**I. АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЁМ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА   7 - 15 лет**  
**(в некоторых случаях до 16 лет включительно).**

**Консультации проводятся на платной основе.**

Детей и подростков на приём записывают по телефону регистратуры родители либо иные представители. Приём детей данного возраста научными сотрудниками отдела детской психиатрии НЦПЗ  происходит еженедельно (по четвергам). Необходимо присутствие законных представителей ребёнка (матери или отца; опекуна - иметь соответствующие документы). При их отсутствии иметь от законного представителя согласие на консультацию и возможную госпитализацию (по показаниям) заверенное нотариально, или в отделе кадров работающего родителя, или в ДЭЗ, или разрешение органов опеки и попечительства.

**Для консультации необходимо иметь следующие документы (и их ксерокопии):**  
   
 - паспорт родителя с кем прописан ребёнок  
 - свидетельство о рождении или паспорт ребёнка  
 - медицинский полис ребёнка.

Желательно иметь:

 - выписку от психиатра по месту жительства;

- характеристику из школы;

-  результаты ранее проведенных обследований и консультаций;

-  имеющиеся выписки.

**Основными задачами, решаемыми на консультации,** являются разработка тактики реабилитационных мероприятий (эффективная фармакотерапия, коррекционно-развивающие занятия, психотерапия), при необходимости определение показаний для стационарного обследования и лечения в  детском отделении ФГБНУ НЦПЗ (№7), с учётом научных направлений  отдела и профиля детского отделения.

**Основными показаниями к госпитализации** являются наличие в клинической картине выраженных психотических проявлений, расстройств настроения, поведения и социализации, задержек развития (в рамках эндогенных заболеваний, шизофрении, расстройств аутистического спектра, шизоаффективных и биполярных расстройств).

**Основными задачами, решаемыми в периоде госпитализации,** являются проведение комплексного обследования, уточнение диагноза, подбор эффективной фармакотерапии и реабилитация.

**II. АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЁМ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО**   
**ВОЗРАСТА   2-7 лет.**

**Консультации проводятся на платной основе.**

Детей на приём записывают по телефону регистратуры родители либо иные представители. Приём детей данного возраста научными сотрудниками отдела детской психиатрии НЦПЗ  происходит еженедельно (по пятницам). Необходимо присутствие законных представителей ребёнка (матери или отца; опекуна - иметь соответствующие документы). При их отсутствии иметь от законного представителя согласие на консультацию и возможную госпитализацию (по показаниям) заверенное нотариально, или в отделе кадров работающего родителя, или в ДЭЗ, или разрешение органов опеки и попечительства.

**Для консультации необходимо иметь следующие документы (и их ксерокопии):**  
   
 - паспорт родителя с кем прописан ребёнок  
 - свидетельство о рождении ребёнка  
 - медицинский полис ребёнка.

   Желательно иметь:

- выписку от психиатра по месту жительства;

 - характеристику из детского сада (если посещает);

 - результаты ранее проведенных обследований и консультаций;

 - имеющиеся выписки.

**Основными показаниями для консультации** ребёнка дошкольного возраста в амбулаторном отделе является наличие общих нарушений психического развития, расстройств аутистического спектра, расстройств настроения, поведенческих нарушений и задержек развития (преимущественно эндогенного генеза).

**Основными задачами, решаемыми на консультации**, являются уточнение диагноза, разработка тактики (ре)абилитационных мероприятий (эффективная фармакотерапия, коррекционно-развивающие занятия), при необходимости определение показаний для стационарного обследования и  лечения в  детском отделении ФГБНУ НЦПЗ (№7).

Также во время консультации проводится отбор пациентов в полустационарное отделение (дневной стационар) для детей с расстройствами аутистического спектра.