗДГ) — неинвазивный метод оценки функционального состояния сосудов головного мозга;
- 1995 г. — внедрили в широкую практику детской неврологии методики стволовых слуховых вызванных потенциалов (ВП), а также дополнили методику исследованиями когнитивных функций, фонематического слуха и мозжечковой функции;
- 2003 г. — проведение конференции врачами центра «Прогноз» в Министерстве образования России по лечению детей с нарушениями речи, поведения, обучения. Начало регулярной работы в Москве, где мы являемся единственной медицинской организацией из Петербурга, успешно конкурирующей на медицинском рынке;
- 2005 г. — первыми в России внедрили программу «Fast For World» для коррекции физиологически выраженных нарушений фонематического слуха у детей;
- 2006 г. — первыми в России внедрили программу мозжечковой стимуляции для коррекции СДВГ, аутистического спектра, мозжечковой недостаточности, проблем с обучением чтению и письму у детей. Внедрение комплексной реабилитационной программы по немедикаментозному лечению тяжелых форм нарушения речи, поведения, обучения, а также коррекции аутистического спектра у детей в Москве и Санкт-Петербурге;

- **2008 г. — открытие филиала «Прогноз» на Коломяжском пр., 33.** для внедрения первой комплексной реабилитации по немедикаментозному лечению тяжелых форм нарушения речи, поведения, обучения, а также коррекции аутистического спектра у детей;
- 2010 г. — первыми в России внедрили программы «Интерактивный метроном» для тренировки чувства ритма, «моторного планирования» и «таймирования» у детей. Эти процессы очень важны для успешного обучения;
- 2011 г. — стали применять аудиотерапию по методу Альфреда Томатиса;
- 2012 г. — стали использовать методику транскраниальной микрополяризации (tDCS);
- 2013 г. — начало внедрения адаптированных протоколов и использование элементов методик tDCS;
- **2014 г. — ребрендинг: Клинический центр «Доктрина»;**
- 2016 г. — появились методы слуховых тренировок The Listening Program (TLP); открытие отделения «Двигательных патологий» (ДЦП), внедрение методик NDT-Bobath (Бобат терапия), тренажер Гросса, занятия в костюме Адели и другие; начало использования диагностического оборудования компании «Нейрософт», с помощью которого стало возможным проводить диагностику расстройства слуха на высоком уровне: отоакустическая эмиссия, объективная аудиометрия, тимпанометрия;
- 2017 г. — успешно проведено исследование по адаптации метода биоакустической коррекции (БАК) с дополнительным применением датчиков костной проводимости системы Waves, производства Advanced Brain Technologies (USA). Показана высокая эффективность комбинированного применения транскраниальной микрополяризации (tDCS) и методик мозжечковой стимуляции. Введено в программы реабилитации в КЦ «Доктрина». Проведено исследование по HD-DCS (узкофокусной транскраниальной микрополяризации), tDCS (транскраниальной микрополяризации);
- 2018 г. — успешно проведено исследование по BHP (Vital Neuro Relax) аудиотерапия на основе БОС для коррекции психоэмоционального состояния у детей и взрослых;
- 2019 г. — в клиническую практику введена методика стимуляции блуждающего нерва (СБН) для лечения больных с эпилепсией, вегетососудистой дистонией, аутизмом, синдромом гиперактивности и множеством других заболеваний.

  Проведено исследование эффективности и влияния на детей с условно эпилептическими изменениями на ЭЭГ аудиотерапии по А.Томатису

  в вариации центра «Атлантис», Бельгия. Впервые в мире параллельно с аудиотерапией проводился ночной мониторинг ЭЭГ, полисомнография и несколько видов вызванных потенциалов (в 2020 г методика принята к использованию в центре).

  Испытания новейшей модификации прибора «Вокалис» в лаборатории РосТест(серт) и сравнительные тесты. По результатам испытаний принято

решение о преимущественном использовании «Вокалис» для проведения аудиотерапии.

Начало кооперации с компанией «Нейрософт» в направлении создания и модификации прибора «Нейростим IND».

Исследование эффективности методики «Акустическая Нейромодуляция»;

- 2020 г. — введение в тестовом режиме прибора «Нейростим IND» и начало разработки методики «Нейромодулирующий Тренинг»;
- 2021 г. — компьютерная методика «Музыкальная и Полисенсорная Терапия» подготовлена для распространения в другие центры. Разработан план обучения;

  Внутреннее исследование эффективности методики «НМТ» (Нейромодулирующий Тренинг). По результатам процедура введена в перечень методик;
- 2022 г. — проведение исследования по проведению стимуляции блуждающего нерва. Начало разработки отечественного аналога программы «Fast ForWord» на отделении «Логопедия» в сотрудничестве с учеными-исследователями в области когнитивных наук – программа «ФеномТренер Фонем», доработка и адаптация к русскоязычной фонематической системе. Разработана и внедрена система использования света различного спектра в полисенсорной интеграции. Создан собственный альбом Pecs. В работу отделения «Двигательных патологий» внедрена виброплатформа Галилео;
- 2023 г. — внедрена усовершенствованная нейромодуляция HD Targets. Исследование на эффективность методики ВЧТ. На отделении «Логопедия» введена система цветокоррекции в работе с оптическими нарушениями и графомоторными нарушениями. На отделении «Двигательных патологий» начали использовать имитатор ходьбы Корвит, нагрузочные костюмы Регент;
- 2024 г. — торжественное открытие Экспертного педиатрического центра. В рамках клинического центра запущенно отделение поликлинической физиотерапии;

- 2025 г. — внедрение мультидисциплинарного подхода в реабилитации детей с расстройствами развития.

  Применение современных терапевтических методик в ежедневной практике врача невролога (ботулинотерапия), ортопеда травматолога (PRP терапия) при болевых синдромах, развитие сурдологического направления.

Стандартизированы протоколы InTime, относительно частотного спектра муз.инструмента внутри протокола и поступательности формирования ритмических структур.

Музыкальная терапия выделена, как отдельная система предречевого вызова.
В отделении «Двигательных патологий» стали применять методы СМЕ и массаж медицинскими фасциальными ножами
Проведено клиническое наблюдение «Влияние транскраниальной магнитной стимуляции (рТМС) на нейровосполение»

ДИАГНОСТИКА

Наш клинический центр проводит углублённую комплексную медицинскую., психологическую, логопедическую диагностику для пациентов с различными вариантами расстройств развития. Она включает функциональную (аудио диагностика, слуховые вызванные потенциалы, исследование частотного спектра, электроэнцефалографию в состоянии сна и бодрствования), лабораторную и ультразвуковую диагностику и консультации ведущих специалистов, экспертов по своей специальности. Диагностика в нашем центре считается по праву одной из лучших в мире.
Любой из видов исследования, если он используется вне комплекса (например, только ЭЭГ), не может дать полную картину работы мозга. Необходим комплексный подход, проведение разных исследований для объективной оценки выявленных нарушений, увидеть, как работает головной мозг и нервная система с разных сторон.
Например, ребенок плохо говорит. Проведя ЭЭГ, мы обнаруживаем незрелость головного мозга, при этом исключаем эпилепсию. ТКУЗДГ позволяет оценить функцию артерий, обеспечивающих кровоснабжение так называемых речевых зон мозга. АСВП показывает снижение функций мозжечка и нарушение фонематического слуха. По результатам такой комплексной диагностики ребенку будет назначено три разных вида реабилитации, часть из которых можно проводить в домашних условиях.

Экспертный педиатрический центр

В мире мультифакториальных заболеваний классический узкоспециализированный подход, используемый в медицинской практике. сильно устарел. Это проявляется снижением эффективности его применения, особенно в педиатрии. Наш тридцатисемилетний опыт в реабилитации пациентов с особенностями развития показал, что дети, имеющие проблемы с центральной нервной системой, нуждаются в комплексной оценке состояния здоровья. Для построения эффективной реабилитационной программы крайне важны осмотры не

только врачей невролога и психиатра, но и ЛОР специалиста, педиатра, ортопеда, реабилитолога, физиотерапевта, а порой и иммунолога, эндокринолога. Организм ребенка – это единое целое, правильное развитие которого обеспечивает содружественное функционирование всех органов и систем. Поломка в одном из них, особенно в ранние периоды детства не может не отразится на работе других.
Мы в этом убедились за многолетний опыт реабилитации детей с множественными нарушениями и мультифакториальными заболеваниями.
Клинический центр «Доктрина» тесно сотрудничает со специалистами, широко использующими адаптивный подход в лечении и реабилитации детей с расстройствами развития. В мире аутизма для таких врачей используется общепринятый знак, «100PAC.100ASD». Данный специалист имеет опыт в лечении более 100 пациентов. Такой знак мы вручаем всем врачам, имеющим соответствующий опыт в сопровождении здоровья детей с РАС и помощи в их реабилитации, на пути к наилучшему образу жизни семей и их социализации и адаптации в обществе.
Экспертный педиатрический центр «Доктрина» создан не только как отдельный центр для местных пациентов, но и как дополнительный диагностический блок, целью которого является не только выявление сопутствующих заболеваний, но и комплексная оценка состояния здоровья пациентов, приезжающих на курс реабилитации. В экспертном педиатрическом центре осуществляются следующие направления: педиатрия, гастроэнтерология, эндокринология, ортопедия, неврология, психиатрия, иммунология, аллергология, сурдология, ЛОР- отделение, мануальная терапия и остеопатия, рефлексотерапия, функциональная диагностика, УЗИ и лабораторная диагностика.
Наши специалисты применяют элементы прикладного анализа поведения в работе и понимании пациентов с особенностями здоровья и поведения.

Лабораторная диагностика

Пациенты Клинического центра «Доктрина» могут пройти необходимые лабораторные исследования. Наша медсестра безболезненно и чутко выполнит забор крови. В процедурном кабинете установлен штатив с планшетом, малыш может отвлечься на просмотр любимого мультика. Сотрудничество с лучшими российскими лабораториями позволило сделать доступным для наших пациентов весь спектр современных анализов - от базовой клинической и биохимической оценки биологического материала (крови, мочи, кала, мокроты) до проведения высокотехнологических генетических и иммунологических тестов.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Транскраниальная Ультразвуковая Допплерография (ТКУЗДГ)

ТКУЗДГ — ультразвуковое исследование кровеносных сосудов головы и шеи, целью которого является изучение функционального состояния

Каким детям показано ТКУЗДГ?

- всем детям до года, родившимся, в результате тяжелых родов;
- детям старше года с головными болями, метеозависимостью, вегетососудистой дистонией;
- детям с нарушением поведения, речи, внимания, повышенной утомляемостью, астеническим синдромом;
- детям с нарушением сна.

Какую проблему решает диагностика?

Как правило, любая патология нервной системы сопровождается нарушением артериального кровоснабжения мозга или нарушением венозного оттока. Последнее чаще встречается у детей, следствием чего являются головные боли, метеозависимость, носовые кровотечения, астенические состояния, нарушения памяти и внимания. У детей диагностика венозного оттока особенно сложна и требует высокой квалификации врача. Нужно понимать, что без результатов допплерографии невозможно разработать курс лечебной физкультуры, проводить лечебный массаж с элементами мануальной терапии.

Как проводится исследование?

Диагност прикладывает к шее или к виску ребенка ультразвуковой датчик, похожий на карандаш. Исследование занимает 12—15 минут, совершенно безболезненно и безопасно.

Электроэнцефалография (ЭЭГ)

ЭЭГ – это метод исследования функциональной активности головного мозга, основанный на регистрации электрических потенциалов мозга.

Кому рекомендуется пройти это исследование

- в случае появления судорожных приступов, неоднократных обмороков, при подозрении на эпилепсию;
- для контроля эффективности лечения антиконвульсантами;
- отставание в психическом и речевом развитии;
- черепно-мозговой травме;
- людям с нарушением сна, повышенной возбудимостью и плаксивостью;
- людям, страдающим головными болями.

У детей методика ЭЭГ позволяет правильно оценить не только состояние функциональной активности мозга, но и этапы качественного развития биоэлектрической активности головного мозга в течение первых лет жизни, а также дает ценную информацию о наличии патологических изменений биоэлектрической активности при различных заболеваниях центральной нервной системы. ЭЭГ является абсолютно безопасным методом, простым и безболезненным. Исследование проводится по-разному, в зависимости от вида ЭЭГ.

Рутинная электроэнцефалография

Регистрирующие биоэлектрическую активность головного мозга. Исследование продолжается на протяжении 20 минут. В течение этого времени пациент находится в состоянии расслабленного бодрствования: он сидит в удобном кресле, с закрытыми глазами (дети могут оставить глаза открытыми). Для уточнения данных проводятся различные функциональные пробы с открыванием и закрыванием глаз, с фотостимуляцией мелькающим светом различной частоты, с гипервентиляцией, когда пациент глубоко и интенсивно дышит в течение 3-5 минут. При анализе ЭЭГ полученные результаты сравнивают с возрастной нормой.

В случае обнаружения патологических изменений дается заключение об их выраженности и характере: постоянные или преходящие, локальные или генерализованные, функциональные или эпилептиформные. Бывает, что данных, полученных в результате рутинной ЭЭГ, недостаточно для однозначной интерпретации (сомнительные, пограничные ЭЭГ), тогда пациенту предлагают пройти дообследование – ночной ЭЭГ-видеомониторинг.

Видео ЭЭГ-мониторинг

Ночной ЭЭГ видеомониторинг – это метод диагностического исследования, использующий сочетание электроэнцефалографии (регистрация и анализ

потенциалов электрической активности головного мозга) и записи и видеоданных о двигательной и поведенческой активности пациента во сне. Если в ходе записи электроэнцефалограммы ведется видеофиксация состояния и поведения спящего пациента, такая видеозапись позволит врачу сопоставить полученную объективную картину деятельности мозга с различными фазами сна, определить, какие физиологические процессы сопутствовали тем или иным проявлениям (эпилептические, судорожные состояния, разговоры во сне, другие формы парасомнии). Видеозапись в сочетании с электроэнцефалограммой поможет врачу определить тип патологии, выявить ее причину, оценить состояние и работу мозга в клинически сложных случаях.

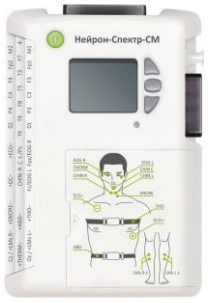
Полисомнография (ПСГ)

ПСГ у детей

Длительная регистрация показателей дыхания, сердечной деятельности, работы головного мозга и ряда других физиологических функций организма во время сна. Ночная полисомнография по праву считается наиболее информативной диагностикой из имеющихся.

Кому рекомендуется пройти исследование

- нарушения структуры сна: поверхностный, фрагментированный и неосвежающий сон;
- детская бессонница;
- храп и синдром обструктивного апноэ во сне – эпизоды остановки дыхания, вызванные различными заболеваниями верхних дыхательных путей: тонзиллиты, аденоиды, пороки развития;
- синдром центрального апноэ во сне – остановки дыхания, вызванные незрелостью центральной нервной системы;
- повышенная двигательная активность во сне, непроизвольные движения рук, ног, подергивание головы;
- навязчивые стереотипии при переходе от сна к бодрствованию, и наоборот: продолжительные раскачивания в кроватке, биение головой о подушку, стену, спинку кроватки, многократные однообразные движения;



- вздрагивания во сне;
- снохождение и сноговорение;
- ночные кошмары с последующие пробуждением;
- бруксизм (скрежет зубов во сне);
- синдром беспокойных ног;
- нарколепсия (постоянная сонливость, склонность засыпать в неподходящее время);

- энурез (недержание мочи) и энкопрез (недержание кала) у детей старше 4 лет; повышение артериального давления в ночные и утренние часы;
- ночная потливость;
- нарушения сердечного ритма во время сна, тахикардия;
- расстройства сна при эпилепсии;
- невротические расстройства у детей;
- поведенческие расстройства, прогрессирующее снижение качества успеваемости у школьников, гиперактивность, дефицит внимания;
- задержка речевого, интеллектуального или физического развития ребенка.

Исследование проводит опытный лаборант в специально оборудованной комфортной палате с кроватью для пациента и диваном для сопровождающих его лиц.

ПСГ у взрослых

Кому рекомендуется пройти это исследование:

- нарушения структуры сна: поверхностный, фрагментированный и неосвежающий сон;
- бессонница;
- синдром обструктивного апноэ во сне – эпизоды остановки дыхания, вызванные различными заболеваниями верхних дыхательных путей (тонзиллиты, аденоиды, пороки развития, приводящие к падению уровня насыщения крови кислородом;
- синдром центрального апноэ во сне – остановки дыхания, вызванные незрелостью центральной нервной системы;
- ночной храп, остановки дыхания во сне, повышенная двигательная активность во сне, утренние головные боли в сочетании с избыточной дневной сонливостью;
- синдром беспокойных ног;
- парасомнии: поведенческие реакции и переживания во время сна (расстройства пробуждения, скрежет зубами, сноговорение, снохождение, ночные ужасы, кошмары, ночной энурез и т.д.);
- нарколепсия – расстройство сна, проявляющееся постоянной сонливостью и тенденцией засыпать в неподходящее время;
- прогрессирующее нарастание массы тела;
- стойкая артериальная гипертензия со значительным повышением артериального давления в ночное время;
- нарушения сердечного ритма во время сна;
- нарушения сна в сочетании с различными соматическими заболеваниями: последствия мозговых инсультов, заболевания сердца и легких, нервно -

мышечные заболевания, ожирение, сахарный диабет, гипотиреоз, остеохондроз шейного и грудного отделов позвоночника и т.д.;

- расстройства сна при эпилепсии;
- депрессивные расстройства.

Исследование у взрослых пациентов проводится так же, как у детей. При этом регистрируются аналогичные параметры сна.

Электрокардиография (ЭКГ)

ЭКГ – это неинвазивный метод регистрации электрической активности сердца, позволяющий оценить его работу, выявить нарушения ритма, ишемию, инфаркт и другие патологии.

Принцип метода

Сердце генерирует электрические импульсы, которые распространяются по миокарду и вызывают его сокращение. ЭКГ регистрирует эти импульсы с помощью электродов, наложенных на кожу.

Как проводится ЭКГ

На грудь, руки и ноги накладывают 12 электродов (стандартная ЭКГ). Аппарат фиксирует разность потенциалов между электродами. Результат записывается в виде графика (электрокардиограммы) на бумаге или в цифровом виде.

Показания к ЭКГ

- Нарушения ритма (аритмии, экстрасистолия, фибрилляция предсердий).
- Ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда).
- Гипертрофия отделов сердца (при гипертонии, пороках).
- Миокардит, перикардит (воспалительные заболевания сердца).
- Электролитные нарушения (гипокалиемия, гиперкальциемия).
- Контроль при приеме кардиотропных препаратов (гликозиды, антиаритмики).

У детей дополнительно:

- Шумы в сердце (подозрение на врожденные пороки).
- Обмороки, головокружения (исключение аритмий).
- Спортивная медицина (допуск к нагрузкам).

Преимущества метода

1. Безопасность – нет облучения, можно делать даже беременным и новорожденным.
2. Быстрота – запись занимает 5-10 минут.
3. Доступность – проводится в любой поликлинике.
4. Информативность – позволяет сразу выявить острые состояния (инфаркт, опасные аритмии).

Нейросонография (НСГ)

НСГ или УЗИ мозга – это ультразвуковое исследование, применяемое для оценки структур головного мозга. Нейросонография позволяет исследовать структуры головного мозга и выявить различные врожденные аномалии (в том числе полученные в утробе матери или в процессе родов) или приобретенные поражения нервных тканей, обнаружить различные дефекты сосудов, кисты, оценить их размеры, а также косвенным образом определить повышение внутричерепного давления и установить его причины. С помощью данного метода можно получить достоверную картину состояния головного мозга у новорожденных и грудных детей, начиная с четырехдневного возраста.

Кому рекомендуется пройти это исследование

- всем новорожденным с целью плановой диагностики состояния ЦНС;
- недоношенным детям;
- детям, появившимся на свет в результате осложненных родов;
- пациентам с симптомами различных неврологических заболеваний,
- в случае травм, перенесенных инфекций, при наличии головных болей, головокружения, слабости;
- младенцам, проявляющим такие симптомы, как частое срыгивание,
- беспокойный сон, различные нарушения рефлекторных реакций.

Ультразвуковая диагностика (УЗИ)

Данный вид диагностики проводится на высокоточном оборудовании опытным специалистом.

Виды УЗИ, которые проводятся в нашем клиническом центре:

- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ тазобедренных суставов;
- УЗИ органов брюшной полости + почки;
- УЗИ почек;
- УЗИ мочевого пузыря;
- УЗИ щитовидной железы;
- УЗИ молочных желез (грудных желез);
- УЗИ органов малого таза (трансабдоминально);

- УЗИ мягких тканей;
- УЗИ лимфатических узлов (одна анатомическая область);
- УЗИ печени;
- УЗИ желчного пузыря;
- УЗИ поджелудочной железы;
- УЗИ селезенки;
- УЗИ слюнных желёз (одна пара);
- УЗИ органов мошонки;
- УЗ допплерография брахиоцефальных и позвоночных артерий;
- УЗ допплерография сосудов мозга (транскраниальная);
- УЗДС сосудов почек.

Акустические стволовые вызванные потенциалы (АСВП)

АСВП – методика диагностического исследования, позволяющая оценить уровень и качество восприятия звуковых сигналов подкорковыми структурами головного мозга на основе анализа полученных от этих структур биоэлектрических ответов. Варьируя звуковой сигнал в наушниках, с помощью специального оборудования регистрируется ответ различных отделов центральной нервной системы. Это единственный метод оценки восприятия слуховой информации.

Какую проблему это решает

- если ребенок страдает различными нарушениями речи, такими как: моторная и\или сенсорная алалия;
- проблемы с концентрацией внимания, координацией движений;
- задержка психического развития.

Поэтому очень важно определить, связаны ли эти явления с функциональными нарушениями в подкорковых структурах головного мозга (прежде всего, стволе и мозжечке), а также в первичной слуховой коре.

Как это работает

Восприятие звуковых сигналов человеческим мозгом – очень сложный и многоступенчатый процесс. Изначально звук, представляющий собой распространяющиеся в пространстве колебания воздуха (акустическую волну), при помощи органов слуха преобразуется в электрические импульсы, которые передаются в мозг.

АСВП → проверяет ствол мозга (базовый слух).

Среднелатентные стволовые ВП → оценивают подкорковые и ранние корковые реакции.

Длиннолатенные стволовые ВП → показывают, как мозг осознаёт и интерпретирует звуки.

Как проводится исследование

Это абсолютно безопасное и безболезненное исследование. Оно занимает 15–20 минут. Ребенок слышит серию щелчков через наушники. Никакого участия пациента в этом процессе или его полной неподвижности не требуется.

Эта методика позволяет прогнозировать дальнейшее интеллектуальное и речевое развитие ребенка даже в том случае, если ребенок не говорит. Исследования проводятся с использованием оборудования «Нейро-Аудио» компании Нейрософт.

Функция внешнего дыхания (ФВД)

ФВД – это метод исследования, который оценивает работу легких, измеряя объемы и скорости воздушного потока при вдохе и выдохе. Используется для диагностики бронхолегочных заболеваний, контроля их течения и эффективности лечения.

Принцип метода

ФВД включает несколько основных тестов:

1. Спирометрия – измерение объемов и скорости дыхания. Пациент делает максимально глубокий вдох, затем резкий выдох в трубку спирометра. Оцениваются: ФЖЕЛ (форсированная жизненная емкость легких), ОФВ1 (объем форсированного выдоха за 1 секунду), индекс Тиффно (ОФВ1/ФЖЕЛ).
2. Бодиплетизмография – более точный метод, измеряющий общую емкость легких (ОЕЛ) и остаточный объем (ОО). Пациент сидит в герметичной камере, дышит через трубку.
3. Диффузионный тест – оценка способности легких переносить кислород в кровь. Пациент вдыхает газовую смесь, задерживает дыхание, затем выдыхает.
4. Проба с бронхолитиком – помогает отличить астму от ХОБЛ. Сначала проводят спирометрию, затем дают ингаляционный препарат (сальбутамол) и повторяют тест.

Показания к ФВД

Диагностика:

1) ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких) – снижение ОФВ1/ФЖЕЛ.
2) Бронхиальная астма – обратимость обструкции после бронхолитика.
3) Рестриктивные заболевания (фиброз легких, саркоидоз) – уменьшение ФЖЕЛ.
4) Оценка перед операциями (риск дыхательной недостаточности).
5) Профессиональные болезни (асбестоз, силикоз).

Мониторинг:

- Контроль лечения астмы, ХОБЛ.
- Оценка прогрессирования болезни.
- Спортивная и военная медицина (допуск к нагрузкам).

У детей:

- Частые бронхиты, подозрение на астму.
- Оценка развития легких при хронических заболеваниях.

ДИАГНОСТИКА СЛУХА

Комплексное обследование слуха в естественном сне

Поскольку такие методики как КСВП, Multi-ASSR, отоакустическую эмиссию и тимпанометрию необходимо проводить полноценно и достоверно, однако далеко не все дети позволяют провести исследование во время дневного сна, и это технически крайне затруднительно, мы ввели возможность проведения необходимого комплексного объективного обследования слуха во время ночного сна. По всем стандартам считается, что исследования слуха следует проводить во сне, ведь получить качественный и достоверный результат, если ребенок не может высидеть процедуру, очень сложно, а зачастую невозможно.

В некоторых клиниках предлагают провести обследование слуха под наркозом, но мы знаем, что таким пациентам трудно, опасно и дорого делать наркоз, хотя в последнее время наркоз стал более безопасным, и анестезиологи учитывают особенности здоровья ребенка с РАС и другими нарушениями. Тем не менее, анестезии лучше избегать, тем более, когда есть альтернатива. Более того, к исследованию стационарных ВП мы добавили несколько исследуемых частот, что на данном этапе не делает ни одна лаборатория в России.

Тимпанометрия

Тимпанометрия – это измерение способности барабанной перепонки и цепи слуховых косточек проводить звук. Исследование проводится специальным прибором, который позволяет провести все известные тимпанометрические тесты. Он предназначен для выявления заболеваний среднего уха, диагностики состояния функции слуховой трубы, нарушений иннервации мышц среднего уха. Помогает отличить проводниковое нарушение слуха от нарушений слуха, вызванных поражениями внутреннего уха и слухового пути в мозге.

На первичных консультациях мы просим Вас предоставлять свежие результаты тимпанометрии (до 2 недель).

Исследование вызванной отоакустической эмиссии

Метод оценки состояния волосковых клеток внутреннего уха (улитки). Волосковые клетки – это чувствительные клетки органа слуха. В них механическая энергия звука преобразуется в электрический сигнал, который дальше идет по слуховой части нервной системы в мозг.

В клиническом центре «Доктрина» используется прибор фирмы «Нейрософт». Мы изучили целый ряд аналогов и с гордостью можем заявить, что Российский производитель предложил самый, на наш взгляд, актуальный продукт. Прибор автоматически исследует слух в диапазоне частот от 500 до 12 000 Герц.

Зачем нужна диагностика

В результате лечения новорожденных детей ототоксическими препаратами (антибиотики, диуретики) повреждаются волосковые клетки улитки, которые отвечают за восприятие звуков разной частоты. В результате возникает сенсоневральное нарушение слуха.

Ранняя диагностика позволяет назначить интенсивную терапию и в легких случаях восстановить слух. Если поражение тяжелое, то необходимо, как можно раньше, установить кохлеарный имплантат, выполняющий функцию волосковых клеток.

Акустическая импедансометрия (акустические рефлексы)

Импедансометрия – метод оценки состояния и функционирования среднего уха, проводимости слуховых косточек и подвижности барабанной перепонки. Он не позволяет оценить чувствительность слуха. Но с его помощью врач получает объективную информацию о состоянии слуховых органов.

Объективная аудиометрия (КСВП)

КСВП – метод регистрации коротко-латентных слуховых вызванных потенциалов. Сущность метода заключается в регистрации электрических потенциалов, возникающих в разных структурах слуховой системы (от слухового нерва до коры головного мозга) в ответ на звуковой сигнал.

Зачем нужна диагностика

- скрининг слуха детей раннего возраста;
- оценка порогов слышимости;
- выявление показаний к кохлеарной имплантации.

Регистрация вызванных акустических ответов мозга

Скрининг частотного спектра слуха на основе multi-ASSR (без определения порогов слуха) – классический метод диагностики с помощью акустических стволовых вызванных потенциалов (АСВП). Позволяет оценить уровень и качество восприятия звуковых сигналов подкорковыми структурами головного мозга.

Этот метод позволяет нам узнать: слышит пациент звук или не слышит. Но при этом АСВП не отвечают на вопрос «что именно слышит», «как слышит», «насколько». Новый метод построения спектра восприятия различных частот позволяет наиболее качественно произвести оценку слуха. Плюсами этого метода являются простота, объективность и полная безопасность.

Обследование слуха в состоянии бодрствования

Обследование слуха в состоянии бодрствования – это группа аудиологических методов, которые проводятся в активном, осознанном состоянии. Такие исследования требуют минимального, но всё же участия со стороны пациента: внимания, реакции на звук. В отличие от диагностики в естественном сне, где используются полностью пассивные методы (например, слуховые вызванные потенциалы), обследование в бодрствовании позволяет более точно оценить пороги слышимости и функциональное состояние слухового анализатора, особенно на поведенческом уровне.

В клиническом центре «Доктрина» в состоянии бодрствования мы проводим тональную аудиометрию, тимпанометрию, регистрацию акустических рефлексов, а также исследование отоакустической эмиссии (ОАЭ). Такой комплексный подход позволяет объективно оценить состояние различных отделов слуховой системы – от наружного и среднего уха до внутреннего уха и слухового нерва.

Тональная аудиометрия

Тональная аудиометрия – это один из основных методов диагностики слуха, применяемый в бодрствующем состоянии. Метод позволяет определить, насколько хорошо ребенок слышит звуки различной частоты и громкости.

Как проходит процедура

1. Пациенту подают чистые тоны (обычно 125–8000 Гц) через наушники (воздушная проводимость) и вибратор (костная проводимость).
2. Интенсивность звука постепенно увеличивают до момента, когда пациент его услышит (порог слышимости).
3. Результаты фиксируют на аудиограмме.

Показания к процедуре

- диагностика нарушений слуха (кондуктивная, сенсоневральная, смешанная тугоухость);
- подбор и настройка слуховых аппаратов;
- контроль эффективности лечения или прогрессирования тугоухости;
- оценка слуха перед хирургическими вмешательствами.

Результат

Аудиограмма, отражающая пороги слышимости по воздушному и костному проведению для каждой частоты.

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Тест Векслера

В Клиническом центре «Доктрина» для оценки интеллекта детей используется тестирование по шкале Векслера. Данный тест разработан в середине двадцатого века, с тех пор претерпел некоторые изменения и был адаптирован для российских реалий. Всего существует три варианта теста Векслера для пациентов разных возрастных категорий. Мы используем тест WISC для детей 6-16 лет.

Принцип тестирования:

Тест состоит из 12 субтестов. Он делится на две шкалы: вербальную и невербальную.
В ходе тестирования оцениваются различные стороны интеллекта ребенка.

В вербальную шкалу входят:

1. Осведомленность – отражает объем общих знаний, приобретаемых ребенком в ходе его развития.
2. Понятливость – способность усваивать социальные правила и ориентироваться в социальных нормах, рассуждать на социальные темы;
3. Арифметический тест – оценка уровня развития арифметических навыков, концентрации внимания, способности оперировать задачами в уме;
4. Сходство – способность обнаруживать сходства и различия, группировать объекты по общим признакам или разделять их;
5. Словарный запас – ребенок определяет понятия и объясняет значение слов;
6. Повторение цифр – ребенок должен воспринимать их на слух и воспроизводить в обратном порядке разное количество чисел.

Ответы на эти вопросы характеризуют интеллигентность испытуемого, уровень его образования и способность к обучению. Они отражают врожденные характеристики интеллекта.

Невербальная шкала включает субтесты:

1. Недостающие детали – оценивает гибкость мышления ребенка, его зрительную наблюдательность, объем непроизвольного внимания;
2. Последовательные картинки – задание проверяет способность к формированию причинно-следственных связей;
3. Кубики Косса – тест исследует предметное мышление и способность к визуальному синтезу;
4. Складывание фигур – нужно собрать целое из частей. Определяет не только способности, но и опыт практической деятельности;
5. Шифрование – ребенку предлагается преобразовать сообщение в кодированную форму за фиксированное время;
6. Лабиринты – определяет уровень развития графомоторных навыков, координации, внимания.

В каждом из субтестов ребенку предлагается от 4 до 40 усложняющихся заданий. Исходя из ответов, выставляется определенное количество баллов. При оценке результатов учитывается общий показатель IQ, его отдельные составляющие, а также соотношение вербального и невербального компонентов интеллекта. Родителям объясняют, какие стороны развития ребенка «проседают», и за счет его можно компенсировать общий IQ.

Кому необходим тест

Тест проводится с диагностической целью. Он позволяет оценить уровень интеллекта нормально развивающегося ребенка или констатировать задержку в интеллектуальном развитии. В комплексе с другими методами тест Векслера позволяет выявить неврологические и психические заболевания, включая олигофрению.

Нейропсихологическое тестирование

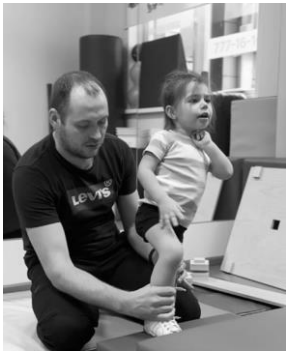
Нейропсихолог – это тот специалист, который может оценить работу мозга ребенка, соответствие его психического развития возрастной норме и определить участок головного мозга, который оказался менее функциональным. Для начала проводится нейропсихологическая диагностика, где с помощью определенных тестов специалист выявляет пробелы в развитии мозга ребенка, которые создают трудности при формировании речевых, двигательных и интеллектуальных навыков.

После диагностики разрабатывается коррекционный маршрут. В ходе занятий в мозге ребенка происходят следующие процессы:

- развиваются двигательные зоны коры головного мозга. Работа через движение является основной на первых этапах коррекции;
- укрепляется связь между двумя полушариями мозга, необходимая для гармоничной мыслительной деятельности;
- повышается умственная работоспособность и ускорение всех психических процессов.

Очень важно научить ребенка контролировать себя в движении. Без этого развитие зон его мозга, отвечающих за планирование, контроль и программирование поведения, будет проходить замедленно и дисгармонично.

Тестирование физического профиля



Тестирование физического профиля – это неотъемлемая часть лечения и реабилитации ребенка. Диагностика проводится для определения реабилитационной способности и реабилитационного прогноза. Маршрут занятий и комплекс упражнений определяется нашими экспертами в строго индивидуальном порядке. В клиническом центре «Доктрина» нет стандартных протоколов по коррекции сенсомоторной сферы ребенка. Составление плана проведения курса двигательной

реабилитации и назначение комплекса упражнений позволяет наиболее эффективно проработать сенсомоторный профиль ребенка.

Показания

- ДЦП, миопатии, генетические синдромы;
- РАС, различные поведенческие нарушения, СДВГ;
- неврозы и неврозоподобные состояния;
- нарушения осанки, сколиоз;
- плоскостопие, нарушение походки;
- косолапость;
- парез и контрактура;
- другие ортопедические и неврологические проблемы.

Занятия по развитию сенсомоторной сферы помогают справиться со многими неврологическими, ортопедическими и психическими проблемами. Правильно подобранные упражнения помогают сформировать правильную схему тела, исправить осанку и свод стопы, проработать мотивационную и эмоционально-волевую сферы ребенка.

Постурография

Постурография – это метод объективной оценки устойчивости и равновесия тела, основанный на регистрации колебаний центра давления на опорной поверхности. Исследование проводится с помощью специальной платформы, на которой ребёнок стоит в течение нескольких минут. При этом фиксируются мельчайшие колебания тела, которые невозможно заметить невооружённым глазом.

Для детей с неврологическими нарушениями, особенностями мышечного тонуса, координации и восприятия собственного тела в пространстве (проприоцепции), постурография позволяет выявить степень нарушений в регуляции позы и равновесия. Это важно как для первичной диагностики, так и для оценки динамики в процессе реабилитации.

Процедура безопасна, безболезненна и проводится в форме, адаптированной под возраст и состояние ребёнка. Постурография помогает врачам и реабилитологам точнее подбирать методики терапии и отслеживать реальные изменения, даже если внешне они пока неочевидны.

Аудиодиагностика по методу А. Томатиса

Аудиодиагностика проводится при назначении аудиотерапии по методу А.Томатиса.

Данный вид исследования включает в себя 3 диагностики:

1. Начальная аудиодиагностика. Проводится на 1-3-й день аудиотерапии по методу А.Томатиса для написания индивидуальной программы и определения маршрута аудиокоррекции.
2. Промежуточная аудиодиагностика. Проводится в середине курса прослушивания для отслеживания динамики и корректировки программы, если такова потребуется.
3. Заключительная аудиодиагностика. Проводится на последних днях аудиотерапии для подведения итогов стимуляции, отслеживания результата и понимания дальнейших действий, связанных с коррекцией фонематического слуха ребенка.

ПРОГРАММЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Усталость, апатия, стресс, тревога – это те чувства, которые родители пытаются спрятать за своей легкой улыбкой и неиссякаемой энергией. В погоне за здоровым будущим своего ребенка легко забыть о себе, о своем собственном ментальном здоровье. Родитель – это первый пример в жизни каждого ребенка. Заботясь о себе, Вы учите ребенка тому, как важно любить и беречь себя. Когда родители приезжают в Доктрину на курс со своими детьми, они тоже могут помочь себе и сделать что-то для себя, поддержать свой ресурс для того, чтобы идти дальше.

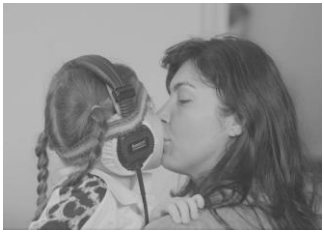
Курс поддержки родителей

В курс входит 10 процедур одной из следующих методик:

- Стимуляция блуждающего нерва (СБН) – метод, направленный на стабилизацию функции вегетососудистой системы.
- Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) – метод, который улучшает кровоток, снижает тревожность, помогает при усталости, головной боли, сниженной концентрации.
- Биоакустическая коррекция (БАК) – нормализация психофизиологических и психологических показателей.
- Акустическая нейромодуляция (АНМ) – инновационная аудиальная технология для восстановления и улучшения функционального состояния мозга.

Одна из этих методик будет назначена Вам по результатам консультации с неврологом, лечащим Вашего ребенка. Вы можете проходить процедуру, пока Ваш ребенок занимается. Это 30 минут в день, 10 дней подряд.

Курс поддержки родителей поможет:



- улучшить психоэмоциональное состояние, настроение;
- повысить активность и запас энергии;
- снизить тревогу, агрессию, апатию;
- нормализовать сон, аппетит;
- улучшить регуляцию центральной вегетативной кардио-респираторной системы;
- нормализовать гормональный баланс.

Если Ваш ребенок не проходит курс реабилитации в Доктрине, но Вы хотите получить процедуру и улучшить работу своей нервной системы, Вы можете записаться на прием к нашему неврологу для назначения через администраторов клиники.

Значительно низкая стоимость «Курс поддержки родителей» достигается не за счет предоставления скидок, а за счет прямого субсидирования «Фонда Научных Исследований Доктрина».

Инфузионная терапия

Наши неврологи разработали три эффективно работающие капельницы специально для наших родителей!

Назначение капельниц возможно ТОЛЬКО после консультации с врачом-неврологом. Записаться на консультацию Вы можете через наших администраторов.

1. Антистресс

Капельница «Антистресс» – это инфузионная терапия, направленная на восстановление баланса сил, снятие хронической усталости и улучшение защитных функций иммунной системы. Магний – минерал, участвующий в более чем 300 реакциях организма человека, связанных с работой мышц и нервной системы, регулированием артериального давления, поддержанием иммунной системы и устойчивостью к стрессу.

Пиридоксин – форма витамина В6. Необходим для нормальной работы практически всех внутренних органов, центральной и периферической нервной системы, улучшает всасывание магния из ЖКТ и его проникновение в клетки, способствует повышению и закреплению внутриклеточного магния. Цианокобаламин – витамин

В12 защищает организм от появления анемии. Повышает регенерацию тканей, нормализует кроветворение, функции печени и нервной системы, активирует свертывающую систему крови, понижает содержание холестерина в крови (при атеросклерозе).

2. Повышение работоспособности, улучшение мыслительных процессов

Капельница «Повышение работоспособности, улучшение мыслительных процессов» – это инновационный метод омоложения и оздоровления организма посредством инфузионной терапии.

- выводит токсины, шлаки;
- помогает восстановиться после различных заболеваний;
- улучшает состояние кожи, повышает ее эластичность и упругость;
- способствует повышению устойчивости печени к влиянию токсинов и нормализации функции ее клеток;
- улучшает качество сна и психоэмоциональное состояние;
- предотвращает образование атеросклеротических бляшек в кровеносных сосудах;
- усиливает иммунитет;
- помогает снять синдром хронической усталости;
- повышает физическую и умственную активность;
- оказывает комплексный омолаживающий эффект.

3. Сосудистый комплекс

Капельница «Сосудистый комплекс» нацелена на улучшение кровоснабжения головного мозга и стабилизацию мембранных структур клеток крови.

Пирацетам – улучшает обменные процессы и кровообращение мозга. Оказывает защитное действие при повреждениях головного мозга, вызываемых гипоксией, интоксикацией и др. Улучшает интегративную деятельность мозга.

Цераксон – улучшает церебральный кровоток, усиливает метаболические процессы в головном мозге.

Церебролизин – обеспечивает метаболическую регуляцию, нейропротекцию, функциональную нейромодуляцию и нейротрофическую активность.

Мануальные методики

Родители могут записаться на следующие мануальные методики:

- массаж
- мануальная терапия
- остеопатия

Физическая терапия при патологиях опорно-двигательного аппарата

- ЛФК при остеохондрозе;
- ЛФК при хронической боли в спине;
- ЛФК после и перед операцией;
- ЛФК после компрессионного перелома позвоночника;
- ЛФК при хроническом бронхите;
- ЛФК при тревожных расстройствах и хроническом стрессе;
- Занятия на постурографе.

Ботулинотерапия при мигренях и бруксизме

Ботулинотерапия (лечение ботулотоксином) зарекомендовала себя как эффективный метод для лечения хронической мигрени. При этом типе мигрени пациенты испытывают головные боли не менее 15 дней в месяц в течение 3-х месяцев. Введение ботулотоксина в определенные точки головы и шеи помогает блокировать болевые сигналы, а также расслаблять напряженные мышцы, снижая частоту и интенсивность приступов. Процедура обычно проводится 1 раз в 3 месяца, и значительное облегчение симптомов может быть заметно уже после первой процедуры.

Бруксизм или непроизвольное напряжение челюсти, особенно ночью, может привести к серьезным проблемам с височно-нижнечелюстным суставом, прикусом и зубами. Ботулинотерапия помогает уменьшить мышечное напряжение, расслабляя жевательные мышцы, что снижает интенсивность и частоту скрежетания зубами. Процедура заключается в введении небольших доз ботулотоксина в жевательные мышцы и обычно занимает всего несколько минут. Эффект наступает через несколько дней и может длиться до 4-5 месяцев, что

значительно улучшает качество жизни пациентов и предотвращает повреждение зубов.

Иглорефлексотерапия (ИРТ)

Иглорефлексотерапия (также известна под наименованиями чжэнь-цзю, акупунктура, иглотерапия, иглоукалывание) – терапевтическая методика, пришедшая из традиционной китайской медицины. Использует воздействие на биологические активные точки на теле человека при помощи специальных игл. Биологически активные точки – это места на периферии организма, связанные с нервной системой и внутренними органами.

В результате многих заболеваний нарушается равновесие нервной, вегетативной и других систем организма. Иглорефлексотерапия восстанавливает это равновесие.

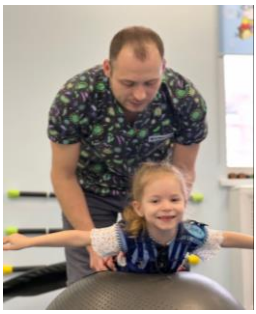
Физиотерапия

Для родителей доступны следующие виды физиотерапевтических услуг:

- Электрофорез
- Фонофорез
- Магнит низкочастотный
- Нейростимуляция
- Лазеротерапия
- Фотохромотерапия
- Амплипульс СМТ-токи
- КВЧ-терапия

Баротерапия и газотерапия

В барокамере организм человека насыщается кислородом под высоким давлением, организм очищается от скопившихся метаболитов и избавляется от вредных анаэробных бактерий. Для родителей доступна газотерапия.



БЕЗОПАСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Все методики, проводимые в «Доктрине», были исследованы на безопасность и эффективность. В центре имеются 5 энцефалографов, которые можно назвать именно энцефалографами, а также 6 приборов, которые фиксируют и записывают ЭЭГ.

Что это значит для родителей? А то, что при малейшем сомнении врача или беспокойстве родителя, мы проводим ЭЭГ без описания абсолютно бесплатно.

«Доктрина» – это первый центр в мире, который начал проводить ЭЭГ во время аудиотерапии по методу А. Томатиса, и единственный, который делает это бесплатно, то есть это никак не отражается на стоимости курса.

В центре имеется беспроводной энцефалограф, который позволяет нам проводить ЭЭГ во время всех возможных методик реабилитации, даже в барокамере.

Контроль состояния – это то, что важно для нас, и то, что мы делаем для своих пациентов на высшем уровне.

ВРАЧЕБНЫЙ КОНСИЛИУМ

Врачебный консилиум Доктрины – это «коллективный интеллект», построенный на многолетнем опыте и профессионализме. Сильнейший инструмент для эффективного решения сложных случаев в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с непростой историей болезни.

Врачебный Консилиум Доктрины – это уникальный союз врачей и специалистов, которые готовы искать ответы на вопросы родителей, которые не знают, что происходит с их детьми и куда им обращаться.

Мы предлагаем проведение врачебных консилиумов с участием ведущих специалистов клиники:

- неврологов;
- психиатров;
- эпилептологов;
- врачей смежных практик;
- реабилитологов;
- дефектологов,
- логопедов;
- специалистов в области коррекции поведения.

Состав врачебной комиссии подбирается индивидуально в зависимости от особенностей диагноза пациента, течения заболевания, его негативного влияния на развитие психоэмоциональной, когнитивной, поведенческой деятельности ребенка.

При необходимости к участию в обсуждении приглашаются ведущие специалисты России и зарубежья.

МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Какое лечение необходимо вашему ребенку

Тактика лечения в неврологическом центре «Доктрина» – это воздействие на причины нарушений. Поэтому невролог обычно предлагает комплексную программу, включающую развивающие методики, медикаментозную и немедикаментозную терапию.

Любую функцию мозга можно тренировать. Современные лечебно- коррекционные технологии направлены на создание сильных и более эффективных нервных путей в мозге ребенка.

Методики, которые применяются в клиническом центре «Доктрина», разработаны в США, Франции, Германии, России. Их эффективность доказана результатами многолетних исследований и практической работы с детьми. Нужно понимать, что задача развивающих методик – изменить работу мозга, а на это требуется время. Поэтому максимальной эффективности можно добиться, только проведя несколько курсов занятий.

АУДИОТЕРАПИЯ

Биоакустическая коррекция – БАК (BAC)

Биоакустическая коррекция – это метод акустической ЭЭГ-зависимой стимуляции головного мозга, при которой внешний акустический сигнал согласован с эндогенной активностью головного мозга в реальном времени.

Методика БАК направлена на:

- Восстановление функционального состояния ЦНС, сопровождающееся нормализацией параметров электроэнцефалограммы.
- Нормализацию психофизиологических и психологических показателей (улучшение психоэмоционального состояния, улучшение настроения, повышение активности, снижение эмоциональной напряженности и утомляемости, нормализацию сна, аппетита, снижение показателей тревожности, невротичности, уменьшение тревожности и напряжения, снижение агрессивности, страха, усиление мотивации к дальнейшему лечению, улучшение способности к обучению, повышение контактности и др.).
- Оказание стимулирующего и восстанавливающего эффект (снижение нарушений эмоционально-волевой сферы, стимуляция психомоторного и речевого развития у детей с нарушениями психического и речевого развития, эффективное восстановление речевых и когнитивных функций после органического поражения головного мозга, а также при функциональных нарушениях).
- Улучшение гемодинамики (центральная вегетативная регуляция кардио-респираторной системы).
- Регуляцию порога болевой чувствительности, а также анальгезирующий эффект (головные боли напряжения, функциональный головные боли, другие виды боли).
- Нормализацию гормонального баланса.
- Улучшение гемодинамики (центральная вегетативная регуляция кардио-респираторной системы).

БАК с костной проводимостью (BAC Waves)

Основываясь на надежной теоретической платформе и проведя контрольные внутренние испытания в КЦ «Доктрина» мы дополнили Биоакустическую коррекцию системой «Вейвз» (Waves), производства Advanced Brain Technologies (USA). Эта система оснащена усилителем и костным микрофоном повышенной площади, что делает его полностью безопасным для применения с любой сопутствующей патологией.

Преимущества костной проводимости над воздушной

- большая энергия передается более безопасно;
- костная проводимость способна «доставать» до внутреннего уха, даже при проблемах со средним;
- нет интрауральных задержек.

Аудиотерапия по методу А. Томатиса

Это аудиальные тренировки – педагогический метод, который используется для развития слухового восприятия у детей с сохранным слухом. Метод разработан французским врачом Альфредом Томатисом в начале 50-х годов XX века.

Альфред Томатис различал два процесса: пассивный – «слышать» и активный – «воспринимать» (понимать) нужную слуховую информацию.

Слуховые тренировки по методу А. Томатиса направлены на то, чтобы обучить мозг воспринимать слуховую информацию более эффективно, организованно и сбалансированно.

Нужно ли это вашему ребенку

Занятия назначаются детям с нарушениями экспрессивной и импрессивной речи, нарушениями внимания, нарушениями аутистического спектра.

Какую проблему это решает

У некоторых детей нарушено восприятие звуков различных частот. Из-за того, что ребенок нечетко воспринимает многие согласные, нарушается формирование и его собственной речи.

Еще одна проблема: не все дети могут хорошо воспринимать речь на фоне окружающего шума, например в классе. Иногда ребенок выглядит невнимательным из-за того, что его мозг не может отделить важную слуховую информацию от второстепенной.

Есть дети, которые преимущественно слушают правым ухом, есть те, которые слушают в основном левым. Правое ухо связано с левым полушарием головного мозга, в котором расположены речевые зоны. Если ребенок больше слушает левым ухом, то информация сначала поступает в правое полушарие, а потом в левое. Это занимает больше времени. Кроме того, по пути звуки могут немного искажаться. Это затрудняет понимание услышанного. С помощью тренировок можно сделать правое ухо ведущим.

Как проводятся занятия

Сначала проводится оценка слуховых возможностей ребенка с помощью специальной аппаратуры и составляется индивидуальная программа акустической коррекции. Оценка проводится также в середине и в конце первого курса.

Метод удобен тем, что не требует от ребенка никаких усилий. Ребенок в наушниках слушает модифицированный звук. При этом он может заниматься любым спокойным делом: строить из конструктора, рисовать, лепить из пластилина – тренировки проходят в игровой комнате.

Специальное устройство – «Электронное ухо» позволяет модифицировать звуки музыки с помощью особых фильтров. Из обычного звука поочередно «вырезаются» то высокочастотные, то низкочастотные компоненты.

При прослушивании музыки эти изменения практически незаметны. Но когда ребенок слушает такую запись, мышцы его среднего уха тренируются путем поочередного напряжения и расслабления.

Во время тренировок ребенок слышит музыку через наушники, кроме этого, звук передается с помощью специального виброустройства, прикрепленного к наушникам. Это называется «костная проводимость». Благодаря костной проводимости звук попадает прямо во внутреннее ухо. Так внутреннее ухо готовится к восприятию звука, передающегося через наружное ухо и барабанную перепонку.

Для тренировок используются записи музыки Моцарта и григорианских песнопений. Также используются записи материнского голоса. После прохождения голоса через «Электронное ухо» ребенок слышит его так, как слышал во время внутриутробной жизни. Еще одним важным компонентом является возможность для ребенка слышать свой голос с изменением интенсивности и частоты.

А. Томатис сделал важное открытие: наиболее стимулирующими являются звуки высокой частоты. Он доказал, что высокие частоты, даже в небольших дозах, позволяют активизировать мозг и нормализовать его работу.

Какие результаты

Метод А. Томатиса естественным образом воздействует на аудиторную систему мозга. Это ведет к улучшению способности к обучению, развитию внимания, коммуникативных способностей, способности к чтению, пониманию услышанного, помогает мозгу лучше обрабатывать информацию, получаемую от всех органов чувств.

Тренировки по методу А. Томатиса применяются не только в работе с детьми. Этот метод используют оперные певцы, которые хотят улучшить свои вокальные возможности, а также взрослые, изучающие иностранные языки.

Сколько нужно заниматься

Тренинг должен быть длительным, так как мозг учится только спустя 40–45 часов.

Первый курс занимает 15 дней – по 2 часа ежедневных занятий. Длительность перерывов между курсами определяется по результатам диагностики.

Почему стоит проводить аудиотерапию по методу А.Томатиса в Доктрине?

За более чем 15 лет мы провели около 10000 курсов по аудиотерапии по методу А. Томатиса. Что важно подчеркнуть из этого без скромности колоссального опыта:

- Все пациенты, которые прошли курс — это реальные зафиксированные в медицинской базе пациенты, которую можно проверить.
- Всем нашим пациентом перед курсом проводится углубленная медицинская и психологическая диагностика, аудиодиагностика, слуховые потенциалы, частотный спектр, ЭЭГ, оценка кровотока, многие прошли не только осмотр невролога, но и психиатра, и (по показаниям) эпилептолога, и консультацию логопеда.
- Если сравнить тот уровень диагностики, который получает ребенок перед прохождением курса аудиотерапии, то ни в одной клинике мира такого не было.
- Наши специалисты первые заметили, что аудиотерапия по методу А. Томатиса может влиять на ЭЭГ.
- Мы первые в мире начали проводить ЭЭГ на входе и контроль ЭЭГ во время и по окончании аудиокоррекции. А также мы первые, кто начал проводить ЭЭГ во время аудиотерапии по методу А. Томатиса детям с эпилепсией и плохой энцефалограммой и единственные, кто делает это бесплатно.
- При составлении индивидуального протокола наши логопеды отталкиваются не только от аудиограммы, но и от анализа вызванных потенциалов, анализа частотного спектра, данных ЭЭГ и осмотра невролога.

Вокальноакустический Томатис 1 курс

В мире существует несколько методологий и типов оборудования, базирующихся на системе аудиотерапии, которую создал Альфред Томатис. Наш центр много лет использовал и продолжает использовать классическую методологию и оригинальное оборудование швейцарской фирмы Besson. НО! Сейчас мы ввели новую методологию ВАТ (вокально акустическую терапию) и новый вид оборудования Вокалис. По своим техническим характеристикам оборудование ни в чем не уступает, а по некоторым параметрам превосходит классическую аппаратуру.

<u>В чем разница</u>

Во-первых, в часовой нагрузке курса, во-вторых, в подходе использования материнского голоса, в-третьих, в интерпретации основных параметров системы

обработки звука, в-четвертых, в диагностике. Используются разные системы входного тестирования. Помимо оценки возможностей восприятия ребенком звука, родитель должен пройти объективное и объемное тестирование – это необходимый критерий для начала аудиотерапии. Так же в системе BAT используется ночное прослушивание звукового материала. Есть возможность использовать терапию при эпилептических состояниях ребенка, а также при более сложных формах поражения ЦНС.

Мы не отказываемся от имеющихся видов аудиотерапии, но на данный момент наши специалисты имеют уникальную возможность выбора метода и методологии, которая будет оптимальной и эффективной в реабилитации вашего ребенка. Это нововведение создано исключительно для повышения качества услуг КЦ «Доктрина».

Как проходит курс BAT

1 курс – 54 часа: 13,5 дней по 4 часа прослушивания в день с интервалом для отдыха.

2 курс – 54 часа: 6 дней по 9 часов ночного прослушивания или 2 часа дневного и 7 часов ночного (решает специалист).

3,4 курс – 72 часа: 8 дней по 9 часов ночного прослушивания или по 2 часа дневного и 7 часов ночного прослушивания (решает специалист).

5 курс и последующие (при необходимости) – 90 часов: 10 дней по 9 часов ночного прослушивания или по 2 часа дневного и 7 часов ночного прослушивания (решает специалист).

Промежуток между курсами составляет 3 месяца.

The Listening Program – ТЛП (TLP)

Метод, основанный на прослушивании акустически модифицированного звука. Базируется на принципах методики А.Томатиса.

Нужно ли это вашему ребенку

В зависимости от потребности существует несколько программ для прослушивания: SPECTRUM, ACHIEVE, LEVEL ONE.

- SPECTRUM

Занятия показаны и назначаются пациентам со следующими нарушениями: аутизм, сенсорные нарушения обработки, черепномозговая травма, стресс. Кроме того, занятия полезны малышам, дошкольникам и пожилым людям. SPECTRUM идеально подходит людям, восприимчивым к звуку.

Программа обеспечивает фундаментальное прослушивание; создает здоровые взаимоотношения со звуком; путем снижения сенсорной чувствительности помогает человеку обрести душевное спокойствие и гармонию.

- ACHIEVE

Это программа для тех, кто сосредоточен на исполнительных функциях (самовыражение, творческое развитие личности), для тех, кто хочет увеличить энергию, мотивацию, музыкальность, самосознание.

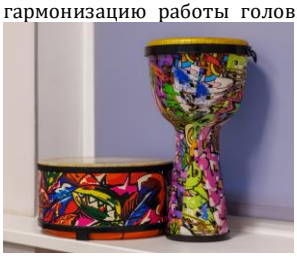
Методика применяется в образовательной деятельности, для творческих коллективов, для развития навыков общения. ACHIEVE полезна для людей любого возраста.

- TLP LEVEL ONE

Программа доступна со звуками природы или без них. Выбор зависит от предпочтений слушателя. Прослушивание полезно для всех (для опытного слушателя).

InTime (Интайм)

Это уникальный метод тренировок, способный влиять на производительность и гармонизацию работы головного мозга. Индивидуальные занятия проходят на основе прослушивания музыкального материала и выполнении специализированных ритмичных заданий в игровой форме, с использованием собственного тела, голоса и игры на барабане. Метод сочетает в себе два важных аспекта для развития мозга: стимуляция звуками низких и средних частот и стимуляция при помощи ритма.



Показания

Умеренные когнитивные нарушения, деменция, СДВ(Г), расстройство аутистического спектра, тревожность, депрессия, инсульт, плохая обучаемость, дислексия, нарушение координации, задержка развития, диспраксия, болезнь Альцгеймера и др.

Программа занятий индивидуальна для каждого ребенка, в зависимости от актуальных потребностей его развития. Звуки разных частот влияют на многие области функционирования человеческого мозга.

- Высокие частоты – энергия (креативность, готовность действовать, организованность).
- Средние/высокие – фокусировка (мышление, коммуникация, внимание).
- Полный спектр частот – балансировка (интеграция всех зон).
- Низкие частоты – «моторная функция» (саморегуляция, координация движений, осознание границ своего тела).

Как проводятся занятия

Тренинг inTime предполагает прослушивание музыкальный модулей, продолжительностью по 20 минут с последующей двигательной активностью. Акустически модифицированная музыка прослушивается с помощью мультисенсорной аудио системы Waves™ и специальных наушников, обеспечивающих как воздушную проводимость звука, так и костную. При составлении программы, в зависимости от задач тренинга, выбирается один из нескольких протоколов тренировок, создается индивидуальный план посещения других занятий и перечень двигательно-ритмических игр с учетом возрастных особенностей ребенка.

Курс предполагает ежедневные занятия, которые должны быть не менее 5 дней в неделю. Продолжительность курса 16 дней.

InTime (Интайм) PRO

Продолжительность занятия не 30, а 40 минут.

Первая часть (прослушивание аудиозаписей) такая же, как в обычной процедуре InTime, вторая часть (музыкально-ритмические упражнения) более интенсивная и продолжительная, и в систему занятий добавляются элементы нейрогимнастики и вестибулярной гимнастики.

КОМПЬЮТЕРНЫЕ МЕТОДИКИ

ФеномТренер Фонем

Компьютерная методика коррекции нарушений развития речи, слухового восприятия. С помощью этой программы тренируется языковой центр коры головного мозга, оптимизируются подкорковые проводящие пути, что способствует улучшению внимания и развитию слуховой памяти.

Показания

- нарушения фонематического восприятия и дифференциации звуков;
- общее недоразвитие речи и на поздних этапах выхода из сенсорной алалии;

- задержка психоречевого развития;
- дисграфия и дислексия.

Много лет мы сотрудничали с компанией Scientific learning и использовали их продукт FFW. Основная задача программы – это тренировка восприятия фонем и развитие фонематических функций у детей от 3 лет. Все эти годы использования программы внутри клиники мы понимали, что методика несовершенна, так как не учитывает особенности фонематического восприятия характерного для русского языка. Тогда и возникла идея создания русскоязычного усовершенствованного аналога программы. При разработке данной программы использовался многолетний опыт наших логопедов. Сама программа учитывает особенности русского языка, она улучшена, дополнена и адаптирована для наших пациентов.

Какие результаты

- улучшается внимание и способность к концентрации;
- улучшается не только фонематический слух, но и в целом способность мозга обрабатывать акустическую информацию;
- улучшаются все компоненты развития речи.

В результате работы с программой дети начинают не только больше говорить, но и становятся более общительными, лучше анализируют информацию, поданную на слуховой основе. Мозг тренируется удерживать и перерабатывать акустическую информацию в ограниченный временной промежуток.

Play attention (PA)

Play Attention – это метод коррекции и усиления внимания, созданный с использованием последних технологий биологической обратной связи, которые позволяют управлять компьютером при помощи «внимания». В основу программы, разработанной Петром Фреером, положены технологии NASA, которые успешно применяются на практике уже почти 3 десятка лет. С помощью этой методики астронавты готовятся к работе в различных условиях.

Play Attention – одна из самых популярных образовательных, познавательных и поведенческих программ. После нескольких лет разработок, исследований и улучшений Play Attention ввели в систему государственного школьного образования на всей территории США.

Как это работает

Специальная повязка Body Wave удобно располагается на руке. Маленькие датчики связываются с кожей и передают по беспроводной сети непрерывную обратную связь к компьютеру, позволяя таким образом управлять действиями на экране посредством «ума» или «мысли». Когда ребенок сосредоточен, на экране происходит действие, но при малейшей потере концентрации, регистрируемой датчиками, действия прекращаются или имеют отрицательные результаты. Постепенно задания становятся все более сложными, что способствует улучшению концентрации внимания.

Результаты занятий

- улучшается моторика и зрительно-моторная координация;
- улучшается рабочая, кратковременная и пространственная память;
- повышается концентрация внимания.

Программа Play Attention может назначаться как отдельная процедура, так и в комплексе курса реабилитации. Длительность процедуры составляет 30 минут, а курс состоит из 10–15 сеансов. Рекомендованы регулярные, желательно ежедневные занятия.

Интерактивный метроном (IM)

Высокотехнологичная развивающая методика, которая используется для совершенствования чувство ритма, чувства времени, способности к упорядочиванию движений и информации.

Интерактивный метроном способствует:

- нормализации темпа и ритма речи;
- правильному воспроизведению звуко-слоговой структуры;
- развитию функции формирования и реализации речевого высказывания;
- улучшению навыка чтения, математических способностей, повышению школьной успеваемости в целом;

- развитию моторики (динамическая и статическая координация движений, ритмичность, точность и плавность движений);
- восстановлению ритмичности ходьбы;
- нормализации работы вестибулярного аппарата;
- коррекции психических процессов (слухового восприятия, внимания, устойчивости концентрации, избирательности; увеличивается скорость протекания мыслительных процессов);
- развитию волевых процессов, формированию навыков самоконтроля.

Сколько нужно заниматься

Курс по программе Interactive Metronome предполагает регулярные тренировки (4-7 раз в неделю), минимум 10-15 занятий. Длительность сеанса – от 10 до 30 минут. Инструктор составляет индивидуальную программу коррекции в зависимости от диагноза, степени его выраженности, от возраста пациента (программа рекомендована для детей старшего дошкольного возраста, для школьников, подростков и взрослых).

Биологическая обратная связь (БОС)

БОС – комплекс профилактических и лечебных процедур, в ходе которых пациенту при помощи обратной связи (реализованной с использованием компьютерной техники и специального программного обеспечения) демонстрируются различные физиологические параметры жизнедеятельности собственного организма с целью их коррекции.

Противопоказания

Данный вид терапии не имеет абсолютных противопоказаний. Относительные противопоказания связаны с двумя типами причин, которые в целом укладываются либо в физическую, либо в психологическую невозможность проведения курса тренингов или занятий.

Биоуправление по электромиограмме с помощью беспроводной системы «Колибри»

Показания

- в медицинской реабилитации: для улучшения и восстановления двигательной функции при различных патологических состояниях;
- в неврологии: детский церебральный паралич, последствия травм головного мозга и нейроинфекций;
- в ортопедии: врожденные и приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата (врожденные кривошея, косолапость, вывих бедра; нарушения осанки, сколиозы, плоскостопие и др.);
- в спортивной медицине для восстановления работоспособности спортсменов после травм и заболеваний;
- в травматологии: последствия повреждений костей, суставов, мышц, сухожилий;
- в физическом воспитании и спорте для повышения функционального состояния мышц.

Программно-методический комплекс МОБИ «Лэнд» и МОБИ «Дуэт»

Программно-методический комплекс МОБИ «Лэнд»

МОБИ «Лэнд» – это уникальный программно-методический комплекс, разработанный для помощи детям с особенностями развития, включая детей с ДЦП, ЗПР, нарушениями поведения, сенсомоторной координации и слухового восприятия.

Занятия проходят в интерактивной игровой форме: ребенок управляет персонажами на экране, передвигая в руках специальные цветные шарики. Камера отслеживает движение рук, а программа реагирует на каждое действие. Все задания сопровождаются специально подобранными звуковыми сигналами, которые подаются в одно ухо или другое, в зависимости от того, какой рукой выполняется задание. Это помогает активизировать работу обоих полушарий мозга и улучшать координацию между слухом и движением.

Комплекс развивает:

- слухо-моторную координацию (особенно важную при ДЦП);
- внимание и реакцию на звуковой сигнал;
- слуховую память и способность различать направление звука;
- контроль над импульсивным поведением;
- ритмичность и точность движений;
- навык работы по инструкции – как правой, так и левой рукой.

Программа особенно эффективна при реабилитации детей с нарушением межполушарного взаимодействия, снижением слухового внимания и трудностями в моторной регуляции.

МОБИ «Лэнд» помогает детям учиться концентрироваться, слушать, слышать, понимать инструкции и выполнять их в игровой и доступной форме, что делает процесс реабилитации более мотивирующим и результативным.

Программно-методический комплекс МОБИ «Дуэт»

МОБИ «Дуэт» – это реабилитационный игровой комплекс, разработанный для помощи детям с нарушениями в развитии. Он направлен на развитие координации движений, моторной ловкости, внимания и социальных навыков.

Комплекс работает с помощью видеокамеры, которая отслеживает движения рук ребёнка и позволяет управлять игрой. Это даёт возможность вовлекать даже детей с ограниченными двигательными возможностями.

Особенность «Дуэта» – участие двух игроков. В процессе ребёнок учится взаимодействовать с партнёром: договариваться, помогать, соблюдать очередность и правила. Такие занятия способствуют развитию речи, коммуникации, самоконтроля и снижению тревожности.

МОБИ «Дуэт» активно применяется в работе с детьми с ДЦП, РАС, ЗПР, СДВГ и другими нарушениями. Занятия адаптируются под возможности ребёнка и становятся важной частью его реабилитационного маршрута.

Eye-tracking

В нашем центре внедрена инновационная методика для тренировки альтернативной коммуникации – айтрекинг (eye-tracking). Это прибор, позволяющий определить направление взгляда человека на исследуемую поверхность на компьютере.

В образовательно-педагогических целях айтрекинг используют чаще всего как средство альтернативной коммуникации для людей с ограниченными моторными (ДЦП, СМА) и речевыми функциями (дизартрия, афония).

При обучении альтернативной коммуникации на платформе Linka ребенок с помощью движения глаз учится пользоваться заготовленными карточками, печатать на клавиатуре, а в перспективе и полноценно пользоваться интернетом. Процедура направленна на дальнейшую возможность интеграции технологии в повседневную жизнь.

В последние годы стало все больше исследований по разработке методик для развития когнитивных функций и внимания для пациентов разных групп, в том числе с синдромом дефицита внимания и

гиперактивности. При СДВГ дети тратят меньше времени на изучение ключевых деталей и больше времени на периферийные элементы. Из-за этого возникают сложности при обучении и удержании внимания на одном объекте. Айтрекинг помогает настроить индивидуальные программы терапии, фокусируясь на конкретных трудностях ребенка.

Стабилоплатформа А-150

Статическая стабилометрическая платформа предназначена для оценки функции равновесия и создания биологической обратной связи по опорной реакции. Обеспечивает проведение реабилитационных занятий, кинезотерапии, лечебной физкультуры, восстановления двигательной активности, координации движений; возможности неинвазивного мониторинга в части состояния двигательной системы, количественной оценки двигательно-координационной сферы.

Тренажер БалансМастер

«Баланс Мастер» – это современный реабилитационный тренажер с биологической обратной связью. Он помогает детям с неврологическими нарушениями и нарушениями опорно-двигательного аппарата развивать равновесие, улучшать координацию движений и укреплять мышцы корпуса.

Тренажёр применяется в программах реабилитации при:

- последствиях травм спинного и головного мозга;
- ДЦП, тетраплегии, параплегии;
- после инсульта.

Как проходит занятие

Во время занятия ребенок фиксируется в тренажере: стопы, колени, таз и туловище надежно удерживаются для полной безопасности. На экране запускается игровая программа, которую ребенок контролирует, наклоняя тело в разные стороны. Тренажер с помощью датчиков отслеживает каждое движение и отображает его в реальном времени. Благодаря игровому формату ребенку легче сосредоточиться, появляется интерес к упражнениям и мотивация к регулярным тренировкам.

Что дает тренажер:

- улучшается баланс и координация;

- снижается мышечное напряжение (спастичность);
- формируются правильные двигательные навыки;
- стимулируется работа внутренних органов;
- профилактика остеопороза.

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ

Логопедические занятия

Это система занятий по «вызову речи», направленных на коррекцию нарушений всех сторон речи: фонетической, грамматической, лексической, прагматической.

Нужно ли это вашему ребенку

Занятия с логопедом показаны в любом случае нарушения речевой функции (нарушение произносительной стороны, отсутствие или недоразвитие речи, нарушение процессов письма и чтения, частичное нарушение способности производить арифметические действия).

Какую проблему это решает

В нашем центре разработаны специальные интенсивные курсы логопедических занятий:

- программа по запуску речи для детей с различными видами алалии;
- курс по постановке звуков и их автоматизации для детей с различными видами дизартрии;
- для детей с аутистическими проявлениями разработаны курсы по обучению глобальному чтению, обучению построению фразы с опорой на графический образ;

- коммуникативным навыкам, альтернативной коммуникацией и другие курсы, которые могут быть назначены по результатам консультации логопеда;
- курс, направленный на устранение нарушений письменной речи и процессов чтения;
- комплекс занятий для работы над лексико-грамматическим строем речи.

Помимо логопеда дети занимаются со специальным психологом по индивидуальной программе занятий.

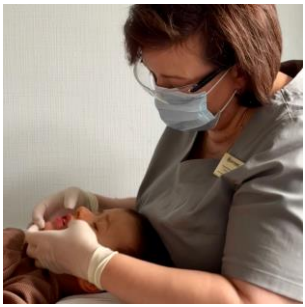
Как проводятся занятия

На первичной консультации логопед формулирует основные задачи, которые нужно решить в процессе курса. Занятия с логопедом могут включать следующие блоки:

- артикуляционную гимнастику – комплекс упражнений для развития артикуляционной моторики;
- упражнения на закрепление звуков в самостоятельной речи ребенка;
- постановку правильного произношения звуков – по подражанию или механически;
- сурдопедагогические методики (для слабослышащих детей);
- вызов речи у неговорящих детей;
- работа над грамматическим строем речи;
- работа над связанным высказыванием;
- вопросно-ответное моделирование.

Для контроля над собственной речью во время занятий в центре используется аппарат APF-4 (методика для аудиотерапии по методу А. Томатиса). Начинать терапию рекомендуется с 2х лет, по особым показаниям можно и раньше.

Логопедический массаж



Логопедический массаж – это специальный мимический массаж мышц языка и жевательных мускулатуры.

Логопедический массаж стимулирует артикуляционную мускулатуру, либо оказывает необходимое расслабляющее действие (расслабляющий массаж), улучшает кровоснабжение тканей, тренирует мышцы, отвечающие за формирование артикуляции, заставляет позы мышц работать правильно и согласованно.

Он не только улучшает кровоток, но также оказывает общестимулирующее и укрепляющее действие на мускулатуру, повышает ее тонус и эластичность. В процессе массажа стимулируется и нервная система пациента, массаж вызывает соответствующие рефлекторные реакции. Возможно тейпирование во время логопедического массажа.

Сколько нужно процедур

Курс логопедического массажа включает 10 сеансов. Массаж делает опытный специалист-логопед, работающий в тесном контакте с врачом-неврологом.

ИММЛС

ИММЛС – индивидуальный межкурсовой маршрут логопедического сопровождения. Разрабатывается логопедом индивидуально для пациента, прошедшего курс интенсивных логопедических занятий.

Межкурсовая программа поможет в дальнейшей работе ребенка со специалистом по запуску речи, развитию фразы, лексико-грамматическом развитии, используя индивидуально подобранные методики и отработанные приемы КЦ «Доктрина». Рекомендации по выбору пособий и визуальных опор позволят родителям и специалисту помочь ребенку отработать полученные навыки и двигаться дальше по маршруту в речевом развитии.

Развитие мелкой моторики

Чтобы научить ребенка говорить, необходимо не только тренировать его артикуляционный аппарат, но и развивать мелкую моторику. Мелкая моторика взаимодействует с такими свойствами нервной системы, как внимание, мышление, оптико-пространственное восприятие (координация), зрительная и двигательная память.

Развитие навыков мелкой моторики важно еще и потому, что вся дальнейшая жизнь ребенка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий.

Развитие невербального мышления (РНМ)

Невербальное мышление у детей – это способ получения информации, знаний, умений без использования слов. Когда ребенок растет, он проходит 3 стадии развития мышления: Наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое (вербальное). По мере взросления происходит изучение предметов в бытовой и игровой форме, затем словесная речь. Но при нарушениях речи и поведения нас в большей степени интересует работа с невербальным мышлением, которое во многом определяет формирование всей познавательной деятельности ребёнка, в том числе восприятия, внимания, памяти, воображения.

Как это происходит

Занятия индивидуальные. Ребёнку даются задания, направленные на развитие и коррекцию психических функций. В своей работе специалист использует наглядные пособия Pertra.

Альтернативная коммуникация

Для неговорящего ребенка крайне важно введение доступной для него коммуникации. Наиболее продуктивной является система коммуникации при помощи карточек «PECS». Она разработана так, что одной из ее частей является плавный переход к устной речи, как средству коммуникации.

Как проходит занятие

На приеме у логопеда составляется протокол, родителям объясняется правильная стратегия поведения при первичном вводе альтернативной коммуникации. В кабинете всегда находится два специалиста. Это является главным условием грамотного ввода карточек. У системы есть несколько этапов, карточки являются системой коммуникации ребенка и помогают ему выразить его потребности и желания. Важно использование их в различных жизненных ситуациях. Наш центр разработал собственный набор «PECS», который успешно применяется в семьях с детьми с особенностями развития. Выполнен из неубиваемого материала.

Глобальное чтение

При обучении глобальному чтению мы стремимся научить ребенка соотносить графический образ целого слова с его смысловой нагрузкой, а также с многообразием предметов, действий и признаков, которое это слово обозначает. Глобальное чтение может использоваться как один из вариантов альтернативной коммуникации. А также являться посредником в вызове речи.

Как это работает

У детей с «особенностями развития» сильной стороной в обучении является зрительная память. Она во многом компенсирует отсутствие или снижение восприятия информации через другие органы чувств. У таких детей есть потрясающая способность воспринимать информацию целиком (глобально) – это означает, что мозг ребенка

зрительно «фотографирует» все окружающие явления. Несмотря на неустойчивость внимания, дети способны воспринимать и запоминать значительное количество зрительных объектов. Особенно в электронной экспозиции, когда мозг накапливает определенное количество информации, он начинает ее анализировать. В результате мозг ребенка самостоятельно производит технологию чтения любых слов и текстов.

Предречевой вызов

Музыкальная терапия является неотъемлемой частью «предречевого вызова». Система музыкальных занятий включает в себя:

- работу над ритмом;
- работу над правильным речевым дыханием;
- моторное повторение;
- акустическую ориентацию в пространстве;
- различение неречевых звуков.

Для детей, которые вообще не понимают речь, создана уникальная программа, помогающая определять характер звука, его источник в пространстве, определять и различать различные звуки. Данная методика помогает бороться с гиперакузией.

В работе с детьми используется:

1. Логоритмика;
2. Система соотнесения звука и цвета;
3. Грамотно отобранный музыкальный материал;
4. Множество музыкальных инструментов.

Результаты

- улучшение и формирование базы неречевого слуха;
- улучшение речевого дыхания;
- улучшение системы ритмизации;
- улучшение коммуникативной функции;
- расширение кругозора;
- улучшение крупной и мелкой моторики.

Перед курсом музыкальной терапии в клиническом центре «Доктрина» проводится обязательная консультация с логопедом.

Наглядная математика «Нумикон» (Numicon)

Один из методов коррекции дискалькулии — это наглядное пособие для счета «Нумикон», соединяет в себе принцип игры и обучения. Это программа в виде наглядного материала, созданная в Англии еще в 1998 г. для детей, испытывающих трудности в обучении математике. В учебном процессе важно использовать сильные стороны ребенка и задействовать как можно больше каналов сенсорного восприятия: слух, зрение, осязание.

Как проводится

«Нумикон» – это яркие пластины с отверстиями, соответствующими величинам числа от 1 до 10. Вместе с инструктором они изучают, соединяют, запоминают счет визуально. Весь процесс обучения интересен и увлекателен для ребенка. Он познает не только графическое обозначение, а смысл цифры, его практическое использование, учится создавать на основе визуального ряда образцы и шаблоны.

В отличие от традиционных счетных материалов, набор «Нумикон» дает глобальное, целостное представление о числе. С помощью «Нумикона» можно продемонстрировать основные свойства натуральных чисел, сформировать у ребенка понятие состава числа, счетных операций: сложение, вычитание, умножение, деление.

Курс коррекции школьных навыков

Работа по коррекции школьных навыков направлена на коррекцию следующих расстройств: дислексия, дискалькулия, дисграфия и дизорфография. Помимо консультации и занятий со специалистом курс включает в себя:

1. Первичную бесплатную беседу с неврологом;
2. Бесплатную ЭЭГ-диагностику;
3. 10 сеансов микрополяризации;
4. Сеансы акустических методик.

Консультация с неврологом и ЭЭГ необходимы для того, чтобы составить индивидуальный протокол по микрополяризации, который будет подходить под конкретный случай, и выявить противопоказания к выполняемой микрополяризации.

В чем отличие от общепринятого подхода

Данный курс в клинике «Доктрина» имеет твердое ограничение по времени и включает в себя 30 занятий. За эти 30 занятий будет наблюдаться существенное улучшение состояния ребенка за счет включения в коррекционные работы дополнительных систем стимуляции мозга. Под каждое нарушение создан определенный протокол микрополяризации. Если мы говорим об оптической дисграфии, то курс будет включать цветокоррекцию.

Перед курсом проводится обязательная консультацию логопеда. На этой консультации определяется наличие дисграфии, дислексии, дискалькулии, дизорфографии, ее вид, и в зависимости от этого вида уже расписывается протокол занятий.

Первые 10 дней одновременно с занятиями проводится микрополяризация, что добавляет дополнительную эффективность. Следующие занятия уже проводятся с использованием акустических методов коррекции. Аудиокоррекция будет использоваться при акустической дисграфии и дислексии, а также при дисграфии и дислексии на фоне нарушения языкового анализа и синтеза.

Что мы будем использовать из дополнительных методик

На занятиях будет использоваться аппаратура Нейростим для микрополяризации, гарнитура Forbrain, аппаратура АПФ-4, аппарат Вокалис, возможна работа с микрофоном и цветокоррекция. Какой вид оборудование будет использован и в какой конкретной ситуации решается на консультации с логопедом.

Структура курса

Для составления индивидуального курса коррекции школьных навыков необходимо пройти консультацию невролога, ЭЭГ-диагностику, консультацию логопеда. По результатам составляется индивидуальный маршрут коррекции, который включает в себя 3 занятия в неделю по 40 минут с включением в курс дополнительных систем стимуляции, таких как микрополяризация и акустические методики. Курс ограничен – 30 занятий. Это удобно тем, что не надо ходить на занятия целый год, как это делают в классической логопедии при коррекции данных нарушений. При этом ребенок достигнет значимого и ощутимого результата. Для оценки динамики делается входное и исходное тестирование, где можно на одном и том же задании увидеть конкретный результат.

Занятия с психологом и нейропсихологом

Занятия с психологом

Работа с психологом – важная часть реабилитационного процесса для детей с неврологическими и психическими особенностями развития. Основная цель таких занятий – поддержка эмоционального состояния ребёнка, снижение тревожности и формирование устойчивых адаптационных механизмов. Через индивидуальные и групповые формы работы специалист помогает ребёнку научиться справляться с внутренним напряжением, страхами, агрессией, улучшать поведение и эмоциональный контроль.

Занятия проходят в комфортном формате, который учитывает возрастные и когнитивные особенности ребёнка. Психолог способствует развитию коммуникативных навыков, мотивации к взаимодействию и обучению, а также укрепляет чувство безопасности – важный фактор успешной реабилитации. Кроме того, ведётся работа с родителями: даются рекомендации по эмоциональной поддержке и созданию стабильной среды дома. Это позволяет продлить эффект от занятий и улучшить качество жизни всей семьи.

Занятия с нейропсихологом

Нейропсихолог – это специалист, который занимается восстановлением и развитием высших психических функций у детей с нарушениями работы центральной нервной системы. Его задача не просто «развивать мышление», а глубоко и системно работать с механизмами, лежащими в основе поведения, обучения и взаимодействия с окружающим миром.

На занятиях проводится комплексная оценка нейропсихологического статуса: изучается уровень нейродинамической и произвольной регуляции, состояние памяти, внимания, восприятия, интеллектуального развития, а также конструктивных и моторных функций. Особое внимание уделяется таким важным показателям, как сукцессивная организация движений (способность к поэтапному выполнению действий), реципроктная координация (взаимодействие обеих сторон тела), а также эмоциональное развитие и саморегуляция.

Коррекционные занятия выстраиваются индивидуально, с учетом диагноза, возраста и текущего состояния ребёнка. Используются специализированные нейропсихологические методики, включающие упражнения на стимуляцию мозговой активности, развитие координации, памяти, логики и пространственного мышления. Результатом становится не только улучшение когнитивных способностей, но и общее повышение качества жизни: ребёнку становится легче учиться, взаимодействовать, справляться с нагрузками и новыми задачами.

КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ

Когнитивно-поведенческие занятия (КПЗ)

Когнитивно-поведенческие занятия (КПЗ) – методика, которая включает в себя 2 научных подхода: когнитивный и поведенческий. Занятия проводят АВА-тераписты. Методика направлена на повышение мотивации ребенка к когнитивной деятельности, иными словами – методика учит ребенка учиться: выполнять инструкции, слушать специалиста, избегать негативного и нежелательного поведения.

Наши опытные АВА-тераписты, проводя занятия с ребенком, учитывают его индивидуальные особенности поведения и подбирают мотивационные предметы и задания. Главная задача – изменить неэффективное и нежелательное поведение и внедрить в поведение ребенка правильные и полезные установки для дальнейшего его обучения.

Коррекция психоэмоциональных нарушений – важный аспект в воспитании ребенка. Правильно используя психологические методы, можно снять агрессивность, тревожность, исправить эмоциональные нарушения ребенка, снизить дискомфорт, развить самостоятельность.

АВА-терапия

АВА-терапия разработана западными специалистами для детей, имеющих расстройства аутистического спектра. Таким детям непросто социализироваться в обществе, тяжело происходит развитие речи, каждый день возникает множество сложных негативных поведенческих ситуаций.

Во время АВА-терапии у ребенка происходит обучение ключевым навыкам с помощью цепочки событий. В качестве поощрения используется жетонная система, составляется визуальное расписание с опорой на графические образы, социальные истории и др. Методики подбираются индивидуально, исходя из особенностей и уровня развития каждого ребенка. Терапист работает с ребенком по программе, составленной специалистом уровня BCBA или BCaBA, 2 часа в день, 3-5 дней в неделю.

Видеомоделирование

Метод, который мы применяем для обучения или коррекции поведения ребенка. В видеосюжете показывается «идеальная» модель поведения в той или иной ситуации, т.е. как ребенок должен вести себя.

Нужно ли это Вашему ребенку

На основе проведенных исследований видеомоделирование может быть эффективно для развития коммуникативных, социальных, познавательных и игровых навыков, а также для коррекции поведенческих особенностей у детей с аутистическим спектром.

Психоэмоциональная коррекция в гештальт подходе

На наших занятиях гештальт-терапевт объясняет, какие бывают эмоции, зачем они нужны, чем они отличаются друг от друга, как связаны и выражаются с помощью мимики, «языка» тела и речи.

Как это работает

Эмоциональные переживания, непонимание взрослых и сверстников тяжелым отпечатком ложится на душевное состояние ребенка, особенно это проявляется у детей с проблемами речи. Для того чтобы помочь ребенку «раскрыть» себя, на гештальт-терапии мы занимаемся с ним рисованием, лепкой, рассказываем различные истории, разыгрываем сценки и играем по ролям.

Прежде всего, приобретается новый положительный эмоциональный опыт выражения своих чувств без оценки и наказания, ребенок учится реагировать по-новому на обычные жизненные ситуации.

ПОЛИСЕНСОРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ

Полисенсорная интеграция – это метод, который используется для улучшения координации движений и сенсорного восприятия у детей с РАС и другими неврологическими расстройствами. Во время занятия нервная система ребенка получает информацию от рецепторов всех органов чувств (осязание, вестибулярный аппарат, ощущение тела или проприоцепция, обоняние, зрение, слух, вкус), затем организует их и интерпретирует так, чтобы они могли быть использованы в целенаправленной деятельности.

Все эти процессы задействованы в наших занятиях: работа с температурой, цветом, тактильный профиль, пропреоцептивными ощущениями, вестибулярная нагрузка.

Широкий спектр сенсорной стимуляции необходим, например, детям с аутизмом, чтобы развивать их сенсорное восприятие. Занятия способствуют подготовке детей с расстройствами аутистического спектра к участию и вовлечению в различные виды деятельности. Многие родители отмечают большой прогресс в развитии своих детей после занятий полисенсорной интеграцией в сферах, казалось бы, напрямую не связанных с сенсорным восприятием: уменьшилось стимулятивное поведение, у ребенка проснулся интерес к сверстникам, к занятиям спортом. Отмечено, что сенсорная интеграция помогает детям справляться с трудностями, развивая и улучшая их способность воспринимать и обрабатывать информацию из окружающей среды. Это может улучшить их коммуникацию, поведение, а также общее качество жизни. Объем и структура занятий определяется специалистом вместе с родителями при записи на курс.

Пищевой тренинг

Пищевой тренинг является одной из составляющих сенсорной интеграции. Большинство случаев пищевой избирательности базируется на сенсорных нарушениях.

На входной консультации определяются:

- на каком этапе жевания, глотания, передвигания пищи во рту на данный момент находится ребенок;
- есть ли стволовая симптоматика;
- сенсорные особенности ребенка;
- типы избирательности.

В пищевом тренинге используются следующие компоненты:

1. обонятельный;
2. осязательный;
3. тактильный;
4. вкусовой.

Основные задача пищевого тренинга:

- разнообразить питание ребенка;
- проработать сенсорные компоненты;
- снять внутренние ограничения ребенка;
- научить родителей работать над пищевым поведениями в домашних условиях;
- разработать структуру и последовательность действий.

В работе над питанием мы учитываем на какой диете находится ребенок. Данный метод показал свою высокую эффективность в борьбе с пищевой избирательность. Родители отмечают повышенный интерес к еде, появление аппетита, снижение тревожности.

В клиническом центре «Доктрина» проводятся консультации врача нейро-диетолога. Наша клиника славится тем, что мы создаем интересные системы помощи детям и хотим презентовать новую систему: нейродиетология, пищевой тренинг и полисенсорная интеграция. То, что замечательно существует независимо друг от друга и может удивительно дополнять друг друга внутри реабилитации, делая помощь ребенку, да и семье в целом, значительно эффективнее в несколько раз.

ЭРГОТЕРАПИЯ

Развитие мелкой моторики

Чтобы научить ребенка говорить, необходимо не только тренировать его артикуляционный аппарат, но и развивать мелкую моторику. Мелкая моторика рук взаимодействует с такими высшими свойствами нервной системы, как внимание, мышление, оптико-пространственное восприятие (координация), воображение, наблюдательность, зрительная и двигательная память, речь. Развитие навыков мелкой моторики важно еще и потому, что вся дальнейшая жизнь ребенка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий.

Нейромоторика

Нейромоторика – это направление в реабилитационной работе, сфокусированное на синхронизации сенсорных и моторных функций, улучшении взаимодействия между различными зонами мозга и тела. В рамках курсовой реабилитации нейромоторные практики улучшают мелкую и тонкую моторику, координацию, восприятие и внимание.

В «Доктрине» нейромоторная коррекция интегрирована с методом акустической нейромодуляции (АНМ) – инновационной неинвазивной аудиальной технологии, основанной на предъявлении специально синтезированных звуковых стимулов. По современным методическим рекомендациям, АНМ наиболее эффективна в сочетании с активной моторной нагрузкой. Поэтому одновременно с прослушиванием сессий АНМ дети выполняют упражнения на развитие мелкой моторики: захваты, манипуляции с мелкими предметами, сенсорные игры и элементы эрготерапии.

Такое сочетание усиливает нейропластический отклик мозга, способствует улучшению регуляции речевой и когнитивной активности и повышает эффективность всей логопедической коррекции.

Эрготерапия рук

Данная методики назначается детям с ДЦП и другими неврологическими нарушениями. Эрготерапия рук очень важная составляющая реабилитации детей с неврологическими заболеваниями. Рукам уделяется особое внимание, ведь такие навыки как бытовые процессы, самообслуживание, обучение требуют снижения спастики и укрепления пальцев, формирования пинцетного захвата, развития навыка держать ложку, чашку, ручку и прочее.

При проведении эрготерапии рук применяются различные упражнения, массаж, используется специальный инвентарь, а также специалисты клинического центра «Доктрина» проводят тейпирование во время эрготерапии. Тейпирование – это процесс нанесения на кожу эластичных клейких лент, тейпов. Тейпы позволяют снять нагрузку с мышц и связок, стабилизировать работу сустава и нормализовать ток крови и лимфы.

Туалетный тренинг

Часто у родителей, которые воспитывают детей с расстройствами аутистического спектра, отставанием в интеллектуальном и психологическом развитии, возникают проблемы с приучением ребенка к горшку. Он может не реагировать на социальное одобрение, и в таком случае приобретение необходимых навыков затруднено: трудно показать малышу, как это делать правильно, и в каком месте он делает ошибки.

В «Доктрине» появилось новое направление для детей, родители которых потерпели неудачу в приучении ребенка к «туалетному делу». У нас Вы можете пройти «туалетный тренинг», в течение которого ваш малыш приобретет необходимые навыки.

Мы выясним, проявляет ли ребенок интерес к туалету или, возможно, имеет какие-то страхи перед ним. Проверим, есть ли необходимые навыки (одевание и раздевание, усаживание на унитаз/горшок), способен ли малыш удерживать внимание. Затем проведем необходимую работу по приобретению навыков похода в туалет.

Важны не столько физические умения, сколько мотивация: часто малыш не понимает, зачем ему это нужно.

Одно занятие длится 80 мин, необходимое количество и интенсивность процедур определяется в индивидуальном порядке наблюдающими специалистами.

ИННОВАЦИИ НЕЙРОМОДУЛЯЦИИ

Neurostim (Нейростим)

Мы тесно взаимодействуем с производителями оборудования. Внедряя в их технологии наш передовой клинический опыт, совместно создаем высокоэффективный продукт. За счет синергии технологий и медицинской научной базы клинического центра «Доктрина» были достигнуты впечатляющие результаты в исследованиях и разработаны уникальные в своем роде аппараты для реабилитации.

Идеальным примером является оборудование для нейромодуляции «Нейростим», которое является продуктом тесного сотрудничества отечественного лидера в производстве диагностического и терапевтического оборудования «Нейрософт» и КЦ «Доктрина». Уникальность оборудования заключается в том, что при его создании учитывались не только примеры аналогичных приборов российского и западного производства, но и колоссальный опыт врачей клиники «Доктрина», а это более 250 000 проведенных процедур ТПМПК и опыт применения несколько разных приборов.

Итогом объединения технологий и опыта стал прибор «Нейростим», с помощью которого можно подобрать необходимый для каждого ребенка тип тока и форму импульсов.

Отметим несколько важнейших отличий «Нейростима»:

- Динамический контроль фактически поступающего тока, а не единожды установленное значение, меняющееся в зависимости от сопротивления.
- Предзаписанные протоколы, исключающие многие возможные ошибки на стадии проведения, непосредственно, процедур (например, медсестрой).

«Нейростим» – это фактически 4 (вернее 4+бесконечность) прибора в одном. То есть на нем можно проводить не только ТКМП (tDCS), но и tACS, tRNS, tVNS/taVNS и использовать авторскую методику тока. А также благодаря его портативности можно совмещать с другими занятиями для достижения максимального эффекта. С помощью «Нейростима» проводятся следующие эффективные методики нейромодуляции:

1. Транскраниальная микрополяризация (ТКМП) – tDCS;
2. ТКМП – tDCS;
3. Усовершенствованная ТКМП – tDCS HD + (HD targets);
4. НМТ (Нейромодулирующий тренинг);
5. Стимуляция блуждающего нерва (СБН).

Транскраниальная микрополяризация (ТКМП) – tDCS

Суть транскраниальной микрополяризации – развитие потенциала в требуемой зоне головного мозга. Это происходит лишь в том случае, когда эта зона задействована. Принцип метода прост: чем активнее воздействовать – тем лучше. Поэтому мы стали проводить микрополяризацию во время спортивных занятий, ЛФК, занятий функционального развития мозжечка. Наша задача вывести эффективность работы мозга на его максимум! Лечебное воздействие постоянного электрического тока на клетки головного мозга.

Мы используем модифицированную западноевропейскую методику, то есть правильнее называть ее tDCS (transcranial Direct Current Stimulation).

Нужно ли это вашему ребенку

tDCS – одна из самых перспективных и быстроразвивающихся методик лечения и реабилитации в развитых странах. По количеству публикаций в научных журналах она даст фору любому методу без медикаментозного лечения. Активное применение в педиатрической практике началось в 2012 году. Именно тогда в медицинских центрах «Прогноз» началось внедрение программы. До этого времени ученые исследовательских центров во всем мире проделали огромную работу, включающую доказательство безопасности и эффективности метода. На данный момент сформирована обширная база данных, позволяющая применять метод в лечении детей с чрезвычайно широким спектром патологий. Сотрудники нашего центра ежедневно следят за новейшими публикациями и активно применяют эту информацию при составлении протоколов лечения.

Перечень заболеваний, при которых с успехом применяется методика:

- детский церебральный паралич (ДЦП);
- расстройство аутистического спектра (РАС);
- эпилепсия;
- моторная/сенсорная алалия;
- тики;
- синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ);
- астено-невротический синдром (АНС),
- дислексия, дизартрия, дискалькулия;
- нарушения школьных навыков и др.

Также метод tDCS применяется и во взрослой практике.

Какую проблему это решает

У многих детей нарушена функция определенных структур головного мозга и мозжечка, на которые достаточно сложно, а часто просто невозможно, воздействовать медикаментозно. Метод tDCS позволяет воздействовать локально именно на те структуры, функции которых нарушены. Постоянный электрический ток минимальной силы способствует улучшению работы нейронов и созданию между ними новых связей. Если у ребенка какая-то зона, наоборот, излишне возбуждена (при фокальной эпилепсии или у детей с РАС), то эту область при помощи методики можно, наоборот, успокоить, что положительно отразится на клинических проявлениях заболевания.

Как проводится

На голову ребенка надевается специальная шапочка с проводами. Пространство под электродами увлажняется. Во время процедуры ребенок не испытывает никаких неприятных ощущений и занят просмотром мультфильма.

Какие результаты

Этот метод начал активно использоваться в последнее десятилетие. На сегодняшний день уже проведены многочисленные зарубежные исследования, подтвердившие эффективность tDCS.

Наиболее перспективен интегрированный подход к проведению этих процедур, основанный на применении самых современных знаний. Именно он используется в «Доктрине», обеспечивая клинический успех и сводя к минимуму количество побочных эффектов.

Применение методики tDCS значительно повышает эффективность любой программы реабилитации. В частности, для детей с расстройством аутистического спектра особенно эффективна комбинация tDCS и аудиостимуляции по методу Альфреда Томатиса, поскольку позволяет не только усилить лечебный эффект, но и избежать побочных действий, таких как перевозбуждение ребенка.

Сколько нужно процедур

Для успешного применения этой методики крайне важна регулярность. Как правило, врач назначает 10 процедур по 15-20 минут, которые проводятся ежедневно.

Усовершенствованная ТКМП – tDCS HD + (HD targets)

В 2022 году в клиническом центре «Доктрина», собрав батарею из приборов «Нейростим», мы воссоздали модель западных дорогостоящих высокофункциональных приборов, которые используются такими компаниями как Neuroconn и Soterix Medical.

Применив 3 прибора «Нейростим», мы абсолютно воссоздаем тот же самый идентичный функционал с разницей лишь в способе наладки и запуска оборудования. Позиционирование электродов и настройку силы постоянного тока мы будем осуществлять с помощью программы HD targets, которую разработала компания Soterix Medical.

На данный момент существует всего 2 программы в мире, способные точно оценить и спрогнозировать течение тока, и одна из них HD targets. На сегодняшний день это самый продвинутый продукт на рынке софта для нейромодуляции.

С помощью собранного нами прибора и этой программы, а также с помощью многоканального позиционирования электродов, мы можем выбрать конкретную структуру не только коры больших полушарий, но и простимулировать нужную нам подкорковую структуру, а именно лимбическую систему (гиппокамп, поясную извилину, миндалевидные ядра, грушевидную извилину), глубинные извилины, базальные ганглии и мозжечок.

Мы всегда уделяем пристальное внимание подкорковым структурам, особенно мозжечку и лимбической системе, потому что лимбическая система – это наш висцеральный мозг («чувствительный мозг»).

Это значит, что все чувства, страхи и эмоции исходят не из коры больших полушарий, там они лишь обрабатываются, а из лимбической системы – из нашего первичного мозга.

За все регуляторные функции отвечает мозжечок и базальные ганглии. Поэтому и важно добираться именно до первопричины проблемы. Чтобы четко знать, куда именно и какой силой у нас пойдет ток, а также нейромодуляцию какой именно структуры мы будем обеспечивать, мы пользуемся программой позиционирования HD targets.

Нейромодулирующий тренинг – НМТ (tACS)

Новейший подход клиники «Доктрина» к помощи детям с различными нарушениями развития.

НМТ объединяет сумму мировых знаний о нейромодуляции, уникальных по своему объему и качеству, и наш опыт в этой дисциплине, а также все представления о пользе физических упражнений и их влиянии на центральную нервную систему (ЦНС).

Основная инновация данной методики заключается в том, что мы проводим не только методику нейромодуляции или, как раньше говорили, стимуляцию головного мозга, но и параллельно проводим нейродинамическую гимнастику и мозжечковую стимуляцию, то есть получается – это 3 методики в одной.

Очень важно, чтобы методике нейромодуляции, как вспомогательные методике, сопутствовала методика основная, которая передает афферентную стимуляцию на активируемый и стимулируемый орган или, если быть более точным, отдел центральной нервной системы – отдел головного мозга. В нейромодулирующем тренинге используется прогрессивный комбинированный авторский протокол tACS, то есть транскраниальная стимуляция переменным током. Это отличается от классической микрополяризации, то есть от стимуляции постоянным током (tDCS) несколькими моментами:

1. Идет активация, а не передача той или иной энергии.
2. Электроды размещаются таким образом, что активируется исключительно мозжечок.

Мозжечок – отдел мозга, функции которого полностью оценили только в последние десятилетия. Он не только играет ключевую роль в координации движений (первостепенно для реабилитации детей с ДЦП), но и оказывает прямое и незаменимое влияние на развитие когнитивной функции (общего развития), а также регулирует поведение и координирует все связи ЦНС, связанные с речью.

Методами нейровизуализации доказано, что, влияя на мозжечок, можно активировать важнейшие для развития зоны коры больших полушарий, отвечающих за речь, поведение, общее развитие.

Преимущество этого метода нейромодуляции в том, что он безопасен с точки зрения риска развития эпилепсии или похожих состояний – даже теоретически. Иными словами, мы не воздействуем на весь головной мозг в целом, а направленно активируем те его зоны, которые особенно важны для детей с расстройствами аутистического спектра, нарушениями внимания, поведения и обучаемости.

В частности, речь идет о премоторной коре и лимбической системе – структурах мозга, которые отвечают за планирование движений, эмоции, мотивацию и адаптивное поведение. Стимуляция этих зон проводится через мозжечок – опосредованно, то есть максимально физиологично и естественно для организма. Такой подход позволяет добиться нужного эффекта, не перегружая мозг и минимизируя возможные риски.

Плюсы

- нет воздействия током на кору – нет даже гипотетической возможности вызвать эпилептические явления;
- уникальная комбинативная методика высочайшей эффективности;
- опосредованное, естественное, но интенсивное влияние на важнейшие зоны коры и подкорковые ядра.

Показания к процедуре

- нарушения поведения и внимания;
- нарушения моторной функции;
- нарушение первичных речевых механизмов.

Стимуляция блуждающего нерва (СБН)

Блуждающий нерв, являясь частью вегетативной нервной системы, представляет собой ключевой элемент при передачи двустороннего сигнала между мозгом и внутренними органами. Он очень большой: начинается с головной части и заканчивается брюшной. Блуждающий нерв обеспечивает двигательную иннервацию мышц мягкого нёба, глотки, гортани, а также поперечнополосатых мышц пищевода, парасимпатическую иннервацию гладких мышц лёгких, пищевода, желудка и кишечника, а также мышцы сердца.

Чрескожная электрическая стимуляция блуждающего нерва позволяет:

- изменить концентрацию норадреналина и серотонина в различных структурах головного мозга;
- снизить выработку медиаторов воспаления, в том числе и в ЖКТ;
- изменить соотношение возбуждающих и тормозящих нейромедиаторов (ГАМК и глутамата);
- улучшить пищевое поведение ребенка;
- нормализовать адаптивные, социальные и эмоциональные функции центральной нервной системы.

Проведя внутриклиническое исследование данной методики, мы увидели следующие результаты:

1. отсутствие побочных эффектов;
2. улучшение поведения;
3. снижение тревожности;
4. отсутствие негативных эффектов от стресса во время курса реабилитации;
5. увеличение адаптивности;
6. 81% – видимые улучшения пищевого поведения.

Дети, которые прошли такое лечение:

- лучше поддерживают зрительный контакт;
- лучше спят, уходит пищевая избирательность, нормализуется стул;
- внятно формируют свои мысли и поддерживают коммуникацию;
- проявляют инициативу в общении;
- могут вести совместную деятельность;
- приобретают способность к формированию социальных привязанностей;
- адекватно реагируют на прикосновения, играют с другими детьми.

Стимуляция блуждающего нерва позволяет улучшить физическое состояние и социализацию ребенка. Также этот метод применяется при лечении эпилепсии. Стимуляция блуждающего нерва применяется и для взрослых как метод, направленный на стабилизацию функции вегетососудистой системы.

Метод помогает

- снизить тревогу, агрессию, апатию;
- нормализовать сон, аппетит;
- улучшить регуляцию центральной вегетативной кардио-респираторной системы;
- нормализовать гормональный баланс.

Транскраниальная магнитная стимуляция (рТМС)

Метод предназначен для лечения заболеваний нервной системы. В его основе лежит использование коротких магнитных импульсов. Этот метод эффективен при задержке речевого развития, синдроме дефицита внимания и гиперактивности, аутизме, спастичности при детском церебральном параличе, мигренях, депрессиях, а также эффективен при некоторых формах эпилепсии.

Использование новых магнитных катушек

Мы регулярно сталкиваемся с ситуацией, когда название остается прежним, а сами методы сильно эволюционируют. К сожалению, не все специалисты в России знают их новые возможности. Яркий тому пример – рТМС.

Раньше при стимуляции использовалась катушка тороидальной формы. Следовательно, и производимое ею магнитное поле сильно ограничивало использование метода. Сейчас мы применяем для реабилитации новые формы катушек – соответственно, магнитный импульс позволяет качественно расширить возможности ЦНС.

Акустическая нейромодуляция (АНМ)

Метод АНМ – это инновационная неинвазивная аудиальная технология для восстановления и улучшения функционального состояния мозга, основанная на предъявлении пациенту последовательности звуковых стимулов, которые синтезированы в соответствие с уникальным нелинейным алгоритмом модуляции звука.

Список аудио курсов АНМ-технологии

№1. Снижение Выраженности Симптомов при РАС
Аудиокурс предназначен для снижения тяжести симптоматики у детей с расстройствами аутистического спектра.

№2. Коррекция неврологических нарушений
Аудиокурс предназначен для коррекции нарушений речи и координации движений (включая ДЦП), задержки психического развития и речевых нарушений, включая логоневроз, а также коррекцию гиперактивности, нарушений сна, актов дефекации, мочеиспускания и энуреза.

№3. Снижение выраженности симптомов при СДВГ
Для развития внимания и ингибиторного контроля, который останавливает неуместное поведение и автоматические реакции, меняя их на более адаптированные к ситуации.

№4. Коррекция задержки психоречевого развития (ЗПРР)
Аудиокурс предназначен для коррекции задержки речевых нарушений и отклонений в психоэмоциональном развитии, а также для улучшения познавательных способностей и внимания.

№5. Улучшение когнитивных функций

Аудиокурс предназначен для развития памяти, мышления, воображения, восприятия и анализа информации, включая коррекцию расстройства способности к обучению (дислексия), для которого характерны сложности с точным и быстрым распознаванием слов при чтении, а также с письмом под диктовку и развитием способности к выполнению целенаправленных двигательных актов.

№6. Профилактика задержки развития у детей от 1 года до 3 лет
Аудиокурс предназначен для профилактики и коррекции задержки психического и речевого развития.

№ 7. Профилактика психо-речевого развития для детей от 1 года до 3 лет
Аудиокурс предназначен для улучшения восприятия и понимания обращенной речи, позитивных изменений в коммуникации и социализации, для улучшения познавательных способностей и внимания.

№8. Коррекция задержки речевого развития
Аудиокурс предназначен для коррекции нарушений плавности и ритма произношения слов и звуков (логоневроз).

№ 9. Улучшение творческих способностей для школьников
Аудиокурс предназначен для развития целеустремленности к познаниям и открытиям, для развития инициативности, воображения, интуиции, а также образного и логического мышления.

№10. Курс «Повышение стрессоустойчивости и развитие креативности у взрослых»

№11 Курс Антистресс «Повышение стрессоустойчивости/AntiStress для взрослых»

Курс АНМ можно прослушивать как в клинике, так и в домашних условиях. Для этого нужны наушники и возможность выхода в интернет с телефона/компьютера/планшета/ноутбука.

МАНУАЛЬНЫЕ МЕТОДИКИ И РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

Медицинский массаж

Лечебный массаж в лечебно-профилактических целях рекомендуется всем новорожденным, начиная со 2-го месяца жизни, для ускорения физического развития, развития моторики и сенсорики. Массаж благотворно влияет на нервную систему, улучшает кровообращение и нормализует мышечный тонус, повышает иммунитет и сопротивляемость организма различным инфекциям. Например, если у ребенка выявлены проблемы с кровообращением в шейном отделе, это может приводить к недостаточному насыщению кислородом тканей головного мозга.

В более зрелом возрасте массаж является неотъемлемым компонентом комплексной терапии для детей с различными ортопедическими и неврологическими нарушениями, является неоценимым средством в процессе реабилитации пациентов после перенесенных травм и инфекционных заболеваний.

Какую проблему это решает

В зависимости от возраста пациента, целей, которых требуется добиться в ходе лечения, а также поставленных врачом задач, ребенку может быть назначен курс массажа с акцентом на ту или иную специфику.

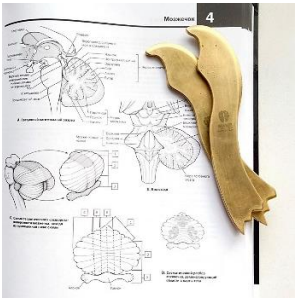
1. Нормализация кровообращения шейного отдела и головного мозга.
2. Лечебный массаж с акцентом на речевые зоны.
3. Массаж лечебный ортопедический
4. Лечебный массаж детям 1-го года жизни с элементами лечебной физкультуры.

Сколько нужно процедур

В нашем центре массаж проводится специалистами, имеющими огромный опыт, а индивидуальный протокол проведения процедуры составляется врачами-неврологами по результатам осмотра и диагностики. Начинать массаж можно со 2-го месяца жизни ребенка. Курс – 10-15 процедур (ежедневно) можно сочетать с лекарственным электрофорезом и парафин-озокеритовыми аппликациями. При необходимости проводится тейпирование пациента.

Массаж медицинскими фасциальными ножами

Массаж медицинскими фасциальными ножами – это современная и безопасная методика инструментальной терапии, применяемая в реабилитации детей с различными нарушениями со стороны центральной и периферической нервной системы, а также опорно-двигательного аппарата.



Метод основан на анатомо-физиологических принципах и позволяет воздействовать на глубокие мышечно-фасциальные структуры, улучшая подвижность тканей, крово- и лимфообращение, снижая спастику и болевые проявления. В терапии используются специальные медицинские ножи, изготовленные из нержавеющей стали или медных сплавов. Их форма, размер и материал подбираются индивидуально, с учётом возраста, телосложения ребёнка и терапевтических целей.

Массаж фасциальными ножами особенно эффективен у детей с диагнозами, такими как:

- ДЦП (спастические и гиперкинетические формы);
- задержки моторного и психоречевого развития;
- последствия черепно-мозговых травм;
- мышечная дистония;
- постоперационные состояния с формированием рубцов и спаек;
- выраженные отёки, нарушения осанки, деформации стоп (вальгус, плоскостопие).

Воздействие ножами позволяет деликатно и точно работать с тканями без избыточного давления, что особенно важно при повышенной чувствительности и тревожности у детей с расстройствами аутистического спектра или другими психоневрологическими особенностями. Методика может применяться как самостоятельная процедура, так и в комплексе с ЛФК, физиотерапией, мануальными техниками и сенсорной интеграцией.

Мануальная терапия

Метод лечения, основанный на воздействии рук терапевта на мышцы, суставы и позвоночник пациента. Нередко применяется в сочетании с элементами массажа. Следует отметить, что мануальная терапия подразумевает очень глубокое воздействие на органы и ткани пациента, поэтому проводить сеансы с использованием данной методики может только специалист с высшим медицинским образованием – опытный врач, и только по показаниям, подтвержденным точной диагностикой. Именно такие специалисты работают с пациентами в нашем клиническом центре.

Мануальная терапия снимает болевой синдром: боли в позвоночнике, мышцах и суставах, повышает подвижность конечностей, улучшает кровоснабжение тканей.

Основные направления мануальной терапии:

- подкожный миофасциальный метод, направленный на лечение заболеваний, связанных с патологическими изменениями в фасциях, мышцах, подкожно-жировом слое;
- артро-вертебральный метод призван помочь при заболеваниях, связанных с патологическими изменениями в суставах конечностей, позвоночника;
- краниосакральный метод, при котором осуществляется терапевтическое воздействие на шейный отдел позвоночника и суставы черепа;
- висцеральная терапия – лечебное воздействие на внутренние органы (легкие, печень, почки и т.д.).

Краниосакральная терапия (КСТ)

Краниосакральная терапия (КСТ) – это самая сложная для понимания наука.
Здесь происходит работа с краниосакральной системой человека, которая состоит из твердой мозговой оболочки, окружающей головной и спинной мозг. Внутри краниосакральной системы вырабатывается спинномозговая жидкость, движение которой и создает краниальный ритм человека. Этот ритм выявлен учеными-медиками, занимающимися исследованием этой темы.

Показания для детей

- гиперактивность;
- нарушение сна;
- гипертонус;
- плоскостопие;
- перинатальная энцефалопатия;
- гипертензионно-гидроцефальный синдром (ГГС);
- проявления ДЦП;
- тики;
- задержка психического и физического развития;
- частые респираторные инфекции и др.

Также данный метод – прекрасное профилактическое средство, которое помогает организму противостоять болезням и стрессам в любом возрасте. Противопоказания: опухоли, тяжелые инфекции, тромбозы, некоторые психические заболевания и др.

Остеопатия

Остеопатия – это область клинической медицины, в которой врач воздействует на пациента мануально (с помощью рук), используя различные приемы. В результате такого воздействия устраняются соматические дисфункции и запускаются комплексные процессы восстановления во всем теле.

Соматической дисфункцией считают спазмы, напряжения, натяжения, перекосы, ограничения проходимости, подвижности отдельных структурных элементов организма (костей, мышц, фасций, кровеносных и лимфатических сосудов и т.п.). С помощью различных приемов врач-остеопат устраняет соматические дисфункции, тем самым нормализует работу костей, мышц и сухожилий, стимулирует кровоток и все обменные процессы в тканях, оптимизирует биомеханику всего тела, создаёт в нем баланс и гармонию. Таким образом, происходит восстановление здоровья.

Врач-остеопат занимается профилактикой и лечением следующих заболеваний и состояний

У детей:

- устранение последствий родовых травм;
- кривошея;
- дисплазия тбс;
- нарушение сна, сосания, глотания, пищеварения;
- гипертонус, гипотонус;
- гипертензионно-гидроцефальный синдром (ГГС);
- задержка психо-моторного, речевого и интеллектуального развития, сдвг, прочие неврологические патологии;
- нарушения осанки, сколиозы;
- спортивные и прочие травмы у детей;
- нарушение функции органов малого таза (энурез и др.);
- ЛОР-патологии (синуситы, отиты и т.п.), частые простудные заболевания.

У взрослых:

- головные боли, головокружения;
- боли в шее, в спине (остеохондроз, смещение позвонков, межпозвонковые грыжи);
- мышечно-тонические боли, отеки;
- боли и ограничение подвижности суставов;
- онемение и повышенная чувствительность в различных областях тела;
- невралгии и невриты различной локализации;
- затруднение дыхания, скачки артериального давления;
- панические атаки;
- повышенная утомляемость, снижение работоспособности;
- заболевания внутренних органов;
- нарушение менструального цикла и бесплодие;
- восстановление легочной ткани после вирусных инфекций;
- психосоматические заболевания;
- восстановление после травм, операций, инсультов;
- ведение беременности и подготовка к родам.

Иглорефлексотерапия

Иглорефлексотерапия (также известна под наименованиями чжэнь-цзю, акупунктура, иглотерапия, иглоукалывание) – терапевтическая методика, пришедшая из традиционной китайской медицины. Использует воздействие на биологические активные точки на теле человека при помощи специальных игл. Биологически активные точки – это места на периферии организма, связанные с нервной системой и внутренними органами.

Принцип работы иглорефлексотерапии

Новые исследования, проведенные с использованием магнитно-резонансной томографии и однопротонной эмиссионной компьютерной томографии, позволяют сделать вывод о том, что во время сеансов иглорефлексотерапии происходит модуляция лимбической системы. Этот комплекс структур головного мозга выполняет чрезвычайно широкий набор функций, среди которых: регуляция обоняния, инстинктивного поведения, эмоций, памяти, сна и бодрствования.

Таким образом, иглорефлексотерапия позволяет стимулировать нормальную работу головного мозга и центральной нервной системы, а также наладить равновесие всех систем организма.

Ботулинотерапия

Ботулинотерапией называют направление лечения пациента, предполагающее инъекции ботулотоксина с целью искусственного локального паралича мышцы. Действие препарата обратимо. Через несколько месяцев нормальная иннервация мускулатуры восстанавливается, поэтому ботулотоксин вводят с определенной периодичностью.

Показания

1. Для детей с ДЦП. Детский церебральный паралич остается самой частой причиной двигательных нарушений и спастичности мышц в детском возрасте. Это результат поражения головного мозга. Ребенок с ДЦП часто не способен полноценно развивать моторику и поддерживать позу.
2. Для взрослых при хронической мигрени. Ботулинотерапия используется при

мигрени, которая не лечится другими препаратами и процедурами. Этот метод эффективен в работе с мигренью, головной болью и напряжениями, при фокальной мышечной дистонии с преимущественными спазмами мышц шеи и головы, при бруксизме.

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ

Основные направления лечения в отделении – это, конечно, широкий спектр неврологических проблем, некоторые ортопедические заболевания, ЛОР-патологии, а также использование физиотерапии как метода лечения в комплексе с другими видами терапии в гастроэнтерологии, педиатрии, иммунологии и аллергологии.

Физиотерапия

Отделение оказывает следующие виды физиотерапевтических услуг:

1. Электрофорез

Электрофорез применяют при следующих заболеваниях:

- Нервные болезни: перинатальная патология ЦНС, гипертензионный синдром у детей, синдром мышечной дистонии, невриты, невралгии, мигрени, нарушения сна, энурезы у детей, нарушения речи, заикание.
- ЛОР-заболевания: синуситы, тонзиллиты, гаймориты, отиты.
- Патологии зрения: для коррекции миопии, астигматизма, дальнозоркости.
- Болезни пищеварительной системы: язва желудка и двенадцатиперстной кишки, колиты, гастриты, холецистит.
- Легочные болезни: хронический и острый бронхиты, бронхиальная астма, пневмония.

2. Фонофорез

Терапия показана при суставных, мышечных, сосудистых, неврологических патологиях.

3. Магнит низкочастотный

Показания к магнитотерапии в неврологии:

- поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений;
- последствия инсульта и черепно-мозговой травмы;
- последствия травм позвоночника;
- нейрогенная дисфункция мочевого пузыря;
- мигрень.

4. Нейростимуляция

Показанием для электростимуляции является реабилитация в области ортопедии и неврологии.

5. Лазеротерапия

Для коррекции развития у детей лазеротерапия применяется при:

- задержке речевого и психоречевого развития (ЗРР, ЗПР), алалии;
- раннем детском аутизме (РДА), расстройствах аутистического спектра (РАС);
- заикании, тиках, энурезе.

Эффективный метод лечения различных ЛОР-заболеваний:

- хронические тонзиллиты, острые и хронические риниты, синуситы, отиты;
- острые и хронические фарингиты, заболевания придаточных пазух носа.

6. Фотохромотерапия

Показания

- нарушения сна, повышенная возбудимость;
- легкие ликвородинамические нарушения;
- нарушение мышечного тонуса, влияющее на моторное развитие речи;
- нарушения нервно-психического развития;
- вялые параличи;
- заболевания опорно-двигательного аппарата;
- синдром вегето-висцеральных дисфункций (в т.ч. дисбиоз кишечника);
- длительно незаживающие раны;
- в реабилитации после воспаления и травм;
- головные боли.

7. Амплипульстерапия (СМТ-токи)

Показания

- болезни периферической нервной системы с болевым синдромом: различные невралгии, неврит и др;
- болезни вегетативного отдела нервной системы;
- болезни органов дыхания (хронические бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма);
- болезни опорно-двигательной системы;
- остеохондроз и искривление позвоночника (в комплексной терапии);
- энурез;

- застой лимфы, отеки.

8. Крайне высокочастотная терапия (КВЧ)

Крайне высокочастотная терапия – использование волн определенной характеристики, которые при воздействии на организм человека дают выраженный биологический эффект. На КВЧ-волнах работают клетки организма, с их помощью идет передача информации и регуляция различных процессов.

9. Коротковолновое ультрафиолетовое излучение (КУФ)

Коротковолновое ультрафиолетовое излучение имеет наименьшую длину волн (от 390 до 2 нм), а их кванты обладают наибольшей энергией. При поглощении УФ-лучей ускоряется движение электронов по орбитам, что не только вызывает выделение тепла, но и приводит атомы в возбужденное состояние, повышает химическую активность, усиливает окислительно-восстановительные процессы, дает начало фотохимическим реакциям.

10. Небулайзер

Ингаляции являются эффективным методом лечения у детей и взрослых. Небулайзер – это медицинское устройство, которое позволяет применять многие лекарственные средства и доставлять их непосредственно в дыхательные пути, в том числе бронхи и легкие.

Основной принцип работы всех типов небулайзеров основан на генерации аэрозоля: превращении жидкого лекарственного раствора в газообразное состояние и его распылении на мельчайшие частицы, содержащие лекарственное вещество. Мельчайшая воздушная взвесь образуется при прохождении воздуха и лекарства через крохотное отверстие под большим давлением.

Преимущества использования небулайзера:
- простота;
- безопасность;
- лучшая терапевтическая эффективность.

Баротерапия

В барокамере организм человека насыщается кислородом под высоким давлением, организм очищается от скопившихся метаболитов и избавляется от вредных анаэробных бактерий.

Под действием баротерапии в организме происходят следующие изменения:

- все жидкие среды и ткани насыщаются кислородом;
- лопаются пузырьки газа внутри сосудов (эти пузырьки способны повреждать сосуды и ухудшают микроциркуляцию);
- выводятся токсические метаболические продукты;
- нормализуется тонус кровеносных сосудов;
- улучшается отток венозной крови и лимфы, уходят отеки;
- снижается внутричерепное давление;
- уходит метеоризм, и улучшается работа кишечника, постепенно нормализуется состав кишечной микрофлоры;
- увеличивается количество функционирующих капилляров, что улучшает кровоснабжение тканей.

В барокамере у ребенка повышаются функциональные резервы головного мозга. Нервная ткань насыщается кислородом и лучше кровоснабжается. Эффект от баротерапии не только кратковременный в виде насыщения клеток кислородом. Есть и долговременное действие, так как процедура инициирует рост новых кровеносных сосудов и включение в систему кровообращения «дремлющих» или закрытых капилляров.

Газотерапия

Оксигенотерапия

Оксигенотерапия (или кислородотерапия) – это применение кислорода в целях лечения и профилактики заболеваний. Применяется для возмещения дефицита кислорода в тканях человеческого организма, что важно при гипоксии.

Гелиокс-терапия

Гелиокс – это смесь гелия и кислорода, в классическом исполнении она состоит на 70% из кислорода и на 30% из гелия. Рекомендованный Минздравом РФ терапевтический метод реабилитации. Метод лечения, основанный на дыхании подогретой газовой смесью, поступающей при помощи специального аппарата из баллона.

Гелий – инертный газ, который является проводником кислорода в тканях и обладает уникальной теплопроводностью. Гелий увеличивает микроциркуляцию и является проводником в ткани кислорода, увеличивая его проникновение в ткани в 5 раз, что нормализует питание кислородом тканей и благотворно влияет на иммунитет и весь организм в целом, оказывая выраженный противовирусный и противовоспалительный эффект.

Терапия ксеноном

В основе методики лежит использование ксенона – газа, обладающего уникальным набором характеристик.

Ксенон оказывает на организм комплексное воздействие:

- снятие боли, дискомфорта и спазмов;
- устранение воспалений;
- улучшение функции сердца, стимуляция кровоснабжения;
- обеспечение защиты нервной системы;
- коррекция нарушений в работе иммунной системы;
- улучшение питания внутренних органов кислородом;
- активизация синтеза белка;
- повышение скорости образования ряда гормонов.

Медицинский ксенон, подаваемый пациенту в виде ингаляции, не имеет вкуса, цвета и запаха. Этот газ не вызывает привыкания и не обладает токсическим воздействием. Ксенон абсолютно безопасен и быстро выводится из организма.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

У многих детей есть специфические проблемы неврологической и ортопедической сферы. Эти проблемы невозможно решить в рамках обычных спортивных секций с групповыми занятиями и в рамках общепринятого ЛФК.

Занятия по развитию сенсорно-моторной сферы в Доктрине усилены дополнительным, вспомогательным оборудованием и узконаправленными методиками, каждая из которых отвечает за те или иные функции и помогает в комплексном воздействии на детский организм, развитие центральной нервной системы, моторных навыков и формировании правильной схемы тела.

Маршрут занятий и комплекс упражнений определяется нашими экспертами в строго индивидуальном порядке. В клиническом центре «Доктрина» нет стандартных протоколов по двигательной терапии.

Показания к занятиям:

- Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ);
- Детский церебральный паралич (ДЦП);
- Расстройство аутистического спектра (РАС);
- Различные поведенческие нарушения;
- Неврозы и неврозоподобные состояния;
- Нарушения осанки;
- Плоскостопие;
- Сколиоз;
- Косолапость;
- Парез и контрактура;
- Другие ортопедические проблемы.

Занятия по развитию сенсорно-моторной сферы помогают справиться со многими неврологическими, ортопедическими и психическими проблемами. Правильно подобранные упражнения помогают сформировать правильную схему тела, исправить осанку и свод стопы, проработать мотивационную и эмоционально-волевую сферы ребенка.

Даже за 1 курс занятий пациент кардинально меняется. Он приобретает и закрепляет двигательные навыки, становится более внимательным, целеустремленным, работоспособным.

Адаптивная физическая культура (АФК)

АФК — это комплексная программа физической реабилитации для детей с особенностями развития. Ее цель — сформировать и развить у ребенка двигательные навыки. Главная цель АФК заключается в обеспечении доступности и эффективности физического воспитания для каждого ребенка, принимая во внимание его индивидуальные потребности, возможности и предпочтения.

Первым этапом в разработке индивидуальной программы АФК является тщательная оценка физических, психологических и социальных потребностей ребенка. Этот процесс включает:

- анализ медицинской истории и текущего состояния здоровья;
- оценку моторных навыков, координации, силы и выносливости;
- исследование предпочтений ребенка в отношении физических активностей;
- учет особенностей поведения и коммуникативных навыков;

На основе проведенной оценки формулируются конкретные цели АФК для каждого ребенка. Эти цели могут включать:

- улучшение моторных навыков и координации;
- развитие силы и выносливости;
- социализацию и улучшение коммуникативных навыков;
- повышение самооценки и уверенности в своих физических способностях.

Лечебная физическая культура (ЛФК/ДФН)

ЛФК/ДФН (в «Доктрине» мы называем этот метод традиционным ЛФК для упрощения) подразумевает индивидуальную работу с пациентом на субмаксимальных нагрузках с применением сложной схемы их контроля и пристальным наблюдением за состоянием пациента. С учетом психо-эмоциональных особенностей, в работу интегрируются элементы поведенческой и игровой психотерапии.

Мозжечковая стимуляция (МС)

Мозжечок – один из отделов головного мозга. Мозжечок отвечает за реализацию множества функций в организме человека, в том числе за координацию движений, регуляцию равновесия и мышечного тонуса, а также за развитие когнитивных функций. Проявление симптомов СДВГ нередко обусловлено различными нарушениями в работе мозжечка.

Мозжечок является ключом ко всем высшим функциям мозга: мышлению, движению, вниманию, планированию, поведению и принятию решений. Мозжечок человека содержит больше нервных клеток, чем все остальные отделы головного мозга, именно поэтому мы убеждены, что его необходимо стимулировать и развивать.

Мозжечковая стимуляция улучшает:

- межполушарные связи;
- состояние вестибулярной системы ребенка;
- развитие воображения и пространственного видения;
- координацию движений;
- концентрацию, память, внимание;
- стимуляцию психоречевого развития;
- общее самочувствие;
- пластичность головного мозга.

В нашем центре мы используем систему тренировок на балансировочной доске Learning Breakthrough («прорыв в обучении»). Разработчик программы Френк Бильгоу. Ребенок стоит на балансировочной доске и выполняет различные задания, связанные с синхронизацией двигательных и когнитивными функций, а также зрительно-моторной координацией.

С помощью мозжечковой стимуляции можно улучшить:

- восприятие ребенком устной и письменной речи;
- навыки чтения, математические способности;
- концентрацию внимания;
- развитие памяти и мышления;
- поведение и речевое развитие;
- движения и моторную ловкость;
- осанку и походку.

Мозжечковая стимуляция значительно повышает эффективность иных коррекционных программ, в том числе занятий с логопедами, педагогами, психологами и инструкторами АФК.

Нейродинамическая гимнастика (НДГ), НДГ группы

В систему занятий НДГ входит не только сенсомоторная тренировка, но и укрепление мышечного корсета, формирование правильной осанки, свода стоп, нормализация мышечного тонуса, коррекция внимания и поведения.

Преимущества нейродинамической гимнастики

- развивается выносливость, гибкость и координация движений;
- укрепляются мышцы спины, шеи, ног и живота;
- происходит стимуляция мозжечка и других отделов головного мозга;
- активные занятия улучшают циркуляцию крови, насыщение кислородом мозга, сердца, легких и других органов;
- некоторые упражнения способствуют расслаблению всех мышц и суставов.

Важно обеспечить ребенка достаточным двигательным и сенсорным опытом, который нормализует работу всех систем организма. Эту задачу с успехом решает нейродинамическая гимнастика.

В клиническом центре «Доктрина» открыты групповые занятия по нейродинамической гимнастике (НДГ). А это значит, что к коррекционным мероприятиями на развитие сенсомоторного профиля ребенка, укрепление мышечного корсета, формирование правильной осанки, свода стоп, нормализацию мышечного тонуса, мы добавим развитие коммуникативных способностей, моторное копирование и социализацию!

На занятиях происходит работа над сенсомоторным профилем ребенка, коррекция нежелательного поведения, социализация, активный запуск речи у неговорящих детей и детей, имеющих нарушения общения. Важная часть занятия отводится работе в команде, взаимодействию со сверстниками, умению понимать друг друга и учиться работать друг с другом.

Ребенку необходимо совершать движения, много и активно играть, таким образом он получает информацию об окружающем его пространстве, о положении своего тела в нем и о своих возможностях.

Вибрационная платформа Galileo

Вибрационная платформа Galileo – уникальная технология, которая активно и с доказанным успехом используется для реабилитации детей с ДЦП, для быстрого восстановления, снижения мышечной спастичности и повышения общей координации. Отлично сочетается с другими методиками.

Костюм Регент

Лечебный костюм «Регент» – нагрузочный костюм, предназначенный для лечения и реабилитации пациентов с расстройствами движения, вызванными очаговыми изменениями головного мозга вследствие перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения в раннем, позднем и восстановительном периодах, а также в резидуальном периоде инсульта и черепно-мозговой травмы (ЧМТ).

Основной принцип действия костюма заключается в том, что он создаёт контролируемую (дозированную) нагрузку на мышцы тела и конечностей. Это помогает формировать правильные сигналы от мышц и связок к головному мозгу (так называемую проприоцептивную стимуляцию), что, в свою очередь, способствует восстановлению двигательных функций.

Регулярные занятия с использованием костюма «Регент» улучшают координацию движений, помогают вернуть контроль над пораженными конечностями и положительно влияют на работу мозга в целом.

Костюм Адели

Для реабилитации детей с ДЦП в клиническом центре «Доктрина» используется костюм «Адели». Это российская разработка, продукт космической медицины. Его прототипом послужил костюм для космонавтов «Пингвин», который защищает их мышцы и кости от атрофии в условиях невесомости.

Что же касается костюма «Адели», то он создан специально для детей. Тренировки в нём позволяют значительно улучшить двигательную активность пациента. Ребенку необходимо совершать движения, много и активно играть, таким образом он получает информацию об окружающем его пространстве, о положении своего тела в нем и о своих возможностях.

Суть метода и результаты его применения

Костюм состоит из нескольких элементов (жилет, шорты, наколенники и обувь), которые соединены между собой системой эластичных тяг. Создавая искусственную нагрузку на мускулатуру, «Адели» помогает нормализовать нервные импульсы, и, тем самым, связать мышцы и суставы с центральной нервной системой, создавая прочную связь.

Нормализация афферентного потока активирует участки головного мозга, отвечающие за моторные функции, стимулирует их, обучает и подтягивает отстающие в развитии функциональные системы. Регулярные занятия помогают разрушать патологические рефлекторные связи и ускоряют выработку максимально близкого к норме двигательного стереотипа.

В этом костюме малыш тренируется под руководством специалиста и может выполнять задания по различным методикам. Костюм не стесняет движений, поэтому занятия могут проходить на фитболе, батуте, различных тренажерах, качелях и др. Выбор программы тренировок подбирается индивидуально.

Аппарат Гросса

При некоторых неврологических заболеваниях или врожденных синдромах у детей возникают двигательные нарушения. Они не могут удерживать свое тело в вертикальном положении, не учатся ходить, а потому не развивают мышцы скелета. Специально для таких детей в клиническом центре «Доктрина» используются тренировки на аппарате Гросса.

Что собой представляет тренажер

Тренажер Гросса – это несколько натянутых тросов, закрепленных на потолке. Они располагаются на подвижной платформе, чтобы ребенок мог перемещаться по залу.

В комплектацию входит:

- подвижный блок с натянутым тросом;
- рычажно-карабиновый механизм;
- кольца для рук;
- эластичные тяги;
- страховочный пояс.

Имитатор ходьбы Корвит

Аппарат «Корвит» помогает восстановлению после инсульта, тяжелых черепно-мозговых травм и других неврологических состояний, при которых нарушается способность ходить и сохранять равновесие.

Во время длительной неподвижности (например, после травмы или операции) у человека нарушаются естественные механизмы поддержания позы и ходьбы. «Корвит» помогает «разбудить» эти механизмы с помощью точечной стимуляции стоп.

Принцип работы аппарата – мягкое пульсирующее давление на ключевые зоны стоп (пятка и область под пальцами), имитирующее реальные шаги. Это активирует сигналы от стоп к головному мозгу – так называемую опорную афферентацию, которая запускает восстановление двигательных функций и улучшает работу всего тела при ходьбе и стоянии.

NDT-Bobath (Бобат терапия)

Терапевт с помощью специальных упражнений стремится сформировать правильное ощущение активного движения, которое переводится в сферу целенаправленного действия. В этом методе нет строгих комплексов упражнений, они подбираются в соответствии с индивидуальными особенностями и потребностями каждого пациента.

«Бобат – это то, что пациенту нужно сегодня, сейчас, в данный момент для максимального улучшения жизни»
Карл Бобат.

Цель упражнений

- повышение функциональной активности;
- повышение уровня движений в рамках возможностей пациента, а не до нормального уровня;
- коррекция мышечного тонуса;
- подавление патологических двигательных стереотипов;
- подбор и адаптация технических средств;
- обучение родителей.

Cuevas Medek Exercises (CME)

CME – это психомоторная терапия для детей с нарушениями моторного развития, поражением центральной нервной системы, в том числе церебральным параличом, гидроцефалией, синдромом Дауна, атаксией, гипотонией, задержкой развития и другими заболеваниями. Испанский акроним Medek составлен из названия концепции – Metodo Dinamico de Estimulacion Kinesica, что означает «динамический метод кинестетической стимуляции». Методика создана и в дальнейшем усовершенствована чилийским физиотерапевтом Рамоном Куэвасом в 1972 году в Венесуэле. Он выдвинул предположение, что для лучшего развития ребёнка с двигательными нарушениями в раннем возрасте необходимо активировать основной потенциал восстановления с помощью специальных динамических упражнений. Тогда целью Рамона Куэваса стало создание комплекса упражнений, провоцирующих отсутствующие в развитии постурально-функциональные реакции независимо от симптомов поражения и уровня осведомлённости ребёнка.

Цель терапии – выработать функциональный двигательный контроль у детей с моторной задержкой для достижения максимального уровня самостоятельности при сидении, стоянии, ходьбе. Упражнения позволяют ребёнку освоить новые реакции антигравитационного контроля. Это происходит за счёт самостоятельных действий пациента в ответ на окружающие раздражители, что стимулирует перестройку нейронных связей в мозге.

CME-терапия может применяться для детей с 3 месяцев. Раннее вмешательство играет важную роль, ведь недостаток мышечной деятельности приводит к ослабеванию мышц, что затрудняет лечение с течением времени.

Schroth-терапия

Золотым стандартом в лечении сколиоза являются занятия ЛФК по методу Катарины Шрот (Schroth).

Schroth-терапия лечит:

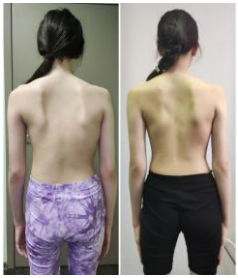
- сколиоз;
- гиперкифоз.

Данный метод был разработан в Германии Катариной Шрот в XX веке. Будучи подростком, Катарина страдала от выраженного поражения позвоночника

сколиозом. В попытках излечения она пробовала различные способы (классическое ЛФК, вытяжения и другие), однако они не приносили результата. Все это привело к разработке Катариной Шрот собственного метода ЛФК, который в последствии стал золотым стандартом в лечении сколиоза.

Преимущества метода

- имеет доказанную научную эффективность при лечении структурных деформаций позвоночника (сколиоз, гиперкифоз/Болезнь Шейермана-Мау), подтвержденную исследованиями;
- используется в ведущих мировых клиниках при лечении структурных деформаций позвоночника;
- рекомендован ведущим международным сообществом по лечению сколиоза – SOSORT.



Особенность метода

- Упражнения включают деротационное дыхание в строго определенные зоны;
- Упражнения делаются в ассиметричном положение тела: учат контролю и коррекционной позе тела;
- Важно – все упражнения подбираются исключительно индивидуально, с учётом конкретной деформации каждого пациента.

Время проведения процедуры:
- дети 7-9 лет – 40 минут;
- дети с 10 лет – 60 минут;
- взрослые – 60 минут.

На консультацию к физическому терапевту перед Schroth-терапией просим принести панорамный снимок позвоночника в 2х проекциях с захватом гребней подвздошной кости таза и описанием рентгенолога.

SEAS-терапия

SEAS – терапия направленна на обучение положения самокоррекции для поддержания позвоночника в нормальном положении во время повседневной деятельности и уменьшению сколиотических дуг. Возможны занятия дома. Индивидуальный курс разрабатывается специалистом.

ЛФК при нарушении осанки

Нарушение осанки у детей и взрослых – частое явление, связанное с мышечным дисбалансом, сниженным контролем над телом, гипо- или гипертонусом, а также ограничением двигательной активности. Без коррекции проблема может

прогрессировать, приводя к деформациям позвоночника, нарушению дыхания, болям и снижению двигательной самостоятельности.

Лечебная физкультура (ЛФК) – один из ключевых методов коррекции осанки. В «Доктрине» занятия проходят с учётом неврологических и психоэмоциональных особенностей пациента. Комплексы упражнений подбираются индивидуально: в зависимости от уровня моторного развития, степени выраженности нарушений осанки и поведения.

Основные задачи ЛФК

- формирование правильного положения тела и осанки;
- укрепление мышц-стабилизаторов туловища и спины;
- улучшение координации, равновесия и чувства опоры;
- снижение мышечного напряжения и профилактика контрактур;
- повышение физической выносливости и уверенности в движениях.

Особенности занятий

1. Индивидуальный подход – комплекс подбирается персонально, с учётом диагноза и возможностей пациента.
2. Постепенное увеличение нагрузки – упражнения дозируются, чтобы избежать переутомления и перегрузки
3. Этапность – программа включает фазы адаптации, тренировки и закрепления навыков
4. Комфортная обстановка – занятия проходят индивидуально со специалистом в оборудованном кабинете
5. Домашняя программа – разрабатываем доступные упражнения для самостоятельных занятий дома

Занятия проходят в игровой форме, с использованием мячей, опор, нестабильных поверхностей и оборудования для биологической обратной связи (БОС). Такой подход помогает не только скорректировать осанку, но и улучшить общее самочувствие пациента, повысить его двигательную активность и качество жизни.

Занятия на постурографе

Для тренировки осанки мы используем современный медицинский прибор – постурограф. Он представляет собой платформу с датчиками, регистрирующими колебания тела. Система оценивает устойчивость, распределение нагрузки и положение центра тяжести.

Занятия на постурографе помогают улучшить равновесие, координацию и активировать мышцы, отвечающие за удержание вертикального положения тела. Тренировка проходит в форме упражнений стоя или с элементами игры. В нашей клинике постурография применяется как самостоятельный метод и в комплексе с ЛФК.

Кинезиотейпирование

Кинезиотейпирование – это процесс нанесения на кожу эластичных клейких лент, тейпов. Тейпы позволяют снять нагрузку с мышц и связок, стабилизировать работу сустава и нормализовать ток крови и лимфы.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДЦП, РАЗРАБОТАННЫЙ В «ДОКТРИНЕ»

Наш центр за много лет успешной и продуктивной работы с детьми с двигательными патологиями зарекомендовал себя как лидер по объему самых эффективных методик и самых опытных специалистов. А следовательно, и по впечатляющим результатам после прохождения реабилитации.

Доктрина – социально значимый объект Санкт-Петербурга. Центр оборудован на высшем уровне, есть всё для комфортной реабилитации: доступная среда, специальные технические средства.

Реабилитация детей с ДЦП и другими двигательными патологиями – это одно из ведущих направлений работы клинического центра «Доктрина». Комплексный подход и всестороннее развитие – вот то, что делает эту реабилитацию уникальной.

В Доктрине объединено всё то, что действительно помогает: мультидисциплинарный подход (совместная работа специалистов отделения двигательной реабилитации, неврологии и логопедии) и комплексная реабилитация (взаимоусиливающее действие классических и современных методик).

Что включает в себя комплексная реабилитация

- Диагностика: видео ЭЭГ-мониторинг (ночной/дневной/суточный), генетическое обследование.

- Современные аппаратные методики: тренажер Гросса, нагрузочные костюмы Регент и Адели, вибрационная платформа Galileo, постурограф «Баланс-мастер», БОС-терапия по ЭМГ «Kolibri», Eye-tracking, ПМК «МОБИ».
- Инновации нейромодуляции: мозжечковая стимуляция, НМТ нейромодулирующий тренинг (tACS).
- Ортопедическая коррекция: подготовка индивидуальных стелек, Schroth- и SEAS-терапия.
- Коррекция мышечного тонуса: ботулинотерапия.
- Курс логопедической коррекции: логопедический массаж (с тейпированием), сенсорная интеграция, эрготерапия рук с тейпированием, логопедические занятия.
- Физиотерапия: барокамера, озокерит-парафиновые аппликации.
- Классические методы: медицинский лечебный массаж.

Какой будет результат

Мы уверены: диагноз ДЦП – это не приговор. Это вызов, с которым можно и нужно работать. Реабилитация в «Доктрине» дает детям реальный шанс на улучшение качества жизни. Мы не обещаем чудес, но мы знаем, как добиваться прогресса. У наших пациентов улучшается контроль движений, снижается спастичность, формируются новые двигательные навыки, улучшается речь, внимание и способность к обучению.

Мы видим, как дети начинают держать голову, делать шаги, уверенно сидеть, говорить, взаимодействовать с окружающим миром – и как с каждым успехом в их глазах появляется свет.

А ещё мы работаем не только с ребенком, но и с его семьей. Мы обучаем родителей, поддерживаем, вдохновляем. Потому что для нас главное – не просто провести курс процедур, а помочь каждому ребенку раскрыть свои возможности, почувствовать уверенность в себе и идти вперед.

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Как подготовить ребенка к занятиям в наушниках?

Многие процедуры и занятия в нашей клинике проводятся с использованием наушников: например, тренировки по методу А.Томатиса, тренировки inTime, ФеномТренер Фонем, Interactive Metronome. Если Вы планируете участие вашего ребенка в таких занятиях, но не уверены, что ребенок спокойно отнесется к наушникам, то подготовкой стоит заняться заранее.

Как это делать

Наушники на занятиях будут выглядеть как на фото. Вам нужно приобрести похожие. Вместе с ребенком откройте коробку и изучите содержимое, рассказывая, что это за штука и как ею надо пользоваться. Покажите на себе, как можно слушать музыку в наушниках, и предложите это сделать ребенку. Используйте для прослушивания самые любимые звуки ребенка или предлагайте ребенку смотреть мультфильм только в наушниках.

Что делать, если ребенок боится наушников

В первую очередь сами оставайтесь спокойными. Наверняка подобные ситуации уже бывали в Вашей жизни. Для создания привычки к использованию наушников важна регулярность: они должны стать частью Вашей обычной жизни. Сделайте так, чтобы каждый день ребенок встречался с ними по нескольку раз. Желательно проводить знакомство с наушниками в определенном порядке.

1. Решите, в каких ситуациях Вы будете ВСЕГДА предлагать ребенку что-то сделать в наушниках.
2. Подберите соответствующие картинки и фотографии.
3. Запланируйте в режиме дня время для использования наушников.
4. Сначала показывайте ребенку изображение наушников, предупреждая о том, что сейчас будет. Потом реальные наушники, а затем предлагайте что-то делать в наушниках: например, смотреть любимый мультик.
5. Походите сами в наушниках, демонстрируйте ребенку, как Вам интересно. Носите их на голове, шее, руке и каждый раз предлагайте ребенку потрогать их на Вас и надеть на себя таким же образом. Делайте это перед зеркалом вместе с ребенком, это может вызвать больший интерес. Когда ребенок чем-то увлеченно занимается, пусть наушники будут у него на руке или хотя бы просто лежат рядом я

Минимальный срок приучения к наушникам – 21 день. Еще лучше, если Вы начнете делать это раньше – примерно за 2,5 месяца до начала занятий. Таковы сроки формирования привычки к чему-либо в норме.

Медикаментозное лечение

Бывают ситуации, когда без лекарств не обойтись. С помощью лекарств мы улучшаем обмен веществ в мозге и нормализуем тем самым его работу, а не пытаемся «погасить» внешние проявления нарушений. В клиническом центре «Доктрина» назначаются только те препараты, которые действительно необходимы мозгу ребенка для нормальной работы.

Тем не менее, у родителей иногда возникают сомнения по поводу применения лекарственных средств. Вот ответы на самые распространенные вопросы.

Что делать, если…

…в инструкции к препарату написана другая дозировка для этого возраста?
Если дозировка отличается в 1,5-2 раза, то это может быть связано с тем, что в литературе появились более свежие данные о недавно проведенных исследованиях. Инструкции по применению препарата, которые Вы находите в коробке с лекарством, составляются на основе усредненных данных.

Врач хорошо представляет себе фармакокинетику препарата (как лекарство ведет себя в организме) и может варьировать дозы, режим приема, продолжительность курса в зависимости от того, что нужно именно Вашему ребенку.

…этот препарат запрещен к применению в детском возрасте?
Фармакологические компании иногда ограничивают применение препарата какими-то возрастными группами. Часто это необоснованно: препарат может быть актуален и безопасен для детей. Это подтверждается официальными исследованиями или применением препарата для лечения детей в других странах, а также личным опытом врачей.

…у препарата ужасные побочные эффекты?
Во-первых, вероятность наступления побочных эффектов крайне мала (например, в группе исследования было 10 000 человек, у троих заболела голова).

Во-вторых, идеальных лекарств нет. Врач знает возможные побочные эффекты и назначает лекарство только тогда, когда положительный эффект будет во много раз больше возможных отрицательных.

…врач назначил очень много лекарств сразу?
Часто врач расписывает схему лечения на длительный срок, например на полгода. Вполне естественно, что в этом случае в ней много компонентов. Многие препараты – это не лекарства, а вещества, которые необходимы для

работы нервной системы. Например, глицин (незаменимая аминокислота) и витамины.

Вам не нужно думать вместо врача, как и когда применять те или иные препараты. Однако полезно в целом представлять себе, как действуют лекарства, которые назначены вашему ребенку.

Краткая справка: типы лекарственных средств

1. Сосудистые препараты (кавинтон, циннаризин, танакан, сермион)

Как действуют эти препараты

Корректируют мозговое кровообращение, оказывают положительное влияние на микроциркуляцию, улучшают обмен веществ в мозге.

2. Ноотропы (пантогам, пирацетам, глицин, энцефабол, пикамилон)

Как действуют эти препараты

Улучшают память, активизируют умственную деятельность, стимулируют развитие, повышают устойчивость мозга к гипоксии.

3. Препараты сложного состава (фезам, кортексин, актовегин, семакс, церебролизин)

Как действуют эти препараты

Сочетают в себе действие сосудистых и ноотропных препаратов.

4. Витамины (нейромультивит, Магне В6 и т.д.)

Как действуют эти препараты

Витамины необходимы организму для нормальной жизнедеятельности. Для нервной системы очень важны витамины группы В. Их главная функция – участие в тканевом дыхании и выработке энергии. Эти витамины играют важную роль в поддержании как ментального, так и эмоционального здоровья. Организм не может накапливать витамины группы В (кроме витамина В12), поэтому их следует пополнять каждый день.