

Программа ImPACT: Parents and Children Together

Инновационный подход к нейропсихологической реабилитации детей после лечения рака — объединяя родителей и специалистов вокруг реальной жизни ребёнка.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

ДАНИЯ · ОРХУССКИЙ УНИВЕРСИТЕТ




Введение

Что такое программа ImPACT?

ImPACT — сокращение от *"I'M aware: Patients And Carers Together"* («Я ОСОЗНАЮ: пациенты и родители вместе»). Это инновационная программа нейропсихологической реабилитации, разработанная в Дании специально для детей, перенесших онкологические заболевания.

Программа создана на основе доказательного подхода, разработанного в NYU Hospital (США), и адаптирована для европейской системы здравоохранения. Ключевой новатор — **Dr. Lisa Wu**, привнёсшая опыт Нью-Йорка в датскую клиническую практику.

 **Ключевая идея:** Впервые программа активно вовлекает родителей в процесс реабилитации и фокусируется на реальных жизненных ситуациях, а не только на тренировках в кабинете специалиста.

Три слова, три принципа

01

Осознание

Понять сильные стороны и трудности ребёнка

02

Отзывчивость

Научить ребёнка реагировать на поддержку родителей

03

Стратегии

Компенсаторные подходы для реальных ситуаций



Проблема

Когнитивные нарушения у детей после лечения рака

Исследования показывают, что когнитивные нарушения — самое частое отдалённое последствие у детей, перенёсших рак. Они затрагивают широкий спектр функций и серьёзно влияют на качество жизни.

1/3

детей страдают

от когнитивных
нарушений после
лечения онкологии

4

сферы поражения

внимание, память,
скорость обработки,
исполнительные
функции

0

**«золотого
стандарта»**

лечения когнитивных
нарушений у детей после
рака пока не существует

Последствия когнитивных нарушений

Как это влияет на жизнь ребёнка?



Школьная успеваемость

Трудности с концентрацией, выполнением заданий и усвоением нового материала напрямую сказываются на оценках и отношениях с учителями.



Социальная адаптация

Нейроповеденческие нарушения, включая апатию и импульсивность, затрудняют общение со сверстниками и участие в школьной жизни.



Долгосрочные перспективы

Ограничения в образовании, профессиональной самореализации и социальной интеграции могут преследовать ребёнка на протяжении всей взрослой жизни.

Почему существующие подходы недостаточно эффективны?

Исследователи проанализировали действующие методы реабилитации и выявили **четыре критических пробела**, которые ограничивают их эффективность в реальной жизни детей.

1. Перенос в реальную жизнь

Навыки, освоенные в кабинете специалиста, не переносятся в повседневную жизнь. Ребёнок умеет выполнять задание на сессии, но не в классе или дома.

2. Отсутствие тренировки осознанности


Дети могут не осознавать собственные трудности из-за неврологической неосознанности — это мешает применять стратегии самостоятельно.

3. Родители вне процесса

Родители — главные помощники в закреплении навыков дома — традиционно остаются за закрытой дверью кабинета реабилитолога.

4. Разрозненный подход

Когнитивные, нейроповеденческие и психологические функции рассматриваются изолированно, без учёта их взаимосвязи и совокупного влияния.

 **Вывод:** Программа ImPACT создана, чтобы последовательно закрыть все четыре пробела.

«Вместо того чтобы приводить детей в программу, мы хотим **принести программу в жизнь ребёнка**, чтобы помочь им справляться с реальными проблемами, которые влияют на них.»

— Dr. Lisa Wu, руководитель проекта ImPACT

Философия ImPACT

НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА РЕАБИЛИТАЦИЮ

Программа ImPACT строится на убеждении, что реабилитация должна встраиваться в реальную жизнь семьи — в домашние задания, утренние сборы, школьные ситуации. Родитель при этом перестаёт быть наблюдателем и становится ключевым партнёром в восстановлении.

Структура программы

Как организована реабилитация?

Параметры программы

8 недель

Длительность
программы

8 сессий

По 1 часу каждая

10–17 лет

Возраст участников

Участники и условия

В каждой сессии участвует ребёнок вместе с минимум одним родителем, проживающим совместно. Программа доступна как в очном, так и в дистанционном формате.

Диагнозы

- Лейкемия, лимфома, опухоли ЦНС
- Завершение основного лечения не менее 6 месяцев назад
- Ребёнок вернулся к обычной жизни и посещает школу

Три ключевых компонента

На чём строится работа?

Программа ImPACT организована вокруг трёх взаимосвязанных направлений, которые работают **вместе, а не по отдельности**. Каждый компонент усиливает два других.



Осознание

Помочь ребёнку и родителям понять реальные сильные стороны и трудности. Обсуждение конкретных ситуаций успеха и сложностей.



Отзывчивость

Научить ребёнка оптимально реагировать на поддержку родителей: как принимать помощь, как просить о ней без стресса.



Стратегии

Создать компенсаторные стратегии для реальных ситуаций: организация домашнего задания, управление вниманием, запоминание.



Роль семьи

Родители — главные партнёры в реабилитации

Почему это важно?

В традиционных программах родители оставались «за дверью». В ImPACT они — **активные участники**. Именно родители видят ребёнка в повседневной жизни, могут применять стратегии в реальном времени и обеспечивать перенос навыков из кабинета в дом и школу.

Что делают родители в программе?

- Учатся распознавать трудности ребёнка без осуждения
- Осваивают техники поддержки и мягкого руководства
- Помогают создавать и внедрять стратегии дома
- Становятся «коучами» для своего ребёнка в школьной жизни

Научная основа

Нью-Йоркское наследие ImPACT

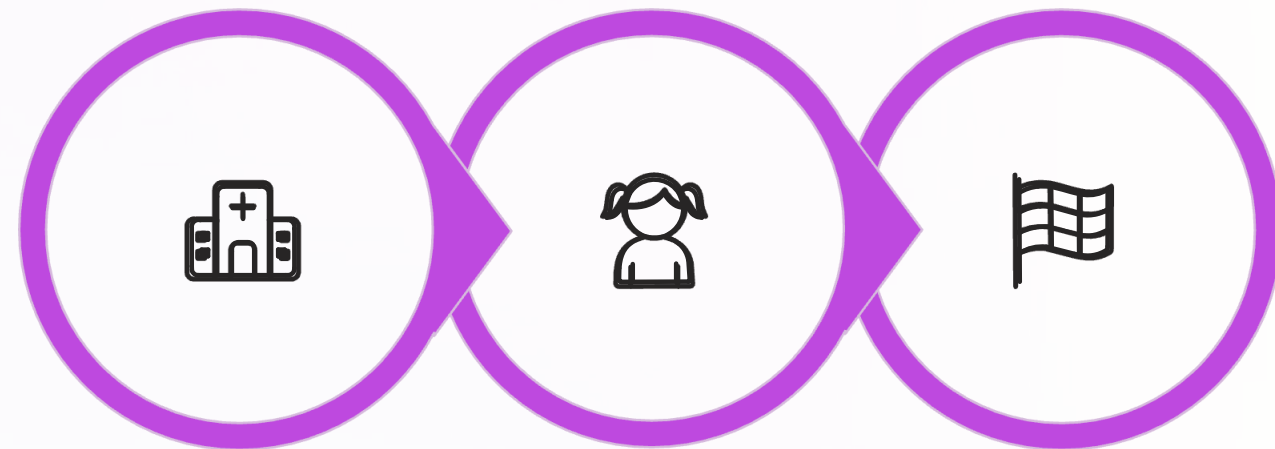
Пионеры подхода

Leonard Diller и Yehuda Ben-Yishay разработали холистический нейropsychологический подход в NYU Hospital (Нью-Йоркский университет, США).

Их метод изначально создавался для взрослых пациентов с травмами мозга, но заложил универсальные принципы реабилитации, основанной на реальной жизни.

Путь от Нью-Йорка до Дании

Dr. Lisa Wu, разработчик ImPACT, ранее работала в NYU Hospital и привнесла этот богатый опыт в Данию, адаптировав подход для амбулаторных условий и для работы с детьми, перенёсшими рак.



**Холистический
подход
NYU**

**Адаптация
для детей**

**Программа
ImPACT в
Дании**

ImPACT — это не изобретение с нуля, а тщательная адаптация проверенного подхода к новой популяции пациентов.

Как проверяли эффективность программы?

Исследование ImPACT проходило в два последовательных этапа, каждый из которых решал свои задачи — от уточнения процедур до получения первых данных об эффективности.

Фаза 1: Качественный анализ

Полуструктурированные интервью с 5–10 детьми и их родителями. Цель — уточнить и доработать процедуры программы на основе реального опыта семей.

Три точки оценки

Результаты измерялись до вмешательства, после его завершения и через 9 недель — для проверки долгосрочного эффекта.



1

2

3

Фаза 2: Пилотное исследование

20 участников, рандомизированных в две группы: группа вмешательства (ImPACT сразу) и группа листа ожидания (контрольная, получают программу позже).

Измеримые результаты

Что оценивают в программе?

Первичные показатели

Когнитивные и нейроповеденческие симптомы, напрямую связанные с онкологическим лечением:

Внимание

Скорость обработки

Память

Исполнительные функции

Вторичные показатели

Программа учитывает не только объективные показатели, но и субъективное восприятие ребёнка и семьи — то, что действительно важно в жизни:

- Поведенческие и психологические симптомы
- Качество жизни ребёнка и семьи
- Утомляемость (fatigue)

Методы оценки

- Опросники самооценки ребёнка
- Опросники для родителей
- Полуструктурированные интервью после завершения

Уникальность программы

Что делает ImРАСТ особенной?



Контекстно-ориентированная

Учитывает реальную жизнь ребёнка — домашнее задание, утренние сборы, общение с друзьями — а не абстрактные лабораторные тренировки.



Тренировка осознанности

Программа учит замечать и называть собственные трудности — без стигмы — чтобы осознанно применять стратегии в нужный момент.



Вовлечение родителей

Родители — не пассивные наблюдатели, а активные участники каждой сессии и главные агенты изменений в повседневной жизни.



Гибкий формат

Сессии можно проводить очно или дистанционно, что делает программу доступной для семей с разными возможностями и географией.

Критерии участия

Кто может участвовать в программе?

Для детей

1

Возраст 10–17 лет

2

Диагноз: лейкемия, лимфома или опухоль ЦНС

3

Завершение основного лечения не менее 6 месяцев назад

4

Посещает школу, не находится в терминальной стадии

Для родителей

1

Проживает совместно с ребёнком

2

Готов активно участвовать во всех сессиях программы

3

Подтверждает, что у ребёнка есть трудности с мышлением, памятью или поведением



Ценность для семьи

Что даёт программа родителям и детям?

Для родителей

1 Понимание

Вы узнаете реальные сильные стороны и трудности вашего ребёнка — без домыслов и тревоги.

2 Инструменты

Вы получите конкретные стратегии, которые работают в вашей семье — дома и в школе.

3 Уверенность

Вы станете экспертом по поддержке своего ребёнка — работая с ним, а не «над» ним.

Для ребёнка

Осознание без стигмы

Ребёнок учится понимать свои особенности как часть пути, а не как слабость.

Практические навыки

Реальные способы справиться с трудностями в учёбе и общении.

Поддержка рядом

Самый важный человек — родитель — становится союзником в восстановлении.

Научный центр программы

Где проходит исследование?

Программа разработана и исследуется в **Дании** при участии трёх ведущих учреждений, объединивших клиническую и научную экспертизу.



Орхусский университет

Разработка программы и общее научное руководство. Команда исследователей под руководством Dr. Lisa Wu.



Университетская клиника Орхуса

Клиническое проведение сессий с участниками. Онкологи, педиатры и психологи работают в единой команде.



Hammel Neurocenter

Нейропсихологическая экспертиза. Специализированный центр, обеспечивающий методологическую строгость программы.

 **Финансирование:** Датское онкологическое общество (Kræftens Bekæmpelse) поддержало проект специальным грантом.

Текущий статус

Где находится программа сейчас?

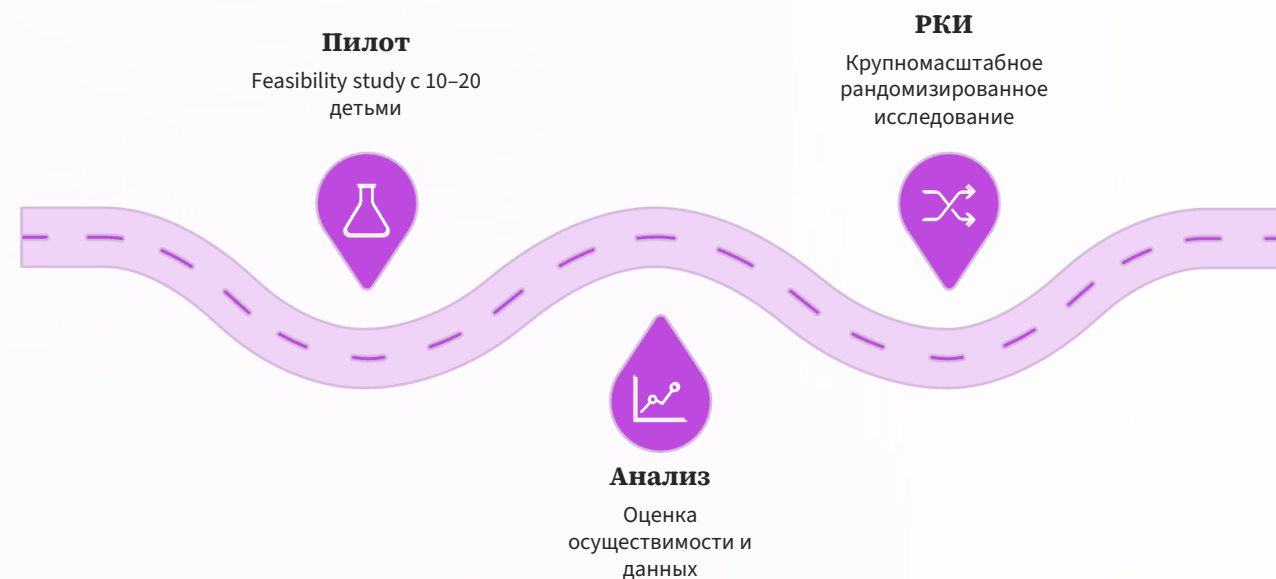
Стадия пилотного исследования

На данный момент программа проходит **feasibility study** — пилотное исследование осуществимости с участием 10–20 детей.

Три цели текущего этапа

Оценить осуществимость программы в клинических условиях
Проверить приемлемость для семей с разными потребностями
Получить предварительные данные об эффективности

Путь вперёд



Результаты пилотного этапа станут научным фундаментом для крупномасштабного рандомизированного исследования, которое позволит распространить программу шире.

❏ Программа ещё не внедрена повсеместно, но первые результаты обнадеживают.

Голос разработчика

Что говорит Dr. Lisa Wu?

«Когнитивные проблемы у детей, перенёвших рак, **чрезвычайно сложны**. Исследования различных методов лечения обычно фокусировались на узком спектре проблем с использованием смеси компьютерных когнитивных тренировок и обучения стратегиям в кабинете специалиста — с **ограниченным переносом навыков в реальную жизнь**.»

«Вместо того чтобы приводить детей в программу, **мы хотим принести программу в жизнь ребёнка**, чтобы помочь им справляться с реальными проблемами. Важнейший компонент — **вовлечение родителей**. Именно они — ключ к применению стратегий за пределами кабинета врача и в повседневной жизни ребёнка.»

— Dr. Lisa Wu, руководитель проекта ImPACT, Орхусский университет, Дания

Сравнительный анализ

Традиционный подход vs. ImPACT

ImPACT не отрицает важность тренировок, но помещает их в контекст реальной жизни — именно это отличает программу от предшествующих методов.

Критерий	Традиционный подход	Программа ImPACT
Фокус работы	Тренировки в кабинете специалиста	Реальная жизнь ребёнка и семьи
Роль родителей	Наблюдатели за дверью	Активные участники каждой сессии
Осознанность	Не тренируется целенаправленно	Ключевой компонент программы
Перенос навыков	Ограничен, требует дополнительных усилий	Встроен в структуру программы
Формат проведения	Только очно	Очно или дистанционно
Учёт взаимосвязей	Часто разрозненный подход	Комплексный, холистический взгляд

Итоги

Главное о программе ImPACT

01

Программа для семьи

Датская нейропсихологическая реабилитация для детей, перенёсших рак, и их родителей — вместе, как единая команда.

02

Реальная проблема

Когнитивные нарушения затрагивают треть детей после лечения рака. Золотого стандарта лечения до сих пор нет.

03

Три компонента

Осознание, отзывчивость и компенсаторные стратегии работают вместе — в реальной жизни, а не в кабинете.

04

Научная база

Основана на холистическом подходе NYU Hospital, адаптированном для педиатрической онкологии в Дании.

05

Живая наука

Пилотное исследование идёт — результаты станут фундаментом для масштабных испытаний и широкого внедрения.

Ресурсы

Где узнать больше?

Научные публикации

Neuro-Oncology, 2022

Wu LM et al. *"Engaging Parents in Neuropsychological Rehabilitation for Childhood Cancer Survivors: The ImPACT Program."*

Contemporary Clinical Trials, 2024

Buskbjerg CR et al. *"Engaging carers in neuropsychological rehabilitation for brain cancer survivors: The ImPACT program."*

Организации-разработчики

Aarhus University

Научное руководство, Дания

Aarhus University Hospital

Клиническое проведение

Hammel Neurocenter

Нейропсихологическая экспертиза

- ❏ Материал подготовлен на основе научных публикаций и исследовательских материалов Орхусского университета и университетской клиники Орхуса, Дания. **Финансирование:** Kræftens Bekæmpelse.

Проект реализуется с использованием гранта

Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ
**ФОНДА
ПРЕЗИДЕНТСКИХ
ГРАНТОВ**