



Εγχειρίδιο του Γιατρού
για τον Αυτισμό
(Autism Physician Handbook)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

Σελίδα 4	Αφίσα CHAT
Σελίδα 5-6	Εργαλείο εντοπισμού CHAT
Σελίδα 7-24	ΟΠΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ
Σελίδα 8-9	Κοινωνικά Ζητήματα
Σελίδα 10	Ζητήματα Επικοινωνίας
Σελίδα 11-14	Αλλόκοτες/ Επαναληπτικές Συμπεριφορές
Σελίδα 15-16	Θέματα Κινητικότητας
Σελίδα 17	Αισθητηριακή Υπερφόρτωση
Σελίδα 18-20	Αισθητηριακά Ζητήματα
Σελίδα 21	Αυτοτραυματικές Συμπεριφορές
Σελίδα 22-24	Ζητήματα Ασφαλείας
Σελίδα 25	Γαστρεντερικές Διαταραχές
Σελίδα 26	Διαταραχές Υπνου / Αλλοιωμένες αντιδράσεις στον πόνο / Κρίσεις σπασμών
Σελίδα 27	Αντίκτυπος στην οικογένεια
Σελίδα 28	Ο Ρόλος της Πρώιμης Παρέμβασης (Εκπαίδευση)
Σελίδα 29	Λίστα παραπομπών / ιστοτόπων
Σελίδα 30-34	Οργανώνοντας καλύτερα τις επισκέψεις παιδιών με αυτισμό στο ιατρείο

Το «Εγχειρίδιο του Γιατρού για τον Αυτισμό» σχεδιάστηκε για να υποστηρίξει τους επαγγελματίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη φροντίδα των παιδιών με αυτισμό

Ελλείπει ενός βιολογικού δείκτη, ο αυτισμός μπορεί μόνο να εντοπιστεί με την παρατήρηση της συμπεριφοράς τού παιδιού και με την προσεκτική λήψη ιστορικού από τους γονείς

Αυτό το εγχειρίδιο έχει συνταχθεί βάσει των στοιχείων που παρείχαν πολλοί εμπειρογνώμονες από τα πεδία της εκπαίδευσης και της ιατρικής

© 2006

*Σκοπός τής H.A.N.S. είναι να βοηθά
οικογένειες με αυτισμό
με το να υποστηρίζει
τους γιατρούς και
άλλους επαγγελματίες
στην αναγνώριση, τη διάγνωση
και τη θεραπεία του αυτισμού.*

Εταιρεία «Βοηθείστε τον Αυτισμό Τώρα»
HANS Help Autism Now Society



Αρ. μητρώου 501c3 μη κερδοσκοπική

www.helpautismnow.com



Στους 18 μήνες, μήπως το παιδί σας...



1. Σας κοιτάζει και δείχνει με το δάχτυλο όταν θέλει να σας δείξει κάτι;



2. Κοιτάζει όταν του δείχνετε κάτι με το δάχτυλο;



3. Χρησιμοποιεί τη φαντασία του για να παίξει, κάνοντας κάτι στα ψέματα;

Εάν η απάντηση είναι **ΟΧΙ**, τότε το παιδί σας μπορεί να ανήκει σε ομάδα κινδύνου για **ΑΥΤΙΣΜΟ**. Παρακαλούμε ενημερώστε το γιατρό σας σήμερα.

Λίστα Ελέγχου για Αυτισμό σε μικρά Νήπια

Συμπληρώνεται σε μια επίσκεψη σε ηλικία 18 μηνών

ΜΕΡΟΣ Α: Συμπληρώνει ο γονέας

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. Το παιδί σας χαίρεται να το κάνετε κούνια, να το σηκώνετε στον αέρα, να το κουνάτε στο γόνατό σας κ.λπ.; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 2. Το παιδί σας δείχνει ενδιαφέρον για τα άλλα παιδιά; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 3. Αρέσει στο παιδί σας να σκαρφαλώνει πάνω σε πράγματα, π.χ. σε σκάλες; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 4. Το παιδί σας χαίρεται να παίζει «τσα! σε τσάκωσα!» ή κρυφτό; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 5. Παίζει ποτέ το παιδί σας ΣΤΑ ΨΕΜΑΤΑ, για παράδειγμα, ότι βάζει τσάι σε ψεύτικο φλιτζανάκι με ψεύτικη τσαγέρα, ή κάνει στα ψέματα άλλα πράγματα; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 6. Χρησιμοποιεί ποτέ το παιδί σας τον δείκτη του χεριού του για να δείξει κάτι, να ΖΗΤΗΣΕΙ κάτι; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 7. Χρησιμοποιεί ποτέ το παιδί σας τον δείκτη του χεριού του για να δείξει κάτι, να δείξει ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ για κάτι; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 8. Το παιδί σας ξέρει να παίζει σωστά με μικρά παιχνίδια (π.χ. αυτοκινητάκια ή τουβλάκια) χωρίς απλώς να τα βάζει στο στόμα, να τα παίζει στο χέρι ή να τα πετάει; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 9. Σας φέρνει ποτέ το παιδί σας πράγματα για να σας ΔΕΙΞΕΙ κάτι; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |

ΜΕΡΟΣ Β: Γιατρός

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1. Έκανε βλεμματική επαφή το παιδί μαζί σας κατά το ραντεβού; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 2. Προσελκύστε την προσοχή του παιδιού, κατόπιν δείξτε του κάτι ενδιαφέρον στην άλλη μεριά του δωματίου και πείτε του «Κοίτα! Ενα... (όνομα του παιχνιδιού)!» Παρακολουθήστε το πρόσωπό του. Κοιτάζει το παιδί απέναντι για να δει αυτό που του δείχνετε; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 3. Προσελκύστε την προσοχή του παιδιού, κατόπιν δώστε του ένα μίνι ψεύτικο φλιτζανάκι και μια ψεύτικη τσαγερούλα και πείτε του «Θα μου βάλεις τσάι στο φλιτζάνι;» Κάνει το παιδί στα ψέματα ότι βάζει τσάι στο φλιτζανάκι, ότι το πίνει κ.τ.τ.; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 4. Πείτε στο παιδί «Πού είναι το φως;» ή «Δείξε μου το φως». ΔΕΙΧΝΕΙ το παιδί με τον δείκτη του το φως; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 5. Μπορεί να κάνει το παιδί έναν πύργο από τουβλάκια; (αν ναι, με πόσα _____) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |

B2: Για να βάλετε ΝΑΙ στην ερώτηση, βεβαιωθείτε πως το παιδί δεν κοίταξε απλώς το χέρι σας, αλλά πως όντως κοίταξε το αντικείμενο που του δείχνετε.

B3: Αν μπορέσετε να αποσπάσετε από το παιδί κάποιο άλλο παράδειγμα παιχνιδιού στα ψέματα, βαθμολογήστε την ερώτηση με ΝΑΙ.

B4: Επαναλάβετε λέγοντας «Πού είναι το αρκουδάκι;» ή κάποιο άλλο μακρινό αντικείμενο, αν το παιδί δεν καταλαβαίνει τη λέξη 'φως'. Για να βάλετε ΝΑΙ στην ερώτηση, το παιδί θα πρέπει να κοιτάζε το πρόσωπό σας την ώρα που του δείχνετε.

Λίστα Ελέγχου για Αυτισμό σε μικρά Νήπια

Συμπληρώνεται σε μια επίσκεψη σε ηλικία 18 μηνών

Ερωτήσεις-κλειδιά

Μέρος Α

A5: Παιχνίδι στα ψέματα

A7: Πρωτοδηλωτική κατάδειξη

Μέρος Β

B2: Ακολουθώντας την κατάδειξη

B3: Υπόκριση

B4: Παραγωγή κατάδειξης

Ερωτήσεις που δεν είναι κλειδιά

Μέρος Α

A1: Σωματικό αδρό παιχνίδι

A2: Κοινωνικό ενδιαφέρον

A3: Κινητική ανάπτυξη

A4: Κοινωνικό παιχνίδι

A6: Πρωτοπροστακτική κατάδειξη

A8: Λειτουργικό παιχνίδι

A9: Επίδειξη

Μέρος Β

B1: Βλεμματική επαφή

B5: Πύργος από τουβλάκια

Απόδοση Κινδύνου

Ομάδα υψηλού κινδύνου για αυτισμό: ΟΧΙ στα A5, A7, B2, B3, B4

Ομάδα μεσαίου κινδύνου για αυτισμό: ΟΧΙ στα A7, B4 χωρίς να είναι στην ομάδα υψηλού κινδύνου

Ομάδα χαμηλού κινδύνου για αυτισμό: όταν δεν είναι στις άλλες δύο ομάδες κινδύνου

Συστάσεις για Διαχείριση Περιστατικού

Ομάδα υψηλού κινδύνου: Παραπομπή σε παιδοψυχιατρικό ή αναπτυξιολογικό πλαίσιο, καθώς και σε υπηρεσίες αγωγής/ εκπαίδευσης.

Ομάδα μεσαίου κινδύνου: Επί ισχυρής υποψίας, παραπομπή όπως παραπάνω. Επί μικρής υποψίας, επανεξέταση σε ένα μήνα.

Ομάδα χαμηλού κινδύνου: Εάν υπάρχουν κάποια ΟΧΙ, επανεξέταση σε ένα μήνα.

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

Κοινωνικά

Επικοινωνία



Αλλόκοτες/ Επαναληπτικές Συμπεριφορές

Κινητικά

Αισθητηριακή υπερφόρτωση

Αισθητηριακά

Αυτοτραυματικά

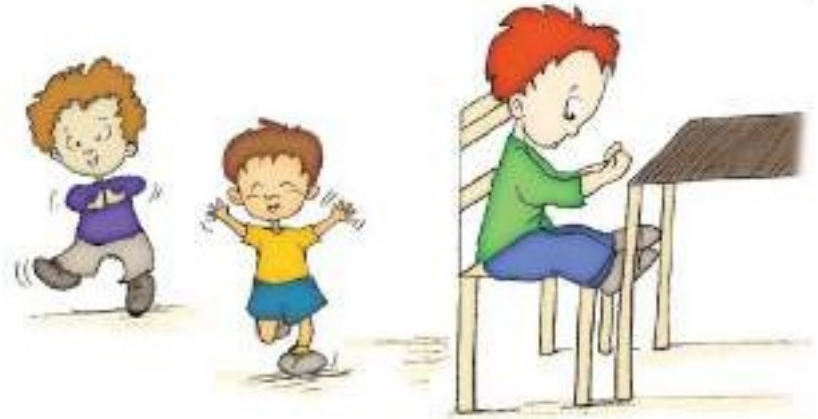
Ασφάλεια



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

Μπορεί να μη δείχνει ενδιαφέρον για άλλα παιδιά που παίζουν



Μπορεί να πειράζει άσχημα
τ' αδέρφια του/ της

Μπορεί να κάθεται
μόνο του στην κούνια
φωνάζοντας δυνατά
αντί να καλεί τον γονέα



Μπορεί να μη προσέχει
πότε φεύγει ή επιστρέφει
από τη δουλειά ο γονέας

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

Μπορεί να μη δείχνει κανένα ενδιαφέρον για το κρυφό και άλλα παιχνίδια αλληλεπίδρασης



Μπορεί να προβάλλει σοβαρή αντίσταση στο να το κρατήσουν, να το αγκαλιάσουν ή να το φιλήσουν οι γονείς



Μπορεί να μη σηκώνει τα χέρια του για να το πάρει ο γονέας από την κούνια όταν πλησιάζει για να το πάρει από εκεί

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τα παιδιά με αυτισμό συχνά αγνοούν το περιβάλλον τους και μπορεί να έχουν δυσκολία με τη βλεμματική επαφή. Κατά συνέπεια, μπορεί να φαίνονται αδιάφορα για επικοινωνία οποιουδήποτε είδους.

Όταν θέλουν κάτι, συχνά καταφεύγουν στην «Οδήγηση απ' το χέρι». Το παιδί τοποθετεί το χέρι τού γονέα πάνω στο αντικείμενο που επιθυμεί, χρησιμοποιώντας τον γονέα ή ενήλικα ως ΕΡΓΑΛΕΙΟ για να πάρει αυτό που θέλει. Ενώ τα τυπικά παιδιά εκφράζουν τις ανάγκες τους λεκτικά ή μη λεκτικά (λ.χ. δείχνοντας)



Αποφεύγει τη βλεμματική επαφή



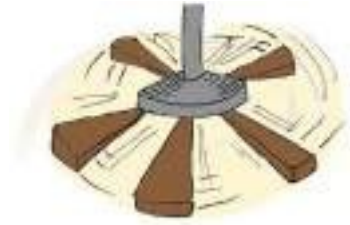
Οδηγεί απ' το χέρι

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΛΛΟΚΟΤΕΣ/ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ



Πετάρισμα με τα χέρια



Προσήλωση στον ανεμιστήρα στο ταβάνι



Στριφογυρίσματα

Ευθυγράμμιση παιχνιδιών (αυτοκινητάκια)



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΛΛΟΚΟΤΕΣ/ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ

Μπορεί να μη δείχνει ενδιαφέρον για τα παιχνίδια, αλλά να προσκολλάται σε άλλα αντικείμενα, όπως ένα σώμα θέρμανσης



Προσπαθεί να πιάσει τα χνουδάκια που βλέπει να πετάνε στο φως



Μπορεί να μη παίζει κανονικά με παιχνίδια, αλλά να συγκεντρώνεται σε ένα κομμάτι τους, όπως να περιστρέφει τις ρόδες από ένα αμαξάκι



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΛΛΟΚΟΤΕΣ/ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ



Κουνιέται, λικνίζεται



Αναβοσβήνει
τα φώτα με εμμονή



Τρώει ασυνήθιστα
αντικείμενα, όπως
ρούχα, στρώματα,
κουρτίνες



Παίζει τα δάχτυλα
μπροστά από τα μάτια

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΛΛΟΚΟΤΕΣ/ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ

Βρίσκει τρόπους να ασκείται μεγάλη πίεση στο σώμα του



Πασαλείβει κόπρανα



Βρίσκει τρόπους να χτυπάει με δύναμη το σώμα του

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΘΕΜΑΤΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Τα παιδιά με αυτισμό εκδηλώνουν κινητικές ανωμαλίες. Μερικά μπορεί να επιδεικνύουν εξαιρετικές κινητικές ικανότητες σε ένα τομέα, ενώ σε έναν άλλο μπορεί να έχουν πρόβλημα



Ελλείμματα Λεπτής Κινητικότητας



Πτωχός Συντονισμός κινήσεων



Περπάτημα στα δάχτυλα



Ελλειμμα Αντίληψης Βάθους

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΘΕΜΑΤΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Ακόμα και τα παιδιά που διαθέτουν τυπικές κινητικές δεξιότητες μπορεί να δυσκολεύονται σε δραστηριότητες, όπως τα τρίκυκλα ποδήλατα, τα αυτοκινητάκια με πεντάλ κ.λπ.



ή



Είναι αδέξιο

Εχει εξαιρετική Ισορροπία

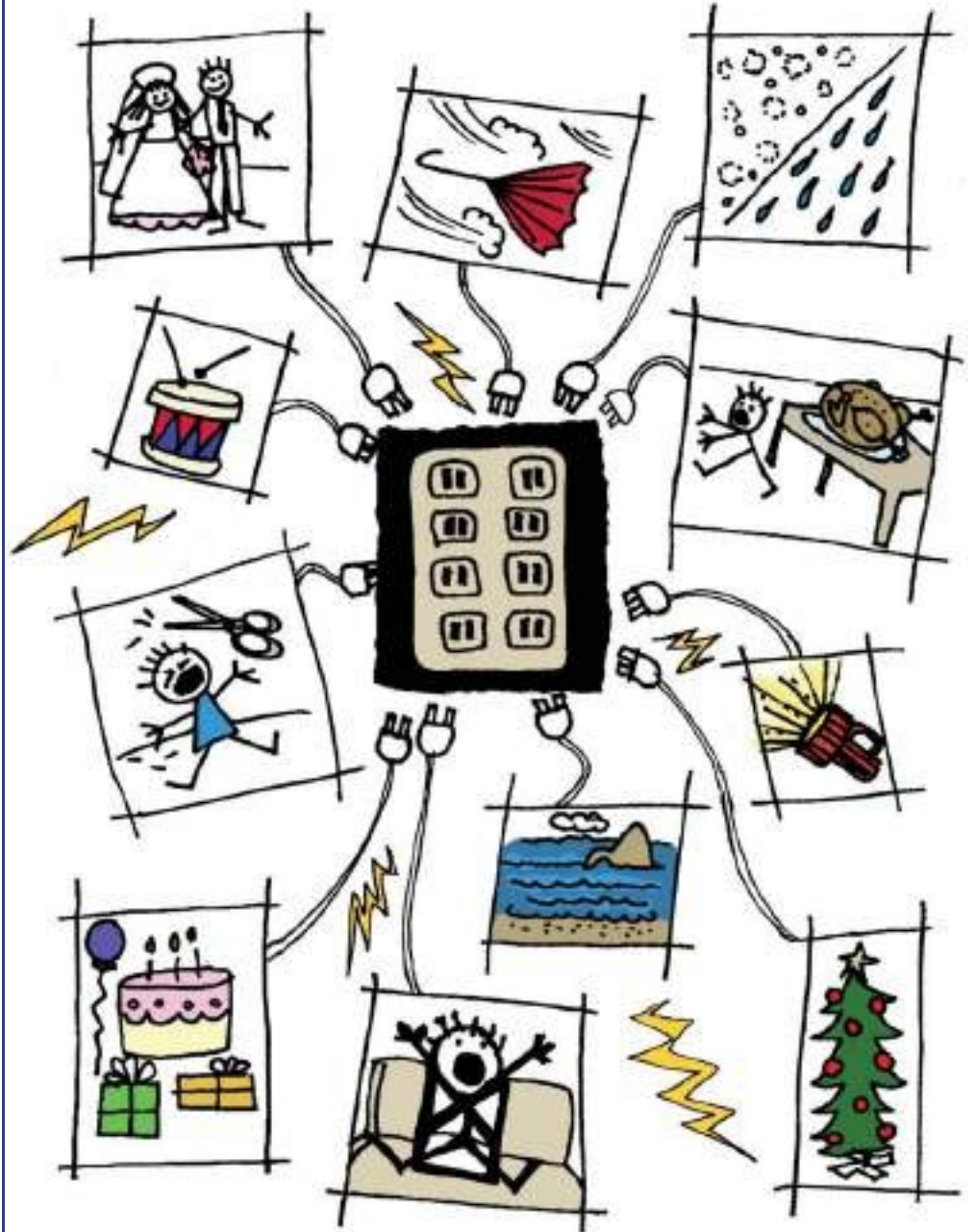


Σιελόρροια

Δεν καταφέρνει να κάνει
τρίκυκλο ποδήλατο ή
αυτοκινητάκι με πεντάλ

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΦΟΡΤΩΣΗ



Ενα παιδί με αυτισμό μπορεί να έχει μεγάλη δυσκολία να ανέχεται τη μουσική, το θόρυβο, τα υφάσματα πάνω του και τις νέες εμπειρίες ή περιβάλλοντα. Όσο μεγαλύτερος ο αριθμός των εκθέσεων σε νέες αισθήσεις, τόσο πιθανότερο να συμβεί μια αποδιοργάνωση της συμπεριφοράς.

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

Ακόμα και τα παιδιά που διαθέτουν τυπικές κινητικές δεξιότητες μπορεί να δυσκολεύονται σε δραστηριότητες, όπως τα τρίκυκλα ποδήλατα, τα αυτοκινητάκια με πεντάλ κ.λπ.

Εξαιρετική δυσκολία στο κούρεμα



Δεν μπορεί να ανεχθεί τη ζώνη αυτοκινήτου

Μπορεί να μη του αρέσουν οι νέες εμπειρίες, όπως τα κεριά γενεθλίων ή τα μπαλόνια



Μπορεί να είναι σχεδόν αδύνατο να κάνει μπάνιο

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ



Αναγουλιάζει με συνηθισμένες σπιτικές μυρωδιές

Μπορεί να δυσκολεύεται να αντέχει τη μουσική



Περιστρέφει αντικείμενα κοντά στο πρόσωπό του



Μπορεί να φαίνεται κουφό, να μην πετάγεται από τους δυνατούς θορύβους, ενώ άλλες στιγμές φαίνεται ν' ακούει κανονικά

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ



Μπορεί να δυσκολεύεται να φοράει τα κατάλληλα ρούχα για να βγει έξω το χειμώνα

Αντιστέκεται στο να του αλλάζουν ρούχα



Μπορεί να σκίζει τα ρούχα του, τις ετικέτες ή τις ραφές

Κατά το καλοκαίρι μπορεί να επιμένει να φοράει χειμωνιάτικα ρούχα



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΑΥΤΟΤΡΑΥΜΑΤΙΚΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΕΣ



Χτυπά το κεφάλι του



Δαγκώνεται χωρί
προφανή πόνο



Σκίζει και γρατζουνά
το δέρμα του



Ξεριζώνει τούφες
από τα μαλλιά του

Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ



Καμία αίσθηση κινδύνου



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ



Δεν αναγνωρίζει καταστάσεις,
όπου μπορεί να πάθει κακό



Μπιπ Μπιπ
(Κορναρίσματα)



Συμπεριφορικά Συμπτώματα του Αυτισμού

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ



Κανένας φόβος ύψους



Γαστρεντερικές Διαταραχές

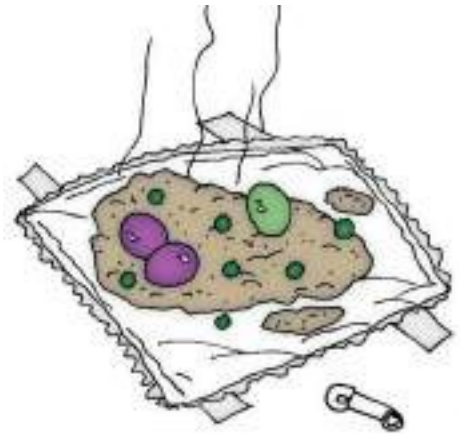
Ο δόκτωρ Tim Buie, γαστρεντερολόγος στο Πανεπιστήμιο Harvard και στο Mass General Hospital της Βοστώνης, έχει κάνει ενδοσκοπήσεις σε πάνω από 1000 παιδιά με αυτισμό. Στα πρώτα 400 παιδιά ανακάλυψε ότι τα γαστρεντερικά προβλήματα είχαν πολύ μεγαλύτερο επιπολασμό στα παιδιά με αυτισμό απ' ό τι στους φυσιολογικούς μάρτυρες.

- 20% Οισοφαγίτιδα
- 10% Δωδεκαδακτυλίτιδα
- 55% Ελλειμμα λακτάσης
- 12% Γαστρίτιδα
- 12% Κολίτιδα

Σκεφτείτε παραπομπή σε Γ/Ε όπου απαιτείται



Διάρροια



Αναφομοίωτες τροφές
στα κόπρανα



Σοβαρή περιοριστική διαίτα
και /ή τροφική υπερευαισθησία



Δυσκοιλιότητα

Διαταραχές Ύπνου / Αλλοιωμένες αντιδράσεις στον πόνο / Κρίσεις σπασμών



Διαταραχές ύπνου

Τα παιδιά μπορεί να περάσουν μέρες χωρίς να νιώσουν εμφανή ανάγκη για ύπνο. Ίσως να κάνουν σαν να μη ξεχωρίζουν τη διαφορά ημέρας και νύχτας. Μπορεί να δυσκολεύονται να πάνε για ύπνο και να κοιμηθούν χωρίς διακοπή. Μπορεί να κάνουν μονάχα σύντομους ύπνους μιας ή το πολύ δύο ωρών.

Λάβετε υπόψη ότι ο γονέας βρίσκεται κατά συνέπεια σε κατάσταση στερησης ύπνου.



Κρίσεις σπασμών

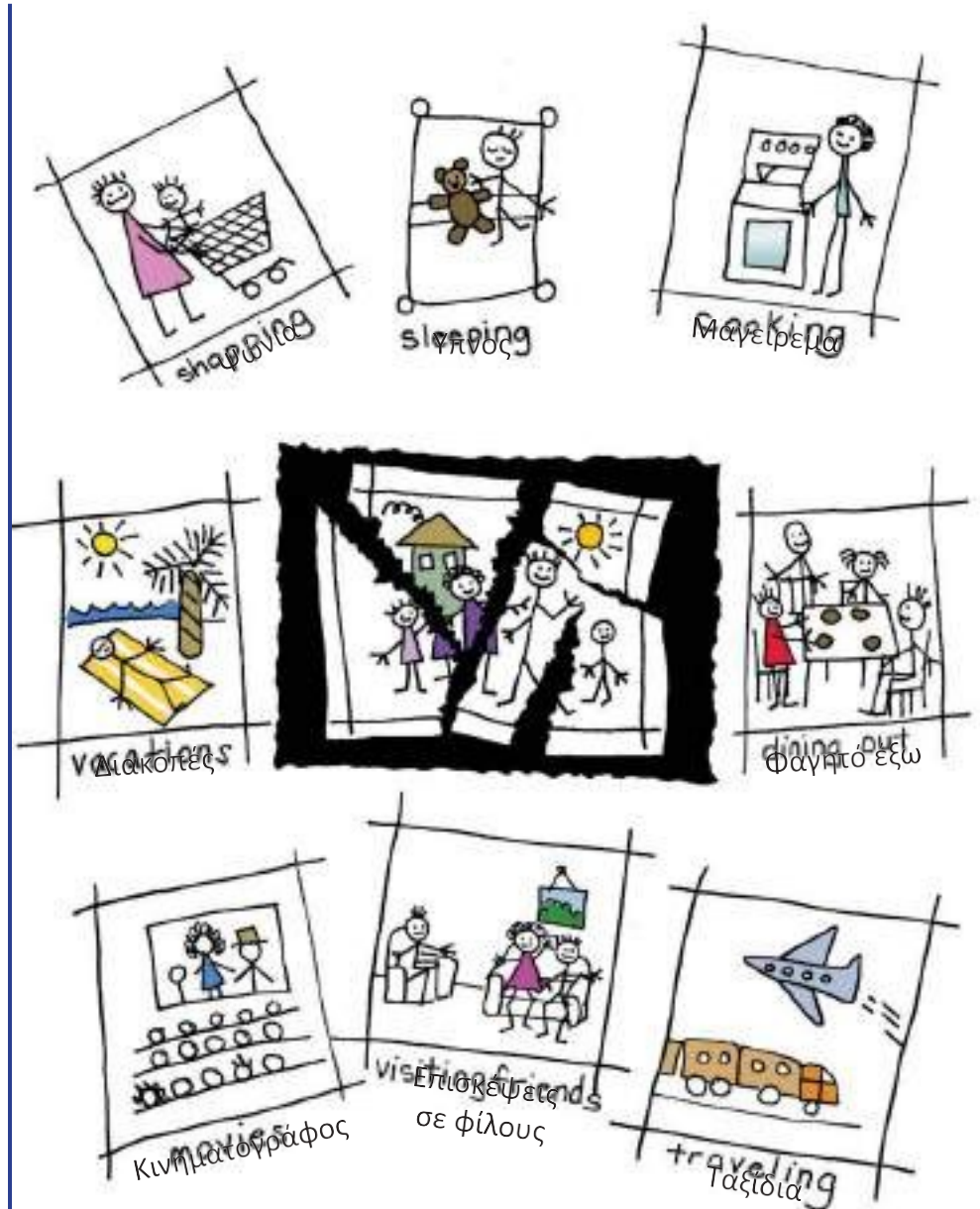
Η συννοσηρότητα με επιληπτικές κρίσεις αυξάνει με την ηλικία.



Αλλοιωμένες αντιδράσεις στον πόνο

Μειωμένη / Απούσα Αντίδραση στον Πόνο ή Υπερευαίσθητες Αντιδράσεις στον Πόνο. Αγνώστη η αιτιολογία.

Αντίκτυπος του Αυτισμού στην Οικογένεια



Εχοντας ένα παιδί με αυτισμό, οι καθημερινές δραστηριότητες μπορεί να είναι αδύνατες.

Το στρες που ασκείται στους γονείς και στα αδέρφια μπορεί να είναι τεράστιο. Η παραπομπή οικογένειας/ αδελφών σε συμβουλευτική και ομάδες υποστήριξης μπορεί να είναι ενδεδειγμένη.

Ο Ρόλος των Πρώιμων Εκπαιδευτικών Παρεμβάσεων



Οι μελέτες έχουν δείξει ότι οι πρώιμες και εντατικές εκπαιδευτικές παρεμβάσεις καταλήγουν σε βελτιωμένες εκβάσεις για το παιδί και την οικογένεια. Οι αρχικές στρατηγικές μπορεί να περιλαμβάνουν τη διδασκαλία του παιδιού να προσέχει τι γίνεται στο περιβάλλον του, να μπορεί να εστιάζει την προσοχή του, να μιμείται συμπεριφορές και αργότερα να προοδεύσει σε επικοινωνιακές δεξιότητες κ.τ.λ.



Παραπέμψτε την οικογένεια σε Πρώιμη Παρέμβαση για αξιολόγηση, αν υποψιαστείτε οποιαδήποτε αναπτυξιακή καθυστέρηση.

Ανάλογα με τις ανάγκες του παιδιού, η Πρώιμη Παρέμβαση μπορεί να περιλαμβάνει λογοθεραπεία, εργοθεραπεία και/ ή φυσικοθεραπεία

Λίστα πιθανών παραπομπών

1. Παιδοψυχίατρος (ή αναπτυξιολόγος)
2. Αξιολόγηση από ειδικούς Πρώιμης Παρέμβασης
3. Αξιολόγηση ακοής
4. Λογοθεραπεία
5. Φυσικοθεραπεία
6. Εργοθεραπεία
7. Ειδικός Γαστρεντερολόγος (Εάν το παιδί σας πάσχει από σοβαρή διάρροια / δυσκοιλιότητα / κόπρανα με αίμα / αναφομοίωτες τροφές / συχνούς εμέτους)
8. Νευρολόγος (εάν υπάρχουν κρίσεις σπασμών)
9. Σκεφθείτε τη συμβουλευτική για την οικογένεια / τα αδέρφια
10. Τοπικές ομάδες υποστήριξης γονέων

ΧΡΗΣΙΜΟΙ ΙΣΤΟΤΟΠΟΙ

Αμερικανική Ακαδημία Παιδιατρικής: Ο ρόλος του παιδίατρου στη Διάγνωση και Διαχείριση μιας Διαταραχής του Αυτιστικού Φάσματος σε παιδιά.

<http://aappolicy.aappublications.org/cgi/content/full/pediatrics;107/5/1221>

Αμερικανική Ακαδημία Νευρολογίας: Παράμετροι πρακτικής
<http://www.aan.com/professionals/practice/pdfs/gl0063.pdf>

Κέντρο πληροφοριών αυτισμού CDC
<http://www.cdc.gov/ncbddd/dd/aic/cdc/default.htm>

Ιστότοποι για τον Αυτισμό των NIH
<http://www.nichd.nih.gov/autism/>

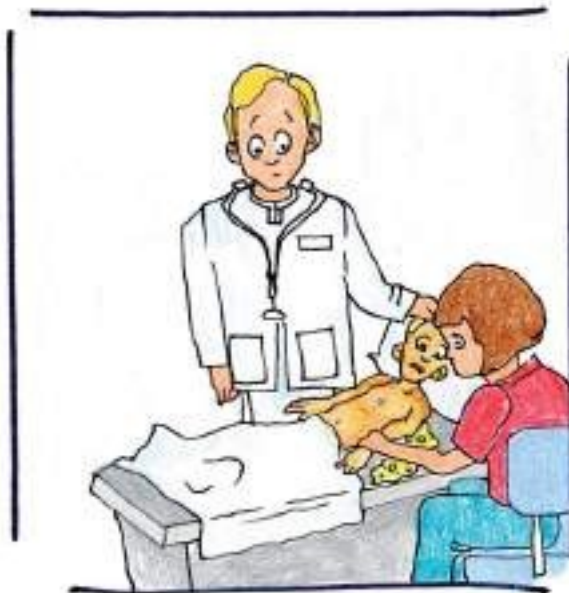
Help Autism Now Society

<http://www.helpautismnow.com>

Περισσότερους χρήσιμους συνδέσμους θα βρείτε στα:
www.monorodi.org - www.ikafantaris.gr

Οργανώνοντας Καλύτερα τις Επισκέψεις Παιδιών με Αυτισμό στο Ιατρείο

Ως γιατροί, είμαστε εκπαιδευμένοι πρώτα απ' όλα να αναζητούμε ασθενείς. Τα παιδιά με αυτισμό σπάνια φαίνονται άρρωστα. Μπορούν να έχουν απολύτως φυσιολογική όψη και να έχουν κατακτήσει όλα τα παιδιατρικά ορόσημα.



Από την άλλη, μπορεί να συμπεριφέρονται σαν να είναι απλώς κακομαθημένα από χαλαρούς γονείς. Πολύ συχνά προβάλλουν μεγάλη αντίσταση στις αλλαγές: καινούργιες καταστάσεις, καινούργιες εμπειρίες και καινούργια άτομα.



Οργανώνοντας Καλύτερα τις Επισκέψεις Παιδιών με Αυτισμό στο Ιατρείο

ΕΠΙΔΙΩΞΤΕ ΜΙΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΔΙΑΣΚΕΨΗ ΜΕ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ

Τα πλεονεκτήματα περιλαμβάνουν τη δυνατότητα να:

1. Πάρτε ένα σαφές ιστορικό του παιδιού από τον γονέα χωρίς να σας αποσπά την προσοχή το παιδί με την παρουσία του

2. Ζητήστε από τον γονέα ιδέες για το πώς θα μπορούσε να γίνει ευκολότερη η επίσκεψη

3. Ζητήστε από τον γονέα να φέρει ένα κίνητρο (δέλεαρ) για το παιδί, που θα βοηθήσει στην εξέταση

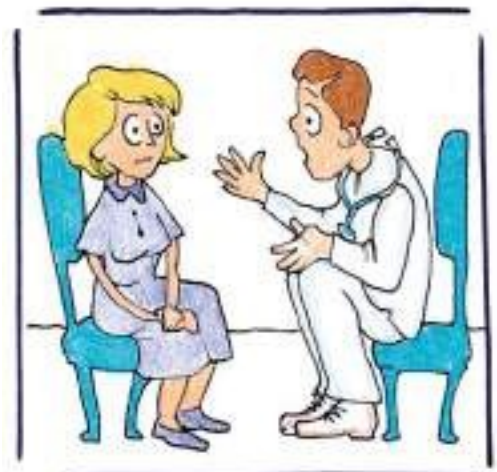
4. Αν υποθέσετε ότι θα χρειαστεί αιμοληψία, σκεφτείτε να δώσετε συνταγή για κάποια αναισθητική κρέμα, έτσι ώστε ο γονέας να την επαλείψει πριν από την επίσκεψη

5. Προτείνετε στον γονέα να προετοιμάσει το παιδί διαβάζοντάς του τα Βιβλία με Ιστορίες για Ιατρικές Πράξεις, "Πάμε να δώσουμε αίμα" και/ή "Όταν πάμε στους γιατρούς" στην ιστοσελίδα της HANS www.helpautismnow.com



ΑΚΟΥΣΤΕ ΤΟΝ ΓΟΝΕΑ

Οι γονείς είναι ειδικοί στο να «διαβάζουν» το παιδί τους. Όταν είναι εφικτό αντιμετωπίστε τα όποια σωματικά συμπτώματα όπως θα κάνατε με ένα τυπικό παιδί (χωρίς να αφήνετε τον Αυτισμό να επηρεάζει την κρίση σας)



Οργανώνοντας Καλύτερα τις Επισκέψεις Παιδιών με Αυτισμό στο Ιατρείο

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΤΕ ΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Μια νοσοκόμος ή ένας βοηθός μπορεί να ελέγξει εκ των προτέρων μαζί με τον γονέα ό,τι αφορά τη διαρρύθμιση του δωματίου. Εδώ περιλαμβάνονται:

Ήσυχο δωμάτιο
Δωμάτιο χωρίς παράθυρο
Χωρίς δυνατό φωτισμό
Χωρίς μουσική
Αν κριθεί απαραίτητο, απομακρύνετε όλα τα αντικείμενα που ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν σαν πύραυλοι ή όπλα



ΕΛΑΧΙΣΤΟΠΟΙΟΥΜΕ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ

Προσπαθήστε:
Να προγραμματίσετε το παιδί ως την πρώτη επίσκεψη της ημέρας – 10 λεπτά νωρίτερα θα αποτρέψουν το παιδί από το να δει άλλους ανθρώπους όταν έρθει.

Πιθανά πλεονεκτήματα:
Ελαχιστοποιούνται οι κίνδυνοι:
1. Έκρηξης του παιδιού
2. Ταραχής άλλων οικογενειών στην αίθουσα αναμονής
3. Ρεζιλέματος του γονιού
4. Ζημιών στην αίθουσα αναμονής.



Εάν είναι δυνατόν, καταχωρίστε από πριν στο βιβλίο σας το παιδί τηλεφωνικώς.

Οργανώνοντας Καλύτερα τις Επισκέψεις Παιδιών με Αυτισμό στο Ιατρείο

ΤΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΗΝ ΕΙΝΑΙ ΕΤΣΙ ΟΠΩΣ ΦΑΙΝΟΝΤΑΙ

Παρά το γεγονός ότι αυτά τα παιδιά μπορεί να

δείχνουν παραμελημένα ή/και κακοποιημένα, σκεφτείτε τα εξής:
Σοβαροί αυτοτραυματισμοί: δαγκώματα, χτυπήματα με το κεφάλι, εκούσιες γρατζουνιές κ.τ.λ.
Περιορισμένη ή μηδενική αίσθηση του πόνου.
Καμία αίσθηση κινδύνου ή τι θα μπορούσε να τα τραυματίσει.
Σοβαρά αισθητηριακά θέματα που εν τέλει καθιστούν αδύνατο το να τους αλλάξεις ρούχα ή να τα μπανιάρεις.



ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΤΕ ΤΑ ΑΠΡΟΣΔΟΚΗΤΑ!

Να είστε σε επιφυλακή για τη δική σας ασφάλεια. Μερικά παιδιά με αυτισμό μπορεί να μην καταλαβαίνουν ότι βρίσκεστε εκεί για να τα βοηθήσετε, αντιθέτως μπορεί να σας βλέπουν σαν απειλή. Μπορεί να είναι ήρεμα τη μία στιγμή και να εκραγούν την άλλη, με αποτέλεσμα να:
Δίνουν κεφαλιές,
Δαγκώνουν, Κλωτσούν,
Φτύνουν, Δίνουν γροθιές,
Τραβάνε μαλλιά, Πετάνονται (δηλ. να το βάλουν ξαφνικά στα πόδια) κ.τ.λ.
Να σέβεστε τον προσωπικό χώρο του παιδιού (Μπορεί να είναι πολύ μεγαλύτερος από το συνηθισμένο).



Οργανώνοντας Καλύτερα τις Επισκέψεις Παιδιών με Αυτισμό στο Ιατρείο

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑ

Μερικά παιδιά μπορεί να είναι ικανά να απαγγείλουν απέξω ολόκληρα DVD του Disney, κι ωστόσο να μη μπορούν να σας πούν το όνομά τους ή αν πονάνε. Μπορεί να έχουν δυσκολία στην επεξεργασία της ακουστικής πληροφορίας.



ΣΚΕΦΤΕΙΤΕ ΤΟΝ ΑΝΤΙΚΤΥΠΟ ΤΟΥ ΑΥΤΙΣΜΟΥ ΣΕ ΟΛΟΚΛΗΡΗ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

Παραπέμψτε τους αν χρειάζεται, π.χ., σε Σεμινάρια για αδέρφια Ομάδες οικογενειακής υποστήριξης κ.λπ. Υπηρεσίες φύλαξης/ φιλοξενίας



Η έκδοση αυτή είναι μια κοινωνική προσφορά του Σωματείου με την επωνυμία Εκπαιδευτική Εταιρία για την Νευροανάπτυξη «MONORODI» με σκοπό να βελτιωθούν οι ευκαιρίες της ελληνικής οικογένειας να ενημερώνεται έγκαιρα από τον παιδίατρο για την πιθανότητα ύπαρξης μιας Διαταραχής του Φάσματος του Αυτισμού στο παιδί τους.

Το «MONORODI» έχει δημιουργήσει Πρότυπο Εντατικό Πρόγραμμα για τον Αυτισμό ABA/VB. Το πρόγραμμα εκπαιδευτικής παρέμβασης της Τάξης ABA παρέχει όλες τις πτυχές της διδασκαλίας και της μάθησης με βάση τις αρχές του ABA/VB (Applied Behavior Analysis/ Verbal Behavior), επίσης παρέχει ειδικά προγράμματα για παιδιά και εφήβους με μορφές αυτισμού υψηλής λειτουργικότητας.

Παράλληλα παρέχει κατάρτιση σε επαγγελματίες πάνω στη Λειτουργική Ανάλυση της Συμπεριφοράς σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Εφαρμοσμένης Ανάλυσης Συμπεριφοράς (IABA, Los Angeles, California) και οργανώνει επιμορφωτικά εργαστήρια πάνω στις Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές.

Περισσότερες πληροφορίες στο www.monorodi.org

© για την Ελληνική έκδοση
Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο «MONORODI», Αθήνα 2019



Αρ. Μητρ. Σωμ.: 31610/2017 Αρ. Διατ. Αναγν.: 28/2016

Εκπαιδευτική Εταιρεία για την Νευροανάπτυξη
Υπερκινητικότητα / ΔΕΠ-Υ, Asperger / Αυτισμός, Νηπιακός αυτισμός.

Για περισσότερες πληροφορίες ανατρέξτε στο www.monorodi.org

Π. Τσαλδάρη & Σκίπη 247 176 75 Καλλιθέα
Τηλ. 210 9571890
e-mail: info@monorodi.org

