

برگه اطلاع رسانی در خصوص درخودماندگی

درخودماندگی و اختلالات طیف درخودماندگی (ASD) چیستند؟

درخودماندگی يك اختلال گيج كننده پيش رونده است كه به طور نمونه در خلال سه سال اول زندگي كودك ظهور مي نمايد. اين بيماري در پسران چهار بار بيشتر از دختران شايع بوده و ارتباطي به نژاد، فرهنگ، يا وضعيت اقتصادي ندارد. اين اختلال پيش رونده اساس عصبی دارد و هر كودك به طرز متفاوتی به آن دچار می شود، و تركيبي از رفتارها را كه از معتدل تا شديد در نوسان است از خود نشان می دهد. اصطلاح اختلال طيف درخودماندگی (ASD) برای پوشش دادن انواع نمود های این اختلال به كار می رود. این بيماري كه زماني نادر و كمياب محسوب می شد، اينك در 1 نفر از هر 500 نفر مشاهده می شود. در طبقه بندی گسترده ASD می توان به اختلالات پيشرفت كننده فراگير (PDD) كه شامل درخودماندگی و سندروم اسپرگر است، اشاره نمود. كودكان مبتلا به ASD در برقراری ارتباط، تعاملات دو طرفه اجتماعي و بازی كردن دچار مشكل هستند. يك كودك خردسال مبتلا به ASD احتمال دارد زبان گفتاري محدودی داشته باشد و يا اصلاً نداشته باشد، در بازی كردن با ديگر بچه ها دچار مشكل بوده، تعاملات تكراری يا محدود با اشيا داشته، و ممكن است در برابر تغييراتی كه به كارهای عادی و معمول روزمره اعمال می شود، از خود مقاومت نشان دهد. این كودكان ممكن است حرکات بدنی تكراری داشته باشند، مانند تكان دادن دست، يا بازی كردن با اسباب بازیها به روشی غير عادی، مثلاً چرخاندن چرخهای يك ماشين. اگرچه ASD بر اساس مجموعه ای مشخص از رفتارها تعريف می شود، كودكان مبتلا ممكن است هر گونه تركيبي از رفتارها را با شدتهای متفاوت از خود بروز دهند.

از كجا می توانم اطلاعاتی بيشتر درباره ASD بيابم؟

انجمن درخودماندگی آمريكا (ASA)

www.autism-society.org 8476-328-800

وب سايت مركز ملی اطلاع رسانی كودكان و جوانان دچار معلوليت (NICHCY):

www.nichcy.org/index.html

راهنمای درخودماندگی برای والدين

نويسنده چارلز هارت: انتشارات كتب جيبي. 1993.

عوامل ايجاد كننده اختلالات طيف درخودماندگی چیستند؟

متاسفانه، هيچ عامل مشخصی برای ايجاد ASD شناخته نشده است. تحقيقات جاری پيشنهاد می كنند كه عامل اصلی به تفاوتهاي بيولوژيكي يا عصبی در مغز ارتباط دارد. چنين تلقی می شود كه در نهايت عوامل مختلفی برای اين بيماري شناسايی خواهند شد. اما در حالی كه محققان به بررسی گزینه های مختلف می پردازند، ما از اين نگاه آگاهی داریم كه ASD بر اثر ضعف در ترتيب توسط والدين ايجاد نمی شود، و يك بيماري روانی نيست.

اگر نگرانی ای در خصوص كودك دارم، چه كاری بايد انجام بدهم؟

1. اگر كودك شما زیر سه سال دارد با BCW در شماره 800-229-2038 يا 770-451-5484 تماس بگيريد.
2. در مورد كودكان بالای سه سال با مدرسه منطقه خود تماس بگيريد.
3. با پزشك مسؤل مراقبت های اصلی خود تماس بگيريد.

ASD چگونه تشخيص داده می شود؟

هيچ آزمایش پزشکی برای تشخيص دادن ASD وجود ندارد. كودك بايد توسط گروهی متخصص و با تجربه در تعيين وضعيت ارتباط گيری، رفتاری، و رشد و توسعه مورد ارزیابی قرار گيرد.

آيا درمانی برای ASD وجود دارد؟

در حال حاضر، هيچ "درمانی"، از لحاظ علم پزشکی برای ASD وجود ندارد. اين بيماري با برخی تفاوتها در مغز كودكان دچار ASD ارتباط دارد، در نتيجه، ممكن است قابل درمان نباشد. با اين وجود، درمانهای آموزشی موفق در 30 سال گذشته بدست آمده اند كه می توانند بسياری از رفتارها و نارسايی های مرتبط با ASD را طرز موفقیت آمیزی تغيير دهند. مداخله زود هنگام برای بهبود نتايج بدست آمده در بلند مدت اهميت فراوانی دارد. هر چه زودتر، بهتر.

نشانه های هشدار دهنده ASD کدامند؟

- ASD تركيبي از چندین مشكل رشد و توسعه است، و صرف يك رفتار تنها به معنی ابتلای كودك به ASD نيست. با اين وجود، نشانه های هشدار دهنده معمول می توانند شامل موارد زیر باشند:
- ❖ رشد کند يا عدم رشد زبان گفتاري
 - ❖ دشواری آغاز كردن يا حفظ يا تعامل (مانند آغاز كردن يا حفظ نوبت برای غلتاندن يك توپ)
 - ❖ گفتار همراه با حالت پژواك (تكرار لغاتی كه به تازگی شنیده يا لغاتی از آهنگ ها/برنامه های تلویزیونی)
 - ❖ محدوديت در بازی های وانمود كردنی
 - ❖ ميل به تنها بازی كردن
 - ❖ بی علاقتی به جلب توجه بزرگسالان برای تعاملات اجتماعي (مثلاً، دوست ندارد "خودش را نشان دهد")
 - ❖ حرکتهای تكراری (ردیف كردن از ماشينها، مرتب كردن و باز هم مرتب كردن)
 - ❖ واكنشهای غير عادی در برابر اصوات (ممكن است ناشنوا يا بسيار حساس به نظر برسد)
 - ❖ دشواری در تقليد
 - ❖ استفاده محدود از اشكال ديگر ارتباط گيری يا تعامل (داشتن تنها چند حالت بيان صورت، تماس چشمی محدود)
 - ❖ حساسيت شديد و زياد (مثلاً خنديدن، گريه كردن، يا كج خلقی بدون دليلی مشخص)
 - ❖ مقاومت در برابر تغيير كارهای عادی روزمره يا وقفه در فعاليتها

