

aba

Послан roiman - 19.12.2015 15:27

Здравствуйтесь моему ребенку 1.8.тяжелая форма отставания в развитии. сейчас начинаем aba. Кто то начинал так рано? и поает ли вообще?

=====

Re: aba

Послан ir-ina - 20.12.2015 10:48

Здравствуйтесь! "Так рано" уже начинали. Начинали и раньше. На сегодняшний день есть несколько методик (подходов), которые эффективны при коррекции аутизма и других нарушений в развитии. Лично я считаю, что АВА - это основа, на которую можно добавлять любые другие методики, которые подходят лично Вашему ребенку.

К этой теме хочу сделать перепост статьи из Facebook.

Kathy Shabutsky

17 октября · **Еще раз про нейроре/абилитацию.**

Есть несколько заблуждений, которые мне бы хотелось развеять.

1. На месте погибших нейронов новые не вырастут (или еще в народе "нервные клетки не восстанавливаются"). НЕТ, вырастут. На фотографии слева снимок ребенка с некомпенсированной гидроцефалией. Черное - это ликвор, съевший уже и "серое вещество", нейроны, мозги по простому. Справа снимок через 6 недель после шунтирования. Вон они, мозги, все серое. 6 недель, и они на месте, осталось только научиться ими пользоваться, наработать нужные связи.

2. До года заниматься не нужно/нельзя. МОЖНО И НУЖНО! Представьте себе навыки 4хмесячного здорового ребенка. А теперь годовалого. Кто умеет больше? А если надо догнать, что сложнее догнать? Навыки четырехмесячного или годовалого? Конечно, четырехмесячного. И вот какое удивительное дело - организм человека устроен так, что как только он догнал, дальнейшее развитие происходит само. Нет, нужна коррекция, и физическая, и психологическая. Ведь тяжелая болезнь - чудовищный стресс для младенца, и испуг, страх смерти наложит свой отпечаток. Да и даваться физическое развитие будет не так легко, как другим. Но если вы четырехмесячного младенца научили переворачиваться, подниматься на

руках, тянуть ручку и делать все то, что нужно делать в 4 месяца, это уже 80 процентов успеха. Дальше следующим навыкам он будет учиться, как обычный ребенок или чуточку медленнее. С нашей помощью - точно как обычный. Начнем в 2 года - будем догонять навыки двухлетнего, и это сложнее.

3. 5-6-7 лет (и так далее вплоть до старости) - это уже поздно. НЕ ПОЗДНО. Да, в пункте 2 объясняется, почему это трудно. Однако во-первых, можно добиться огромных успехов. Во-вторых, одной из основных задач реабилитации является улучшение качества жизни пациента и опекунов (в равной степени). В частности, увеличение степени независимости пациента и улучшение коммуникации. Например, если мы научили лежачего десятилетнего ребенка сидеть, пусть и с опорой, это очень облегчит жизнь родителям. Научили стоять - еще больше облегчили. Если мы научили неподвижного ребенка кашлять - мы уменьшили угрозу смерти от пневмонии (и немного успокоили родителей). Если мы научили неречевого ребенка показывать да и нет или пользоваться коммуникатором или карточками, чтобы объясниться - облегчили жизнь родителям неимоверно.

В этом же пункте здоровые дети и взрослые, в том числе пожилые люди, после травм, токсических/инфекционных поражений мозга, после инсультов. Это люди, навыками обладавшие уже. Им нужно восстановить утраченное. Скорость нейрогенеза, то есть производства новых нейронов, хотя и снижается во взрослом возрасте, однако не падает до нуля. После таких событий восстанавливают и девяностолетних людей. Реабилитация в любом возрасте в этой категории осмысленна и лишь должна быть правильно выстроена. Пример, при помощи рестриктивного метода восстановили за 6 недель после инсульта хирурга-офтальмолога 62 лет. Просто привязали "здоровую" руку и заставили его все делать парализованной рукой. Он вернулся к работе и снова начал оперировать.

4. "Он никогда не заговорит, у него разрушен речевой центр" (или не пойдет, и т.д.). ЗАГОВОРИТ И ПОЙДЕТ, вполне вероятно. Даже не говоря о том, что на месте погибших нейронов при правильном подходе вырастают новые, никакой жесткой привязки области в мозгу к функции в итоге нет. Любой подходящий по свойствам участок мозга возьмет на себя функции утраченного, если мы создадим в этом потребность. Создать потребность - задача реабилитации. Пример: ребенок после левой гемисферотомии (удаления или изоляции левого полушария) в течение нескольких недель вновь обретает контроль над правыми конечностями. Полушария, управлявшего ими, больше нет. Откуда же взялся контроль? Его приняло на себя левое полушарие. То же самое будет и с любой другой функцией. В том числе, с речью.

5. С эпилепсией заниматься нельзя. МОЖНО и необходимо. При эпилепсии нейроны, которым положено обрабатывать двигательную или, скажем, визуальную информацию, заняты эпилептическим патологическим возбуждением. Два дела сразу нейрон делать не может. Либо эпилепсия, либо, например, управление конечностью. Или обработка визуальной информации. Если мы во время реабилитации в момент, когда эпилепсия не очень сильна (нет приступа), переключаем нейрон на его прямой род деятельности, то эпилепсии там места уже нет. Если мы это делаем постоянно и регулярно, то возбуждение, "гуляющее" по нейронам, понемногу будет гаснуть, поскольку каждый следующий нейрон, занятый прямым делом, не будет от предыдущего нейрона возбуждение перенимать - "я занят, своих дел полно". То есть при правильной реабилитации эпилепсия

будет снижаться, главное, не множить возбуждение, потому что оно быстро переходит в эпилептичность. Баланс важен, но реабилитация необходима и очень полезна. И как можно раньше - см. пункт 2.

6. Надо поддержать ребенка кортексином, церебрализином (запрещенными во всем мире) и прочими ноотропами. НИКОГДА НЕ НАДО! При эпилепсии, спастике, травмах и инфекционных/токсических поражениях головного мозга, инсультах, хронических болях без реального актуального источника боли все это запрещено - см. пункт 5. Улучшая проводимость между нейронами вы в первую очередь улучшаете распространение патологического возбуждения от нейрона к нейрону, характерного для всех этих состояний.

7. Обязательно нужен массаж и лфк. Надо накачать мышцы. Ничего, что больно, зато полезно. НЕ НУЖНО И ВРЕДНО. Эти техники устроены так, что множат патологическое возбуждение, в особенности болевые техники - см. пункт 6. Мышцы управляются мозгом. Если они мозгу нужны, если он готов ими управлять, то организм способен построить нужные мышцы за несколько часов. В объеме, достаточном для движения. Нужно более мощное движение с БОЛЬШЕЙ амплитудой? Об этом посылает сигнал мозг. Реабилитация создает условия для того, чтобы мозг имел возможность управлять телом. Массаж не может быть применен как самостоятельная техника. А вот усилить эпилептичность - это запросто. Любые болезненные методики лфк множат патологическую активность в мозгу.

8. "Этот навык мы уже отрабатывали, им заниматься не нужно". НУЖНО, пока человек не начинает использовать этот навык в жизни, а не по заданию реабилитолога. Главное правило мозга, это экономия ресурсов (потому что мозг - самый энергозатратный орган). Use it or loose it. Используй или потеряешь. Это, кстати, относится и к здоровым людям. Люди среднего возраста плохо лазают через забор не потому, что "старые", а потому что очень редко это делают. И плохо учат языки, потому что последний раз они напряженно скрипели мозгами в институте. Подвижная и интересная старость абсолютно реальна, если постоянно лазать через забор и глубоко, как в институте, постоянно изучать новые предметы или языки (лучше, чем в институте, там все ленились).

Итак, нервные клетки восстанавливаются (как центральной, так и периферической нервной системы), заниматься надо с рождения или момента постановки диагноза и до смерти. В том числе, и при эпилепсии. Не надо множить патологическое возбуждение всякими кортексинами и массажами, тем более болевыми техниками. Надо отрабатывать навык, пока он не включится в жизнь и не станет автоматическим.

Какую реабилитацию искать? Ищите методики: Бобат, Войта, Падован, Пете (кондуктивная педагогика), Фельденкрайс, Occupational Therapy, речевую терапию (см. мой пост про речевую терапию, она совсем не про речь). Это методики с большой клинической базой и доказанной эффективностью. Ищите комбинации. Иногда работает одно или комбинация двух, а третье не работает совсем. Человек - не машина. Ищите свое.

=====