

Є ефективні методи допомоги дітям із тікозними розладами!

У центрі «Коло сім'ї» діє спеціалізована програма допомоги дітям та молоді з тікозними розладами, яка ґрунтується на рекомендаціях сучасних міжнародних протоколів. Програма пропонує такі методи допомоги:

- Комплексне обстеження, представлення інформації та узгодження плану допомоги.
- Медикаментозну терапію.
- Індивідуальну когнітивно-поведінкову терапію (метод заміни звичок).
- Психологічний супровід батькам та усій родині.
- Якщо потрібно - психологічний супровід та консультування в освітніх закладах.



ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я ТА РОЗВИТКУ «КОЛО СІМ'Ї»

Спеціалізована допомога щодо поширених психологічних розладів та проблем у дітей, молоді, дорослих та осіб літнього віку

Індивідуальне обстеження з поясненням його результатів та рекомендованих втручань

Комплексна допомога у відповідності до сучасних міжнародних протоколів

Психотерапія (когнітивно-поведінкова, EMDR, схема-терапія, майндфулнес, ЕФТ та ін.)

Інтегровані терапевтичні програми для дітей з порушеннями розвитку

Консультування, коучинг та групові програми скеровані на підтримку психологічного розвитку та благополуччя

У Львові, у філіях центру в інших містах та дистанційно/онлайн у телеклініці центру

ПРОФЕСІЙНІСТЬ. ТУРБОТА. ПАРТНЕРСТВО.



Children of
Chernobyl
Canadian Fund

Даний буклет видано в межах спільного просвітницького проекту з Інститутом психічного здоров'я Українського Католицького Університету та за підтримки Канадського фонду дітям Чорнобиля.

м. Львів, вул. Ярославенка 21
www.k-s.org.ua
kolo.simji@gmail.com
+38-098-559-65-21

КОЛО(☺)СІМ'Ї

Центр здоров'я та розвитку

Професійна турбота про психологічний розвиток та здоров'я усіх членів родини



ТІКОЗНІ РОЗЛАДИ

1

Причини тікозного розладу - нейробіологічні

Тікозні розлади - поширені нейророзвиткові розлади в дітей та молоді. Їхня поширеність становить приблизно 10%. Більшість цих розладів - тимчасові і минають з віком. Втім незначна частина дітей може мати хронічну форму цього розладу, зокрема синдром Жіль де ля Туретта (його поширеність - приблизно 0,5 %). Головним симптомом цих розладів є тіки - стереотипні, ненавмисні, швидкі, неритмічні дії, що супроводжуються видимим рухом чи звуковим феноменом. Відповідно тіки, що проявляються рухами, називають моторними, а звуками - вокальними. Прикладами поширених моторних тіків є кліпання очима, гримаси, рухи рук, голови, інших частин тіла, інколи - складніші рухи у формі жестів, комбінацій рухів. Прикладами поширених вокальних тіків є вигуки, кашель, звуки прочищення глотки та інші. Інколи - вигуки у формі складніших звуків (наприклад, гарчання), слів / фраз.

Тіки - це прояв мимовільного «вмикання» програм звичних рухів у підкірковій частині мозку та виходу цих програм з-під свідомого контролю (відповідно корі складно «вимкнути» цю програму). Причини цього розладу - нейробіологічні (зокрема, у більшій частині випадків - генетичні). Це важливо розуміти, оскільки іноді дорослі помилково вважають, що дитина робить це навмисне, а насправді дитина не може контролювати тіків (або може робити це лише тимчасово - схоже як із контролюванням гикавки - ми можемо стримати її на певний час, але тоді вона «прорветься»). Коли дитина має тікозний розлад - вона потребує нашого розуміння і підтримки, а не звинувачень чи вказівок «не роби цього».

2

Важливо вчасно звернутися по належну фахову допомогу

Тікозні розлади часто супроводжуються іншими порушеннями, зокрема тими, що базуються на спільній схильності до «зациклення» та труднощах регулювання підкіркових процесів корою - зокрема розладом гіперактивності з дефіцитом уваги, тривожними розладами, порушеннями регуляції злості тощо.

Якщо дитина має тіки, важливо звернутися до фахівців, щоб якісно її обстежити та спланувати необхідну допомогу.

Сучасні науковообґрунтовані протоколи допомоги рекомендують такі методи:

- Якщо тікозні розлади легко виражені й суттєво не заважають дитині в щоденному житті, можна не застосовувати жодного лікування, оскільки є велика імовірність, що тіки минуть без жодного втручання.
- В інших випадках рекомендована медикаментозна терапія та / або специфічні техніки КПТ (техніка заміни звичок, техніка експозиції із запобіганням реакції).
- За будь-яких обставин дитині, рідним, соціальному середовищу рекомендована психоедукація - і відповідно спокійне сприйняття тіків, підтримка дитини, турбота про її всебічний розвиток, соціальні стосунки та самореалізацію.
- Якщо є супутні розлади та проблеми, важливо їх вчасно виявити і організувати відповідні втручання.



3

У частині випадків тікозні розлади мають хронічний перебіг

Прогноз тікозних розладів є спектральним, як і самі тікозні розлади. Більшість тіків у дітей є транзиторними і з віком минають. Утім деякі тікозні розлади бувають хронічними. Втім і при хронічних формах тікозного розладу та зокрема синдромі Жіль де ля Туретта у підлітковому віці як правило відбувається значне ослаблення симптомів, у 40 % - їх повне зникнення, у приблизно 14 % - тіки будуть і в дорослому віці. У випадках хронічних форм тікозного розладу особливо важливим стає супровід дитини та родини, належно дібрані втручання, менеджмент супутніх проблем - і загалом підтримка особистісного розвитку дитини, розкриття нею своїх здібностей, повноцінної реалізації в усіх сферах життя.

Більше інформації: www.k-s.org.ua/tics

