

СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФРАНИЗКОЧАСТОТНОГО (ILF) НЕЙРОБИОУПРАВЛЕНИЯ, ДЕПАРТАМЕНТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОКРУГА ЛОС-АНДЖЕЛЕС

Что такое инфранизкочастотное (ILF) нейробиоуправление?

Методика лечения с помощью нейробиоуправления существует уже более 30 лет. Нейробиоуправление — это неинвазивный метод лечения, основанный на способности мозга к саморегуляции. Инфранизкочастотное нейробиоуправление направлено на тренировку обычной электрической активности мозга (мозговых волн). Нейробиоуправление предусматривает размещение на голове датчиков для мониторинга мозговых волн. Вот как это работает:

1. Регистрация активности: датчики улавливают активность мозговых волн человека.
2. Обратная связь: информация, собранная датчиками, передается в компьютерную программу, которая генерирует сигналы обратной связи в режиме реального времени. Обратная связь может быть в виде визуальных подсказок (как в видеоигре), тактильных ощущений, например мягкая игрушка на коленях пациента может вибрировать в определенные моменты, или в виде звуковых сигналов. Сигналы обратной связи зависят от активности мозга пациента.
3. Рекомендации: обратная связь помогает привести мозговые волны в нужное состояние. Это может повысить концентрацию внимания, улучшить настроение и общее самочувствие.

Иными словами, нейробиоуправление обучает мозг работать максимально эффективно, используя обратную связь для стимулирования положительных изменений.

Описание сеанса нейробиоуправления:

- Специалист по психическому здоровью расспрашивает пациента о его реакциях и симптомах, которые он хочет улучшить. От описания реакций и симптомов зависят данные, которые специалист введет в компьютерную программу, и непосредственное расположение датчиков на коже головы пациента.
- Во время сеанса пациент находится в сознании и сидит в удобной позе. При этом анестезия или седативные средства не используются.
- Специалист по психическому здоровью размещает датчики на определенных участках головы пациента. Места крепления датчиков обрабатывается спиртом, гелем Nuprep (абразив мягкого действия), затем на них наносится паста для фиксации датчиков.
- Во время сеанса датчики регистрируют электрические волны, которые отображают активность мозга. Компьютерная программа использует данные о мозговых волнах для создания обратной связи, которую человек видит на мониторе компьютера.

Данная конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральными законами и правилами, а также законами и правилами штата, включая, среди прочего, действующий Закон о социальном обеспечении (Welfare and Institutions code), Гражданский кодекс (Civil Code) и стандарты обеспечения конфиденциальности, указанные в Законе о преемственности страхования и отчетности в области здравоохранения (HIPAA). Дублирование этой информации для дальнейшего раскрытия без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, к которому она относится, запрещается, если иное не разрешено законом. После того как указанная цель исходного запроса будет выполнена, данную информацию необходимо уничтожить.

Имя и фамилия:

№ DMH:

Организация:

Поставщик услуг №:

Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес (Los Angeles County Department of Mental Health)

СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФРАНИЗКОЧАСТОТНОГО (ILF) НЕЙРОБИОУПРАВЛЕНИЯ, ДЕПАРТАМЕНТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОКРУГА ЛОС-АНДЖЕЛЕС

- Обратная связь может быть в виде тактильных ощущений, когда человек держит в руках определенный предмет (вибрирующую мягкую игрушку) или в виде визуальных сигналов во время просмотра видео или участия в видеоигре. Обратная связь транслируется все время, пока датчики прикреплены к голове пациента. Пациент и его опекуны должны информировать сотрудника службы психиатрической помощи о ходе лечения, сообщая о симптомах и реакциях во время каждого сеанса.
- Во время сеанса специалист по психическому здоровью внимательно наблюдает за состоянием пациента, задает вопросы и на основе полученной информации может вносить изменения в компьютерную программу, которая генерирует обратную связь.
- Во время сеанса датчики размещаются на разных участках головы для коррекции всех выявленных симптомов и реакций. После завершения сеанса датчики снимают с помощью воды или спирта.

Количество и частота сеансов:

- Сеансы могут длиться от 30 до 60 минут. Если у пациента возникают сомнения, он может в любой момент прекратить сеанс.
- Лечение рекомендуется проводить 1–2 дня в неделю в течение 3–6 месяцев.
- В зависимости от реакции клиента сеансы могут проводиться и дольше 6 месяцев. Для улучшения достигнутых результатов большинство пациентов повторяют эти процедуры через год после первоначального курса лечения. Поддерживающие сеансы могут подводиться и позже, чем через год.

Потенциальные преимущества данного вида лечения/процедуры:

Нейробиоуправление может помочь облегчить или уменьшить симптомы тревоги, депрессии, СДВГ, расстройства аутистического спектра и ПТСР. Это может быть:

- повышение эмоциональной стабильности и улучшение механизмов преодоления стрессовых ситуаций;
- улучшение фокусировки и концентрации внимания;
- улучшение памяти и способности к обучению;
- улучшение когнитивных процессов и навыков решения проблем;
- улучшение качества сна и снижение частоты нарушений сна;
- снижение восприятия боли и улучшение ее контроля;
- улучшение навыков саморегуляции и контроля поведения.

Данная конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральными законами и правилами, а также законами и правилами штата, включая, среди прочего, действующий Закон о социальном обеспечении (Welfare and Institutions code), Гражданский кодекс (Civil Code) и стандарты обеспечения конфиденциальности, указанные в Законе о преемственности страхования и отчетности в области здравоохранения (HIPAA). Дублирование этой информации для дальнейшего раскрытия без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, к которому она относится, запрещается, если иное не разрешено законом. После того как указанная цель исходного запроса будет выполнена, данную информацию необходимо уничтожить.

Имя и фамилия:

№ DMH:

Организация:

Поставщик услуг №:

Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес (Los Angeles County Department of Mental Health)

СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФРАНИЗКОЧАСТОТНОГО (ILF) НЕЙРОБИОУПРАВЛЕНИЯ, ДЕПАРТАМЕНТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОКРУГА ЛОС-АНДЖЕЛЕС

Известные потенциальные краткосрочные побочные эффекты могут включать, среди прочего, следующее:

- головные боли;
- дискомфорт в области кожи головы на месте крепления датчиков;
- раздражительность;
- нарушение сна или проблемы со сном;
- сонливость;
- тошнота.
- упадок сил;

Данные о долгосрочных негативных побочных эффектах или вреде лечения отсутствуют. Некоторые пациенты сообщали о временном незначительном ухудшении симптомов, которое можно было устранить во время сеанса. Для своевременной корректировки лечения очень важно, чтобы вы рассказывали своему врачу о любых изменениях или негативных последствиях, даже если они кажутся не связанными с лечением.

Лекарственные средства:

Важно, чтобы вы рассказывали врачу обо всех лекарственных средствах и добавках, которые вы принимаете, а также о любых изменениях в обычном режиме их приема. Поскольку нейробиоуправление влияет на работу мозга, может быть необходимо откорректировать дозировку лекарств. Никогда не прекращайте прием и не меняйте дозировку каких-либо лекарственных средств без консультации с лечащим врачом.

- ☐ Я прочитал(-а) данную форму.
- ☐ Данную форму мне прочитали вслух.
- ☐ Содержание данной формы мне разъяснили на следующем языке: .
- Если пациент и/или законный представитель подписали перевод этой формы, то такой перевод должен быть приложен к английской версии.

Мне была предоставлена информация о нейробиоуправлении, включая потенциальные преимущества, риски и побочные реакции, а также об альтернативных методах лечения. Я согласен(-на) на участие в этом лечении. Я понимаю, что могу отозвать это согласие в любое время.

Подпись клиента

Дата

Подпись законного представителя*

Отношение к пациенту

Дата

Данная конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральными законами и правилами, а также законами и правилами штата, включая, среди прочего, действующий Закон о социальном обеспечении (Welfare and Institutions code), Гражданский кодекс (Civil Code) и стандарты обеспечения конфиденциальности, указанные в Законе о преемственности страхования и отчетности в области здравоохранения (HIPAA). Дублирование этой информации для дальнейшего раскрытия без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, к которому она относится, запрещается, если иное не разрешено законом. После того как указанная цель исходного запроса будет выполнена, данную информацию необходимо уничтожить.

Имя и фамилия:

№ DMH:

Организация:

Поставщик услуг №:

Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес (Los Angeles County Department of Mental Health)

СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФРАНИЗКОЧАСТОТНОГО (ILF) НЕЙРОБИОУПРАВЛЕНИЯ, ДЕПАРТАМЕНТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОКРУГА ЛОС-АНДЖЕЛЕС

* Законный представитель — опекун, попечитель или родитель несовершеннолетнего (при необходимости).

Я разъяснил(-а) преимущества и побочные реакции, связанные с нейробиоуправлением, как указано на страницах 1 и 2, и получил(-а) осознанное согласие пациента/законного представителя.

Подпись практикующего специалиста и наименование дисциплины

Дата

Данная конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральными законами и правилами, а также законами и правилами штата, включая, среди прочего, действующий Закон о социальном обеспечении (Welfare and Institutions code), Гражданский кодекс (Civil Code) и стандарты обеспечения конфиденциальности, указанные в Законе о преемственности страхования и отчетности в области здравоохранения (HIPAA). Дублирование этой информации для дальнейшего раскрытия без предварительного письменного разрешения клиента/уполномоченного представителя, к которому она относится, запрещается, если иное не разрешено законом. После того как указанная цель исходного запроса будет выполнена, данную информацию необходимо уничтожить.	Имя и фамилия: № DMH: Организация: Поставщик услуг №: Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес (Los Angeles County Department of Mental Health)
---	--