

Детская психиатрия в современной России

Бородин В.И. д.м.н., профессор Учебно-методического отдела

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

Представлены наиболее актуальные проблемы психического здоровья детей и подростков в Российской Федерации, основные показатели обеспечения психиатрической помощью указанной возрастной группы населения России, а также дана характеристика современного профессионального образования по детской психиатрии. Отмечена необходимость восстановления специальности «детская психиатрия», ликвидированной в Российской Федерации еще в 1995 г.

Ключевые слова: детская психиатрия, психическое здоровье, дети, подростки, психические расстройства, высшее профессиональное образование, дополнительное постдипломное профессиональное образование.

Для цитирования. Бородин В.И. Детская психиатрия в современной России. *Психическое здоровье* 2020; (6): 45–60.

DOI: 10.25557/2074-014X.2020.06.45-60

Автор для корреспонденции: Бородин Владимир Иванович; **e-mail:** bor111@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Поступила: 07.04.2020.

Children's psychiatry in modern Russia

Borodin V.I.

National Medical Research Centre of Psychiatry and Addiction n.a. V.P. Serbsky
Moscow, Russia

The review presents the most pressing problems of mental health of children and adolescents in the Russian Federation, the main indicators of providing psychiatric care to this age group of the population, and also provides a description of modern professional education in child psychiatry. The necessity of restoring the specialty «child psychiatry», which was liquidated in the Russian Federation in 1995, is noted.

Keywords: child psychiatry, mental health, children, adolescents, mental disorders, higher professional education, additional post-graduate professional education.

For citation: Borodin V.I. Children's psychiatry in modern Russia. *Psikhicheskoe zdorovie [Mental Health]* 2020; (6): 45–60. (In Russ.).

DOI: 10.25557/2074-014X.2020.06.45-60

Corresponding author: Borodin Vladimir; **e-mail:** bor111@yandex.ru

Funding. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The author declare no conflict of interest.

Accepted: 07.04.2020.

В Докладе независимой комиссии высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям [10] отмечается, что в последнее время становится все более очевидной критическая необходимость профилактики и лечения психических расстройств в качестве неотъемлемой части мероприятий, проводимых в широкой области так называемых неинфекционных заболеваний (НИЗ). Психические расстройства представляют значительную часть бремени болезней для общества — от одной лишь депрессии, являющейся основной причиной инвалидности в глобальных масштабах, страдают 300 миллионов человек

в мире. Ежегодно около 800 000 человек умирают в результате самоубийства. Самоубийство и травмы, значительная часть из которых обусловлена расстройствами, связанными с употреблением наркотиков и других веществ, являются одной из основных причин смерти молодых людей [10]. Здесь необходимо отметить, что примерно четверть мирового населения — это дети и подростки моложе 15 лет, а около 40% — молодежь до 25-летнего возраста [59]. По данным ВОЗ, в глобальном масштабе от 10 до 20% населения указанных возрастных категорий страдает психическими расстройствами, а проведенные недавно в Европе специальные

исследования дают оценки в пределах 14–23% в зависимости от возрастной группы и пола [42]. Считается, что около половины всех психических заболеваний впервые проявляются до достижения 14-летнего возраста [58], а три четверти — до 20 лет [57].

Приведенные данные, подтверждаемые исследованиями разных авторов, а также постоянно усиливающийся профилактический тренд современной медицины выводят на первый план те задачи охраны физического и психического здоровья населения, которые прежде всего относятся к сфере деятельности педиатрии и детской психиатрии. В связи с этим для нас весьма актуален подробный анализ современного состояния проблем, имеющих место в сфере охраны психического здоровья детей и подростков в Российской Федерации (РФ).

Основные проблемы психического здоровья детей и подростков в РФ

По мнению отечественных авторов, *в последнее время в РФ отмечается стойкая тенденция к росту психических расстройств, впервые возникающих в детско-подростковом возрасте* [7; 18]. Творогова Н.А. с соавт. [50] отмечает, что с 1995 по 2015 гг. показатель общей заболеваемости психическими расстройствами детей от 0 до 14 лет в РФ вырос на 7,6%, а показатель общей заболеваемости подростков 15–17 лет — на 29,1%. В итоге общее число психически больных детей от 0 до 14 лет по стране в 2015 г. составило 717,2 тыс., подростков от 15 до 17 лет — 252 тыс. [23]. Однако по официальным данным Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения РФ [34; 40; 41; 48], относящимся к периоду с 2010 по 2018 гг., заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами, включая социально обусловленные расстройства в связи со злоупотреблением ПАВ (помимо синдрома зависимости от наркотических веществ), у детей в возрасте от 0 до 14 лет, наоборот, снизилась, соответственно, с 3263,2 на 100 тыс. населения указанного возраста до 2717,8 на 100 тыс. населения, а у подростков в возрасте 15–17 лет — с 7029,2 на 100 тыс. населения до 5551,9 на 100 тыс. населения; указанная тенденция характеризует и динамику заболеваемости детей и подростков с диагнозом, установленным впервые в жизни. Подобная смена тенденций не может объясняться одним только улучшением качества жизни населения в нашей стране и требует углубленного анализа, тем более что число *детей-инвалидов* в возрасте 0–17 лет по психическим расстройствам и расстройствам поведения за тот же временной период постоянно увеличивалось с 47,5 до 52,7 на 10 тыс.

соответствующего населения. Особенно быстрый рост числа детей с установленной инвалидностью отмечался в связи с расстройствами аутистического спектра: от 4,4 на 10 тыс. населения в 2015 г. до 8,36 — в 2018 г.

По другим сведениям, за период с 1999 по 2015 гг. число детей-инвалидов по причине психической патологии (0–17 лет) в РФ увеличилось на 49,8% [17]. С 2013 по 2015 гг. показатель абсолютного числа первично признанных инвалидами среди детей 0–17 лет с 2013 по 2015 гг. вырос на 8,8% [23]. Вырос и в целом процент детей-инвалидов: с 11,8% в 2013 г. до 12,4% — в 2015, а особенно большой оказалась доля инвалидов среди детей с расстройствами аутистического спектра — 95,8% [23].

Среди причин *детской инвалидности* психические расстройства сейчас занимают первое место и по статистике их доля составляет более 26% [27]. Согласно выступлению замминистра труда и социальной защиты Г.Г. Лекарева на Координационном совете уполномоченных по правам человека в мае 2018 г. (Ялта), в стране на тот момент насчитывалось 1 млн 117 тыс. инвалидов по психическим расстройствам, из них 166 тыс. были дети. При этом психические расстройства и расстройства поведения, как подтвердил выступавший, стали лидирующей причиной инвалидности детского населения РФ в целом. В связи со всем этим многие отечественные исследователи отмечают необходимость создания системы ранней детской психиатрической помощи и введения первичного скрининга общей детской популяции на предмет выявления риска возникновения нарушений психического (психологического) развития [21].

Диспансеризация *детей-сирот* также показала достаточно высокий уровень выявления психических расстройств (от 18 до 26%), по сравнению с соматической патологией во всех регионах РФ [36]. Данные все того же Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения РФ [34] показывают среди детей, проживающих в детских домах-интернатах (**табл. 1**), хотя и постепенно уменьшающийся за период с 2010 по 2018 гг., но все равно весьма высокий процент отстающих в психическом развитии в той или иной степени. При этом обнаруживается довольно явная тенденция нарастания доли отстающих в психическом развитии детей по мере увеличения возраста, что может свидетельствовать, в том числе, о проблемах, связанных с оказанием психиатрической помощи и дефицитом соответствующих реабилитационных мероприятий в данных учреждениях.

Основным психическим заболеванием и причиной ментальной инвалидности среди мальчиков и де-

вочек в возрасте от 10 до 19 лет выступает депрессия, в то время как самоубийства являются третьей по значимости причиной смерти [46]. Согласно данным Росстата от 2015 г., вследствие суицида погибли 685 несовершеннолетних [36]. В 2017 г. в России было зарегистрировано 8,37 завершённых **суицидов** среди молодых людей 14–19 лет на 100 тыс. соответствующего населения (<https://www.gks.ru>), а в 2018, по данным Следственного Комитета РФ, число несовершеннолетних суицидентов выросло на 14 % [56]. При этом, как пишут Е.В. Резун с соавт. [39], лишь 17% подростков с суицидальным и самоповреждающим поведением обращаются за помощью. В то же время данные, полученные при анализе госпитализаций в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» г. Москвы, показывают возрастание удельного веса госпитализаций детей с суицидальными проявлениями за 8 лет (с 2011 по 2018 гг.) почти в 2 раза [3; 4]. Несмотря на то, что официальная статистика Росстата с начала 2000-х годов демонстрирует общую тенденцию к снижению смертности от самоубийств, в целом ряде российских регионов отмечается весьма заметный рост суицидов среди подростков, обусловленный в том числе местными национальными и социокультурными особенностями. В качестве примера, показатели суицида среди подростков коренных народов Сибири, как отмечает Н.Б. Семенова [45], в несколько раз превышают показатели подростков некоренного населения. Вообще же до 13 лет суицидальные попытки — достаточно редкое явление, в то время как с 14–15 лет суицидальная активность резко возрастает и достигает максимума к 16–19 годам [52].

В последние десятилетия отмечается рост психических расстройств среди детей **раннего и дошкольного возраста**, который достигает, по данным разных авторов, 17–20%. Некоторые авторы считают, что общая распространенность психических расстройств у детей первых лет жизни сопоставима с таковой у старших детей и составляет около 14% [13]. По данным сотрудников научно-практического подразделения микропсихиатрии,

организованного в НЦПЗ РАМН в 1983 г., примерно с 2008 г. был отмечен небывалый рост тяжелых психических расстройств (эндогенных психозов из группы аутизма) с началом в раннем и дошкольном возрасте [25]. В американской медицинской и психологической литературе подобное явление было названо «эпидемией аутизма», поскольку вместо выявлявшихся в 40-х годах XX столетия 4–5 случаев аутизма на 10 тыс. детского населения, в последние годы их число возросло до 30–40 случаев на 10 тыс. детей и подростков.

По данным ВОЗ, диагноз «расстройство поведения» — одно из наиболее часто диагностируемых психических расстройств и самая частая причина для направления подростков в психиатрические стационары [60]. Проблема медицинского сопровождения **детей с поведенческими расстройствами** всегда была одной из наиболее актуальных и в отечественной детской психиатрии [8]. В последние годы такие пациенты составили почти половину от обратившихся на прием к участковым детским психиатрам (2014 г. — 46%; 2015 г. — 48%; 2016 г. — 48%). В учреждениях социальной защиты 20–30% детей с ограниченными возможностями здоровья, страдающих умственной отсталостью, имеют выраженные поведенческие расстройства [5; 6]. По мнению С.В. Гречаного [15], нарушения поведения у детей и подростков относятся к наиболее часто диагностируемым психическим расстройствам; их распространенность колеблется в пределах от 5,5% до 9,6% всего детского населения с преобладанием у представителей мужского пола (12,0%). Некоторые авторы, отмечая высокую заболеваемость поведенческими расстройствами детского населения России, обращают внимание на огромный региональный разброс соответствующих показателей, который может достигать, как пишет Б.Д. Менделевич [31], до 27 раз! Подобные статистические различия автор объясняет существенными и даже принципиальными расхождениями в **методологических и методических подходах к оценке и квалификации психического состояния лич-**

Таблица 1

Профилактические осмотры детей, находящихся в домах ребенка

	Выявлено детей, отстающих в психическом развитии (в % от числа детей, состоящих на учете на конец отчетного года)			
	2010	2015	2017	2018
Выявлено всего детей	70	65,7	63,8	61,8
Дети в возрасте от 0 до 1 года	61,2	51,8	47,0	45,5
Дети от 1 до 3-х лет	71,8	67,9	68,8	66,8
Дети от 3-х лет и старше	76,6	74,2	71,4	69,1

ности в кризисные возрастные периоды, прежде всего, в детском и подростковом возрасте, что так или иначе связано с серьезными проблемами подготовки специалистов в области детской и подростковой психиатрии в нашей стране.

Традиционно высока, в том числе и в нашей стране, социальная значимость **аддиктивного поведения** и его распространенности среди детей и подростков. По мнению В.Д. Менделевича [32], подавляющее большинство аддиктов — лица подросткового и молодого возраста; именно в этом возрастном периоде происходит становление поведенческих паттернов и возможен выбор конкретного аддиктивного стереотипа. По данным И.В. Габер с соавт. [11], 8–10% школьников 13–18 лет имеют наиболее высокий риск развития аддиктивного поведения, связанного с употреблением психоактивных веществ (ПАВ). Статистические исследования последних лет тем не менее свидетельствуют о снижении показателя первичной заболеваемости, в частности, алкогольными расстройствами у подростков с 521,3 на 100 тыс. в 2013 г. до 228,5 — в 2018 г., т.е. более, чем в 2 раза. Первичная обращаемость подростков с наркологическими расстройствами также сократилась: с 109,3 на 100 тыс. в 2013 г. до 49,0 — в 2018 г., т.е. в 2,2 раза. Однако в 9 субъектах РФ выявлена тенденция к росту указанного показателя [24].

В настоящее время все чаще одной из основных причин обращения за психиатрической и клиничко-психологической помощью с раннего возраста становятся разнообразные **расстройства пищевого поведения**: отказ от приема пищи, нервная анорексия или крайняя избирательность ребенка в еде. Эпидемиологическая ситуация по нервной булимии в мире с 1990 по 2016 гг. также обнаружила устойчиво негативную динамику у детей 5–14 лет, особенно в регионах с распространённой пропагандой «нездоровых идеалов красоты» — в Европе и Америке [53]. По российским данным, нарушения питания характерны как для детей с психо-неврологической патологией и задержкой развития (80% случаев), так и для нормально развивающихся детей — более чем в 25% случаев [14]. В педиатрической литературе целый ряд таких клинических симптомов, как «рвота фонтаном» у новорожденных, частые срыгивания и невозможность усвоения пищи, отказы от еды нередко являются основанием для постановки диагноза соматических или неврологических заболеваний. Вместе с тем, психиатры считают, что причиной расстройства питания часто являются психогенные факторы, нарушения в системе «мать-дítě», психические расстройства и заболевания. Пищевые расстройства, не ассоциированные с первичной патологией ЖКТ, являются одним из маркеров аффективного расстройства ребенка (депрессии) и его общей аутистической установки к миру [1]. Нарушения развития пище-

вого поведения у детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) появляются особенно рано и обнаруживаются в рамках различных аффективно-поведенческих комплексов [2]. Некоторые авторы считают, что пищевые расстройства (нервную анорексию и булимию) следует рассматривать в качестве разновидности самоповреждающего поведения, как стремление нанести косвенный вред телу [35; 51]. Однако практически все соглашаются с фактом крайнего разнообразия психологических проблем, сопровождающих нарушения пищевого поведения в детско-подростковом возрасте.

Исследования последних лет, проведенные в РФ под эгидой ВОЗ [22], выявили еще одну весьма актуальную для психического здоровья проблему, показав широкую распространенность **неблагоприятных событий детства** (НСД): примерно 85% респондентов сообщили о, по крайней мере, одном из видов НСД, а 17,5% сообщили о четырех и более видах. Приведенные данные подтверждают растущую значимость невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств [38] детского и подросткового возраста. Среди наиболее распространенных НСД были названы эмоциональное и физическое пренебрежение (57,9% и 53,3%, соответственно), о явном эмоциональном насилии сообщили 37,9% респондентов, физическое насилие было отмечено в 14% случаев, а сексуальное — в 5,7%. Наиболее распространенным типом бытовой дисфункции был развод родителей, о котором сообщили 17,3% респондентов, а о попытках самоубийства в семье сообщили 8,8% респондентов. Кроме того, оказалось, что в связи с эмоциональным насилием над ребенком в три раза увеличивается риск употребления наркотиков и алкоголя, и в 12 раз — вероятность попыток самоубийства; физическое насилие в четыре раза увеличивает вероятность употребления наркотиков и в три раза — вероятность попыток самоубийства; развод родителей удваивает вероятность употребления наркотиков, в полтора раза увеличивает вероятность табакокурения и в 4,5 раза — попыток самоубийства. Таким образом, «безоблачное детство» в нашей стране оказалось всего лишь мифом. Об остроте проблемы семейного насилия и жестокого обращения с детьми активно заговорили разные представители российского общества, подчеркивая при этом недостаточность соответствующих научных исследований.

В РФ 40% всех наиболее тяжких преступлений совершается в семьях. Как свидетельствует официальная статистика МВД РФ, ежегодно жертвами преступлений становятся 84500 детей, из которых 2000 погибает, а 8000 получают телесные повреждения. Та же статистика свидетельствует и о росте сексуального насилия в отношении детей в последнее десятилетие. Бо-

лее того, появляются новые, «современные» его формы, такие как коммерческая сексуальная эксплуатация и торговля детьми, детская порнография в сети Интернет, использование детей и подростков для удовлетворения сексуальных потребностей в online режиме. За последние три года в отношении детей и подростков зафиксирован устойчивый рост **криминального насилия**, в целом, на 10%. При этом более 40% потерпевших находились в возрасте до 10 лет [20].

Весьма остро стоит и такая проблема, как школьный **буллинг** — намеренная, постоянная травля, при которой явно прослеживается неравенство сил обидчика и агрессора. Данную проблему следует рассматривать в общей совокупности НСД, оказывающих прямое негативное влияние на психическое здоровье ребенка. Как свидетельствуют данные Европейского информационного портала по здравоохранению, в 2015 году 19% детей, проживающих на территории Российской Федерации, подверглись буллингу [54], а по данным A. Stickley et al. [61], **виктимизации** в современной российской школе подвергаются 22,1% детей и подростков (17,6% девочек и 28,5% мальчиков).

Основные показатели обеспечения психиатрической помощью детей и подростков в РФ

В утвержденной Приказом Минздравсоцразвития РФ от 17-05-2012 555н **номенклатуре коечного фонда по профилям медицинской помощи** детские психиатрические койки не выделены даже в структуре психиатрического профиля, хотя по неврологическому профилю выделяются психоневрологические койки для детей [37]. В связи с этим достоверно оценить обеспеченность детского и подросткового населения психиатрическими койками в нашей стране, по данным официальной статистики, в настоящее время практически невозможно. Тем не менее в 2015 г., по данным Б.А. Казаковцева с соавт. [23], **психиатрический коечный фонд для детей** в РФ составлял 6901 ед., т.е. 5% от общего психиатрического коечного фонда (136 726 ед.). По сравнению с 2014 г., число коек для детей уменьшилось на 2,4%, в то время как для взрослых — лишь на 1,6%. В 2018 г. психиатрический коечный фонд в РФ в целом насчитывал 130 159 коек, а обеспеченность ими на 10 тыс. населения составила 8,86. Таким образом, тенденция сокращения психиатрического коечного фонда и снижения соответствующей обеспеченности разных возрастных групп населения в нашей стране актуальна до сих пор.

Пожалуй, одна из наиболее болезненных проблем детско-подростковой психиатрической службы в РФ —

это недостаточная и притом неуклонно снижающаяся обеспеченность **высококвалифицированными медицинскими кадрами**. Во многих регионах России, давно отмечается недоукомплектованность медицинских учреждений детскими психиатрами. В 2015 г., по сравнению с 2014 г., их число уменьшилось на 2,5%. Психиатрическую помощь детям в 2015 г. оказывали 1368 врачей-психиатров, а коэффициент совместительства составил при этом 1,56 [23]. По данным официальной статистики [40], общая численность **детских психиатров** (0–14 лет), а также участковых детских психиатров (физические лица) в РФ за последние годы (с 2017 по 2018) снизилась, соответственно, с 1394 до 1370 и с 743 до 724 (**табл. 2**). Выявленная тенденция характерна для всех основных федеральных округов РФ, за исключением Южного и Дальневосточного, где наблюдается незначительное увеличение количества детских психиатров, буквально на несколько единиц. Наиболее высокая обеспеченность детского населения врачами-психиатрами, по показателю 2018 г., имеет место в Северо-западном федеральном округе (0,83 на 10 тыс. детского населения), а наименьшая — в Северо-Кавказском федеральном округе (0,22 на 10 тыс. детского населения); в среднем по России этот показатель составляет 0,53 на 10 тыс. детского населения. Более детальный анализ показывает, что в 10 из 18 областей Центрального федерального округа, 8 из 11 областей Северо-западного федерального округа, 3 из 8 областей Южного федерального округа, 5 из 7 областей Северо-Кавказского федерального округа, 5 из 14 областей Приволжского федерального округа, 2 из 6 областей Уральского федерального округа, 3 из 10 областей Сибирского федерального округа и 9 из 11 областей Дальневосточного федерального округа общее число детских психиатров не превышает 10 физических лиц. В 3-х российских регионах — Ненецком автономном округе, Чеченской республике и Еврейской автономной области — детских психиатров нет вообще; в Калужской области, Карачаево-Черкесской республике и республике Алтай работают по одному детскому психиатру.

Еще хуже ситуация с **подростковыми психиатрами** (15–17 лет). На 2018 г. данных специалистов по всей России насчитывалось 115 физических лиц, из них участковых подростковых психиатров — 70 человек [40]. Средняя обеспеченность по стране подростковыми психиатрами на 2018 г. составила 0,28 на 10 тыс. подросткового населения. В 28 субъектах РФ подростковых психиатров нет вообще.

Большие территории нашей страны обуславливают огромную остроту **проблемы доступности** любого вида медицинской помощи. Как оказалось, это крайне ак-

туально и в отношении охраны психического здоровья детей и подростков, проживающих в сельской местности. Так, исследование, проведенное в Томской области показало, что 45,1% сельских школьников имеют нарушения психического функционирования и еще 18,3% имеют нарушения донозологического регистра [Цит. по 16]. В связи с этим любые реформы системы здравоохранения в РФ должны уделять соответствующее внимание теме охраны психического здоровья подрастающего поколения и обязательно учитывать специфические региональные особенности проживания людей, страны в целом, способствуя улучшению доступа к необходимым видам медицинской помощи со стороны конкретного потребителя [44; 49].

Из-за весьма остро стоящей **проблемы преемственности кадров**, негативных тенденций, связанных с отсутствием молодых специалистов на местах, невозможности организации системной подготовки, переподготовки и специализации кадров [28], в сфере оказания психолого-психиатрической помощи детям и подросткам стали все чаще возникать лечебно-диагностические ошибки. Самые частые и типичные ошибки подобного рода наблюдаются в рамках таких психических расстройств, как расстройства аутистического спектра (РАС), в том числе различные формы атипичного ау-

тизма, сопряженные с умственным недоразвитием, умственное недоразвитие с различными поведенческими и двигательными нарушениями, ранняя детская шизофрения. При этом среди диагностических ошибок на первый план выступает гипердиагностика атипичных форм аутизма и ранней детской шизофрении, а из наиболее часто встречающихся ошибок лечения выделяются нарушения принципов динамичности лечения, максимально индивидуализированной и дифференцированной терапии, избегания полипрагмазии, а также назначение неапробированных или неразрешенных для применения в детской практике препаратов [47].

По мнению Г.В. Козловской с соавт. [25], психическому здоровью **детей раннего возраста** в нашей стране уделяется особенно мало внимания. В соответствии с отечественными организационно-правовыми традициями дети до 3-х лет, имеющие в анамнезе пре-, ante-, и постнатальную патологию, наблюдаются неврологами. Лишь с 3-летнего возраста они могут быть осмотрены детским психиатром при подозрении на психическую патологию, по направлению педиатра и с согласия родителей. При этом в Москве, в существовавших с 1995 г. психолого-медико-педагогических центрах, курировавших детей с психологическими проблемами, пограничными психическими расстройствами и имев-

Таблица 2

Детские психиатры субъектов РФ

СУБЪЕКТЫ РФ	Психиатры детские (0-14 лет)				Психиатры детские участковые (0-14 лет)			
	Численность врачей (физ. лица)		Обеспеченность врачами на 10000 соотв. населения		Численность врачей (физ. лица)		Обеспеченность врачами на 10000 соотв. населения	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Российская Федерация	1394	1370	0,54	0,53	743	724	0,29	0,28
Центральный федеральный округ	413	393	0,69	0,65	200	191	0,33	0,32
Северо-Западный федеральный округ	188	186	0,84	0,83	91	87	0,41	0,39
Южный федеральный округ	137	146	0,49	0,52	71	72	0,25	0,26
Северо-Кавказский федеральный округ	51	49	0,23	0,22	24	23	0,11	0,10
Приволжский федеральный округ	242	241	0,47	0,46	140	143	0,27	0,28
Уральский федеральный округ	138	137	0,58	0,57	77	73	0,32	0,31
Сибирский федеральный округ	172	156	0,46	0,47	106	97	0,28	0,29
Дальневосточный федеральный округ	53	61	0,46	0,38	34	38	0,29	0,24

ших в составе сотрудников врачей-психотерапевтов, неврологов, физиотерапевтов и др., были ликвидированы врачебные ставки, что поставило часть детского населения, нуждающуюся в комплексной медико-психологической помощи, в трудное положение из-за негативного отношения к психиатрии и недостаточности психоневрологической помощи в педиатрических поликлиниках [25]. Как пишут И.В. Добряков, Е.М. Федосеева [19], в нашей стране вообще складывается парадоксальная ситуация: стабильно сохраняются высокие показатели детской инвалидности как по собственно психической патологии, так и по болезням нервной системы, врожденным и приобретенным аномалиям, а соответствующих специалистов *катастрофически не хватает*.

Современное профессиональное образование по детской психиатрии в РФ

В истории развития детско-подростковой психиатрии условно можно выделить три этапа. На первом (до середины XIX века) психиатры считали, что у детей вообще не встречаются психические заболевания, кроме слабоумия. На втором (вторая половина XIX века), постепенно накапливались разрозненные данные о проявлениях различных психических расстройств в детском возрасте. И уже в конце XIX столетия специалисты всех развитых стран признали существование у детей самой разнообразной психической патологии. До второй мировой войны в Советском Союзе детская психиатрия развивалась опережающими темпами, по сравнению с мировой детской психиатрией. Классики отечественной детской психиатрии — М.О. Гуревич, С.С. Мнухин, Н.И. Озерецкий, Т.П. Симсон, Г.Е. Сухарева и др. — дали подробные описания различных форм психической патологии в детском и подростковом возрасте в соответствии с ведущим на тот период клинко-нозологическим подходом. Эти описания актуальны до настоящего времени, когда по сути каждый восьмой ребенок нуждается в том или ином виде помощи со стороны детского психиатра [33].

К наиболее актуальным направлениям детско-подростковой психиатрии на современном этапе относятся психолого-психиатрическая помощь детям-инвалидам, хронически больным, суициды у детей и подростков, психиатрические аспекты социальной дезадаптации, агрессивного и криминального поведения, детско-подростковая сексология, кризисные состояния, обусловленные последствиями чрезвычайных ситуаций, терроризма и насилия, психогигиена, психопрофилактика, психотерапия и социальная реабилитация психически больных детей и подростков. Для отечественной тра-

диции всегда было характерно особое внимание к сфере клинко-биологического изучения детской шизофрении, расстройств аутистического спектра, аффективных нарушений, синдрома дефицита внимания с гиперактивностью и целого ряда других нозологий. В последние годы в нашей стране, как и во всем мире, обсуждение вопросов, связанных с расстройствами аутистического спектра, вышло за пределы узкопрофессиональной среды и стало представлять не только медицинский, но и общественный интерес. До сих пор требует своего научного объяснения небывалый рост распространенности указанного вида психической патологии за последние 30–40 лет: в большинстве стран, где учитывается соответствующая статистика, она поднялась от 4–5 до 50–116 случаев на 10 тыс. детей и составляет сейчас около 1% всей детской популяции, превышая даже инфекционную болезненность [46].

Тем не менее в РФ после 1995 г. (детская психиатрия исключена из номенклатуры медицинских специальностей) недостаточное внимание к вопросам детской психиатрии при подготовке будущего специалиста «закладывается» уже на этапе *университетского образования*, поскольку даже обучение будущих педиатров по данной тематике осуществляется на основе приоритета психиатрии зрелого возраста, что во многом связано с ограниченностью выделяемых на данную специальность (психиатрия) учебных часов. Детская психиатрия студентам медицинских вузов обычно преподается в формате «особенностей» диагностики и лечения психических расстройств в детском и подростковом возрасте и таким образом оказывается на втором плане образовательного процесса, «в тени» психиатрии зрелого возраста. При этом первая в сравнении с последней, по справедливому, хотя и образному выражению некоторых специалистов, «более сложна в диагностике и прогнозах, и более нестабильна» [33].

Говоря об особенностях профессиональной деятельности детского психиатра, необходимо отметить следующее: он имеет дело со всеми видами психической патологии, что и взрослый (общий) психиатр (за исключением расстройств, обусловленных возрастной инволюцией), но в отличие от него еще и с эволюционно-дизонтогенетическими нарушениями, с первичными и опосредованными проявлениями патологии психического развития и созревания. Следует учитывать то, что психические расстройства в детско-подростковом возрасте характеризуются, как правило, атипичной картиной заболевания, рудиментарностью и изоморфизмом клинко-психопатологических проявлений [9; 55]. Продуктивный контакт с ребенком или подростком в процессе диагностики и лечения невозможен без учета возрастных особенностей его психологии и по-

ведения и требует выработки специальных практических навыков. Кроме того, детскому психиатру в рамках лечебно-диагностического процесса приходится устанавливать терапевтический альянс как с самим юным пациентом, так и с его родителями, постоянно рассматривая семью в качестве отдельной психосоциальной системы.

В связи с этим многие справедливо считают, что *детская психиатрия является неотъемлемой, но вполне самостоятельной частью общей психиатрии*, повсеместно признанной в качестве самостоятельного направления. В большинстве стран Европы и Америки детская психиатрия, с учетом ее *разноплановой возрастной специфики*, выделена в отдельную специальность, а это подразумевает дополнительное как минимум 2-хлетнее обучение после предварительного получения базового образования [26]. По мнению Е.В. Макушкина с соавт. [30], нельзя говорить о каком-либо развитии службы детско-подростковой психиатрической помощи в нашей стране, не взяв на себя ответственность за подготовку кадров на перспективу. При этом возникает естественный вопрос о *пересмотре всей системы подготовки кадров высшей квалификации* и о восстановлении специальности «детская психиатрия». Следует учитывать и тот факт, что в последнее время проблемы охраны психического здоровья детей и подростков все больше приобретают междисциплинарный и общегосударственный характер [29; 30].

Приоритетом современной национальной политики в области охраны психического здоровья подрастающего поколения являются комплексные медико-социальные меры, направленные на предотвращение суицида, общественно опасных действий, совершаемых несовершеннолетними, страдающими психической патологией, предупреждение вовлечения их в криминальную среду, формирование психосоциальной гармонии и адаптации в социуме. Для этого необходимо объединение усилий всех ведомств, заинтересованных в данной проблеме, предоставление и развитие доступных и качественных услуг в системе здравоохранения с акцентом на развитие психопрофилактического направления [29].

Выступая на Всероссийской научно-практической конференции «Будущее детей с особенностями психического развития», проходившей 28-29 ноября 2019 г., Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребенка (детский омбудсмен) Анна Кузнецова подчеркнула остроту вопроса о *доступности психиатрической помощи несовершеннолетним в субъектах РФ*. Она привела данные Минздрава РФ 2018 г. о почти 900 тысяч несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами. По ее мнению, в на-

стоящее время в РФ при оказании психиатрической помощи детям и подросткам в большинстве случаев не учитывается специфика этого возраста, связанная с приоритетом профилактики, необходимостью работы с семьей, а также дефицитом кадров по данному профилю. Отметив в связи с этим целый ряд других проблем, Анна Кузнецова высказалась за усиление внимания к решению задачи подготовки кадров в области детской психиатрии. На заседании «круглого стола» по теме «Психическое здоровье детей. Проблемы и пути решения» (09.12.2019) Заместитель Председателя комитета Государственной Думы по охране здоровья, профессор Н.В. Говорин отметил, что в сфере охраны психического здоровья детей и подростков специалистам не хватает конструктивного межведомственного взаимодействия и его правового регулирования. Имеющийся на данный момент дефицит детских психиатров в стране обуславливает недостаточно эффективное выявление психических расстройств у подрастающего поколения, и в первую очередь, это касается пограничной психической патологии, которая выявляется только с начала школьного обучения, особенно у тех, кто проживает на сельских территориях. По мнению Главного психиатра РФ З.И. Кекелидзе, около 70% школьников в России имеют те или иные психические расстройства и аномалии развития. В свою очередь, Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка Анна Кузнецова предложила вернуть специальность детского психиатра для более эффективного решения проблем в оказании детям психиатрической помощи, поскольку ее тотальную деградацию на протяжении последних более чем 20 лет ведущие отечественные детские психиатры объясняют, в первую очередь, отсутствием соответствующей номенклатурной специальности и обязательной системы подготовки и повышения квалификации профильных специалистов [43]. При этом некоторые отмечают ограниченные возможности даже современной системы НМО (непрерывного медицинского образования), ее «сепаративную» направленность в плане образовательного обеспечения комплексной системы охраны психического здоровья детей и подростков, основанной на междисциплинарном подходе и слаженной работе полипрофессиональной команды специалистов [12].

По данным официального сайта Минздрава РФ, из 3 специализированных учреждений науки (ФГБУ) и 51 учреждения высшего профессионального образования (ФГБОУ ВПО) только в 18 имеются те или иные образовательные предложения по тематике детской психиатрии, в основном, на основе дополнительно постдипломного профессионального образования (повышения квалификации или ПК). Таким образом,

Таблица 3

**Тематика и продолжительность циклов ПК и ДПО по детской психиатрии
в федеральных научных и образовательных (ВПО) учреждениях РФ**

Тематика цикла ПК	Продолжительность цикла ПК (в ч.)					
	18	36	72	144	216	Всего
Циклы общего усовершенствования по детской психиатрии						
Психиатрия (дети и подростки)				3		
Клиническая психиатрия детского и подросткового возраста		1	1	1		
Клиника и терапия психических заболеваний у взрослых и детей				1		
Детская и подростковая психиатрия для ППС		1				
Психиатрия раннего детского возраста				1		
Начальные проявления нервно-психических расстройств у детей и подростков				1		
Всего		2	1	7		10
Циклы по актуальным/избранным разделам детской психиатрии						
Актуальные (избранные) вопросы детско-подростковой психиатрии		1	1	1		
Раннее выявление аутистических расстройств (РАС) у детей	1					
Возрастные и гендерные аспекты суицида		1				
Расстройства поведения и привязанности, СДВГ			1			
Всего	1	2	2	1		6
Циклы по возрастным особенностям психических расстройств						
Актуальные вопросы психиатрии и возрастные особенности общей и частной психопатологии					1	
Особенности психических расстройств и расстройств поведения у детей			2			
Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте, в том числе в наркологической и судебно-психиатрической практике		1				
Вопросы детской психиатрии: особенности психических расстройств поведения у детей			1			
Всего		1	3		1	5
Циклы по детской психиатрии и клинической психологии						
Детская и подростковая психиатрия (для врачей-психиатров и медицинских психологов)			2			
Актуальные аспекты и пути решения проблем в охране психического здоровья детей и подростков		1				
Основные/актуальные вопросы детской клинической/медицинской психологии			1	2		
Кризисная психология: подходы к диагностике и организации психологической помощи в детском и подростковом возрасте		1				
Стрессовые, конфликтогенные и кризисные расстройства: пути решения проблем и профилактика суицидального поведения у взрослых и детей		1				
Нейропсихологическая коррекция, восстановление и компенсация нарушенных функций в детском возрасте		1				
Всего		4	3	2		9
Циклы по детской и подростковой аддиктологии						
Детская и подростковая аддиктология		1				
Всего		1				1
Циклы по детской и подростковой психотерапии						
Психотерапия, психологическое консультирование и психокоррекция (дети и подростки)				2		

Тематика цикла ПК	Продолжительность цикла ПК (в ч.)					
	18	36	72	144	216	Всего
Детско-подростковая психотерапия			1			
Психотерапия детей, подростков и взрослых				1		
Системные неврозы детей и подростков. Гипносуггестивная и поведенческая терапия		1				
Системные неврозы у детей и подростков. Поведенческая терапия. Основы семейной и суггестивной терапии (авторский цикл)		1				
Психотерапия стрессовых расстройств и нарушений адаптации у детей и подростков			1			
Всего		2	2	3		7
Циклы по детской психоневрологии						
Клиническая эпилептология детского возраста		1				
Детская психоневрология (кафедра неврологии, медицинской реабилитации и нейрохирургии)				1		
Всего		1		1		2
ИТОГО	1	13	11	14	1	40

ровно треть (33,3%) вышеперечисленных специализированных учреждений страны в том или ином объеме должны обеспечивать профессиональную подготовку специалистов по детской психиатрии. Если же мы будем учитывать только ФГБОУ, для которых это является основной задачей, то доля таких учреждений не достигает и трети (31,4%). При этом в стране существует только одна специализированная кафедра «детской психиатрии и психотерапии» — в структуре ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования».

Объем и разнообразие образовательных предложений по детской психиатрии в вышеуказанных ФГБУ и ФГБОУ характеризуется также крайней несбалансированностью. В табл. 3 приведены систематизированные данные по тематике и продолжительности циклов ПК и ДППО (дополнительного постдипломного профессионального образования) в федеральных специализированных научных и образовательных (ВПО) учреждениях Российской Федерации. Близкие по наименованию и рабочим программам циклы ДППО объединялись и группировались соответствующим образом.

Общее количество циклов ДППО по детской психиатрии по всем аккредитованным учреждениям ВПО в РФ составило 40 циклов (табл. 3). Если учесть, что большинство из них проводятся каждое полугодие (т.е. дважды в год), то общее число фактически проводимых на всей территории РФ циклов ДППО по тематике детской психиатрии находится в пределах от 70 до 80 циклов в течение года. Из общего количества всех циклов ДППО циклы общего усовершенствования,

содержащие наиболее полную тематику детской психиатрии, составляют лишь 25% (10 циклов); продолжительность 7 из них — 144 ч, 1-го — 72 ч. и 2-х — 36 ч. (в рамках НМО); общая продолжительность данных циклов составляет 1152 ч. Циклы по актуальным/избранным разделам детской психиатрии представлены в количестве 6; лишь один из них и имеет продолжительность 144 ч., а два — 72 ч., остальные по 36 и 18 ч. (2 + 1); общая продолжительность всех циклов — 378 ч. Возрастные особенности психических расстройств являются общей тематикой 5 циклов, из которых продолжительность 1-го составляет 216 ч., 3-х — 72 ч. и 1-го — 36 ч. (в рамках НМО); общая продолжительность этих циклов — 468 ч. Общее число циклов по детской психиатрии и клинической психологии — 9; продолжительность их, соответственно, 144 ч. (2), 72 ч. (3) и 36 ч. (4 в рамках НМО) и общая — 648 ч. Всего один специализированный цикл ДППО по детско-подростковой аддиктологии (в рамках НМО) имеет продолжительность 36 ч. Значительно больше проводится различных циклов по детской и подростковой психотерапии — всего 7 — разной продолжительности: 144 ч. (3), 72 ч. (2) и 36 ч. (2); а общая их продолжительность составляет 648 ч. Циклов по детской психоневрологии проводится всего два: 144 ч. и 36 ч. (клиническая эпилептология детского возраста, в рамках НМО); общая их продолжительность — 180 ч. Таким образом, общее количество учебного времени, посвящаемого тематике детской психиатрии, на всю страну составляет 3510 ч.

Можно добавить, что в отдельных учреждениях ВПО РФ детская психиатрия преподается на этапе

преддипломного образования: как «дисциплина по выбору» в рамках программы ординатуры по психиатрии (ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия») или как тематический курс «Аддиктивные и поведенческие расстройства у детей и подростков» в рамках той же программы (ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет»). Помимо прочего, в базе данных ЭОМ (электронные образовательные модули) НМО (непрерывного медицинского образования) ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» имеется соответствующий модуль по расстройствам аутистического спектра.

Таким образом, суммарный образовательный потенциал по детской психиатрии в РФ следует оценить как крайне недостаточный, а общее положение дел с образовательным обеспечением детской психиатрии в нашей стране буквально катастрофическим. Следует согласиться с мнением большинства отечественных специалистов в том, что основную негативную роль здесь очевидно сыграла законодательно проведенная в 1995 г. ликвидация специальности «детская психиатрия». В связи с этим необходимые для совершенствования системы охраны психического здоровья детей и подростков в нашей стране реформы ВПО по детской психиатрии должны опираться на соответствующие изменения действующего законодательства.

Список литературы

1. Бардышевская М.К. Пищевые расстройства в модели уровня развития аффективно-поведенческих комплексов (АПК). II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М., 2019. С. 41-45.
2. Бардышевская М.К., Ефремова В.С. Роль материнских представлений в динамике пищевого поведения детей с РАС. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М., 2019. С. 46-50.
3. Басова А.Я., Северина Ю.В. Суицидальное поведение детей и подростков: тревожные тенденции. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 40-42.
4. Бебчук М.А. Первый опыт работы клиники кризисной помощи для детей в г. Москве. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 46-49.
5. Белов А.И. Актуальные проблемы психиатрической помощи и перспективы ее развития в ДДИ и ЦССВ. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 50-53.
6. Белов А.И., Мейский П.П. Проблемы оказания помощи детям с умственной отсталостью и поведенческими нарушениями в учреждениях социальной защиты. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 60-64.
7. Бобров А.Е., Уласень Т.В. Психическое здоровье детей и подростков, поступающих в социозащитные учреждения. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 64-67.
8. Бочарова И.А., Злоказова М.В. Организационные подходы к терапии детей с расстройствами аутистического поведения. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. С. 29-30.
9. Волгина Т.Л., Щедрина О.В. Ошибки диагностики и лечения в детской психиатрии. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. С. 47-48.
10. Время выполнять обещания: Доклад независимой комиссии высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям. Женева, 1 июня 2018 г.
11. Габер И.В., Москвитин П.Н., Турбинский В.В. Междисциплинарный подход в профилактике аддиктивного поведения школьников. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. С. 50-51.
12. Городнова М.Ю. Междисциплинарный подход в организации психиатрической помощи и непрерывное медицинское образование. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. — С. 60-61.
13. Горюнова А.В., Шевченко Ю.С., Данилова Л.Ю. Психотерапевтические подходы к лечению детей раннего возраста с психическими расстройствами. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. — С. 63-64.
14. Горюнова А.В., Воронкова Н.А., Боброва Н.А. Нарушения пищевого поведения у детей раннего возраста. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М., 2019. С. 69-72.
15. Гречаный С.В. Комплексный подход к диагностике и лечению поведенческих нарушений у детей. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века:

- актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. — С. 70-71.
16. Гритченко И.В., Шевченко Ю.С. Психическое здоровье сельских детей. Кто заботится, кто отвечает?. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. — С. 71-73.
 17. Демчева Н.К., Макушкин Е.В. Проблемы инвалидности детей с психическими расстройствами. Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны — будущее здоровье нации» (Ярославль, 4-6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль. 2016. С. 128-129.
 18. Демчева Н.К., Яздовская А.В., Казаковцев Б.А. Динамика распространности психических расстройств в Российской Федерации в 1991–2018 гг. (возрастной аспект). Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2020. № 2. С. 7-15.
 19. Добряков И.В., Федосеева Е.М. Роль детских психологов и психиатров в решении демографических проблем Российской Федерации. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2017 (17), № 2 (Приложение). VI Международный Конгресс. Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья. 19-22 сентября 2017 г. Санкт-Петербург. — С. 78-79.
 20. Дозорцева Е.Г., Нуцкова Е.В. Несовершеннолетние потерпевшие: итоги и перспективы комплексных исследований. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 108-111.
 21. Иванов М.В., Симашкова Н.В., Козловская Г.В., Макушкин Е.В., Шарлай И.А. Эпидемиология риска нарушений психического развития у детей раннего возраста (данные за 2017-2018 гг.). Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 136-138.
 22. Исследование распространенности неблагоприятных событий детства среди молодых людей в Российской Федерации. Доклад. © Всемирная организация здравоохранения, 2014 г., 32 с.
 23. Казаковцев Б.А., Демчева Н.К., Николаева Т.А., Сидорюк О.В., Творогова Н.А., Пронина Л.А. Состояние психиатрических служб и распространенность психических расстройств в Российской Федерации в 2013-2015 годах. Психическое здоровье. 2015. № 7. С. 3-22.
 24. Киржанова В.В. Региональные особенности первичной заболеваемости наркологическими расстройствами у подростков. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 153-157.
 25. Козловская Г.В., Иванов М.В., Калинина М.А., Кремнева Л.Ф., Крылатова Т.А., Проселкова М.Е., Голубева Н.И., Полякова Е.О. Актуальные проблемы психического здоровья детей раннего возраста. Материалы V Международного Конгресса «Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья» / Под редакцией А.А. Северного, Ю.С. Шевченко. Москва, 24-27 сентября 2013 г. — М.: ООО ONEBOOK.RU. — С. 3-4.
 26. Корень Е.В., Куприянова Т.А. Классификация в детской психиатрии в перспективе принятия МКБ-11. Социальная и клиническая психиатрия. 2014. Т. 24. № 2. С. 56-59.
 27. Максимова Н.Е., Селянина М.Н. Организация медико-психосоциальной реабилитации детей и подростков в условиях амбулаторного отделения. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 188-191.
 28. Макушкин Е.В. Принципы совершенствования медицинской помощи в области охраны психического здоровья детей. Материалы III Международного Конгресса «Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья» / Под редакцией А.А. Северного, Ю. С. Шевченко. Казань, 23-26 мая 2006 г. — С. 1-2.
 29. Макушкин Е.В., Байбарина Е.Н., Чумакова О.В. и др. Основополагающие задачи и проблемы охраны психического здоровья детей в России. Психиатрия. 2015. № 4. С. 5-11.
 30. Макушкин Е.В., Данилова С.В., Бородин В.И. «Детская психиатрия» как необходимая самостоятельная специальность в системе подготовки кадров высшей квалификации. Российский психиатрический журнал. 2016. № 6. С. 4-10.
 31. Менделевич Б.Д. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения детского населения Российской Федерации. «Социальные аспекты здоровья населения» электронный научный журнал. 11.08.2009 г.
 32. Менделевич В.Д. Возрастная аддиктология. Материалы III Международного Конгресса «Молодое поколение XXI века: актуальные проблемы социально-психологического здоровья» / Под редакцией А.А. Северного, Ю. С. Шевченко. Казань, 23-26 мая 2006 г. — С. 4-5.
 33. Меринов А.В., Шустов Д.И., Лукашук А.В., Шитов Е.А. Детская и подростковая психиатрия. Учебное пособие. Рязань, 2016. — 132 с.
 34. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации. Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации. Москва, 2019.
 35. Поздняк В.В., Хуторянская Ю.В., Гречаный С.В. Самоповреждающее поведение как разновидность патологических стратегий преодоления нарушений пищевого поведения у подростков. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М. — 2019. С. 111-114.
 36. Положий Б.С., Агеев С.Е., Фритлинский В.С. Региональные особенности частоты суицидов среди несовершеннолетних. Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны — будущее здоровье нации» (Ярославль, 4-6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль. 2016. С. 316-317.
 37. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17-05-2012 555н. Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи (в ред. Приказа Минздрава РФ от 16.12.2014 г. N 843н).
 38. Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99). Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Москва, 1998 г.

39. Резун Е.В., Риппинен Т.О., Семенова Н.Б., Лаптева Л.В., Слободская Е.Р. Суицидальное поведение подростков: факторы риска и обращение за помощью. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 217-219.
40. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Часть I. Медицинские кадры. Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации. Москва, 2019.
41. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Основные показатели здравоохранения. Часть VI. Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации. Москва, 2019.
42. Розанов В.А. Психическое здоровье детей и подростков — попытка объективной оценки динамики за последние десятилетия с учетом различных подходов. Социальная и клиническая психиатрия. — 2018. — Т. 28 № 1. — С. 62-73.
43. Северный А.А., Шевченко Ю.С. Объективные и субъективные проблемы службы охраны психического здоровья детей и подростков. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 227-231.
44. Селянина М.Н., Максимова Н.Е. Организация оказания специализированной помощи детям раннего возраста в условиях амбулаторного звена. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 231-234.
45. Семенова Н.Б. Клинические и социально-экономические факторы риска суицидального поведения у подростков коренных народов Сибири. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 234-236.
46. Симашкова Н.В. Детская психиатрия на современном этапе развития науки: клиничко-психопатологические, дифференциально-диагностические, профилактические и реабилитационные аспекты. Психиатрия. 2012. № 4 (56). С. 14-20.
47. Симашкова Н.В., Макушкин Е.В. Расстройства аутистического спектра: диагностика, лечение, наблюдение: Клинические рекомендации (протокол лечения). ФГБУ ФМИЦПН им. Сербского Минздрава России, ФГБНУ НЦПЗ, РОП. — Москва, 2015. — 50 с.
48. Социально значимые заболевания населения России в 2018 году (Статистические материалы). Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации. Москва, 2019.
49. Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. и др. Психиатрическая помощь детскому населению 0-14 лет в 2011-2015 годах в России и Ярославской области. Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны — будущее здоровые нации» (Ярославль, 4-6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль. 2016. С. 372-373.
50. Творогова Н.А., Николаева Т.А., Сидорюк О.В. и др. Распространенность психических расстройств и заболеваемость ими детей 0-17 лет в 2015 году в Ярославской области и Российской Федерации. Сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии «Психическое здоровье детей страны — будущее здоровые нации» (Ярославль, 4-6 октября 2016 г.) / под ред. проф. Е.В. Макушкина. Ярославль. 2016. С. 374-375.
51. Трушкина А.Д., Басова А.А. Несуицидальное самоповреждающее поведение у подростков с нервной анорексией. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М. — 2019. С. 131-133.
52. Тудупова Т.Ц., Батуева Н.Г. К проблеме эффективности адаптивных копинг-стратегий в профилактике суицидального поведения подростков. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития». Москва, 28-29 ноября 2019 г. С. 262-265.
53. Тюляндина Е.В. Анализ эпидемиологических показателей нервной булимии у детей 5-14 лет. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Сухаревские чтения. Расстройства пищевого поведения у детей и подростков» 11-12 декабря 2018 года г., г. Москва. Сборник статей под общей редакцией кандидата медицинских наук М. А. Бебчук, М. — 2019. С. 134-136.
54. Шабалина А.Ю., Макашева В.А., Гришкевич М.Е. Факторы риска и механизмы превенции буллинга. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 270-273.
55. Шевченко Ю.С., Северный А.А., Данилова Л.Ю. Этические проблемы детской психиатрии. Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2001 (1), № 1. С. 7-13.
56. Шкитырь Е.Ю. Биопсихосоциальные факторы суицидального поведения несовершеннолетних (в возрастном аспекте). Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Будущее детей с особенностями психического развития» (г. Москва, 28-29 ноября 2019 года). [Электронный ресурс]. Москва, ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. Москва, 28-29 ноября 2019 г. — С. 279-281.
57. Child and adolescent mental health/WHO// https://www.who.int/mental_health/maternal-child/child_adolescent/en/
58. Costello EJ, Mustillo S, Erkanli A, Keeler G, Angold A. Prevalence and development of psychiatric disorders in childhood and adolescence. Arch Gen Psychiatry 2003;60:837-44.
59. Javed Afzal. Vision for the future//World Child and Adolescent Psychiatry, World Psychiatric Association, Child and Adolescent Psychiatry Section's Official Journal. 2018, issue 15, p. 3.
60. Lahey B.B. Are oppositional-defiant and hyperactive-inattentive symptoms developmental precursors to conduct problems in late childhood? Genetic and environmental links. Journal of Abnormal Child Psychology. 2009. Vol. 37. P. 45-58.
61. Stickley A., Koyanagi A., Koposov R., McKee M., Roberts B., Ruchkin V. Peer victimisation and its association with psychological and somatic health problems among adolescents in northern Russia. Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health 2013, 7:15.

References

1. Bardy'shevskaya M.K. Pishhevy'e rasstrojstva v modeli urovnevnogo razvitiya affektivno-povedencheskix kompleksov (APK). II Vserossiyskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevnogo povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bebchuk, M. — 2019. S. 41-45.
2. Bardy'shevskaya M.K., Efremova V.S. Rol' materinskix predstavlenij v dinamike pishhevnogo povedeniya detej s RAS. II Vserossiyskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevnogo povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bebchuk, M. — 2019. S. 46-50.
3. Basova A.Ya., Severina Yu.V. Suicidal'noe povedenie detej i podrostkov: trevozhny'e tendencii. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 40-42.
4. Bebchuk M.A. Pervyj opyt raboty kliniki krizisnoj pomoshhi dlya detej v g. Moskve. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 46-49.
5. Belov A.I. Aktual'ny'e problemy' psixiatricheskoj pomoshhi i perspektivy' ee razvitiya v DDI i CzSSV. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronnyj resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 50-53.
6. Belov A.I., Mejskij P.P. Problemy' okazaniya pomoshhi detyam s umstvennoj otstalost'yu i povedencheskimi narusheniyami v uchrezhdeniyax social'noj zashchity. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronnyj resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 60-64.
7. Bobrov A.E., Ulasen' T.V. Psixicheskoe zdorov'e detej i podrostkov, postupayushhix v sociozashhitny'e uchrezhdeniya. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 64-67.
8. Bocharova I.A., Zlokazova M.V. Organizacionny'e podhody' k terapii detej s rasstrojstvami aovedeniya. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 29-30.
9. Volgina T.L., Shhedrina O.V. Oshibki diagnostiki i lecheniya v detskoj psixiatrii. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 47-48.
10. Vremya vy'polnyat' obeshchaniya: Doklad nezavisimoy komissii vy'sokogo urovnya VOZ po neinfekcionny'm zabolevaniyam. Zheneva, 1 iyunya 2018 g.
11. Gaber I.V., Moskvitin P.N., Turbinskij V.V. Mezhdisciplinarnyj podhod v profilaktike addiktivnogo povedeniya shkol'nikov. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 50-51.
12. Gorodnova M.Yu. Mezhdisciplinarnyj podhod v organizacii psixiatricheskoj pomoshhi i nepreryvnoe medicinskoe obrazovanie. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 60-61.
13. Goryunova A.V., Shevchenko Yu.S., Danilova L.Yu. Psixofarmakologicheskie podhody' k lecheniyu detej rannego vozrasta s psixicheskimi rasstrojstvami. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 63-64.
14. Goryunova A.V., Voronkova N.A., Bobrova N.A. Narusheniya pishhevnogo povedeniya u detej rannego vozrasta. II Vserossiyskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevnogo povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bebchuk, M. — 2019. S. 69-72.
15. Grechanyj S.V. Kompleksnyj podhod k diagnostike i lecheniyu povedencheskix narushenij u detej. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 70-71.
16. Gritchenko I.V., Shevchenko Yu.S. Psixicheskoe zdorov'e sel'skix detej. Kto zabotitsya, kto otvechaet? Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 71-73.
17. Demcheva N.K., Makushkin E.V. Problemy' invalidnosti detej s psixicheskimi rasstrojstvami. Sbornik materialov Vserossijskoj konferencii po detskoj psixiatrii i narkologii «Psixicheskoe zdorov'e detej strany — budushhee zdorov'e natsii» (Yaroslavl', 4-6 oktyabrya 2016 g.) / pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl'. 2016. S. 128-129.
18. Demcheva N.K., Yazdovskaya A.V., Kazakovcev B.A. Dinamika rasprostranennosti psixicheskix rasstrojstv v Rossijskoj Federacii v 1991—2018 gg. (vozrastnoj aspekt). Vestnik nevrologii, psixiatrii i neiroxirurgii. 2020. № 2. S. 7-15.
19. Dobryakov I.V., Fedoseeva E.M. Rol' detskix psixologov i psixiatrov v reshenii demograficheskix problem Rossijskoj Federacii. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2017 (17), № 2 (Prilozhenie). VI Mezhdunarodnyj Kongress. Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya. 19-22 sentyabrya 2017 g. Sankt-Peterburg. — S. 78-79.
20. Dozorcheva E.G., Nuczкова E.V. Nesovershennoletnie poterpevschie: itogi i perspektivy' kompleksnyx issledovanij. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronnyj resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 108-111.
21. Ivanov M.V., Simashkova N.V., Kozlovskaya G.V., Makushkin E.V., Sharlaj I.A. Epidemiologiya riska narushenij psixicheskogo razvitiya u detej rannego vozrasta (dannye za 2017-2018 gg.). Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronnyj resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 136-138.

22. Issledovanie rasprostranennosti neblagopriyatny'x soby'tij detstva sredi molody'x lyudej v Rossijskoj Federacii. Doklad. © Vsemirnaya organizaciya zdavooxraneniya, 2014 g., 32 s.
23. Kazakovcev B.A., Demcheva N.K., Nikolaeva T.A., Sidoryuk O.V., Tvorogova N.A., Pronina L.A. Sostoyanie psixiatricheskix sluzhb i rasprostranennost' psixicheskix rasstrojstv v Rossijskoj Federacii v 2013-2015 godax. Psixicheskoe zdorov'e. 2015. № 7. S. 3-22.
24. Kirzhanova V.V. Regional'ny'e osobennosti pervichnoj zabolevaemosti narkologicheskimi rasstrojstvami u podrostkov. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 153-157.
25. Kozlovskaya G.V., Ivanov M.V., Kalinina M.A., Kremneva L.F., Krylatova T.A., Proselkova M.E., Golubeva N.I., Polyakova E.O. Aktual'ny'e problemy' psixicheskogo zdorov'ya detej rannego vozrasta. Materialy' V Mezhdunarodnogo Kongressa «Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya» / Pod redakciej A.A. Severnogo, Yu.S. Shevchenko. Moskva, 24-27 sentyabrya 2013 g. — M.: OOO ONEBOOK.RU. — S. 3-4.
26. Koren' E.V., Kupriyanova T.A. Klassifikaciya v detskoj psixiatrii v psixicheskoy primaty MKB-11. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya. 2014. T. 24. № 2. S. 56-59.
27. Maksimova N.E., Selyanina M.N. Organizaciya mediko-psixosocial'noj reabilitacii detej i podrostkov v usloviyax ambulatornogo ot-deleniya. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronny'j resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 188-191.
28. Makushkin E.V. Principy' sovershenstvovaniya medicinskoj pomoshhi v oblasti oxrany' psixicheskogo zdorov'ya detej. Materialy' III Mezhdunarodnogo Kongressa «Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya» / Pod redakciej A.A. Severnogo, Yu. S. Shevchenko. Kazan', 23-26 maya 2006 g. — S. 1-2.
29. Makushkin E.V., Bajbarina E.N., Chumakova O.V. i dr. Osnovopolagayushhie zadachi i problemy' oxrany' psixicheskogo zdorov'ya detej v Rossii. Psixiatriya. 2015. № 4. S. 5-11.
30. Makushkin E.V., Danilova S.V., Borodin V.I. «Detskaya psixiatriya» kak neobходимaya samostoyatel'naya special'nost' v sisteme podgotovki kadrov vy'sshej kvalifikacii. Rossijskij psixiatricheskij zhurnal. 2016. № 6. S. 4-10.
31. Mendelevich B.D. Zabolevaemost' psixicheskimi rasstrojstvami i rasstrojstvami povedeniya detskogo naseleniya Rossijskoj Federacii. «Social'ny'e aspekty' zdorov'ya naseleniya» e'lektronny'j nauchny'j zhurnal. 11.08.2009 g.
32. Mendelevich V.D. Vozrastnaya addiktologiya. Materialy' III Mezhdunarodnogo Kongressa «Molodoe pokolenie XXI veka: aktual'ny'e problemy' social'no-psixologicheskogo zdorov'ya» / Pod redakciej A.A. Severnogo, Yu. S. Shevchenko. Kazan', 23-26 maya 2006 g. — S. 4-5.
33. Merinov A.V., Shustov D.I., Lukashuk A.V., Shitov E.A. Detskaya i podrostkovaya psixiatriya. Uchebnoe posobie. Ryazan', 2016. — 132 s.
34. Osnovny'e pokazateli zdorov'ya materi i rebenka, deyatel'nost' sluzhby' oxrany' detstva i rodovspomozheniya v Rossijskoj Federacii. Departament monitoringa, analiza i strategicheskogo razvitiya zdavooxraneniya FGBU «Central'ny'j nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdavooxraneniya». Ministerstva zdavooxraneniya Rossijskoj Federacii. Moskva, 2019.
35. Pozdnyak V.V., Xutoryanskaya Yu.V., Grechany' S.V. Samopovrezhdayushhee povedenie kak raznovidnost' patologicheskix strategij preodoleniya narushenij pishhevoego povedeniya u podrostkov. II Vserossiyskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevoego povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshhej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bechuk, M. — 2019. S. 111-114.
36. Polozhij B.S., Ageev S.E., Fritlinskij V.S. Regional'ny'e osobennosti chastoty' suicidov sredi nesovershennoletnix. Sbornik materialov Vserossijskoj konferencii po detskoj psixiatrii i narkologii «Psixicheskoe zdorov'e detej strany' — budushhee zdorov'e nacii» (Yaroslavl', 4-6 oktyabrya 2016 g.) / pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl'. 2016. S. 316-317.
37. Prikaz Minzdravsocrazvitiya RF ot 17-05-2012 555n. Ob utverzhenii nomenklatury' koechnogo fonda po profilyam medicinskoj pomoshhi (v red. Prikaza Minzdrava RF ot 16.12.2014 g. N 843n).
38. Psixicheskie rasstrojstva i rasstrojstva povedeniya (F00-F99). Klass V MKB-10, adaptirovanny'j dlya ispol'zovaniya v Rossijskoj Federacii. Ministerstvo zdavooxraneniya Rossijskoj Federacii. Moskva, 1998 g.
39. Rezun E.V., Rippinen T.O., Semenova N.B., Lapteva L.V., Slobovskaya E.R. Suicidal'noe povedenie podrostkov: faktory' riska i obrashchenie za pomoshh'yu. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [Elektronny'j resurs]. Moskva, FGBU «NMICh PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 217-219.
40. Resursy' i deyatel'nost' medicinskix organizacij zdavooxraneniya. Chast' I. Medicinskie kadry'. Departament monitoringa, analiza i strategicheskogo razvitiya zdavooxraneniya FGBU «Central'ny'j nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdavooxraneniya». Ministerstva zdavooxraneniya Rossijskoj Federacii. Moskva, 2019.
41. Resursy' i deyatel'nost' medicinskix organizacij zdavooxraneniya. Osnovny'e pokazateli zdavooxraneniya. Chast' VI. Departament monitoringa, analiza i strategicheskogo razvitiya zdavooxraneniya FGBU «Central'ny'j nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdavooxraneniya». Ministerstva zdavooxraneniya Rossijskoj Federacii. Moskva, 2019.
42. Rozanov V.A. Psixicheskoe zdorov'e detej i podrostkov — popytka ob'ektivnoj ocenki dinamiki za poslednie desyatiletiya s ucheto razlichny'x podxodov. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya. — 2018. — T. 28 № 1. — S. 62-73.
43. Severny'j A.A., Shevchenko Yu.S. Ob'ektivny'e i sub'ektivny'e problemy' sluzhby' oxrany' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 227-231.
44. Selyanina M.N., Maksimova N.E. Organizaciya okazaniya specializirovannoj pomoshhi detyam rannego vozrasta v usloviyax ambulatornogo zvena. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 231-234.
45. Semenova N.B. Klinicheskie i social'no-ekonomicheskie faktory' riska suicidal'nogo povedeniya u podrostkov korenny'x narodov Sibiri. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 234-236.
46. Simashkova N.V. Detskaya psixiatriya na sovremennom etape razvitiya nauki: kliniko-psixopatologicheskie, differencial'no-diagnosticskie, profilakticheskie i abilitacionny'e aspekty'. Psixiatriya. 2012. № 4 (56). S. 14-20.
47. Simashkova N.V., Makushkin E.V. Rasstrojstva avtisticheskogo spektra: diagnostika, lechenie, nablyudenie: Klinicheskie rekomendacii

- (protokol lecheniya). FGBU FMICzPN im. Serbskogo Minzdrava Rossii, FGBNU NCzPZ, ROP. — Moskva, 2015. — 50 s.
48. Social'no znachimy'e zabolevaniya naseleniya Rossii v 2018 godu (Statisticheskie materialy'). Departament monitoringa, analiza i strategicheskogo razvitiya zdravooxraneniya FGBU «Central'ny'j nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdravooxraneniya». Ministerstva zdravooxraneniya Rossijskoj Federacii. Moskva, 2019.
 49. Tvorogova N.A., Nikolaeva T.A., Sidoryuk O.V. i dr. Psixiatricheskaya pomoshh' detskomu naseleniyu 0-14 let v 2011-2015 godax v Rossii i Yaroslavskoj oblasti. Sbornik materialov Vserossijskoj konferencii po detskoj psixiatrii i narkologii «Psixicheskoe zdorov'e detej strany' — budushhee zdorov'e nacii» (Yaroslavl', 4-6 oktyabrya 2016 g.) / pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl'. 2016. S. 372-373.
 50. Tvorogova N.A., Nikolaeva T.A., Sidoryuk O.V. i dr. Rasprostranennost' psixicheskix rasstrojstv i zabolevaemost' imi detej 0-17 let v 2015 godu v Yaroslavskoj oblasti i Rossijskoj Federacii. Sbornik materialov Vserossijskoj konferencii po detskoj psixiatrii i narkologii «Psixicheskoe zdorov'e detej strany' — budushhee zdorov'e nacii» (Yaroslavl', 4-6 oktyabrya 2016 g.) / pod red. prof. E.V. Makushkina. Yaroslavl'. 2016. S. 374-375.
 51. Trushkina A.D., Basova A.Ya. Nesuicidal'noe samopovrezhdayushhee povedenie u podrostkov s nervnoj anoreksiej. II Vserossijskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevogo povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshhej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bebchuk, M. — 2019. S. 131-133.
 52. Tudupova T.Cz., Batueva N.G. K probleme e'ffektivnosti adaptivny'x koping-strategij v profilaktike suicidal'nogo povedeniya podrostkov. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya». Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. S. 262-265.
 53. Tyulyandina E.V. Analiz e'pidemiologicheskix pokazatelej nervnoj bulimii u detej 5-14 let. II Vserossijskaya nauchno-prakticheskaya konferenciya s mezhdunarodny'm uchastiem «Suxarevskie chteniya. Rasstrojstva pishhevogo povedeniya u detej i podrostkov» 11-12 dekabrya 2018 goda g., g. Moskva. Sbornik statej pod obshhej redakciej kandidata medicinskix nauk M. A. Bebchuk, M. — 2019. S. 134-136.
 54. Shabalina A.Yu., Makasheva V.A., Grishkevich M.E. Faktory' riska i mexanizmy' prevencii bullinga. Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [E'lektronny'j resurs]. Moskva, FGBU «NMICz PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 270-273.
 55. Shevchenko Yu.S., Severny'j A.A., Danilova L.Yu. E'ticheskie problemy' detskoj psixiatrii. Voprosy' psixicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov. 2001 (1), № 1. S. 7-13.
 56. Shkity'r' E.Yu. Biopsixosocial'ny'e faktory' suicidal'nogo povedeniya nesovershennoletnix (v vozrastnom aspekte). Materialy' Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodny'm uchastiem «Budushhee detej s osobennostyami psixicheskogo razvitiya» (g. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 goda). [E'lektronny'j resurs]. Moskva, FGBU «NMICz PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2019. Moskva, 28-29 noyabrya 2019 g. — S. 279-281.
 57. Child and adolescent mental health/WHO// https://www.who.int/mental_health/maternal-child/child_adolescent/en/
 58. Costello EJ, Mustillo S, Erkanli A, Keeler G, Angold A. Prevalence and development of psychiatric disorders in childhood and adolescence. Arch Gen Psychiatry 2003;60:837-44.
 59. Javed Afzal. Vision for the future//World Child and Adolescent Psychiatry, World Psychiatric Association, Child and Adolescent Psychiatry Section's Official Journal. 2018, issue 15, p. 3.
 60. Lahey B.B. Are oppositional-defiant and hyperactive-inattentive symptoms developmental precursors to conduct problems in late childhood? Genetic and environmental links. Journal of Abnormal Child Psychology. 2009. Vol. 37. P. 45-58.
 61. Stickley A., Koyanagi A., Koposov R., McKee M., Roberts B., Ruchkin V. Peer victimisation and its association with psychological and somatic health problems among adolescents in northern Russia. Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health 2013, 7:15.