

ОХРАНА МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ

ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

18+

ДАЙДЖЕСТ

Фото: НИИОЗММ



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Т. И. БОНКАЛО

ОХРАНА МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ДАЙДЖЕСТ

НАУЧНОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

МОСКВА
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 159.9
ББК 88.3

Рецензенты:

Кукшина Анастасия Алексеевна – доктор медицинских наук,
ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Гажева Анастасия Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент,
начальник отдела координации организационно-методической работы
в здравоохранении ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Бонкало, Т. И.

Охрана ментального здоровья детей и подростков: дайджест [Электронный ресурс] / Т. И. Бонкало. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug/> – Загл. с экрана. – 37 с.

Дайджест представляет собой подборку материалов за последние два года, объединенных общей проблемой создания системы охраны ментального здоровья детей и подростков. В нем собраны сведения об основных подходах к организации системы охраны ментального здоровья детей и подростков в образовательной среде, новости о форумах, научно-практических конференциях и других значимых событиях, посвященных данной теме, а также обзор современных научных статей, опубликованных за 2025–2026 годы в изданиях, входящих в информационно-аналитическую систему Scopus.

Цель дайджеста — предоставить читателю сжатую, но актуальную информацию, которая поможет быстро сориентироваться в теме и выбрать интересные материалы для более глубокого ее изучения.

УДК 159.9
ББК 88.3

Утверждено и рекомендовано к печати
Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 4 от 21 апреля 2026 г.).

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.

© Бонкало Т. И., 2026
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ	4
2. МОДЕЛИ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ: ОБЗОР ЛУЧШИХ ПРАКТИК	8
2.1. Основные подходы к организации системы охраны ментального здоровья детей и подростков в образовательной среде.....	8
2.2. Реализация общих подходов в практике разных стран	9
3. ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНЫХ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ПО ПРОБЛЕМАМ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ.....	12
3.1. Крупные мультидисциплинарные форумы 2025–2026 гг.....	12
3.2. Специализированные научные и прикладные конференции.....	13
3.3. Другие значимые научно-практические мероприятия 2025–2026 гг.	13
3.4. Всероссийские конференции и съезды.....	14
3.5. Региональные и городские конференции.....	14
3.6. Регулярно проводимые конференции.....	15
4. ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННОМ НАУЧНОМ ДИСКУРСЕ: ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЕ SCOPUS (2025–2026 гг.)	17

1. ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ

Основополагающими принципами сохранения и укрепления психического здоровья детей и подростков являются:

1. Интеграция служб охраны психического здоровья в систему общего здравоохранения.
2. Повышение доступности психиатрической помощи за счет ее приближения к месту проживания детей и подростков.
3. Непрерывность и преемственность психиатрической медицинской помощи.
4. Межсекторальная координация мер, предпринимаемых с целью сохранения и укрепления психического здоровья школьников.
5. Доступность профилактических мероприятий для всех школьников без исключения.
6. Экологический подход, согласно которому внимание уделяется оказанию помощи семьям подростков в решении внутрисемейных проблем и разрешению трудностей детей и подростков в школьном воспитании и обучении.
7. Учет особенностей всего жизненного цикла и социальной ситуации развития детей и подростков из группы риска.
8. Соблюдение прав человека, отказ от авторитарных мер принуждения.



Основными документами, раскрывающими обозначенные подходы и принципы сохранения и укрепления психического здоровья детей и подростков и разработанными в помощь специалистам для их реализации в школьной среде, являются:

- руководящие принципы проведения мероприятий по укреплению психического здоровья и профилактики психических расстройств среди подростков¹;
- комплект методических материалов «Содействие процветанию подростков» (совместная инициатива ВОЗ и ЮНИСЕФ) (НАТ)²;
- руководство для учителя и книги-комиксы в поддержку интеграции руководств по Содействию процветанию подростков в классе³;
- руководство по медицинскому обслуживанию в школах⁴;
- глобальные стандарты и показатели для школ, способствующих укреплению психического здоровья подростков⁵;
- руководство по программе действий по преодолению пробелов в области психического здоровья (mhGAP-IG) для лечения психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в неспециализированных медицинских учреждениях⁶;
- ускоренные действия по охране здоровья подростков (АА-НА!) руководство для облегчения процесса разработки национальных стратегий и планов охраны здоровья подростков (2019)⁷;
- руководство по индикаторам INSPIRE и система результатов: прекращение насилия в отношении детей — как определить и измерить изменения (Детский фонд ООН)⁸.

1 <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

2 <https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/9789240011854>

3 <https://www.who.int/ncds/prevention/ru/>

4 <https://www.who.int/ru/news-room/articles-detail/informing-the-development-of-the-implementation-guidance-for-school-health-services>

5 <https://www.who.int/health-topics/health-promoting-schools>

6 <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549790>

7 <https://www.who.int/ru/publications-detail-redirect/WHO-FWC-MCA-17.05>

8 <https://www.unicef.org/documents/inspire-indicator-guidance-and-results-framework>

Документы содержат рекомендации и алгоритм действия по реализации комплексного подхода к укреплению психического здоровья детей и подростков, предусматривающего развитие четырех основных стратегий (Рисунок 1).



Рисунок 1. Основные стратегии укрепления психического здоровья подростков в школьной среде (по руководящим документам ВОЗ, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ)

В мировой практике для организации системы охраны психического здоровья детей и подростков в школах используют **трехуровневый подход**. Он включает универсальные, селективные и специальные вмешательства.

Универсальные вмешательства нацелены на всю школу или классную комнату. **Селективные** — на подгруппы детей, чей риск развития психического расстройства значительно выше среднего. **Специальные** — на учащихся, уже проявляющих клинические симптомы.

2. МОДЕЛИ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ: ОБЗОР ЛУЧШИХ ПРАКТИК

2.1. Основные подходы к организации системы охраны ментального здоровья детей и подростков в образовательной среде

Модели охраны психического здоровья детей и подростков в школах мира строятся вокруг нескольких центральных, часто пересекающихся подходов. Обобщая опыт разных стран, можно выделить несколько основных моделей.

Современные системы школьной психологической помощи стремятся отойти от реактивной модели (реагирование на кризис) и перейти к проактивной, интегрированной в учебный процесс. Наиболее распространенными подходами являются:

- Комплексный общешкольный подход (Whole-School Approach): этот подход предполагает создание в школе безопасной и поддерживающей среды, где психическое здоровье является приоритетом для всех: учеников, учителей, администрации и родителей. Политика, учебная программа и внеурочная деятельность направлены на развитие социально-эмоциональных навыков и формирование здорового климата. Его важность подчеркивается ВОЗ и ООН в рамках концепции «Школы, укрепляющей здоровье» (Health-Promoting School).
- Многоуровневая система поддержки (Multi-Tiered System of Support — MTSS): это трехуровневая модель, позволяющая оказывать помощь разной интенсивности в зависимости от потребностей ученика.

Сингапур: применяет модель REACH (Responsive Early intervention for and Assessment of Children), которая основывается на раннем выявлении психических расстройств и оперативном вмешательстве.

Великобритания: активно использует анонимные онлайн-платформы, например портал Kooth, для оказания бесплатной психологической поддержки подросткам. Также сильны традиции волонтерства и школьных психологических служб (первые психологи появились в школах Англии еще в 1913 году).

Нидерланды: реализуют программу AESE — сеть центров, где подростки могут получить бесплатную психологическую помощь от обученных сверстников (равных консультантов). Это значительно снижает риск отсева из школ.

Франция: имеет давнюю традицию школьных психологических служб (первая была открыта в 1909 году), которые интегрированы в систему национального образования.

Германия: отличается высокой степенью межведомственного сотрудничества: школы, психологические службы, социальные центры и медицинские учреждения работают в тесной связке. Акцент делается на создании позитивной среды и доступности бесплатной помощи для всех, включая детей из семей мигрантов.

Япония: психическое здоровье интегрировано в стандартные учебные предметы, такие как «Физкультура и здоровье» для 5–10 классов, без отдельного профильного закона.

Южная Корея: существует горячая линия «Центр консультирования по вопросам здравоохранения и благосостояния» (129), оказывающая кризисную поддержку.

Филиппины: действует Закон о психическом здоровье, обязывающий включать соответствующее образование в школьную программу.

Австралия: один из мировых лидеров по внедрению общешкольных программ (whole-school programs) для укрепления психического здоровья и благополучия. Исследования этой страны признаны ОЭСР как одни из лучших практик.

Словения: разработала программу «Это я» (This is Me), которая с помощью онлайн-платформы и школьных занятий помогает подросткам справляться с межличностными трудностями и улучшает климат в классе.

Польша: внедрила программу «Следующая остановка: Мама» (Next Stop: Mum), направленную на раннее выявление послеродовой депрессии у матерей, что является важным фактором профилактики проблем у детей в раннем возрасте.

Анализ мирового опыта показывает, что наиболее эффективные модели охраны психического здоровья в образовательной среде объединяет ряд общих черт. Это, в первую очередь, проактивный подход, ориентированный не на борьбу с последствиями, а на создание здоровой среды и формирование навыков благополучия у всех участников образовательного процесса. Ключевую роль играет межведомственное сотрудничество школ с системами здравоохранения и социальной защиты, обеспечивающее непрерывный контур помощи. Наконец, успех любой модели невозможен без активного вовлечения всех сторон: не только психологов, но и педагогов, родителей и самих учащихся.

3. ОБЗОР МЕЖДУНАРОДНЫХ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ПО ПРОБЛЕМАМ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

3.1. Крупные мультидисциплинарные форумы 2025–2026 гг.

IACAPAP 2026 (27-й Всемирный конгресс): крупнейшее событие в области детской и подростковой психиатрии и смежных профессий пройдет с 1 по 4 июля 2026 года в Гамбурге (Германия). Тема конгресса: «Встречая вызовы в постоянно меняющемся мире — расширяя возможности детского и подросткового психического здоровья с помощью научно-обоснованных подходов».

ESCAP 2025 (21-й Международный конгресс Европейского общества): с 29 июня по 1 июля 2025 года в Страсбурге (Франция) прошел конгресс под девизом «За пределами природы и воспитания». В фокусе — взаимодействие биологических, экологических и социокультурных факторов, влияющих на психическое развитие детей. На конгрессе обсуждались, в частности, программы повышения психологической грамотности педагогов и межведомственное взаимодействие.

STRONGER TOGETHER 2026: с 24 по 26 сентября 2026 года в Портороже (Словения) состоится совместный конгресс по педиатрии, школьной и подростковой медицине. В научной программе запланированы секции по охране психического здоровья, профилактике и укреплению здоровья.

3.2. Специализированные научные и прикладные конференции

BrainWaves Living Well Conference 2026 (6 июля, Лондон): проводится в партнерстве с Оксфордским университетом для преодоления разрыва между академическими исследованиями и реальной школьной практикой. Будут обсуждаться тревожность, нейроразличия, влияние соцсетей и причины школьной неуспеваемости.

Annual Conference on Advancing School Mental Health (декабрь 2026): ведущая междисциплинарная конференция, организуемая Национальным центром школьного психического здоровья США с 1996 года. Охватывает практику, исследования и политику в этой области.

2nd WHO Autumn School on Quality of Child and Adolescent Mental Health Care (ноябрь 2025, Афины): образовательная программа ВОЗ для молодых специалистов из министерств здравоохранения стран Европейского региона. Курс посвящен улучшению качества психиатрической помощи детям и подросткам.

International Symposium on Children and Youth Health and Well-Being (декабрь 2025, Гуанчжоу): мероприятие объединило ученых из университетов Китая, Макао и США. На симпозиуме обсуждались вопросы психического здоровья, образования и социальной работы.

International Society for Adolescent Psychiatry and Allied Professions (ASCAPAP 2026): с 2 по 4 апреля 2026 года в Сеуле (Южная Корея) пройдет конгресс Азиатского общества детской и подростковой психиатрии.

3.3. Другие значимые научно-практические мероприятия 2025–2026 гг.

Pakistan's First International Child & Adolescent Psychiatry Conference «Child Psycon 2025» (ноябрь, Лахор): первая конференция в Пакистане, привлекающая мировых экспертов из США, Катара и Великобритании.

46th Annual Scientific Conference of the International School Psychology Association (ISPA) (июль, Коимбра): конференция была посвящена теме «Продвижение устойчивого развития через более гуманные школы».

NACNDC & 19th JASH Symposium (ноябрь, Уганда): мероприятие было направлено на преодоление молчания вокруг проблем ментального здоровья в школах и университетах Африки.

CAMHS National Summit 2026 (2026, Великобритания): национальный саммит, фокусирующийся на трансформации служб психического здоровья для детей и молодых людей.

3.4. Всероссийские конференции и съезды

Всероссийский съезд психологических служб в системе образования РФ (июнь 2025, Москва): значимое событие для формирования государственной политики в этой сфере, собравшее делегации из 87 регионов. Съезд проходит один раз в два года.

Всероссийская научно-практическая конференция «Психическое здоровье подростков: от саморазрушения к жизнестойкости» (октябрь 2026, Санкт-Петербург): мероприятие с международным участием, посвященное 80-летию со дня рождения Ю. В. Попова. Тематика — переход от саморазрушающего поведения к жизнестойкости.

The Ananyev Readings – 2025 (Ананьевские чтения): ежегодная конференция СПбГУ, прошедшая под девизом «Заботясь о будущем: психическое здоровье ребенка и родителя и раннее вмешательство».

XX Всероссийская научно-практическая конференция «Психология образования: проблемы и перспективы развития» (ноябрь 2025, Шадринский педагогический университет): мероприятие, охватывающее широкий спектр вопросов психологии образования.

VII Всероссийская научно-практическая конференция «Здоровое поколение» (октябрь 2025): конференция была посвящена вопросам профилактики зависимого и девиантного поведения среди подрастающего поколения.

Всероссийская научно-практическая конференция «Современный ребенок: особенности развития и воспитания» (февраль 2026, Иркутск): обсуждались результаты исследований, касающихся психофизического и личностного развития детей.

3.5. Региональные и городские конференции

XIV Городская научно-практическая конференция (ноябрь 2025, Ярославль): ежегодное (с 2012 г.) мероприятие, посвященное формированию комфортной безопасной среды в образовательных организациях.

XII межведомственная конференция «Научно-методологические основы здоровья детей и молодежи» (ноябрь 2025, Екатеринбург): акцент был сделан на «Смарт-профилактике: цифровые возможности против зависимостей», включая обсуждение влияния цифровой среды на психическое здоровье.

Научно-практическая конференция «Кутанинские чтения – 2026» (апрель 2026, Саратов): конференция Саратовского ГМУ с международным участием. Направления работы включали распространенность психических расстройств у детей, подростковые депрессии и ПТСР.

VI Региональная конференция «Психология здоровья в образовательном процессе» (октябрь 2025, Курск): организована Курским государственным медицинским университетом.

Конференция «Здоровье и образование детей, подростков и молодежи» (октябрь 2025, Москва): состоялась в Российской академии образования.

Городская психологическая конференция «Ровесник ровеснику» (ноябрь 2025, Санкт-Петербург): уникальное мероприятие с участием старшеклассников.

V Международная научно-практическая конференция «Научно-образовательное пространство» (ноябрь 2025, Приднестровье): включала секцию «Психология».

3.6. Регулярно проводимые конференции

Всероссийский съезд психологических служб в системе образования РФ: проходит раз в два года, служит главной экспертной площадкой для обсуждения государственной политики.

Городская научно-практическая социально-психологическая конференция (Ярославль): проводится ежегодно с 2012 года.

Конференция «Психологическая служба образования Московской области: перспективы развития»: ежегодное мероприятие.

Ежегодная конференция «Служба медиации в образовании» (Санкт-Петербург): проводится для обсуждения восстановительных практик в школах.

Annual Conference on Advancing School Mental Health (США): проводится с 1996 года под эгидой Национального центра школьного психического здоровья.

Всемирные конгрессы IACAPAP: проводятся раз в два года (предыдущий — в 2024 в Рио-де-Жанейро).

Международные конгрессы ESCAP: проводятся раз в два года (предыдущий — в 2023 в Тенерифе).

Ананьевские чтения (Санкт-Петербург): традиционная ежегодная конференция.

4. ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В СОВРЕМЕННОМ НАУЧНОМ ДИСКУРСЕ: ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЕ SCOPUS (2025–2026 ГГ.)

1. Jennifer Threlfall, Hollee McGinnis, Melissa Jonson-Reid. The association between mental health and educational problems among adolescent girls in child welfare: moderating role of protective factors // Children and Youth Services Review. Volume 176, September 2025, 108438. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2025.108438>

Взаимосвязь между проблемами психического здоровья и образовательными трудностями у девочек-подростков, находящихся под опекой: модераторная роль защитных факторов

Дети, находящиеся под опекой, подвержены повышенному риску проблем с психическим здоровьем, которые связаны с академическими и поведенческими трудностями в школе. Хотя в литературе широко рассматриваются факторы, способствующие успеху в учебе детей, находящихся под опекой, в целом, меньше известно о том, что помогает им преуспевать в контексте конкретных факторов риска, таких как проблемы с психическим здоровьем. В этом исследовании изучались внутренние (вовлеченность в школьную жизнь, навыки решения социальных проблем) и внешние защитные факторы (тип опекуна, количество смен школ и мест проживания), которые смягчали взаимосвязь между проблемами психического здоровья (депрессия и симптомы ПТСР) и образовательными проблемами. В ис-

следовании приняли участие 231 девочка в возрасте от 12 до 19 лет. Они находились под опекой, были представителями этнических меньшинств (75 %) и белыми (25 %). Результаты показали, что более высокий уровень депрессии и симптомов ПТСР был значительно связан с большим количеством образовательных проблем. Каждый из внешних защитных факторов значительно модерировал взаимосвязь между симптомами ПТСР и образовательными проблемами. Количество смен школ и тип опекуна также влияли на взаимосвязь между депрессией и проблемами в обучении. Девочки, которые жили с биологическим родителем и реже меняли школы, показывали лучшие результаты. Ни один из внутренних защитных факторов — ни вовлеченность в школьную жизнь, ни навыки решения социальных проблем — не являлись значимыми модераторами взаимосвязи между проблемами психического здоровья и проблемами в обучении. Результаты показывают, что внешние защитные факторы являются подходящими мишенями для вмешательств, направленных на повышение успеваемости в учебе молодых людей, находящихся под опекой системы защиты детей.

- 2. Nils S. Went 1, Stephan Carlson, Nishat Kulkarni, Sanila Rehmatullah. Well-Being and Mental Health of Children and Adolescents during the Early Phase of the COVID-19 Pandemic in the United States and Sweden: A Scoping Review // Adolescent Psychiatry. Volume 16, Issue 1, 2026, Pages 21-40. <https://doi.org/10.2174/0122106766306221250513070433>**

Благополучие и психическое здоровье детей и подростков на раннем этапе пандемии COVID-19 в США и Швеции: обзор литературы

Авторы отмечают, что прошло более четырех лет с тех пор, как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила COVID-19 пандемией. На раннем этапе пандемии (примерно с марта 2020 года по июнь 2021 года) эффективных терапевтических средств и вакцин не было. Многие страны ввели меры по контролю за распространением инфекции в обществе, чтобы сдержать ее распространение. Соединенные Штаты и Швеция приняли совершенно разные стратегии в области общественного здравоохранения. В США было объявлено чрезвычайное положение в стране и были введены строгие меры, включая карантин и закрытие школ, в то время как Швеция в значительной степени полагалась на добровольные рекомендации, не вводя обширных мер контроля в обществе. Понимание того, как эти различные подходы повлияли на психическое здоровье детей и подростков в этот критический начальный период, может послужить основой для будущей политики и мероприятий в области здравоохранения. Целью данного обзорного исследования было изучение влияния COVID-19 и связанных с ним мер общественного здравоохранения на психическое здоровье детей и подростков в США и Швеции на раннем этапе пандемии (с марта 2020 года по июнь 2021 года).

Авторы провели обзорное исследование в соответствии с рекомендациями PRISMA-ScR. Были отобраны англоязычные рецензируемые статьи, опубликованные в период с января 2020 года по июнь 2022 года, в базах данных MEDLINE, PubMed, Google Scholar, MedRxiv, PsyArXiv и WHO Global Literature on coronavirus disease. В обзор были включены исследования, посвященные результатам в области психического здоровья молодежи США и Швеции (в возрасте от 3 до 24 лет) на раннем этапе пандемии. Извлечение данных и оценка качества проводились в соответствии с рекомендациями Института Джоанны Бриггс.

Из 1596 проанализированных источников 32 исследования (22 из США и 10 из Швеции) соответствовали критериям включения, охватывая в общей сложности 776 586 участников. Большинство из них были поперечными исследованиями. Данные из США указывали на ухудшение психического здоровья из-за строгих мер по контролю инфекций, закрытия школ и социальной изоляции, что влияло на благополучие детей и подростков и усиливало симптомы тревоги, депрессии и одиночества. В отличие от этого, решение Швеции оставить начальные школы открытыми сохранило ощущение нормальности, способствуя сравнительно стабильным показателям психического здоровья с меньшим количеством признаков усиления стресса.

На раннем этапе пандемии у детей и подростков в США наблюдалось ухудшение психического здоровья по мере продолжения локдаунов, в то время как у шведской молодежи отмечалось меньше негативных изменений. На результаты влияли такие факторы, как стадия развития, социально-экономический статус и доступ к услугам поддержки. Данный обзор подчеркивает необходимость сбалансированной политики в области общественного здравоохранения, которая снижает риски заражения, одновременно поддерживая психическое здоровье и благополучие молодого населения.

На раннем этапе пандемии COVID-19 наблюдалось значительное, но различное влияние на психическое здоровье детей и подростков. Жесткие ограничения в США коррелировали с усилением психологического стресса, в то время как менее радикальный подход Швеции, возможно, способствовал поддержанию лучшего благополучия. Понимание этих ранних мер может послужить основой для будущих стратегий по удовлетворению потребностей молодежи в области психического здоровья во время глобальных кризисов.

3. Agnese Suppiej, Isabella Longo, Massimo Pettoello-Mantovani. The pivotal role of mental health in child and adolescent development // Global Pediatrics. Volume 13, September 2025, 100277. <https://doi.org/10.1016/j.gped.2025.100277>

Ключевая роль психического здоровья в развитии детей и подростков

Психическое здоровье в детстве и подростковом возрасте — это сложная и развивающаяся концепция, выходящая далеко за рамки отсутствия психического заболевания. Она включает в себя достижение важных этапов развития и эмоционального состояния, формирование прочных социальных навыков, способствующих позитивным отношениям, и развитие устойчивости посредством эффективных стратегий преодоления жизненных трудностей. Признавая психическое здоровье динамическим процессом, этот взгляд подчеркивает его непрерывную эволюцию по мере того, как молодые люди растут и взаимодействуют с окружающей средой.

Этот комментарий подготовлен координаторами встречи, посвященной важности содействия психическому здоровью детей, состоявшейся 9 ноября 2024 года в Пьяццола-суль-Брента, Падуя, Италия. Мероприятие было организовано и поддержано Фондом GE Ghirardi в сотрудничестве с Союзом национальных европейских педиатрических обществ и ассоциаций (EPA-UNEPSA) в рамках глобальных инициатив, приуроченных к Всемирному дню психического здоровья 2024 года.

Инициатива направлена на повышение осведомленности среди медицинских работников, педагогов, политиков и широкой общественности о важнейшей роли психического здоровья в общем развитии детей и подростков. В комментарии представлен краткий обзор ключевых факторов, способствующих здоровому переходу к взрослой жизни, и подчеркивается острая необходимость защиты и поддержания психического благополучия молодых людей на этом критическом этапе жизни.

4. Paul Marshall, Viktoria Rozsas, Chloe Milner, Tayla Armstrong, Aaron Simpson, Ben Jackson, James Dimmock. Active counselling for child and adolescent mental health: A qualitative investigation // Psychology of Sport and Exercise. Volume 85, July 2026, 103109.

Активное консультирование в области психического здоровья детей и подростков: качественное исследование

Разговорная психотерапия и физическая активность признаны эффективными методами лечения психических заболеваний у детей и подростков. Несмотря на это, разговорная терапия и физическая активность редко интегрируются — подход, далее именуемый «активным консультированием (АК)», — в клиническую практику в области психического здоровья молодежи. Цель данного исследования состояла в том, чтобы изучить взгляды родителей на АК для их ребенка, получавшего этот вид терапии от поставщика услуг в Австралии. Восприятие родителей также использовалось для выявления возможных психологических механизмов, лежащих в основе эффектов АК. Был проведен рефлексивный тематический анализ результатов четырнадцати полуструктурированных интервью с родителями детей и подростков в возрасте от 7 до 15 лет, одиннадцать из которых имеют нейроразличия.

Было выделено десять тем, которые были организованы в три категории. Во-первых, родители считали, что АК работает, потому что его активные элементы отвлекают детей от терапевтического процесса, создавая у них ощущение, что за ними никто не наблюдает. Во-вторых, родители рекомендовали увеличить доступность терапевтов и предоставить родителям дополнительную информацию для максимальной эффективности АК. В заключение были определены шесть механизмов, лежащих в основе воспринимаемой эффективности подхода: автономия, связь, успех, конфиденциальность, интеграция в жизнь и мотивация. Результаты показывают, что теория самоопределения может служить моделью для обобщения преимуществ АК за пределы исследуемой популяции и обеспечить теоретическую основу для дальнейшего развития эффективности подхода.

- 5. Anne-Johanna MacGregor, Elaine Armstrong, Chelsea Bertie, Shona Oliphant. Advanced practice in child and adolescent mental health services // Clinics in Integrated Care. Volume 32, October 2025, 100280. <https://doi.org/10.1016/j.intcar.2025.100280>**

Расширенная практика в службах охраны психического здоровья детей и подростков

Расширенная практика — это развивающаяся область в сфере психического здоровья, включающая различные роли, обязанности и требования к образованию. В этой статье основное внимание уделено расширенной практике в службах охраны психического здоровья детей и подростков (CAMHS), рассматривается сфера деятельности в Шотландии, которая может отличаться от национальной и международной практики в той же области. Службы охраны психического здоровья детей и подростков предоставляют специализированную оценку и лечение детям и молодым людям в возрасте от 6 до 18 лет. В этой статье рассматривается интеграция этой роли в существующую многопрофильную команду. Для углубленного изучения роли специалиста расширенной практики и того, как она предлагает иной взгляд на клиническую практику, используются тематическое исследование и примеры из практики. Также рассматриваются барьеры и факторы, способствующие дальнейшему развитию роли специалиста расширенной практики в CAMHS, поскольку эта разнообразная область практики продолжает развиваться.

- 6. Jiang Long, Stephanie Zhang, Lingjun Chj, Juliet Balkian, Isabel Giovannucci, Cody Mui, Yiqun Luan, Odille Chang, Phetsavanh Chanthavilay, Kartika Goundar, Munkh-Erdene Luvsan, Elissa Kennedy, Dang Nguyen, Picholas Kian Ann Phoa, Caroline Mae Ramirez, Bach Xuan Tran, Siyan Yip, Paula Melizza Valera, Sovanvorleak Tep, Mengieng Ung. Chunling LuPolicies, resource allocation, and interventions for child and adolescent mental health in low- and middle-income countries in the Western Pacific Region: a scoping review // The Lancet Regional**

Политика, распределение ресурсов и меры по охране психического здоровья детей и подростков в странах с низким и средним уровнем дохода в Западно-Тихоокеанском регионе: обзор литературы

Психическое здоровье детей и подростков (ПЗП) стало все более важной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, и особенно в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД) в Западно-Тихоокеанском регионе (ЗТП), где доступ к качественной психиатрической помощи остается ограниченным. Существующие данные о ПЗП в регионе фрагментарны и недостаточны для дальнейшего развития и совершенствования услуг в этой области. В связи с этим был проведен обзор литературы, чтобы представить самые последние данные о ресурсах (правовых, финансовых, кадровых, инфраструктурных), выделяемых на ПЗП, и об эффективности мер по охране психического здоровья в 15 странах с низким и средним уровнем дохода региона, в число которых входят Камбоджа, Китай, Фиджи, Кирибати, Лаос, Малайзия, Маршалловы острова, Монголия, Папуа — Новая Гвинея, Филиппины, Соломоновы острова, Тонга, Тувалу, Вануату и Вьетнам. Данные были собраны из рецензируемых публикаций и неопубликованных материалов на английском и местных языках, опубликованных с 2016 года. В результате первоначального поиска было получено 16 869 публикаций, включая 15 708 рецензируемых исследований и 1161 публикацию из неопубликованных материалов, из которых 260 публикаций на английском языке (118 рецензируемых и 142 неопубликованных) и 384 публикации на местных языках (124 рецензируемых и 260 неопубликованных) были включены в обзор. В Китае было больше всего включенных статей (53,7 %), в то время как в странах Тихоокеанского региона, за исключением Папуа — Новой Гвинеи, их было меньше всего. Законодательство и политика в области охраны психического здоровья детей и подростков недостаточно развиты в большинстве стран Тихоокеанского региона. Информация о расходах на охрану психического здоровья детей и подростков была доступна только в Китае, где на лечение психических расстройств у подростков выделялось 0,04 % от общих расходов на здравоохранение. Страны, по которым имеются данные, тратили 1 % или менее от общих расходов на здравоохранение на психическое здоровье в целом (включая детскую психиатрию и психотерапию), при этом количество коек в детской психиатрии составляло от 1,83 % до 4,19 % от общего числа коек в психиатрических учреждениях, а число психиатров в детской психиатрии — от 0 до 34,2 на 100 000 человек. Уровень использования услуг был низким: дети и подростки составляли 1,5–5,4 % от всех случаев госпитализации в психиатрические учреждения. Исследования эффективности были обнаружены только в четырех странах: Китае, Малайзии, на Филиппинах и во Вьетнаме. Обзор выяв-

ляет значительные пробелы в знаниях и проблемы с ресурсами детской психиатрии и психотерапии в странах с низким и средним уровнем дохода, входящих в Западно-Тихоокеанский регион, подчеркивая необходимость усиления политической поддержки, финансовых инвестиций, многосекторального сотрудничества, наращивания потенциала предоставления услуг и проведения исследований. Учитывая преобладание данных из Китая по сравнению с другими странами с низким и средним уровнем дохода, данная статья фокусируется на последнем аспекте.

7. **Denan Jiang, Jiali Zhou, Yajie Zhu, Laura Helena S.G. Andrade, Emma E. Berkelbach van der Sprenkel, Nuša Farič, Erika Felix, Holly Foster, Shurong Lu, Hassa Mansou, Tanya Meade, Peige Song. Research priorities on physical-mental comorbidity in children and adolescents: an international consensus // eClinicalMedicine. Volume 89, November 2025, 103559. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2025.103559>.**

Приоритеты исследований в области сопутствующих физических и психических заболеваний у детей и подростков: международный консенсус

Сопутствующие физические и психические заболевания у детей и подростков являются новой глобальной проблемой здравоохранения, однако исследования в этой области остаются фрагментарными и лишены скоординированной программы. Авторами проведено глобальное исследование приоритетов с использованием метода Инициативы по исследованиям в области здоровья и питания детей. В общей сложности 134 исследовательские идеи были оценены 45 экспертами по пяти критериям: проверяемость, эффективность, потенциал для изменения парадигмы, потенциал для внедрения и реализации, а также влияние на равенство возможностей. Наиболее высоко оцененные приоритеты были сосредоточены на стратегиях лечения, раннем вмешательстве, сокращении неравенства в оказании медицинской помощи и роли школ и сообществ в поддержке здоровья. Сравнительный анализ выявил как общие, так и специфические для контекста потребности в разных странах с разным уровнем дохода. Это первый глобальный консенсус по приоритетам исследований сопутствующих физических и психических заболеваний у детей и подростков, предлагающий стратегическую дорожную карту для руководства будущими исследованиями и политикой.

8. **Yiqun Luan, Yuhe Wang, Lingjun Chu, Stephanie Zhang, Xiwang Fan, Chikyu Tsin, Zihua Yu, Kexin Chen, Xinran Wang, Yijing Zhang, Yizhe Wang, Linyu Gao, Nan Jiang, Juanzhi Zhang, Eteri Machavariani, Yujia Qiu, Na Zhong, Min Zhao, Guohong Li, Jiang Long. Chunling LuPolicies, resources, and interventions for child and adolescent mental health in China: a scoping review // The Lancet Regional Health - Western Pacific. Volume 62, September 2025, 101635. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2025.101635>**

Политика, ресурсы и меры вмешательства в области психического здоровья детей и подростков в Китае: обзор литературы

Расстройства психического здоровья детей и подростков (ДПНП) стали проблемой общественного здравоохранения в Китае, однако данные о распределении ресурсов остаются ограниченными. В данном обзоре литературы обобщены рецензируемые и нерецензируемые публикации на английском и китайском языках для оценки четырех областей, связанных с ДПНП: законодательство и политика, финансирование и охват медицинским страхованием, предоставление и использование услуг, а также доступные меры вмешательства. Хотя Китай создал всеобъемлющую законодательную и политическую основу для ДПНП, ресурсов по-прежнему недостаточно для ее полной реализации. В 2020 году расходы на лечение психических заболеваний на одного подростка (в возрасте 10–19 лет) в Китае составили 27,6 юаней (эквивалентно 4,6 долларам США в ценах 2023 года), при этом домохозяйства покрывали 58,1 %, а правительство — только 14 %. Страхование редко покрывает психотерапию или консультирование детей и подростков. Кадровые ресурсы и инфраструктура ДПНП остаются ограниченными и сосредоточены в городских районах. Исследования эффективности вмешательств в основном проводятся на небольших выборках и сосредоточены на краткосрочных результатах. Данные об экономической эффективности немногочисленны. Ключевые рекомендации включают расширение охвата медицинским страхованием, улучшение кадрового состава и инфраструктуры детских и подростковых психиатрических служб, особенно в регионах с недостаточным уровнем медицинского обслуживания, а также укрепление политики, основанной на фактических данных, путем создания национальной системы мониторинга и проведения долгосрочных исследований с большими выборками.

- 9. Perla Kaliman, María Jesús Álvarez-López, Marina Lisenberg, María Agustina Acosta, Denise Agostina Simkin, Rocío Martínez-Vivot. Protecting young minds: insights on pre-adolescents' mental health from a school-based study in Argentina // Child Protection and Practice. Volume 6, October 2025, 100227. <https://doi.org/10.1016/j.chipro.2025.100227>.**

Защита детского разума: выводы о психическом здоровье детей предподросткового возраста на основе школьного исследования в Аргентине

Психическое здоровье детей и подростков находится в глобальном кризисе, что подчеркивает необходимость раннего выявления и стратегий профилактики. Дети из маргинализированных районов особенно уязвимы, однако данные об их психологическом благополучии в Аргентине все еще ограничены.

Изучались характеристики психического здоровья уязвимых школьников и оценить целесообразность программы, направленной на повышение психологического благополучия.

Это исследование проводилось в начальной школе в неблагополучном районе Буэнос-Айреса, Аргентина, с участием 35 детей в возрасте 11 лет.

Участники заполнили валидированные испанские версии шкал, оценивающих воспринимаемый стресс (PSS-14), симптомы посттравматического стрессового расстройства (CPSS), эмпатию, осознанность (MAAS-A) и самосострадание (SCS-SF). Были изучены гендерные различия и корреляции между шкалами.

Были обнаружены значительные гендерные различия в воспринимаемом уровне стресса: девочки показали более высокие результаты ($p = 0,002$). Симптомы ПТСР были тревожно высокими: 74 % участников превысили клинический пороговый уровень в 16 баллов (девочки: среднее значение = 27,48, стандартное отклонение = 9,45; мальчики: среднее значение = 17,36, стандартное отклонение = 12,76; $p = 0,017$). Мальчики показали более высокие результаты по самосостраданию ($p = 0,003$). Были обнаружены положительные корреляции между стрессом и симптомами ПТСР ($r = 0,597$, $p < 0,001$), а также между осознанностью и самосостраданием ($r = 0,439$, $p = 0,008$). Как диспозиционная осознанность, так и самосострадание отрицательно коррелировали с воспринимаемым стрессом ($r = -0,526$, $p = 0,001$; $r = -0,595$, $p < 0,001$ соответственно) и симптомами ПТСР ($r = -0,616$, $p < 0,001$; $r = -0,561$, $p < 0,001$ соответственно).

Наше исследование подчеркивает значительную уязвимость этой группы населения, акцентируя внимание на необходимости раннего выявления и профилактических мероприятий с учетом гендерных особенностей и травматического опыта. Примечательно, что результаты исследования показывают, что обучение осознанности и самосостраданию может быть ключевым защитным компонентом в рамках мероприятий по укреплению психического здоровья у детей предпубертатного возраста.

- 10. Alison Moriarty Daley PhD, APRN, PPCNP-BC, FNYAM, FAAN, Christine Rodriguez DNP, APRN, FNP-BC, MDiv, MA, FNYAM, FAAN, Nancy Cantey Banasiak DNP, PPCNP-BC, APRN, FAAN, Nicole Langan Maciejak MSN, APRN, CPNP-PC. Rising to the challenge: Lessons learned from creating adolescent-focused behavioral and mental health simulation experiences for pediatric nurse practitioner students // Clinical Simulation in Nursing. Volume 113, April 2026, 101918. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2026.101918>**

Преодоление трудностей: уроки, извлеченные из создания ориентированных на подростков симуляционных занятий по поведенческому и психическому здоровью для студентов-педиатров

Многие подростки имеют недиагностированные и неудовлетворенные потребности в области поведенческого и психического здоровья, в значительной степени из-за ограниченного числа квалифицированных специалистов в области детского психического здоровья. Преподаватели сестринского дела играют решающую роль в преодолении этого пробела, обучая студентов интеграции поведенческого и психического здоровья в практику первичной медицинской помощи.

Целью данного образовательного проекта было подготовить студентов-педиатров, работающих в сфере первичной медицинской помощи (PNP-PC), к оказанию помощи подросткам с проблемами поведенческого и психического здоровья в условиях первичной медицинской помощи, а также предоставить образец для внедрения аналогичных симуляционных занятий в учебные программы других программ.

Теория симуляции NLN/Jeffries и стандарты передовой практики симуляционного обучения Международной ассоциации медсестер по клинической симуляции и обучению легли в основу создания трех ориентированных на подростков симуляционных занятий, посвященных суицидальным мыслям, тревожности и синдрому дефицита внимания и гиперактивности.

Представлены уроки, извлеченные из этой инициативы, касающиеся создания симуляций, интеграции в учебную программу и их внедрения в трех группах студентов, обучающихся по программе подготовки медсестер-практиков в области первичной медико-санитарной помощи.

Симуляции имеют важное значение для повышения качества подготовки студентов, обучающихся по программе подготовки медсестер-практиков в области первичной медико-санитарной помощи, их готовности к практической деятельности и, в конечном итоге, улучшения доступа к поведенческой и психиатрической помощи для подростков.

11. Hilal Daş, M. Furkan Kurnaz, Nilüfer Koçtürk. The effectiveness of cognitive behavioral therapy in mental health problems of children and adolescents in child protection system: A meta-analysis // Journal of Behavioral and Cognitive Therapy. Volume 34, Issue 4, December 2024, 100509. <https://doi.org/10.1016/j.jbct.2024.100509>

Эффективность когнитивно-поведенческой терапии при проблемах психического здоровья детей и подростков, находящихся в системе защиты детей: мета-анализ

В различных исследованиях представлены данные об эффективности вмешательств на основе когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при проблемах психического здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях/приемных семьях. Однако в литературе отсутствует мета-анализ, который бы рассматривал и обобщал результаты. Целью данного исследования было изучение эффективности КПТ при проблемах психического здоровья детей и подростков, находящихся в приемных и институциональных семьях. В обзор литературы были включены восемь исследований, которые соответствовали критериям включения в анализ. Результаты показали, что КПТ оказывает сильное влияние ($g = -1,08$) на улучшение проблем психического здоровья детей и подростков, находящихся в учреждениях / приемных семьях. Результаты также показали, что вмешательства КПТ были более эффективны при депрессии ($g = -1,70$), чем при тревожности ($g = -0,87$) у детей и подростков, находящихся в учреждениях / приемных семьях. Кроме того, результаты показали, что вмешательства на основе когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) были более эффективны в группах, состоящих исключительно из детей ($g = -4,06$), чем в группах, включающих детей и подростков ($g = -1,70$). Таким образом, результаты данного исследования свидетельствуют о многообещающих результатах для вмешательств на основе КПТ, указывая на необходимость дальнейших исследований в этой выборке.

12. Sabrina Page, Eva Notté, Hanna George, Carleigh Slater, Jack Cagney, Iqra Ilyas, Norsayyidatina Che Rozubi Kimberley Anderson, Astha Ramaiya, Debi Fry. Mental health and psychological vulnerabilities in the context of technology-facilitated child sexual exploitation and abuse: A systematic evidence review // Child Abuse & Neglect. Volume 176, June 2026, 108033. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2026.108033>

Психическое здоровье и психологическая уязвимость в контексте сексуальной эксплуатации и насилия над детьми с использованием технологий: систематический обзор доказательств

Сексуальная эксплуатация и насилие над детьми с использованием технологий (СИПН) представляют собой растущую глобальную угрозу, от которой страдают более 300 миллионов детей во всем мире. Хотя исследования задокументировали серьезные психологические последствия виктимизации, конкретные факторы психического здоровья, которые могут быть связаны с повышенной вероятностью СИПН, остаются недостаточно изученными, что ограничивает усилия по предотвращению.

В данном систематическом обзоре изучалась связь между психическим здоровьем и виктимизацией в результате СИПН, включая психологические расстройства, эмоциональную уязвимость и неблагоприятный детский опыт (НДП).

В соответствии с рекомендациями PRISMA был проведен всесторонний поиск в нескольких базах данных, включая PubMed, PsycINFO, EMBASE и неопубликованные материалы. В исследование были включены работы, в которых изучались жертвы СИПН с задокументированными психическими расстройствами, эмоциональными последствиями или НДП, имевшими место до виктимизации. Были включены поперечные и продольные исследования. Два независимых рецензента провели отбор исследований с использованием программного обеспечения Covidence, достигнув существенной согласованности между экспертами (коэффициент Каппа Коэна = 0,61).

Десять исследований соответствовали критериям включения, охватывая 25 749 участников из семи стран. Депрессия и тревога оказались наиболее устойчивыми ассоциированными факторами, демонстрируя положительные связи со всеми формами сексуального насилия в контексте различных культур. Низкая самооценка, предшествующая травматическая история и дисфункция семьи были дополнительными сильными коррелятами. Одно лонгитюдное исследование выявило двусторонние связи между симптомами психического здоровья и виктимизацией, что указывает на циклы уязвимости. К защитным факторам относятся поддержка семьи и эмоциональная безопасность, в то время как традиционный родительский контроль был лишь умеренно эффективен.

Уязвимость к проблемам психического здоровья представляет собой значимые модифицируемые корреляты виктимизации в рамках сексуального насилия. Стратегии профилактики должны учитывать психологическую уязвимость посредством универсальных программ охраны психического здоровья, одновременно предоставляя целенаправленные вмешательства для молодежи из группы высокого риска. Двусторонний характер проблемы подчеркивает необходимость применения подходов, учитывающих травмирующий опыт и направленных как на выявление существующих уязвимостей, так и на преодоление последствий после виктимизации.

13. Triantoro Safaria. Mental health of children in Gaza: A call for global action // Geopsychiatry. Volume 3, June 2026, 100052. <https://doi.org/10.1016/j.geopsy.2026.100052>

Психическое здоровье детей в Газе: призыв к глобальным действиям

В этой обзорной статье рассматривается беспрецедентное совпадение рисков, с которыми сталкиваются дети в Газе, включая непрерывный травматический стресс, массовые потери близких, разрушение семейных структур, уничтожение систем здравоохранения и образования, а также острую недостаточность питания. Почти все 1,2 миллиона детей нуждаются в срочной психиатрической и пси-

хосоциальной поддержке, в то время как десятки тысяч потеряли одного или обоих родителей. Эта многомерная чрезвычайная ситуация породила экосистему травмы, в которой все защитные системы, необходимые для здорового развития, пришли в упадок. Без решительного вмешательства весьма вероятны долгосрочные последствия, такие как снижение когнитивных функций, нарушение исполнительных функций, хронические психологические расстройства и межпоколенческая травма. Последствия выходят за рамки гуманитарных проблем, выявляя глубокие нарушения международных рамок прав ребенка и глобальной этики общественного здравоохранения. Нынешние условия рискуют создать поколение, обремененное серьезными трудностями в развитии и социально-экономическом плане. К первоочередным задачам относятся: удовлетворение жизненных потребностей и обеспечение соблюдения прав человека, оказание первой психологической помощи, создание безопасной среды обучения, оказание гуманитарной помощи с учетом травматического опыта, долгосрочная реабилитация и создание Глобальной целевой группы по восстановлению психического здоровья в Газе. Необходимы скоординированные глобальные действия.

14. Alina Cosma, Michelle Black, Stanislava Vuckovic, Ivana Pavic, Helena Fonseca, Marzia Lazzerini. The changing epidemiology of child and adolescent mental health requires an immediate policy response // Public Health in Practice. Volume 10, December 2025, 100655. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2025.100655>

Изменение эпидемиологии психического здоровья детей и подростков требует незамедлительного политического реагирования

Эпидемиология психического здоровья детей и подростков быстро меняется, что требует срочных и скоординированных мер со стороны секторов здравоохранения, образования, социальных служб и правосудия. В этой статье – комментарии освещаются ключевые тенденции в области психического здоровья подростков, выявляются меняющиеся социальные, экономические и технологические факторы, формирующие психическое здоровье молодежи. Последние данные указывают на рост проблем с психическим здоровьем, при этом увеличение гендерного неравенства, повышенный стресс, вызванный академическим давлением, воздействием социальных сетей и экономическим неравенством, среди прочего, формируют траектории психического здоровья подростков. Одновременно системы здравоохранения сталкиваются с растущим спросом на психиатрическую помощь, усугубляемым нехваткой кадров и пробелами в подготовке специалистов для решения таких возникающих проблем, как цифровая зависимость и социальная изоляция. Подчеркивается важность профилактического, межсекторального и жизненно-ориентированного подходов к психическому здоровью и содержится призыв к увеличению инвестиций в профилактику, исследования, развитие кад-

ров и интегрированные модели оказания помощи. Для решения этих проблем необходимы научно обоснованные стратегии, учитывающие межстрановые различия и гендерные тенденции, а также обеспечивающие устойчивые системы охраны психического здоровья для будущих поколений. Приоритизация психического здоровья подростков в рамках более широких программ общественного здравоохранения позволит заложить основу для долгосрочного благополучия и социальной устойчивости.

15. Stella Kuyet Udu, John Obinnaya Chukwu, Rukaiyya Muhammad, Sunday Isiyaku. Barriers and disparities in adolescent mental health service access in the UK: A systematic review // Mental Health & Prevention. Volume 41, March 2026, 200497. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2026.200497>

Барьеры и неравенство в доступе к услугам в области психического здоровья подростков в Великобритании: систематический обзор

Психическое здоровье подростков в Великобритании является неотложной проблемой общественного здравоохранения, характеризующейся растущей распространенностью и сохраняющимся неравенством в доступе к медицинской помощи. Данный систематический обзор обобщает качественные данные о барьерах и неравенстве, влияющих на обращение подростков к службам психического здоровья по всей Великобритании, и интерпретирует результаты с использованием социально-экологической модели (СЭМ).

Обзор проводился в соответствии с рекомендациями PRISMA 2020 и был зарегистрирован в PROSPERO (CRD42025652782). Поиск рецензируемых качественных исследований (Великобритания; возраст 10–19 лет), опубликованных в период с 2014 по 2024 год, проводился в нескольких базах данных с использованием predetermined терминов и критериев отбора. Два рецензента проводили отбор с использованием процедур разрешения разногласий, исследования были критически оценены, а результаты были тематически обобщены.

В анализ были включены восемь качественных исследований (опубликованных в 2014–2024 годах), охватывающих 97 подростков из разных регионов Великобритании. Было выявлено пять ключевых барьеров: (1) ограниченная осведомленность о психическом здоровье, (2) стигма и страх осуждения, (3) отсутствие культурно-компетентной помощи, (4) экономическая депривация и длительное время ожидания, (5) гендерные нормы, связанные с обращением за помощью. Три пересекающихся фактора неравенства (этнические и культурные, социально-экономические и географические) дополнительно ограничивали доступ. Интерпретация с помощью структурного моделирования показала, что барьеры действуют на индивидуальном, межличностном, общественном/школьном и системном уровнях.

Этот специфический для Великобритании анализ выявляет многоуровневые барьеры и пересекающиеся факторы неравенства, которые задерживают доступ подростков к поддержке в области психического здоровья или препятствуют ему. Согласно имеющимся данным, только в Англии более 109 000 молодых людей находятся в списках ожидания на получение психиатрической помощи. Эти данные подчеркивают необходимость целенаправленных реформ для улучшения своевременного и инклюзивного доступа, повышения уровня осведомленности о психическом здоровье, внедрения культурно-адаптированной помощи, улучшения географической доступности и интеграции поддержки в образовательные учреждения.

- 16. Julia Snegg, Blanca Larrain, Kristin Mosler, Robin van Kessel, Sophia Achab, Ornella Corazza, Gabriele Penazzi, Dan J. Stein, Hamed Ekhtari, Henrietta Bowden-Jones, Konstantinos Ioannidis, Vittoria Barbati, Zsolt Demetrovics, Sam Chamberlain, Lior Carmi, Joseph Zohar, Hans Jurgen Rumpf, Natalie Hall, Jose M. Menchon, Célia Sales, Andres Roman-Urrestarazu. Problematic usage of the internet: A policy map of the use of internet and its possible mental health consequences in adolescents across United Kingdom, France, Germany, Italy, Australia, Canada, the United States, and New Zealand // Comprehensive Psychiatry. Available online 21 February 2026, 152675. In Press, Journal Pre-proof. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2026.152675>**

Проблемное использование интернета: карта политики использования интернета и его возможных последствий для психического здоровья подростков в Соединенном Королевстве, Франции, Германии, Италии, Австралии, Канаде, США и Новой Зеландии

В данной работе анализируется политика, связанная с проблемным использованием интернета (ПИС), и ее связь с психическим здоровьем подростков в Соединенном Королевстве, Франции, Германии, Италии, Австралии, Канаде, США и Новой Зеландии. Используя модель зависимости политики от предшествующего развития, было изучено национальное законодательство для оценки связи с ПИС. В исследовании составлена карта политики путем анализа правительственного законодательства и баз данных, рассмотрены их макроуровни (общественный), мезоуровень (рыночные/посреднические организации) и микроуровень (права, обязанности и защита граждан). Изучены правовые инструменты, связанные с ПИС, включая защиту данных, кибербезопасность, регулирование контента и преследование, предлагается как исторический, так и сравнительный анализ по восьми странам. Результаты показывают, что, хотя в ряде стран существуют политические решения, косвенно регулирующие ПИС, сохраняются значительные законодательные пробелы в отношении психического здоровья подростков.

Большинство нормативно-правовых актов направлены на решение более широких проблем, связанных с интернетом, без конкретного воздействия на подростков, находящихся в состоянии опьянения, или на его влияние на психическое здоровье. В целом, анализ подчеркивает необходимость более целенаправленной политики в области общественного здравоохранения, направленной на благополучие подростков.

17. Selina Pacheco, Silvia A. Bunge, Monica E. Ellwood-Lowe. Academic success and mental health: The paradox of Frontoparietal-Default Mode Network coupling among children facing poverty // Developmental Cognitive Neuroscience. Volume 76, December 2025, 101618. <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2025.101618>

Успеваемость в учебе и психическое здоровье: парадокс связи между лобно-теменной сетью и сетью пассивного режима работы мозга у детей, живущих в условиях бедности

Доход семьи в детстве является мощным предиктором успеваемости и психического здоровья. В данном исследовании задается вопрос, защищены ли дети, живущие в условиях бедности и добивающиеся успехов в учебе, от интернализирующих симптомов или же подвержены риску их развития. Предыдущие исследования показывают, что у детей из бедных семей с лучшей успеваемостью, как правило, наблюдается более высокая временная связь между латеральной лобно-теменной сетью (LFPN) и сетью пассивного режима работы мозга (DMN), чем у детей из бедных семей с более низкой успеваемостью. Открытым остается вопрос, имеет ли более высокая связь LFPN-DMN дезадаптивные долгосрочные последствия для психического здоровья этой группы населения. В этом предварительно зарегистрированном лонгитюдном исследовании проанализированы данные 10 829 детей (1931 из которых жили в условиях бедности) из исследования ABCD за четыре временных периода (возраст 9–13 лет). Более высокие оценки коррелировали с меньшим количеством интернализирующих симптомов; эта связь была более выражена у детей, живущих в условиях бедности. В лонгитюдном исследовании более высокая связь между LFPN и DMN через два года была связана с большим количеством интернализирующих симптомов, особенно у детей из малообеспеченных семей. Таким образом, хотя более высокая успеваемость была связана с лучшими показателями психического здоровья у всех детей, специфическая модель связи LFPN-DMN, которая поддерживает академическую устойчивость у детей из малообеспеченных семей, может быть фактором риска развития интернализирующих симптомов. Эти результаты подчеркивают сложный характер академической устойчивости в контексте структурного неравенства.

18. L. Bowden, S.E. Hetrick, T. Cargo, M. Woodfield, I. Meinhardt, T.C. Clark, S. Fortune. Maximising the management of self-harm in schools: A collaborative, implementation science approach by secondary schools and child and adolescent mental health services // *Mental Health & Prevention*. Volume 37, March 2025, 200391. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2025.200391>

Максимизация мер по борьбе с самоповреждением в школах: совместный подход, основанный на науке внедрения, со стороны средних школ и служб охраны психического здоровья детей и подростков

Самоповреждение среди молодежи — сложная глобальная проблема. Школы могли бы помочь молодым людям, склонным к самоповреждению, получить доступ к многоуровневым вмешательствам. Однако школам необходима поддержка и сотрудничество со службами поддержки, такими как специализированные службы психического здоровья, для внедрения научно обоснованных передовых методов борьбы с самоповреждением.

Данное исследование в Новой Зеландии направлено на выявление барьеров и решений для реагирования на самоповреждение среди молодежи в школах.

Авторы использовали методологию совместного проектирования со школами и службами охраны психического здоровья детей и подростков и изучили барьеры и решения в рамках Единой структуры исследований по внедрению (CFIR).

Ключевые заинтересованные стороны выявили множество системных барьеров, включая отсутствие руководящих принципов и критериев для служб психического здоровья, отсутствие доверия между школами и службами психического здоровья и негативный предыдущий опыт. В рамках структуры CFIR было установлено, что эти барьеры обусловлены системными сбоями, а не отдельными людьми и/или индивидуальными характеристиками.

Крайне необходима разработка стандартизированных рекомендаций по передовой практике, которые последовательно внедряются в школах, а также поддержка, укрепление связей с местным сообществом и коммуникация для обеспечения локализованных, культурно безопасных мер реагирования на случаи самоповреждения. Необходимо межведомственное руководство и установление на национальном уровне ролей и обязанностей, чтобы помочь школам внедрять передовые методы работы с подростками, которые наносят себе увечья. Инновационное сочетание совместной разработки и науки о внедрении может способствовать разработке решений для предотвращения самоповреждения.

- 19. Rosine Baseke, Rachael Kilonzo, Maureen Ngesa, Purity Mwendu, Tom Osborn. A dataset on adolescent mental health in Kenya // Data in Brief. Volume 65, April 2026, 112513. <https://doi.org/10.1016/j.dib.2026.112513>.**

Набор данных о психическом здоровье подростков в Кении

Несмотря на растущее признание кризиса психического здоровья среди подростков в странах с низким и средним уровнем дохода (СНВД), по-прежнему недостаточно надежных данных о проблемах психического здоровья молодежи в Кении и других СНВД. Этот набор данных представляет собой один из наиболее полных наборов данных о психическом здоровье, собранных в 2023 году у 17 089 подростков в шестидесяти трех государственных средних школах в четырех округах Кении. Данные были собраны с помощью бумажных анкет самоотчета и включают симптомы депрессии и тревоги, а также двенадцать других психосоциальных показателей, отражающих неблагоприятный детский опыт, цифровые стрессоры, семейные и возникающие стрессоры, а также поведение, связанное с обращением за помощью. Кроме того, набор данных включает исчерпывающие социально-демографические данные. Набор данных восполняет существенный пробел в контекстно репрезентативных данных о психическом здоровье подростков, а также о возможных защитных и факторах риска и предоставляет полезную информацию об опыте депрессии и тревоги среди кенийских подростков. Данный набор данных поддерживает психометрическую валидацию широко используемых инструментов оценки психического здоровья в странах Африки к югу от Сахары и предоставляет ценные ресурсы для исследователей, практиков и политиков, работающих над мерами по охране психического здоровья подростков и разработкой соответствующей политики.

- 20. Marta Ruiz-Hernández, Elvira Magide-Marco, Carmen Artés, David Delgado-Gómez, Marta del Olmo, Enrique Baca-García. Promoting adolescent mental health through school-based screening, psychoeducation and self-help: Study protocol for the SENSE programme // Psiquiatría Biológica. Volume 33, Issue 2, April–June 2026, 100888. <https://doi.org/10.1016/j.psiq.2026.100888>**

Содействие психическому здоровью подростков посредством школьного скрининга, психообразования и самопомощи: протокол исследования программы SENSE

Подростковый возраст — критический период для возникновения проблем с психическим здоровьем, многие из которых остаются незамеченными. Во всем мире примерно каждый седьмой подросток испытывает эмоциональный или психологический стресс, причем в последние годы его распространенность растет. Школы являются стратегическими местами для раннего выявления и вмешательства. Программа SENSE (Скрининг эмоциональных потребностей и самопомощь) была

разработана для выявления распространенных эмоциональных расстройств в образовательных учреждениях и предоставления поэтапной помощи, начиная от психообразования и цифровой самопомощи и заканчивая направлением к специалисту.

Это проспективное, лонгитюдное, многоцентровое исследование, проведенное в восьми образовательных центрах Испании (средние школы, старшие школы и центры профессионального обучения). Участие добровольное. Учащиеся проходили скрининг в начале исследования и каждый триместр с использованием валидированных инструментов для оценки тревожности, депрессии и эмоциональной дисрегуляции. На основании полученных результатов участники распределены по методам поддержки: доступ к цифровым материалам для самопомощи, групповые занятия или направление к школьным или внешним специалистам в области психического здоровья. В ходе последующих наблюдений будут оцениваться изменения в симптоматике, использовании инструментов самопомощи и поведении, связанном с обращением за помощью. Количественный анализ позволит оценить осуществимость, приверженность программе, эффективность и экономическую эффективность.

Цель исследования — получить данные о приемлемости программы, приверженности программе и ее влиянии на снижение распространенных эмоциональных симптомов. Также получены данные о распространенности ранее не выявленных проблем, вовлеченности в использование цифровых инструментов самопомощи и эффективности раннего направления к специалистам.

Программа SENSE может служить масштабируемой и экономически эффективной моделью для раннего выявления и вмешательства в области психического здоровья подростков на базе школ. Ее внедрение может оптимизировать распределение ресурсов, сократить время направления к специалистам и способствовать формированию государственной политики в области психического здоровья молодежи с профилактической точки зрения.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ:

Бонкало Татьяна Ивановна, доктор психологических наук, доцент, ведущий аналитик отдела анализа общественного здоровья ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, город Москва, улица Шарикоподшипниковская, дом 9, Российская Федерация, ORCID: 0000-0003-0887-4995.

Научное электронное издание

Бонкало Татьяна Ивановна

ОХРАНА МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ДАЙДЖЕСТ

*Корректор: В. С. Рожкова
Дизайнер-верстальщик: И. А. Лукконен*

Объем данных 1 МБ
Дата подписания к использованию: 22.05.2026.

<https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, пом. 5Ц
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru

nioz.ru