# ВОПРОСЫ ШКОЛЬНОЙ И УНИВЕРСИТЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ

Nº 1—2020

Научно-практический рецензируемый журнал Выходит 4 раза в год

#### **УЧРЕДИТЕЛЬ**

Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья при поддержке НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации и участии Российской сети школ здоровья

### Главный редактор В.Р. Кучма, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

В.Ю. Альбицкий, д. м. н., профессор (Москва)

Е.В. Антонова, д. м. н., (Москва)

Е.Н. Байбарина, д. м. н., профессор (Москва)

А.А. Баранов, д. м. н., профессор, академик РАН (Москва)

Н.К. Барсукова, к. м. н. (Москва)

И.В. Брагина, д. м. н. (Москва)

И.В. Винярская, д. м. н., профессор (Москва)

Ж.Ю. Горелова, д. м. н., профессор (Москва)

А.М. Кондаков, д. п. н., профессор, академик РАО (Москва)

О.Ю. Милушкина, д. м. н. (Москва)

Н.Б. Найговзина, д. м. н., профессор (Москва)

М.А. Поленова, д. м. н. (Москва)

В.С. Полунин, д. м. н., профессор (Москва)

И.К. Рапопорт, д. м. н., профессор (Москва)

А.С. Седова, к. м. н. (Москва)

Н.П. Сетко, д. м. н., профессор (Оренбург)

М.И. Степанова, д. м. н., профессор (Москва)

А.М. Сухарева, д. м. н., профессор (Москва)

А.П. Фисенко, д. м. н., профессор (Москва)

заместитель главного редактора

П.И. Храмцов, д. м. н., профессор (Москва)

исполнительный директор

Ю.Г. Мовшин (Москва)

ответственный секретарь

Е.Д. Лапонова, д. м. н. (Москва)

#### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Ш.М. Балаева, к. м. н. (Баку, Азербайджан)

К. Bykachev, M. Sc., B. Sc (Купио, Финляндия)

И.И. Березин, д. м. н., профессор (Самара)

Е.С. Богомолова, д. м. н., профессор (Нижний Новгород)

А.Р. Вирабова, д. м. н., профессор (Москва)

Е.О. Гузик, к. м. н. (Минск, Республика Беларусь)

Г.Н. Дегтева, д. м. н., профессор (Архангельск)

Н.В. Ефимова, д. м. н., профессор (Иркутск)

Л.А. Жданова, д. м. н., профессор (Иваново)

А.В. Иваненко, д. м. н. (Москва)

В.Ю. Иванов, д. м. н. (Москва)

С.Р. Конова, д. м. н. (Москва)

Э.Н. Мингазова, д. м. н., профессор, член-корреспондент

Академии наук Республики Татарстан (Москва)

Е.В. Нарышкина, к. м. н. (Москва)

С.А. Никифоров, д. м. н., профессор (Москва)

А.Г. Платонова, д. м. н. (Киев, Украина)

В.И. Попов, д. м. н., профессор (Воронеж)

А.Г. Сетко, д. м. н., профессор (Оренбург)

С.А. Токарев, д. м. н. (Надым)

А.В. Транковская, д. м. н., профессор (Владивосток)

Н.Л. Черная, д. м. н., профессор (Ярославль)

В.Н. Шестакова, д. м. н., профессор (Смоленск)

О.И. Янушанец, д. м. н., профессор (Санкт-Петербург)

Журнал «Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья» является преемником журнала «Школа здоровья» (издавался с 1994 г.)

Воспроизведение или использование другим способом любой части издания без согласия редакции является незаконным и влечет за собой ответственность, установленную действующим законодательством  $P\Phi$ 

Подписной индекс в агентстве «Роспечать» — 70084

Свидетельство о регистрации средства массовой информации: ПИ № ФС77-53561, выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций 4 апреля 2013 г. Издатель «Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья»: 105064, Москва, Малый Казенный пер., д. 5, стр. 5, тел. (495) 917-48-31, факс (499) 764-95-96, e-mail: vop\_health@niigd.ru Отпечатано в типографии ООО ИПЦ «Научная книга». Адрес: 394026, г. Воронеж, Московский пр-т, 11/5, тел. +7 (473) 220-57-15 Подписано в печать 24.03.2020. Тираж 1000 экз. Заказ 000

# PROBLEMS OF SCHOOL AND UNIVERSITY MEDICINE AND HEALTH

No. 1—2020

Scientific and practical peer-reviewed journal 4 issues per year

#### **FOUNDER**

Russian society of school and university health and medicine with the support of the Research institute of hygiene and health care of children and adolescents of National Medical Research Center of Children's Health of the Ministry of Health of the Russian Federation with the participation of the Russian network of Schools for health

# Editor-in-chief V.R. Kuchma, PhD, professor, corresponding member of RAS

#### **EDITORIAL BOARD:**

V.Yu. Albitsky, PhD, professor (Moscow)

E.V. Antonova, PhD (Moscow)

E.N. Baybarina, PhD, professor (Moscow)

A.A. Baranov, PhD, professor, academician of RAS (Moscow)

N.K. Barsukova, PhD (Moscow)

I.V. Bragina, PhD (Moscow)

I.V. Vinyarskaya, PhD, professor (Moscow) Zh.Yu. Gorelova, PhD, professor (Moscow)

A.M. Kondakov, PhD, professor, academician of RAE (Moscow)

O.Yu. Milushkina, PhD (Moscow)

N.B. Naygovzina, PhD, professor (Moscow)

M.A. Polenova, PhD (Moscow)

V.S. Polunin, PhD, professor (Moscow)

I.K. Rapoport, PhD, professor (Moscow)

A.S. Sedova, PhD (Moscow)

N.P. Setko, PhD, professor (Orenburg)

M.I. Stepanova, PhD, professor (Moscow)

L.M. Sukhareva, PhD, professor (Moscow)

A.P. Fisenko, PhD, professor (Moscow)

deputy editor-in-chief

P.I. Khramtsov, PhD, professor (Moscow)

executive director

Yu.G. Movshin (Moscow)

responsible secretary

E.D. Laponova, PhD (Moscow)

#### **EDITORIAL BOARD:**

Sh.M. Balaeva, PhD (Baku, Azerbaijan)

K. Bykachev, M. Sc., B. Sc (Kupio, Finland)

I.I. Berezin, PhD, professor (Samara)

E.S. Bogomolova, PhD, professor (Nizhny Novgorod)

A.R. Virabova, PhD, professor (Moscow)

E.O. Guzik, PhD, (Minsk, Republic of Belarus)

G.N. Degteva, PhD, professor (Arkhangelsk)

N.V. Efimova, PhD, professor (Irkutsk)

L.A. Zhdanova, PhD, professor (Ivanovo)

A.V. Ivanenko, PhD (Moscow)

V.Yu. Ivanov, PhD (Moscow)

S.R. Konova, PhD (Moscow)

E.N. Mingazova, PhD, professor, corresponding member

of Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan (Moscow)

E.V. Naryshkina, PhD (Moscow)

S.A. Nikiforov, PhD, professor (Moscow)

A.G. Platonova, PhD (Kiev, Ukraine)

V.I. Popov, PhD, professor (Voronezh)

A.G. Setko, PhD, professor (Orenburg)

A.G. Sciko, i iib, professor (Offilia

S.A. Tokarev, PhD (Nadym)

L.V. Trankovskaya, PhD, professor (Vladivostok)

N.L. Chernaya, PhD, professor (Yaroslavl)

V.N. Shestakova, PhD, professor (Smolensk)

O.I. Yanushanets, PhD, professor (St. Petersburg)

Journal "Problems of school and university medicine and health" is the successor of the journal "School health" (published since 1994)

No part of this issue may be reproduced without permission from the publisher

Subscription index in the catalogue "Rospechat" — 70084

Mass media registration certificate dated April 4, 2013. Series ΠΗ № ΦC77-53561,
issued by Federal Service for Supervision in the Sphere of Telecom, Information Technologies and Mass Communications
Publisher "All-Russian Association of School and University Medicine and Health":
№ 5/5 Maly Kazjonny Per., Moscow, 105064, phone (495) 917-48-31, fax (499) 764-95-96, e-mail: vop\_health@niigd.ru
Printed at the printing house of the Publishing and Printing Center "Nauchnaya Kniga", Ltd. Address: Voronezh, 394026, Moskovsky Pr-t, 11/5, phone +7 (473) 220-57-15
Signed for printing on March 24, 2020. Edition 1000 copies. Order 000

#### СОДЕРЖАНИЕ

#### **CONTENTS**

well-being, cognitive functions and morphofunctional state of the central nervous system in children and adolescents (review)
Aleksandrova I.E. Hygienic assessment of school timetable and active use at lessons of electronic devices 12
Stepanova M.I., Berezina N.O., Polenova M.A., Aleksandrova I.E. Assessment of students' well-being in training sessions using interactive panels 22
Shubochkina E.I., Ivanov V.Yu., Cheprasov V.V.  The use of information technologies by teenagers in the educational process and leisure-time: an actual problem of health
Anufrieva E.V., Nasybullina G.M., Lipanova L.L. Implementation of the project of the russian network school for health in Yekaterinburg
Serochkin A.A., Orlov V.D. The Prevalence of depression symptoms among senior schoolchildren, level of knowledge about the problem and use of correction strategies
Kapranov S.V., Kapranova G.V., Tarabtsev D.V., Tarabtsev M.D. The influence of TV viewing and computer use on mental health of teenagers in Al- chevsk
Strong children and adolescents: healthy nation! About early life stress and prevention. The 2019 Rotterdam EUSUHM DECLARATION ON YOUTH HEALTH CARE IN EUROPE
Dadaczynski K., Jensen B.B., Viig N.G., Sormunen M., Kuchma V.R., Vilaça M.T. Health, Well-being and education: building a sustainable future. The Moscow statement on health promoting schools
In memory of Professor N.N. Kuindzhi
Information about the authors

<sup>©</sup> Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья, 2020

#### ЕВРОПЕЙСКИЙ СОЮЗ ШКОЛЬНОЙ И УНИВЕРСИТЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ

#### СИЛЬНЫЕ ДЕТИ И ПОДРОСТКИ: ЗДОРОВАЯ НАЦИЯ! О РАННЕМ ЖИЗНЕННОМ СТРЕССЕ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКЕ

Роттердамская декларация EUSUHM 2019 года МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ в Европе

EUROPEAN UNION FOR SCHOOL AND UNIVERSITY HEALTH AND MEDICINE

# STRONG CHILDREN AND ADOLESCENTS: HEALTHY NATION! ABOUT EARLY LIFE STRESS AND PREVENTION

The 2019 Rotterdam EUSUHM DECLARATION ON YOUTH HEALTH CARE IN EUROPE

Представители организаций — членов Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM), участвующие в 20-м Европейском конгрессе EUSUHM, считают: чтобы предотвратить физические и психические заболевания, службы медицинской помощи детям и подросткам (YHC) стремятся выявлять и снижать хронический стресс (стресс ранней жизни (ELS) уже в начальный период развития ребенка.

Стресс — это необходимая реакция на вызов или угрозу (стрессор), которая может нарушить внутреннее состояние, его баланс. Стресс является функциональным и даже необходимым для роста и развития детей и подростков. Стресс — это «пряность жизни», как писал Селье 70 лет назад [1].

Однако, если система стресса активируется многократно в отсутствии периодов снижения активности, возникнет хронический стресс. Хронический стресс — это длительная и/или высокая степень стресса, который оказывает сильное воздействие на физическое и психологическое здоровье человека на протяжении всей его жизни [2—4]. Это воздействие отражается в высокой распространенности физических и психических заболеваний в течение жизни человека, увеличении числа необъяснимых с медицинской точки зрения соматических симптомов, самоубийств, зависимостей, жестокого обращения с детьми, что приводит к увеличению

социальных расходов, в том числе расходов на здравоохранение [5].

#### Ранний жизненный стресс

Хронический стресс во время роста и развития ребенка называют ранним жизненным стрессом (ELS). Отношения между ранним жизненным стрессом и негативными последствиями для здоровья объясняются значительным его влиянием на развитие нейрофизиологических сетей стресса. Это воздействие происходит на клеточном уровне (эпигенетика), что частично объясняет трансгенерационный перенос [6, 7]. Связи между неблагоприятным воздействием на растущий организм и долгосрочным риском возникновения заболеваний и сниженного здоровья можно объяснить трансгенерационной передачей. Из-за быстрого роста и развития мозга ребенка в раннем возрасте (первая тысяча дней от зачатия до 2-летнего возраста) и в подростковом возрасте эти периоды признаются наиболее чувствительными к хроническому стрессу, воздействующему на мозг [8].

#### Медицинская помощь детям и подросткам и стресс в раннем возрасте

Последние исследования показывают, что неблагоприятные условия жизни, такие как плохое питание и бедность [9], насилие над ребенком и пренебрежение [10], физические и психи-

ческие заболевания у родителей, прогулы в школе и издевательства [11, 12] (обобщенные как стрессовые ситуации воспитания и стресс окружающей среды) признаются в качестве факторов, связанных с ранним жизненным стрессом [13—15]. Кроме того, цифровые технологии, социальные медиа и повышенные умственные нагрузки становятся более важными стрессорами для подростков [16].

Влияние раннего жизненного стресса определяется не только фазой развития ребенка, но и:

- 1) самим стрессором через его тяжесть, частоту, первоисточник и лежащий в его основе механизм [17, 18];
- 2) социальной средой с такими ее свойствами, как чувствительность и отзывчивость окружающих людей, а также способностью к пониманию детских проблем родителями и опекунами [19—21];
  - 3) устойчивостью ребенка [22—28].

Воздействие на эти факторы с целью предотвращения и уменьшения негативного воздействия раннего жизненного стресса является сложной задачей для служб медицинской помощи детям и подросткам. Как признавал Фредерик Дуглас в 1885 г., «легче построить сильных детей, чем ремонтировать сломанных мужчин». Это утверждение, безусловно, относится к воздействию раннего жизненного стресса на здоровье и благополучие в плане заботы о наших будущих поколениях.

Положение 1: медицинская помощь детям и подросткам направлена на заблаговременную диагностику раннего жизненного стресса.

Ранний жизненный стресс и его последствия можно предотвратить, воздействуя на тяжесть, частоту, первоисточник, лежащий в основе механизма стресса [29, 30]. Поэтому службы медицинской помощи детям и подросткам стремятся к выявлению стрессовых ситуаций воспитания и экологических стрессоров как можно раньше — в течение двух наиболее чувствительных периодов: первой тысячи дней и подросткового возраста. Поэтому таким медицинским службам следует на раннем этапе участвовать в уходе за нерожденным ребенком, сотрудничая со всеми медицинскими организациями, оказывающими услуги, связанные с беременностью и родами, включая врачей общей практики, акушеров, родильное отделение и гинекологов. Уход за беременными женщинами должен включать

в себя медицинское обслуживание матери и ребенка, а также определение и анализ факторов, которые вызывают или уже вызвали стресс у родителей. Кроме того, переходы от акушерской помощи к детскому здравоохранению для ребенка и родителей должны быть оптимизированы. Службы медицинской помощи детям и подросткам должны тесно сотрудничать со школами в профилактике и раннем выявлении новых стрессоров в подростковом возрасте, таких как прогулы, издевательства, цифровые технологии, социальные медиа и повышенные нагрузки, а также в обеспечении эффективных мероприятий.

Положение 2: службы медицинской помощи детям и подросткам обязуются предотвращать ранний жизненный стресс путем содействия психологическому образованию родителей.

Менталлизация, или способность к пониманию проблем другого человека, является жизненно важной для развития эффективных и безопасных детско-родительских отношений [31]. Что касается родителей, то понятие менталлизации переводится как понимание поведения своего ребенка и соответствующее реагирование на его поступки. Состояние менталлизации является ключевым фактором в предотвращении того, чтобы дети подвергались хроническому стрессу [32]. Степень, в которой родители способны овладеть менталлизацией, зависит от их собственных переживаний в раннем детстве. Недостатки в этой области создают цикл трансгенерационного переноса при небезопасной привязанности и хроническом стрессе. Поэтому вмешательство в этот процесс крайне важно [33, 34]. Это ответственность не только родителей и опекунов, но и общества в целом.

Таким образом, службы медицинской помощи детям и подросткам стремятся сосредоточить внимание на качестве воспитания и, в частности, на способности к менталлизации родителей и при необходимости использовании эффективных методов поддержки родителей.

Положение 3: службы медицинской помощи детям и подросткам стремятся содействовать повышению психической устойчивости.

Психическая устойчивость — это способность сохранять или восстанавливать психическое здоровье в трудных жизненных ситуациях.

Жизнерадостные люди могут эффективно справляться со стрессом, предотвращая

его хроническое течение и нанесение вреда здоровью [35].

Психическая устойчивость создается путем обучения детей и молодежи умению справляться с проблемами повседневной жизни, такими как неудачи и стресс, обусловленный умственными перегрузками, понимать эмоции и связанные с ними физические жалобы. Поэтому службы медицинской помощи детям и подросткам должны способствовать тому, чтобы наши будущие поколения благодаря использованию эффективных методов, являющихся адекватными и доступными в окружающей среде ребенка, были достаточно устойчивы психологически.

Положение 4: службы медицинской помощи детям и подросткам стремятся включить другие вопросы в национальную повестку дня всех европейских стран.

Поскольку всё остальное имеет индивидуальный и популяционный эффект на развитие и здоровье ребенка, крайне важно, чтобы он стал приоритетной целью. Необходимо исследовать, как еще могут быть выявлены ранние стрессы, как лучше всего защитить население благодаря службам медицинской помощи детям и подросткам, и какие меры воздействия являются оптимальными. Службы медицинской помощи детям и подросткам необходимо поставить на политическую и научную повестку дня европейских стран.

Организации — члены Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM):

- Ассоциация молодых врачей здравоохранения (Нидерланды) www.ajnjeugdartsen.nl
- Ассоциация голландских молодежных медицинских сестер (Нидерланды) https://mgz.venvn.nl/Vakgroepen/Jeugdverpleegkundigen
- Хорватское общество школьной и университетской медицины www.hlz.hr
- Федеральная ассоциация врачей департаментов общественного здравоохранения Германии www.bvoegd.de
- Финская Ассоциация школьной и подростковой медицины SKOOPPI www.skooppi.fi
- Финская студенческая служба здравоохранения FSHS www.ythhs.fi
- Фламандское научное общество охраны здоровья молодежи www.vwvj.be
- Фонд школьного здравоохранения в Таллине (Эстония) www.kth.ee
- общество школьного здравоохранения Юзеф Фодор (Венгрия) www.fjit.hu
- медицинские работники Ассоциации школ (Великобритания) www.mosa.org.uk
- Российское общество школьной и университетской медицины и здоровья www.ros-humz.com
- Словенское общество школьной и университетской медицины www.szd.si/sekcije/pediatrija/ssam
- Общество школьных врачей Австрии www.schulaerzte.at
- Швейцарская Ассоциация специалистов школьного медицинского обслуживания www. scolarmed.ch/index.php/de

#### ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Selye H.* (1975). Stress without stress. New York: Signet. https://www.nytimes.com/1982/10/22/obituaries/dr-hansselye-dies-in montreal-studied-effects-of-stress-on-body.html
- 2. Shonkoff J.P., Garner A.S., Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health, & Committee on Early Childhood, Adoption, and Dependent Care (2012). The lifelong effects of early childhood adversity and toxic stress. Pediatrics 129, 232—46.
- 3. *McEwen B.S.* (2018). Redefining neuroendocrinology: Epigenetics of brain-body communication over the life course. Frontiers in Neuroendocrinology 4, 8—30.
- 4. Shonkoff J.P. ed. (2014). National Scientific Council on the Developing Child. Excessive Stress Disrupts the Architecture of the Developing Brain. Working Paper 3. Updated Edition. http://www.developingchild.harvard.edu
- 5. Middlebrooks J.S., Audage N.C. The Effects of Childhood Stress on Health Across the Lifespan. Atlanta (GA):

- Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Injury Prevention and Control; 2008.
- 6. *McEwen B.S.* (2017). central role of the brain in stress and adaptation: allostasis, biological embedding, and cumulative change. In: Stress: concepts, cognition, emotion, and behavior. Handbook of stress vol. 1. (G. Fink, ed), Chapter 5. Amsterdam: Academic Press Elsevier.
- 7. Shalev I., Moffit T.E., Sugden K., Williams B., Houts R.M., Danese A., Arseneault L. & Caspi A. (2012). Exposure to violence during childhood is associated with telomere erosion from 5 to 10 years of age: longitudinal study, Molecular Psychology, 1—6.
- 8. Britto P.R., Lye S.J., Proulx K., Yousafza, AK, Matthews S.G., Vaivada T., Perez-Escamilla R., Rao N., Ip P., Fernald L.C. H., MacMillan H., Hanson M., Wachs Yao T.D. H., Yoshikawa H., Cerezo A., Leckman J., qar A. Bhutta & the Early Childhood Development Interventions Review Group,

- for the Lancet Early Childhood Development Series Steering Committee (2017). Nurturing care: promoting early childhood development. Lancet, 389, 91—102.
- 9. Roseboom T. (2018). De eerste 100 dagen. De Tijdstroom.
- 10. Shonkoff J.P., Garner A.S., Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health, & Committee on Early Childhood, Adoption, and Dependent Care (2012). The lifelong effects of early childhood adversity and toxic stress. Pediatrics 129, 232—46.
- 11. *Smyth E.* (1999). Pupil Performance, Absenteeism and School Drop-out: A Multi-dimensional Analysis, School Effectiveness and School Improvement, 10:4, 480—502.
- 12. Morrow A.S. and Villodas M.T. (2017). Direct and indirect pathways from adverse childhood experiences to high school dropout among high-risk adolescents. Journal of Research on Adolescence, 1—15.
- 13. Pasco Fearon R.M., Groh A.M., Bakermans-Kranenburg M.J., IJzendoorn M.H. van & Roisman G.I. (2016). Attachment and developmental psychopathology. In: Developmental Psychology (D. Cicchetti, ed.), pp 325—385. New York: Wiley.
- 14. Kok R., Thijssen S., Bakermans-Kranenburg M.J., Jaddoe V.W. V, Verhulst F.C., White T. et al (2015). Normal variation in early parental sensitivity predicts child structural brain development. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 54, 824—831.
- 15. Turecki G. & Meaney M.J. (2016). Effects of the social environment and stress on glucocorticoid receptor gene methylation: A systematic review. Biological Psychiatry, 79(2), 87—96.
- 16. Stevens G., Dorsselaer S. van, Boer M., Roos S. de, Duinhof E., Bogt T. ter, Eijnden R. van den, Kuyper L., Visser D., Vollebergh W. en Looze M. de (2018). HBSC2017: Gezondheid en welzijn van jongeren in Nederland. Universiteit Utrecht, 2018. https://www.scp.nl/Nieuws/Nederlandse\_jeugd\_nog\_steeds\_gelukkig\_maar\_schooldruk\_neemt\_toe
- 17. Kavanaugh B., Holler K. & Selke G. (2015). A neuropsychological profile of childhood maltreatment within an adolescent inpatient sample, Applied Neuropsychology Child, 4(1), 9—19.
- 18. *De Bellis M.D. & Zisk A.* (2014). The biological effects of childhood trauma. Child Adolesc Psychiatr *Clin N.* Am, 23(2), 185—222.
- 19. *Gunnar M.R.*, *Brodersen L.*, *Nachmias M.*, *Buss K.* & *Rigatuso J.* (1996). Stress reactivity and attachment security. https://doi.org/10.1002/(SICI)1098—2302(199 604)29:3<191:: AID-DEV1>3.0.CO;2-M.
- 20. Zeegers M.A. J., Colonnesi C., Stams G.J. M., Meins E. (2017). Mind matters: A meta-analysis on parental mentalization and sensitivity as predictors of infant-parent attachment. Psychol Bull 143(12):1245—1272. doi: 10.1037/bul0000114. Epub 2017 Aug 14.
- 21. Zeegers M.A. J., de Vente W., Nikolić M., Majdandžić M., Bögels S.M., Colonnesi C. (2018). Mothers' and fathers' mind-mindedness influences physiological emotion regulation of infants across the first year of life. Dev Sci. 21(6): e12689. doi: 10.1111/desc.12689. Epub 2018 Jun 19.
- 22. *IJzendoorn M.H. van* (2008). Opvoeding over de grens. Gehechtheid, trauma en veerkracht. Meppel: Boom.

- 23. Alvord M.K. & Grados J.J. (2005). Enhancing resilience in children: A proactive approach. Professional Psyc hology: Research and Practice, 36(3), 238—245.
- 24. *Arslan G.* (2016). Psychological maltreatment, emotional and behavioral problems in adolescents: The mediating role of resilience and self-esteem. Child Abuse & Neglect, 52, 200—209.
- 25. Dumont M. & Provost M.A. (1999). Resilience in adolescents: Protective role of social support, coping strategies, self-esteem, and social activities on experience of stress and depression. Journal of Youth and Adolescence, 28(3), 343—363.
- 26. Luthar S.S. (2013). Resilience at an early age and its impact on child psychosocial development. In: Encyclopedia on Early Childhood Development [online] (second edition, A. S. Masten, topic ed.; R. E. Tremblay, R. G. Barr, R. Peters, eds.), pp. 1—5. Montreal, Quebec: Centre of Excellence for Early Childhood Development.
- 27. Luthar S.S., Crossman E.J. & Small P.J. (2015). Resilience and adversity. In. Handbook of Child Psychology and Developmental Science (R. M. Lerner, & M. E. Lamb, eds.), 7th Edition, III, pp. 247—286. New York: Wiley.
- 28. Tiet Q.Q., Bird H.R., Davies M., Hoven C., Cohen P., Jensen P.S. & Goodman S. (1998). Adverse life events and resilience. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 37(11), 1191—1200.
- 29. Kavanaugh B., Holler K. & Selke G. (2015). A neuropsychological profile of childhood maltreatment within an adolescent inpatient sample, Applied Neuropsychology Child, 4(1), 9—19.
- 30. *De Bellis M.D.* & *Zisk A.* (2014). The biological effects of childhood trauma. Child Adolesc Psychiatr *Clin N.* Am, 23(2), 185—222.
- 31. Fonagy P., Gergely G., Jurist E.L. & Target M. (2002). Affect regulation, mentalization and the development of the self. Roudledge; USA.
- 32. Gunnar M.R., Brodersen L., Nachmias M., Buss K. & Rigatuso J. (1996). Stress reactivity and attachment security. https://doi.org/10.1002/(SICI)1098—2302(199 604)29:3<191:: AID-DEV1>3.0.CO;2-M
- 33. Zeegers M.A. J., Colonnesi C., Stams G.J. M, Meins E. (2017). Mind matters: A meta-analysis on parental mentalization and sensitivity as predictors of infant-parent attachment. Psychol Bull 143(12):1245—1272. doi: 10.1037/bul0000114. Epub 2017 Aug 14.
- 34. Zeegers M.A.J, de Vente W., Nikolić M., Majdan-džić M., Bögels S.M., Colonnesi C. (2018). Mothers' and fathers' mind-mindedness influences physiological emotion regulation of infants across the first year of life. Dev Sci. 21(6): e12689. doi: 10.1111/desc.12689. Epub 2018 Jun 19.
- 35. Center on the Developing Child at Harvard University (2016). From Best Practices to Breakthrough Impacts: A Science-Based Approach to Building a More Promising Future for Young Children and Families. Retrieved from www.developingchild.harvard.edu.

Ссылка на исходный документ: http://eusuhm. org/index.php/documentss/declaration