

Оглавление

Предисловие ко второму изданию 11

ЧАСТЬ I КАК СПИТ ВАШ РЕБЕНОК

ГЛАВА 1	Как узнать, есть ли у ребенка проблемы со сном	19
	<i>Общие сведения о сне</i>	24
ГЛАВА 2	Что мы знаем о сне	26
	<i>Медленный сон</i>	28
	<i>Быстрый сон</i>	31
	<i>Формирование стадий сна у детей</i>	35
	<i>Циклы сна у детей</i>	37
	<i>Режим сна и бодрствования</i>	42
	<i>Важность биоритмов</i>	45
ГЛАВА 3	Научим ребенка правильно спать	48
	<i>Зачем нужен ритуал отхода ко сну</i>	49
	<i>«Спина для сна»: как уменьшить риск внезапной детской смерти</i>	53
	<i>Следует ли ребенку спать в вашей постели</i>	57
	<i>Специфика совместного сна</i>	61
	<i>Проблемы сна у двойняшек и тройняшек</i>	67
	<i>Особая игрушка или любимое одеяльце</i>	70
	<i>Как организовать правильный режим</i>	71

ЧАСТЬ II
НЕСПЯЩИЙ РЕБЕНОК

ГЛАВА 4	Ассоциации со сном: главная проблема.....	81
	<i>Ассоциации с засыпанием: типичная</i>	
	<i>проблема.....</i>	<i>83</i>
	<i>Почему так важны ассоциации со сном.....</i>	<i>85</i>
	<i>Неудачные ассоциации со сном.....</i>	<i>88</i>
	<i>Решение проблемы:</i>	
	<i> метод затягивающегося ожидания</i>	<i>93</i>
	<i> Один большой шаг или много маленьких</i>	
	<i> шажков</i>	<i>106</i>
	<i> Ассоциации с грудью, бутылочкой</i>	
	<i> или соской-пустышкой</i>	<i>108</i>
	<i> Совместный сон и сопутствующие</i>	
	<i> обстоятельства</i>	<i>110</i>
	<i> Как быть, если ничего не помогает</i>	<i>115</i>
	<i> Общие соображения</i>	<i>120</i>
ГЛАВА 5	Устанавливаем границы дозволенного	131
	<i>Кто у вас в семье главный?.....</i>	<i>132</i>
	<i>Если установить границы трудно.....</i>	<i>135</i>
	<i>Границы дозволенного, ассоциации со сном,</i>	
	<i> кормления, распорядок и страхи</i>	<i>138</i>
	<i>Границы дозволенного ночью.....</i>	<i>139</i>
	<i>Проблема границ дозволенного: несколько</i>	
	<i> примеров</i>	<i>160</i>
ГЛАВА 6	Ночные кормления: еще один источник	
	проблем	168
	<i> Как узнать, что проблемы ребенка со сном</i>	
	<i> вызваны ночных кормлениями</i>	<i>171</i>
	<i> Решение проблемы</i>	<i>173</i>
	<i> На что еще нужно обратить внимание</i>	<i>181</i>
	<i> Врачебные рекомендации</i>	<i>183</i>
ГЛАВА 7	Ночные страхи	184
	<i> Тревожный ребенок.....</i>	<i>184</i>
	<i> Страхи, связанные с отходом ко сну</i>	<i>187</i>
	<i> Насколько сильны страхи ребенка</i>	<i>190</i>
	<i> Как одолеть ночные страхи</i>	<i>201</i>

<i>Как помочь ребенку меньше бояться</i>		
и быстрее засыпать	203	
Небольшой совет	216	
 ГЛАВА 8 Колики и другие заболевания как причина		
нарушений сна	217	
Колики	217	
Хроническое заболевание	220	
Ночные боли	221	
Последствия применения лекарств	224	
Мозговая дисфункция и истинная		
неспособность к нормальному сну	227	
 ЧАСТЬ 3		
ПРОБЛЕМЫ РЕЖИМА		
И НАРУШЕНИЯ СУТОЧНЫХ РИТМОВ		
 ГЛАВА 9 Распорядок дня и биоритмы		235
Фаза сна	239	
Циркадная система и запретная зона сна:		
почему мы бодрствуем до отбоя и спим		
до подъема	241	
Установка биологических часов: откуда		
вы знаете, в каком часовом поясе		
находитесь	245	
Индивидуальные различия: кто вы —		
жаворонок или сова?	246	
Социум, нехватка сна и подростковый		
возраст	248	
Проблемы на разных этапах цикла сна:		
сводная таблица	252	
 ГЛАВА 10 Проблемный режим: фаза сна		255
Фаза сна	255	
Сдвиг фазы сна	261	
Смещение фазы сна у подростков	273	
 ГЛАВА 11 Нарушения, связанные с режимом: другие		
распространенные проблемы	284	

Проблемы при регулярном режиме	284
Нерегулярный и непоследовательный	
распорядок сна и пробуждения.....	299
Поездки	305
ГЛАВА 12 Дневной сон	309
Проблемы с временем	
или продолжительностью дневного сна	312
Как проститься с дневным сном: проблемы	
переходного периода	326
Дома и в детском саду: спать или не спать	328
Будьте готовы к компромиссу	329
ЧАСТЬ 4	
ПОМЕХИ СНУ	
ГЛАВА 13 Частичное пробуждение: сомнилоквия,	
сомнамбулизм, пробуждение со спутанным	
сознанием иочные страхи.....	333
1. Что это и чем вызвано	333
Изменчивость внешних проявлений	
спутанности сознания.....	359
Оценка тяжести приступов: когда нужно	
вмешаться	360
2. Лечение	364
Что делать и что учесть	364
Как мы помогли моим пациентам.....	372
ГЛАВА 14 Кошмары	384
Что такое кошмар и почему он снится	384
Как помочь ребенку, которому приснился	
кошмар	388
Кошмары и проявления спутанности	
сознания.....	392
«Мне приснился плохой сон»: да или нет?	397
ГЛАВА 15 Энурез.....	399
Энурез и его последствия	400
В чем причина энуреза?	402

<i>Как лечить энурез</i>	408
<i>Резюме</i>	421
ГЛАВА 16 Стереотипные движения	422
<i>Когда это происходит</i>	423
<i>На что это похоже?</i>	424
<i>Это опасно?</i>	424
<i>Что должно беспокоить вас?</i>	425
<i>Что вызывает стереотипные движения?</i>	426
<i>Что с этим делать?</i>	433
<i>Результаты</i>	437
ЧАСТЬ 5	
СОНЛИВЫЙ РЕБЕНОК	
ГЛАВА 17 Шумное дыхание, храп и ночное апноэ	443
<i>Что происходит во время ночного апноэ</i>	444
<i>Что вызывает обструкцию дыхательных</i>	
<i>путей</i>	448
<i>Лечение обструктивного апноэ сна</i>	453
<i>Важное предостережение</i>	459
<i>Обеспечьте ребенку необходимую помощь</i>	461
ГЛАВА 18 Нарколепсия и другие причины сонливости ...	464
<i>Нет ли у вашего ребенка аномальной</i>	
<i>сонливости?</i>	466
<i>Другие причины сонливости</i>	467
<i>Как лечить нетяжелые случаи сонливости</i>	469
<i>Оценка тяжести состояния в центре лечения</i>	
<i>нарушений сна</i>	470
<i>Нарколепсия</i>	473
<i>Причины нарколепсии</i>	485
<i>Лечение нарколепсии</i>	487
<i>Дальнейшие возможности лечения</i>	492
 <i>Благодарности</i>	493

Предисловие ко второму изданию

Первое издание этой книги вышло в свет в 1985 г., когда лечение нарушений сна у детей было новой областью медицины. За прошедшие годы изложенная мною тогда основная информация о природе сна и о проблемах со сном у детей несколько не устарела, а методы решения этих проблем лишь подтвердили свою доступность и практичесность. Их ценность подтверждается постоянно не только сотрудниками нашего бостонского Центра изучения нарушений сна, но и множеством других врачей — специалистов в самых разных областях — по всему миру. Я получил много отзывов родителей, которые внимательно прочитали первое издание и применили описанные в нем приемы. Они выражали благодарность за помочь в решении проблем со сном, тянувшихся долгие месяцы и даже годы.

Что же заставило меня через 20 лет пересмотреть и значительно расширить текст? На то есть три причины.

Во-первых, я стремился опровергнуть широко распространенное ошибочное понимание моих методов. Я всегда видел свою задачу в том, чтобы объяснить родителям, что такое сон и какие его нарушения могут возникать в детстве, помочь им найти причины проблем со сном у их детей и подобрать или составить подходящую программу коррекции, отвечающую их взглядам на воспитание ребенка. Я убежден: чем лучше вы понимаете проблемы своего ребенка со сном, тем мило-

серднее и эффективнее будете их решать. Например, ребенок каждую ночь плачет. Если вы не представляете, в чем причина, и не подберете верного решения, то не добьетесь удовлетворительного результата.

В первом издании я постарался доходчиво объяснить свою задачу, но убедился, что не всегда был понят верно. Многим показалось, что я предлагаю решать все проблемы единственным методом, независимо от характера нарушений сна, их причины, стиля воспитания и пожеланий родителей. Хуже того, сам метод, на который при этом ссылались (один из многих рекомендованных в книге), неверно понимался как вариант пресловутого «пусть поплачет, и все пройдет», против которого я боролся. Бросить ребенка плакать в кроватке, пока не уснет, сколько бы времени это ни заняло? Нет, это не мой метод! Наоборот, многие мои рекомендации направлены на то, чтобы избежать ненужного плача. Большая часть проблем, описанных в книге, может быть решена вообще без слез или, если ребенок уже плачет по ночам, путем быстрого избавления от слез. Даже в том единственном случае, когда, возможно, придется немного поплакать, — при необходимости избавиться от дурных привычек, — огорчения ребенка можно свести к минимуму.

В этом издании я постарался разъяснить, что нарушений сна множество, что внешне схожие проблемы могут вызываться разными причинами, а каждая в отдельности — комплексом причин. Чтобы правильно подобрать лечение, нужно учесть все факторы. Решение, идеальное для одной проблемы, может быть бессильно в случае другой, а если причина комплексная, разбираться придется со всеми ее составляющими (частичное решение — это вообще не решение). Иногда имеется несколько решений, из которых стоило бы выбрать наиболее подходящие данному ребенку с его индивидуальностью и нуждами, а также родителям — с учетом их устремлений. Я постарался предложить как можно больше вариантов, чтобы вы могли найти самый лучший и удобный именно для вас, живете ли вы в большом доме или в маленькой квартире, прак-

тикуете ли совместный или раздельный сон, воспитываете ли одного ребенка или нескольких. Кроме того, эти варианты учитывают и особенности вашего малыша — возбудимый он или спокойный, послушный или не очень, напористый или стеснительный.

Вторая причина, побудившая меня подготовить новое издание, — это стремление полнее раскрыть темы, прежде освещенные недостаточно. Вопросы родителей подсказали мне, какие разделы нужно расширить: совместный сон, дневной сон, проблемы сна у близнецов, смена часовых поясов. (В первом издании я пренебрег темой совместного сна, ограничившись поверхностным упоминанием распространенных в то время точек зрения на этот вопрос. А зря, судя по тому, как он важен для многих родителей.) Теперь эти темы получили внимание, которого заслуживают.

Наконец, третье: я добавил новые данные, накопившиеся за 20 лет практики, изучения вопроса и научных открытий. Теперь мы лучше, чем в 1985 г., представляем себе потребности детей в сне, знаем, как работают биологические часы и как они влияют на сон и бодрствование, лучше разбираемся вочных страхах и сопутствующих проблемах, а также таких заболеваниях, как энурез, ночное апноэ и нарколепсия. Благодаря работе с тысячами семей я имею возможность предложить ряд новых методов решения различных широко распространенных нарушений сна.

Как пользоваться этой книгой

Нарушения сна достаточно сложны, и чтобы понимать и лечить их, нужно иметь хотя бы общее представление о том, как устроен сон. Я советую вам преодолеть соблазн сразу найти в оглавлении интересующую вас проблему — какой бы она ни была — и для начала прочесть четыре вводные главы, посвященные сну и его ритмам. Это три главы первой части и глава 9 «Распорядок дня и биоритмы» из третьей части.

Из них вы получите базовые знания, необходимые для понимания остальных глав.

Вам будет проще понять любую проблему, если вы также прочитаете остальные главы. Хотя бы просмотрите их по диагонали, переходя к углубленному изучению, когда встретится актуальный для вас материал. У многих детей наблюдается сразу несколько нарушений, и многие проблемы взаимосвязаны. Например, самая распространенная причина бессонницы у маленьких детей — нежелательные ассоциации с засыпанием — целиком рассматривается в одной главе. Однако неизвестно, сумеете ли вы решить эту проблему, если не примете во внимание материал из глав, посвященных границам дозволенного, страхам, распорядку дня или частичному бодрствованию. Если у ребенка есть ночные страхи, важно сначала понять, как влияют на симптоматику его привычки и режим. Не всегда можно справиться и с отсутствием границ дозволенного, не учитывая тревожность ребенка или несвоевременное укладывание.

Перейду к конкретным рекомендациям.

Если ваш ребенок плохо спит (в том числе страдает лунатизмом, ночных страховами или бьется головой):

- не приступайте к диагностике и поиску лечения, не прочитав помимо вводных глав части II, III и IV или как минимум главы 4 и 5 (об ассоциациях с засыпанием и границах дозволенного), главы 10 и 11 (об ошибках в распорядке дня) и главы 13 и 14 (о частичном бодрствовании и кошмарах);
- при сохранении ночных кормлений читайте также главу 6;
- если ребенку ночью страшно, читайте также главу 7;
- если у ребенка колики или другое заболевание, читайте главу 8;
- если ребенок пока еще спит днем или уже не спит, но должен бы, читайте главу 12;
- если ребенок ночью раскачивается или бьется головой, читайте главу 16;
- при храпе у ребенка читайте главу 17.

Если ребенок отличается сонливостью в дневное время:

- поскольку сонливость чаще всего вызывается недосыпом или неправильным распорядком дня, начните с чтения тех же глав, что рекомендованы выше для лечения не желающего спать ребенка;
- кроме того, прочтите часть V.

Если ребенок мочится в постель:

- уделите особое внимание главе 15.

Если главной проблемой ребенка является храп:

- уделите особое внимание главе 17.

Предприняв попытку лечения на основе единственной прочитанной главы и убедившись в отсутствии улучшений, остановитесь и прочтите рекомендованные главы, прежде чем двигаться дальше.

О примерах из практики

Как и в первом издании, я часто обращаюсь к реальным историям моих пациентов. В это издание включено много новых примеров. Кроме того, я использовал часть примеров из первого издания, некоторые с небольшими изменениями, в частности, я изменил имена. Иногда я объединял несколько случаев в один, однако все описания основаны на историях реальных людей.

*Ричард Фербер
Ньютон, Массачусетс, 2006 г.*

ЧАСТЬ I

КАК СПИТ
ВАШ РЕБЕНОК

ГЛАВА 1

Как узнать, есть ли у ребенка проблемы со сном

Если ежевечернее укладывание и последующая ночь трудно даются и вашему ребенку, и вам самим, значит, у него есть проблемы со сном. Это может быть всего лишь нежелательный вариант нормы либо проявление эмоционального или физического «отклонения» — самого настоящего психологического расстройства или физиологического нарушения функции организма. В одних случаях наличие проблемы очевидно. В других ее проявления не слишком бросаются в глаза и могут остаться незамеченными.

У ребенка почти наверняка есть проблема со сном, если он регулярно жалуется, что не может уснуть, или многократно будит вас в течение ночи. Легче всего диагностируются типичные проблемы: частые трудности с засыпанием в положенное время, ночные пробуждения, после которых ребенок не может снова уснуть без помощи или вмешательства родителя, несвоевременные (слишком ранние или слишком поздние) пробуж-

дения или отход ко сну, трудности с пробуждением в положенный час в будние дни, когда нужно собираться в детский сад или в школу, а также необычайная сонливость в течение дня. Кошмары, лунатизм и энурез также очевидны и не вызывают сомнений.

Но некоторые проблемы легко проглядеть. Родители не всегда понимают, что ребенок слишком мало спит по ночам, чтобы нормально чувствовать себя днем, или хуже учится лишь потому, что поздно ложится в выходные. На ваш (и учительский) взгляд, он то и дело засыпает на занятиях или в школьном автобусе из-за лени или незаинтересованности. На самом деле он не высыпается или его сон неполноценен. Возможно, имеет место болезненное состояние, например нарколепсия, из-за чего он не в состоянии бодрствовать целый день, как бы ни хотел и сколько бы ни спал. Таких детей считают ленивыми или раздражительными, не понимая, что их поведение является следствием недосыпания или расстройства сна. Если вы привыкли к громкому хрому ребенка, то едва ли отдаете себе отчет в том, что он может свидетельствовать о невозможности нормально дышать во сне. Разумеется, это мешает ребенку спать, вызывая постоянное переутомление и нервозность.

Важно помнить, что плохой сон влияет на настроение, поведение и обучаемость ребенка. Однако пытаться объяснять все дневные проблемы нарушениями сна тоже не стоит. Если вы не знаете, что такое здоровый сон, то не сумеете распознать отклонения от нормы, из-за которых ребенок плохо себя ведет или учится, либо начнете буквально все неприятности списывать на дурной сон, чего нет и в помине.

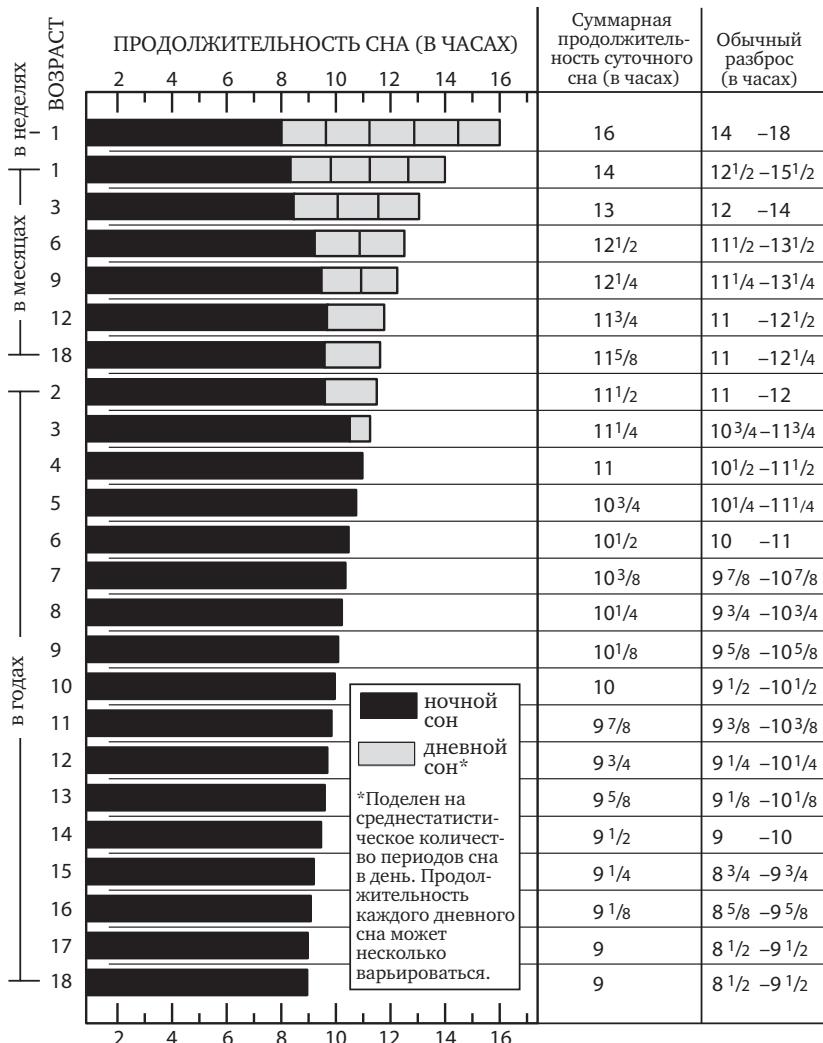
Одна из наименее очевидных проблем — это недосыпание. По одной только продолжительности суточного сна невозможно судить, высыпается ли конкретный ребенок. В таблице на с. 22 приведены данные о потребности детей в дневном и ночном сне. Большинство малышей более-менее вписываютя в эти данные с отклонениями в пределах часа.

В течение первых месяцев жизни общая продолжительность суточного сна быстро снижается до 11–12 часов. Дальнейшее снижение идет значительно медленней. Дети на удивление «единодушны» в отношении общей продолжительности сна, хотя могут по-разному распределять часы своего отдыха. Если один девятимесячный малыш может спать девять часов ночью и два раза по полтора часа днем, то другой после 12-часового ночных сна в дневное время лишь ненадолго прикорнет.

Ребенок должен быстро засыпать, хорошо спать всю ночь, мгновенно (или хотя бы легко) просыпаться утром и отдохнуть днем не больше, чем положено в его возрасте. Если все так и происходит и в дневное время малыш чувствует себя хорошо, то он, скорее всего, высыпается. Ребенка вечно не добудиться, а в выходные он спит лишние один-два часа? Значит, ему почти наверняка не хватает ночного отдыха. Дополнительные свидетельства этого — слишком длительный дневной сон (или сонливость), а также заметные сложности с поведением или сосредоточением, как правило, усиливающиеся во второй половине дня. Не будем, однако, забывать, что все дети разные.

Можно проследить за ребенком в течение дня, подмечая признаки сонливости или раздражительности, но у малышей симптомы недостатка сна бывают выражены очень слабо. Скажем, ваш двухлетний ребенок спит ночью только восемь часов, но днем выглядит довольным и активным. Так, может, он высыпается? Однако восьмичасовой сон — это в его возрасте слишком мало. Если удастся выяснить, почему он так мало спит, и внести необходимые изменения в его режим, то ночной сон у него, скорее всего, удлинится на час или два. Возможно, вы начнете замечать изменения к лучшему в его поведении и лишь тогда осознаете неочевидные признаки нездорового сна, что проявлялись прежде. Скорее всего, ребенок будет еще лучше чувствовать себя в активное время, станет чуточку меньше раздражаться, лучше сосредоточиваться во время игры, реже устраивать истерики и меньше препираться с вами.

СРЕДНЯЯ ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА В СНЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА



В неделях – 1 – ВОЗРАСТ	Суммарная продолжительность суготного сна (в часах)	Ночной сон	Дневной сон	Кол-во периодов короткого дневного сна (от 30 мин. до 2 ч.)
				Может варьироваться
1	16	Может варьироваться	Может варьироваться	Может варьироваться
1	14	Может варьироваться	Может варьироваться	Может варьироваться
3	13	8 1/2	4 1/2	3 – 4
6	12 1/2	9 1/4	3 1/4	2 – 3
9	12 1/4	9 1/2	2 3/4	2
12	11 3/4	9 1/4 – 10 1/4	1 1/2 – 2 1/2	1 – 2
18	11 5/8	9 5/8	2	1
2	11 1/2	9 5/8	1 7/8	1
3	11 1/4	9 3/4 – 11 1/4	0 – 1 1/2	0 – 1
4	11	10 – 11	0 – 1	0 – 1
5	10 3/4	10 3/4	0	0
6	10 1/2	10 1/2	0	0
7	10 3/8	10 3/8	0	0
8	10 1/4	10 1/4	0	0
9	10 1/8	10 1/8	0	0
10	10	10	0	0
11	9 7/8	9 7/8	0	0
12	9 3/4	9 3/4	0	0
13	9 5/8	9 5/8	0	0
14	9 1/2	9 1/2	0	0
15	9 1/4	9 1/4	0	0
16	9 1/8	9 1/8	0	0
17	9	9	0	0
18	9	9	0	0

Почти все подростки спят недостаточно. В будни они просыпаются с трудом, а в выходные, как правило, ложатся слишком поздно (самое меньшее на час, а зачастую и на два-три часа позже, чем в дни школьных занятий). Имея возможность спать сообразно потребности, большинство подростков пропадают 9–10 часов, что, в общем, соответствует норме для этой возрастной группы.

Ночные пробуждения — еще одна проблема, когда «отклонение от нормы» неочевидно. Маленький ребенок (при мерно от шести месяцев до трех лет) может получать достаточно ночного отдыха, даже если просыпается несколько раз за ночь, после чего его приходится снова укладывать. Родители просят: «Скажите, нормально ли это? Если нормально, я буду и дальше вставать ради ребенка, но если нет, с этим нужно что-то делать!» И я объясняю, что большинство здоровых доношенных малышей начинают спать всю ночь (в действительности самостоятельно засыпать после ночных пробуждений, являющихся нормой) к трех-четырехмесячному возрасту. К полугоду на это определенно способен каждый здоровый младенец.

Если ребенок к пяти-шести месяцам так и не научился спать до утра без вашей помощи или вновь начинает просыпаться посреди ночи после нескольких недель или месяцев нормального сна, значит, что-то нарушает его сон. Но он может спать лучше, а помехи почти наверняка устранима.

Общие сведения о сне

Вопросу о том, что такое сон, посвящена глава 2, но прежде чем обсуждать конкретные проблемы со сном и их решения, нужно познакомиться хотя бы с самыми основными фактами. Вам не нужны все тонкости научного понимания сна, достаточно общего представления о том, как он устроен, как у детей складывается нормальный режим сна и что может пойти не так. Тогда вам будет легче заметить неправильные при-

вычки ребенка, едва они начнут формироваться, решить уже возникшую проблему и предупредить появление новых.

Информация о сне, собранная в главе 2, никоим образом не суха и не абстрактна. Однако вам, возможно, захочется по-скорее перейти к следующим главам в поисках актуальных для вас тем: определенных нарушений детского сна и способов их устранения. В таком случае советую сначала пробежать следующую главу, а определившись с проблемой своего ребенка, вернуться к ней и перечитать внимательно. Эта информация может быть интересна большинству людей и особенно полезна родителям, желающим научить ребенка лучше спать всю ночь.

Конец ознакомительного фрагмента.
Приобрести книгу можно
в интернет-магазине «Электронный универс»
(e-Univers.ru)