**Медицинская коррекция**

**течения адаптации.**

При выявлении первых признаков нарушения адаптации (выраженное эмоциональное напряжение, симптомы невротизма, потери массы тела и т.д.), а также с учетом прогноза ее течения назначают медицинские корригирующие мероприятия. Их можно отнести к 4 основным группам:

1. Повышение неспецифической реактивности ребенка.
2. Воздействие на метаболические звенья эмоционального стресса.
3. Уменьшение силы эмоционального стресса и предупреждение невротических расстройств.
4. Мероприятия общего плана, направленные на предупреждение перекрестного инфицирования, утомления и совершенствование приспособленных механизмов.

**Повышение неспецифической реактивности ребенка.**

Для повышения неспецифической реактивности ребенка используют элеутерококк, учитывая его, защищает действие при стрессе, нормализующее влияние на мозговую гемодинамику, синтез белков и иммунологическую реактивность. Сходным действием обладает женьшень, золотой корень, аралия, китайский лимонник. Эти препараты назначают виде настоек или экстрактов из расчета разовой дозы 1-2 капли на год жизни, 2-4 раза вдень, в молоко. В течение 10-15 дней.

С целью повышения резистентности к острым респираторным заболеваниям назначается аскорбиновая кислота в возрастной дозировке, витамин Е и витамин А в профилактической дозировке, курсом 10-15 дней.

С целью улучшения качества фагоцитоза и белкового метаболизма целесообразно применение в течение 10-15 дней оротата калия в возрастной дозе, Эль-кара.

**Воздействие на метаболические звенья эмоционального стресса.**

Для нормализации метаболических процессов и функционального состояния центральной нервной системы назначают комплекс препаратов, состоящий из витаминов В1, В2, липоевой и патентовой кислот, курсом 10 дней в профилактической дозировке каждого из компонентов. При наличии соответствующих условий в семье лекарственные средства можно заменить пищевыми продуктами (печень, почки, гречка, овес и др.), богатые этими витаминами и аминокислотами. С учетом выявленных метаболических нарушений, наиболее целесообразно использование кислородно-витаминных коктейлей с включением указанных выше витаминов.

**Уменьшение силы эмоционального стресса и предупреждение невротических расстройств.**

Мероприятия 3 группы заключаются в назначении после консультации детского психиатра отдельным детям, чаще поликлиникам, при выявлении у них признаком невротизма и выраженного эмоционального напряжения седативных средств или малых транквилизаторов (экстракт валерианы, настойки пустырника, заманихи, радиолы, реже пирацетама или миллениума). Дозировка препаратов, как правило не превышающая половинной возрастной лечебной дозы, а длительность курса определяется специалистами.

Важное значение в предупреждении невротических реакций имеют индивидуальные психотерапевтические беседы с детьми и их родителям, во время которых выясняются назревающие конфликты ребенка с коллективом, учителем, дефекты воспитания в семье и определяются рекомендации по их устранению. В этой работе принимают участие медик, педагог.

Следует подчеркнуть, что медикаментозная коррекция адаптации носит индивидуальный характер и проводится только детям с неблагоприятным ее течением, когда организационных и педагогических воздействий оказывается недостаточно для предупреждения срыва адаптации.

**Мероприятия общего плана, направленные на предупреждение перекрестного инфицирования, утомления и совершенствования приспособительных механизмов.**

К общемедицинским и гигиеническим мероприятиям, направленным на предупреждение перекрестного инфицирования и совершенствования адаптационных механизмов детей относятся: в ДДУ – кварцевание групповых помещений, продолжение начатого или повторение курса профилактического лечения анемии, оздоровление часто болеющих детей с использованием лекарственных трав, точечного массажа, гимнастики с элементами лечебной физкультуры.

Учитывая важную роль белков, витаминов, особенно группы В, в приспособительных реакций детей, следует обратить внимание на качество детского питания и его сбалансированность до поступления ребенка в новый коллектив и при адаптации к нему.

У детей с неблагоприятным прогнозом адаптации за 3-4 недели до поступления в ясли суточном рационе на 10-15% увеличивают содержание белка с дотацией витаминов группы В, в профилактических дозах. Белково-витаминные добавки используют так же впервые 20-30 дней посещение яслей. При снижении аппетита у детей с неблагоприятной адаптацией недостающее количество пищевых ингредиентов нужно проводить в виде концентрированных добавок (творог, яичный белок, сухой обрат, сливки, пищевые дрожжи и т.д.)

Критериями завершения адаптации являются: отсутствие заболеваний и других отклонений в состоянии здоровья, стойкая стабилизация эмоционально-поведенческих реакций на достаточно высоком позитивном уровне, успешное выполнение ребенком социальных функций, присущих его возрасту.