

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εργασία είναι δομημένη σε ενότητες κάθε μία από τις οποίες προσεγγίζει μια ιδιαίτερη πτυχή του αυτισμού .Γίνεται αναφορά στο πως αντιλαμβάνονται τον αυτισμό ειδικότητες πέραν την φυσικοθεραπείας ,κάτι το οποίο ήταν απαραίτητο ,καθώς χωρίς την ομαδική συνεργασία πολλών ο αυτισμός δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί.Ακόμη γίνεται αναφορά στην προσαρμογή των παιδιών με αυτισμό στην κοινωνία ,στις δυνατότητες που έχουν για μάθηση και στην μετέπειτα σταδιοδρομία τους ως ενήλικες .Σαφώς ,έχει γίνει μια προσπάθεια κατανόησης του αυτισμού και από την ρόλο μου ως φυσιοθεραπευτής ,ιδίως στο ρόλο που μπορεί να παίξει ως ενεργό μέλος μιας ομάδα αντιμετώπισης

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

'' Ο αυτισμός είναι μια ισόβια αναπτυξιακή διαταραχή, μια αναπηρία που εμποδίζει τα άτομα να κατανοούν σωστά όσα βλέπουν, ακούν και γενικά αισθάνονται. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα στις κοινωνικές σχέσεις, την επικοινωνία και τη συμπεριφορά τους'' ...Κάπως έτσι ξεκίνησα να ψάχνω για τον αυτισμό ..Τα ερωτήματα μου πολλά, άλλα λύθηκαν με την πορεία της εργασίας και άλλα παραμένουν άλυτα.Το έναυσμα για το θέμα όμως, μου το έδωσε η τομεάρχης νοσηλείας στο **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης** όπου ολοκλήρωσα την πρακτική μου άσκηση , η οποία όπως άλλωστε κάθε μητέρα περήφανη για τον γιο της μας ,μας εξιστορούσε τα κατορθώματα του .Καθώς την άκουγα διαπίστωνα πως πρόκειται για ένα υγιές παιδί με όλη την ζωηρότητα που χαρακτηρίζει την ηλικία του .Δεν είχα αντιληφθεί κάτι ιδιαίτερο ,μέχρι τη στιγμή που αναφέρθηκε στον αυτισμό..

<<Απομονώνεται ,αν δε συμπαθήσει κάποιον από την αρχή μετά είναι δύσκολο έως αδύνατο να του δώσει τη δυνατότητα να τον πλησιάσει.Επαναλαμβάνει μερικές εκφράσεις.. Να δεις στους υπολογισμούς ..αστέρι!! θυμάται ονόματα δρόμων, αυτοκινήτων>> Η ενημέρωσή μου ήταν φτωχή για το θέμα μέχρι και όσο την άκουγα να αναφέρεται στις ιδιαιτερότητες που παρουσιάζει σε σχέση με τα υπόλοιπα παιδιά της ηλικίας του, ένιωθα την ανάγκη να ενημερωθώ για το θέμα ,να γνωρίσω κάτι που για πολλούς ακόμα και σήμερα παραμένει ένα μυστήριο... Σε αυτό το ταξίδι προς τη γνώση είχα συμπαραστάτες, το τμήμα **φυσικοθεραπείας στη Αλεξανδρούπολη** και ιδιαίτερα την προιστάμενο την κυρία Χατζηβασιλειάδου Ελένη ,τον **υπεύθυνο του τμήματος της βιβλιοθήκης** που κατεύθυνε την αναζήτηση μου στα σωστά σημεία και την υπέροχη γυναίκα που συνεχίζει να αγωνίζεται μαζί με το γιο της,την κυρία ΑΛΕΞΑΝΤΡΑ συμπαραστάτρια σ αυτόν τον τόσο ιδιαίτερο αγώνα..

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1)ΟΡΙΣΜΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	1-2
2)ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΔΡΟΜΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	3-4
3)ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	4-7
4)ΜΕΓΑΛΩΜΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ	8-10
5)ΘΕΩΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΥΤΙΣΜΟ	11-15
5.1 Παιδοψυχιατρική Κλινική στο Göteborg	12-13
5.2 MIND DAVIS'S INSTITUTE	14-15
6)ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	16-17
7)ΕΙΔΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	18-23
8)ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	23-24
9)ΒΑΘΜΟΙ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	25
10)ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ – ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ	26-28
11)ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ- ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΟΜΟΙΟΤΗΤΑΣ – ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΠΑΙΧΝΙΔΙ	29 30-31
12)ΣΤΕΡΕΟΤΥΠΕΣ –ΤΕΛΕΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ	32
13)ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΓΛΩΣΣΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ	33
14)ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ –ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	34
15)ΠΡΟΦΙΛ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ	35-39
16)ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ	
16.1 <i>πρώιμη εντατική παρέμβαση σε παιδιά με αυτισμό</i>	40-42
16.2 <i>δομική εκπαίδευση</i>	43-45
16.3 <i>ο ρόλος της φυσικοθεραπείας</i>	45-48
16.4 <i>teachh</i>	49-56
16.5 <i>προσαρμοσμένη φυσική αγωγή</i>	57-69
18) ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ-ΛΕΠΤΗ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ	70-73
19) ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ	74-76
20) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ	77-93
21) ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΙΣΜΟΣ	94-95
22) ΧΑΡΤΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ	96-99
23)ΕΠΙΛΟΓΟΣ	100

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΑΥΤΙΣΜΟΣ-ΕΝΝΟΙΑ

Ο όρος «Αυτισμός» προέρχεται από την ελληνική λέξη «εαυτός» και επιλέχθηκε από τον L. Kanner ακριβώς για να υποδηλώνει ένα από τα κύρια χαρακτηριστικά των ατόμων, την αδυναμία τους να επικοινωνήσουν.

Ο Αυτισμός είναι μια ισόβια αναπτυξιακή διαταραχή, μια αναπηρία που εμποδίζει τα άτομα να κατανοούν σωστά όσα βλέπουν, όσα ακούν και γενικά αισθάνονται.

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα στις κοινωνικές τους σχέσεις, την επικοινωνία και τη συμπεριφορά τους.

Τα αυτιστικά άτομα πρέπει να μάθουν με πολύ μεγάλο κόπο, φυσιολογικά πρότυπα λόγου και επικοινωνίας και σωστούς τρόπους, να συνδέονται με ανθρώπους, αντικείμενα και γεγονότα, που είναι περίπου όμοιοι με αυτούς που χρησιμοποιούνται για άτομα που έχουν πάθει εγκεφαλικό επεισόδιο.

Ο Αυτισμός είναι μια από τις πιο οδυνηρές ανάμεσα σε όλες τις μειονεκτικές καταστάσεις. Δεν υπάρχει θεραπεία. «Εμφανίζεται σε ποσοστό 3-4 έως 6/1.000, είναι δε 4 φορές πιο συχνός στα αγόρια από ότι στα κορίτσια. Τέσσερα στα πέντε άτομα με αυτισμό είναι αρσενικού φύλου.

Παρουσιάζει διαφορετικού βαθμού σοβαρότητα από άτομο σε άτομο, μπορεί να είναι ήπιος, μέτριος ή σοβαρός.

Συχνά εμφανίζεται μαζί με άλλες ιατρικές καταστάσεις, μεταξύ των οποίων η πιο συχνή είναι η νοητική καθυστέρηση.

Περίπου 10-20% των ατόμων με αυτισμό έχουν νοημοσύνη αντίστοιχη του μέσου όρου ή πάνω από το μέσο όρο, 10% παρουσιάζει ελαφρά νοητική καθυστέρηση, ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό 70% περίπου, παρουσιάζει σοβαρή νοητική καθυστέρηση.

Είναι γνωστό ότι ο αυτισμός και νοητική καθυστέρηση είναι δυο διαφορετικές αναπτυξιακές διαταραχές.

Είναι επομένως, κατανοητό ότι τα άτομα με αυτισμό διαφέρουν μεταξύ τους τόσο ως προς τη σοβαρότητα της διαταραχής, όσο ως προς το βαθμό της συνυπάρχουσας νοητικής καθυστέρησης ή ως προς το υψηλό νοητικό δυναμικό.

Ενώ έχουν πολλές ομοιότητες μεταξύ τους, οι οποίες αφορούν τα βασικά χαρακτηριστικά του αυτισμού, έχουν σημαντικές διαφορές. Έτσι, υπάρχουν άτομα ικανά που έχουν σπουδάσει, γράφουν βιβλία, δίνουν διαλέξεις, ενώ άλλα μπορεί να μην αναπτύξουν ποτέ λόγο, είναι απομονωμένα, παρουσιάζουν διάφορα προβλήματα συμπεριφοράς».⁶

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

- Το 1908 Eugen Bleuler εισήγαγε τον όρο αυτισμό σε άτομα με σχιζοφρένεια που εμφανίζουν εγωισμό και εγκατάλειψη του εαυτού τους .
- Το 1943 ο αμερικανός παιδοψυχίατρος Leo Kanner περιέγραψε 11 παιδιά με τα ακόλουθα συνήθη γνωρίσματα δυσκολίες στην κοινωνική ζωή δυσαρέσκεια σε αλλαγές καλή μνήμη καθυστερημένη ηχολαλία .υπερευαίσθητα σε συγκεκριμένα ερεθίσματα (συγκεκριμένα ήχους)διατροφικά προβλήματα , περιορισμό σε αυθόρμητες δραστηριότητες .καλή διανοητικό δυναμικό ,προερχόμενα από οικογένειες με άτομα που είχαν κάποια ιδιαίτερα ταλέντα .Αποκάλεσε τα παιδιά αυτιστικά .
- Το 1944 ο Hans Asperger ανεξάρτητος από τον Kanner έγραψε για μια ομάδα παιδιών που τα αποκάλεσε ψυχοπαθή αυτιστικά .Στα περισσότερα σημεία μοιάζουν με την περιγραφή του Kanner .Η διαφορά ήταν στο ότι δεν αναφέρθηκε στην ηχολαλία σαν γλωσσικό πρόβλημα αλλά ότι τα παιδιά μιλούσαν σαν **little grown-ups**.Επιπλέον αναφέρθηκε στο ότι η κινητική τους δραστηριότητα ήταν πολύ πιο αδέξια και διαφορετική από τα άλλα παιδιά

Ο Bruno Bettelheim αναφέρθηκε σε 3 θεραπευτικές διαδικασίες με παιδιά ..**The Empty Fortress(κενό φρούριο).**Αποκάλεσε αυτά τα παιδιά αυτιστικά και ισχυρίστηκε ότι η ανικανότητας τους οφειλόταν στην αποξένωση που είχαν με τις μητέρες τους και αποσύνδεσε τελείως τους γονείς από την θεραπεία των παιδιών Η δουλειά του **Asperger** δεν είχε γίνει γνωστή μέχρι τα τέλη του **1980** όταν το βιβλίο του μεταφράστηκε στα αγγλικά . **Kanner και Bettelheim** με την δουλειά τους δημιουργούσαν ερωτήματα και ήταν γενικά αποδεκτό ότι οι μητέρες των αυτιστικών παιδιών δεν ήταν ιδιαίτερα εκδηλωτικές

Το **1970** η γνώση για τον αυτισμό άρχισε να διαδίδεται στην Σουηδία .Το ίδρυμα Erica εισήγαγε εκπαίδευση και θεραπεία για ψυχωτικά παιδιά στις αρχές του **1980**.Οι πρώτες τάξεις αυτιστικών με ειδική εκπαίδευση ξεκίνησε στις αρχές του 70

.Για ένα πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα η ψύχωση και ο αυτισμός συνέχιζαν να μπερδεύονται και οι γονείς κατηγορούνταν ότι είχαν αναλάβει την ευθύνη για την πρόκληση σοβαρών ανικανοτήτων στα αυτιστικά παιδιά τους

. Για πολλά χρόνια οι ερευνητές έψαχναν για την κύρια αιτία των επικοινωνιακών και γλωσσικών ανικανοτήτων.αλλά κατάλαβαν ότι η ανικανότητα ήταν πιο πολύπλοκη .Δεν υπήρχε μια κύρια βασική αιτία

.Το 80 η έρευνα για τον αυτισμό επιταχύνθηκε και όλο και πιο πολλοί ερευνητές πείθονταν ότι η πιθανή αιτία αυτισμού αναφερόταν σε νευρολογικές διαταραχές και πολλές φορές συνδυαζότανε μεταδιδόμενες ασθένειες όπως tuberous sclerosis, metabolic disturbances όπως PKU η or chromosomal aberrations όπως fragile X-chromosome.

.Σε αντίθεση με το πλήθος των αιτιών του αυτισμού που έχουν βρεθεί υπάρχουν ομοιότητες που γίνεται πιθανό να ομαδοποιηθούν κάτω από την ίδια διάγνωση.Έχει ακόμα παρατηρηθεί ότι τα αυτιστικά παιδιά μεταξύ τους ήταν πολύ διαφορετικά .Υπάρχει ένα ολόκληρο φάσμα από παιδιά με σοβαρή καθυστέρηση μεχρι παιδιά εκκεντρικά εξαιρετικά ταλαντούχα που ήταν αρκετά ικανά να προσέχουν τον ευατό τους.

ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

Σημαντικές είναι οι δυσκολίες που συναντούν οι γονείς με τον εαυτό τους στην αντιμετώπιση των αυτιστικών παιδιών τους.

Στο οικογενειακό περιβάλλον διαμορφώνονται οι τρόποι συμπεριφοράς και οι συναισθηματικές εκδηλώσεις του αυτιστικού παιδιού, σύμφωνα με την στάση των γονέων του. Η συμπεριφορά των γονέων απέναντι σε αυτό το δυσλειτουργικό παιδί, η μέθοδος ανατροφής του είναι αυτά που θα καθορίσουν την μετέπειτα εξέλιξή του.

Αρκετές είναι όμως οι δυσκολίες που συναντούν οι ίδιοι οι γονείς με τον εαυτό τους στην αντιμετώπιση ενός παιδιού που πάσχει από αυτισμό.

Βέβαια για να εκτιμήσουμε αντικειμενικά τις δυσκολίες αυτές θα πρέπει να υιοθετήσουμε μια πολυδιάστατη προσέγγιση, δεδομένου των ιδιαίτερων προβλημάτων που αντιμετωπίζει η κάθε οικογένεια (θέματα υγείας, ενδοοικογενειακών σχέσεων κ.λ.π.), των τρόπων που τα αντιμετωπίζει, της κοινωνικο-οικονομικής τους κατάστασης, της σύνθεσης της οικογένειας (λοιπά μέλη της οικογένειας), της προσωπικότητάς τους, της γενικής τους κουλτούρας και φιλοσοφίας.

Θα πρέπει λοιπόν να δούμε από κοντά ποιές είναι οι δυσκολίες αυτές. Αρχικά όταν στους γονείς γίνεται η αναγγελία της νόσου του παιδιού υφίστανται ένα τραγικό σοκ.

Εξαιτίας αυτού του πρωταρχικού τραυματισμού που δέχονται-και αυτό συμβαίνει γιατί όπως όλοι οι γονείς έτσι και αυτοί προσδοκούν ένα παιδί υγιές και στο νου τους έχουν πλάσει την ιδανική εικόνα του-δεν είναι σε θέση να αποδεχθούν τη πραγματικότητα. Αρχικά αγωνιούν προκειμένου να μάθουν γρήγορα και λεπτομερώς τα σχετικά με τη νόσο.

Η τραυματική αυτή κατάσταση για τους γονείς είναι πηγή ισχυρών συγκινήσεων με αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός πλήθους συναισθημάτων, που πολλές φορές είναι δυνατόν να είναι αντιφατικά (θλίψη, οργή, ενοχές, απόρριψη, ντροπή, πανικός, θυμός, ελπίδα, φόβος).

Αυτό συμβαίνει γιατί οι γονείς συμπάσχουν με το παιδί τους, αφού έρχονται σε άμεση επαφή. Έτσι ακολουθούν έντονες αγωνίες, αμφιθυμίες καθώς και ο διακαής πόθος τους να ξεφύγουν από τη πιεστική αυτή κατάσταση που νιώθουν να τους αποδιοργανώνει.

Τότε κάνουν τη δικιά τους εσωτερική επανάσταση που γι' αυτούς είναι ένας τρόπος άμυνας.

Μετά την ανακοίνωση της νόσου αναζητούν να αναλάβουν μόνοι τους, προσωπικά την ανατροφή και φροντίδα του παιδιού. Κάτι τέτοιο όμως κατά πόσο είναι εφικτό δεδομένου ότι η συγκεκριμένη περίπτωση είναι εξαιρετικά σύνθετη;

Είναι σίγουρα αρκετά δύσκολο γι' αυτούς να συνειδητοποιήσουν την αναγκαιότητα και να κατανοήσουν τη λειτουργικότητα του βοηθητικού-παιδοψυγγαγωγικού τους ρόλου, ο οποίος λαμβάνει χώρα κάτω από ιδιαίτερα δύσκολες ψυχο-κοινωνικές συνθήκες.

Χρειάζονται ειδικές γνώσεις και εκπαίδευση προκειμένου να αναλάβουν τη φροντίδα ενός τέτοιου παιδιού. Είναι λοιπόν απαραίτητη η γόνιμη συνεργασία με ειδικούς σχετικά με την αγωγή του παιδιού, έτσι ώστε να αποκτήσουν και τις ικανότητες προκειμένου να αντιμετωπίσουν ψύχραιμα πια με υπομονή επιμονή την υπάρχουσα κατάσταση Αυτό εδώ είναι ένα πρόβλημα γι αυτούς.

Είναι δύσκολο να αποδεχθούν ότι δεν είναι σε θέση μόνοι τους οι ίδιοι να αναλάβουν τη φροντίδα και το μέγαλωμα του παιδιού τους, αλλά θα χρειασθούν την επικουρία και τη συμβουλευτική εκπαίδευση κάποιων άλλων.

Καθοριστική είναι η στάση που καλούνται να κρατήσουν και οι δυο γονείς απέναντι στο παιδί. Η υπερβολική τους αγάπη, η οποία εκδηλώνεται ως υπερπροστασία λόγω του ιδιαίτερου προβλήματος του παιδιού δημιουργεί αναστολές στο παιδί με αποτέλεσμα την απομόνωσή του από το κοινωνικό σύνολο και την προσκόλλησή του από τους γονείς.

Δεν θα έπρεπε να αφήσουμε ασχολίαστο το γεγονός του «κοινωνικού αποκλεισμού» του γονέων εξαιτίας της παρουσίας του αυτιστικού τους παιδιού.

Οι ενοχές και η ντροπή που νιώθουν για το μη φυσιολογικό παιδί τους ωθούν να απομακρύνονται από τον κοινωνικό περίγυρο. Απέχουν από κοινωνικές δραστηριότητες, απομονώνονται, γιατί φοβούνται ή δεν θέλουν να μιλήσουν για το πρόβλημα του παιδιού τους.³

Βέβαια η συγκεκριμένη στάση γι' αυτούς είναι ένας τρόπος άμυνας. Είναι δυνατόν όμως αυτή η τακτική να έχει αρνητική επίδραση τόσο στις σχέσεις των μελών της οικογένειας (αλλοίωση σχέσεως συζύγων, διατάραξη σχέσεων γονέων με τα υγιή παιδιά τους), όσο και στις κοινωνικές σχέσεις της οικογένειας με τις υπόλοιπες κοινωνικές ομάδες.

Ακόμα θα πρέπει να επισημάνουμε ότι ακολουθώντας αυτού του είδους την τακτική είναι δυνατόν να υπάρξει αρνητική επίδραση αλλοίωση στον χαρακτήρα και την προσωπικότητα των ίδιων των γονέων με αποτέλεσμα να γίνουν οι ίδιοι «γονείς με ειδικές ανάγκες»

***Εξίσου σημαντικές είναι και οι δυσκολίες που παρουσιάζονται στο
μεγάλωμα των παιδιών με αυτισμό.***

Το να μεγαλώσει κάποιος ένα παιδί με αυτισμό δεν είναι μια εύκολη υπόθεση γιατί προϋποθέτει κάποιες ειδικές γνώσεις και ειδική εκπαίδευση. Όπως είναι γνωστό αρχικό στάδιο της κοινωνικοποίησης του κάθε παιδιού υγιή ή μη είναι η πρωτογενής κοινωνικοποίηση, η οποία πραγματώνεται στο χώρο της οικογένειας του ατόμου, στην κορωνίδα των κοινωνικών ομάδων. Ξεκινά από τη στιγμή που γεννιέται το παιδί και τελειώνει με την απόκτηση της πολιτιστικής του ταυτότητας.

Στην οικογένεια το αυτιστικό παιδί έχει ανάγκη συμπαράστασης από την οικογένεια για την κάλυψη των σωματικών και ψυχοπνευματικών του αναγκών, περισσότερο από ένα υγιές παιδί.⁴ Αυτό βοηθά το αυτιστικό παιδί να μεταβεί ομαλά προς τη δευτερογενή κοινωνικοποίηση και να ενταχθεί στο κοινωνικό σύνολο με όσον το δυνατό λιγότερα προβλήματα.

Στο στάδιο αυτό ενισχύεται το κοινωνικό στοιχείο που ενυπάρχει στο παιδί. Είναι η αρχική μύηση στη κοινωνικοποίηση. Στη πορεία το παιδί διαμορφώνει τη πολιτιστική του ταυτότητα αυτό επιτυγχάνεται με την οικειοποίηση της γλώσσας μέσω των γονέων του, την οικειοποίηση αξιών και κανόνων και μόνο τότε μπορεί να δομήσει τη σκέψη του.

Στη πρωτογενή κοινωνικοποίηση έχουμε την καλλιέργεια του κοινωνικού στοιχείου, το οποίο επιτυγχάνεται μέσω την κοινωνικής μαθητείας, δηλαδή του στενού δεσμού που δημιουργείται μεταξύ παιδιού και γονέων με αποτέλεσμα την αφύπνιση του κοινωνικού στοιχείου, το οποίο βέβαια υπάρχει, αλλά είναι σε λανθάνουσα κατάσταση.

Οι γονείς και δη η μητέρα με τη στοργή, την αγάπη (όχι υπερπροστασία), την τρυφερότητα που δείχνουν στο παιδί το βοηθούν να αναπτύξει τις πρώτες κοινωνικές σχέσεις του, το πρώτο χαμόγελό του, τη πρώτη στερέωση του κοινωνικού στοιχείου, το κάνουν να νιώθει ασφαλές. Σημαδεύεται λοιπόν το παιδί και οδηγείται έτσι ώστε να εμφανίσει τα πρώτα του κοινωνικά στοιχεία και τελικά να εξελιχθεί σε κοινωνική οντότητα.

Με την αρχική μύηση του παιδιού στο κοινωνικό στοιχείο, το παιδί αρχίζει σιγά-σιγά να ενστερνίζεται τα πολιτιστικά στοιχεία, τον γλωσσικό κώδικα των γονέων του, τις αντιλήψεις και τις αξίες τους και έτσι στη συνέχεια μπορεί να διαμορφώνει τη πολιτιστική του ταυτότητα. Αυτό συντελείται από τις συμπεριφορές των γονέων για κάθε αντίδραση του βρέφους (επιδοκιμασία, αποδοκιμασία).

Το παιδί ανάλογα με την εκάστοτε συμπεριφορά διαμορφώνει την ηθική του σύμφωνα με αυτή των γονέων του. Μέσα από τις επιδράσεις αυτές τα παιδιά αναπτύσσουν το δικό τους τρόπο σκέψης και δράσης έτσι καθίστανται ικανά να αποκτήσουν τη δικιά τους πολιτιστική ταυτότητα, για την οποία βέβαια χορηγός είναι η ίδια η οικογένεια.

Για να πραγματοποιηθεί ομαλά χωρίς και προβλήματα η κοινωνικοποίηση του ατόμου στο χώρο της οικογένειας είναι απαραίτητο να υπάρχουν οι ανάλογες ψυχοκοινωνικές σχέσεις, που αναπτύσσονται μεταξύ των γονέων και του παιδιού.

Οι σχέσεις όμως αυτές εξαρτώνται σημαντικά από δυο παραμέτρους, ανεξάρτητες η μια από την άλλη.

Ως πρώτη παράμετρο μπορούμε να θεωρήσουμε το συναισθηματικό τόνο της σχέσης, δηλαδή οι γονείς με τη συμπεριφορά τους και τη στάση τους μπορούν να περιβάλλουν το παιδί είτε αρνητικά είτε θετικά, είτε με αγάπη είτε με εχθρότητα.

Η δεύτερη παράμετρος είναι ο βαθμός επηρεασμού των γονέων στο παιδί, η οποία μπορεί να αφήνει το παιδί να δρα αυτόνομα, αλλά μπορεί επίσης να κατευθύνει, να ελέγχει και να υπαγορεύει τη στάση του παιδιού απόλυτα. Ανάλογα λοιπόν με τον τρόπο που αυτές οι δυο παράμετροι συνδυάζονται καθορίζεται η συμπεριφορά των γονέων καθώς και η σύσταση τη ψυχοκοινωνικής σχέσης, η οποία αναπτύσσεται μεταξύ γονιών και παιδιών και είναι αποφασιστικής σημασίας για την ανάπτυξη της προσωπικότητας του παιδιού.

Προκειμένου να γίνει ομαλά η κοινωνικοποίηση του παιδιού πρέπει να υπάρχουν οι ανάλογες προϋποθέσεις.

Απαραίτητο για το αυτιστικό παιδί είναι η οικογένεια να διαπνέεται από το αίσθημα της αγάπης και της κατανόησης μεταξύ των μελών της. Έτσι δημιουργείται ένα περιβάλλον κάτω από το οποίο το παιδί είναι σε θέση να αναπτυχθεί ομαλά και να αντιμετωπίσει όσον το δυνατό λιγότερα προβλήματα στη συνέχεια.

Η θετική στάση των γονέων απέναντι στο παιδί του τονώνει την αυτοπεποίθησή του , ενισχύοντας έτσι το αυτοσυναίσθημα του, το οποίο είναι πυρήνας γύρω από το οποίο περιστρέφονται και διαμορφώνονται όλες οι αντιλήψεις. Είναι αυτό που παρέχει συνοχή και συνέπεια στη προσωπικότητά του.

Ένα σημείο που χρήζει ιδιαίτερης προσοχής από τους γονείς είναι η σταθερότητα και αντιστοιχία στη συμπεριφορά τους. Να μην ξεχνούν ότι από αυτούς ξεκινά η κοινωνικοποίηση του παιδιού. Επομένως πρέπει να υπάρχει ομοιογένεια στις αντιλήψεις τους και αντιστοιχία στις πράξεις τους.

Αυτό βοηθά το αυτιστικό παιδί να διαμορφώσει σταθερούς κανόνες και αξίες, απομακρύνοντάς το από τη σύγχυση, την ανασφάλεια και την αβεβαιότητα που θα του προκαλούσε η αντίθετη κατάσταση, η οποία θα μπορούσε να διαταράξει ανεπανόρθωτα τον ήδη κλονισμένο ψυχισμό του παιδιού.

Ιδιαίτερη σημασίας για το παιδί είναι οι ευκαιρίες για παιχνίδι. Μέσω του παιχνιδιού καλλιεργούνται και αναπτύσσονται οι δεξιότητες του παιδιού, οι οποίες στη πορεία το προετοιμάζουν για την είσοδο στη κοινωνική ζωή. Με το παιχνίδι το παιδί μαθαίνει ρόλους ανάλογους με αυτούς της κοινωνίας, οπότε και προετοιμάζεται για την είσοδό του σε αυτήν.

ΑΥΤΙΣΜΟΣ –ΤΙ ΕΙΠΑΝ

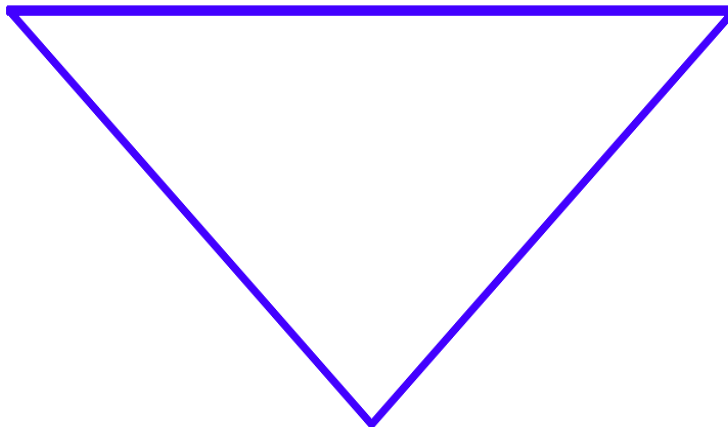
Αντί να μιλάμε για αυτισμό ξεκίνησαν να μιλάν για ένα φάσμα αυτισμού

Σοβαρή καθυστέρηση Asperger's Syndrome

Κοινά με αυτά είναι τα ακόλουθα :

**Διαταραγμένη
αμοιβαία
επαφή**

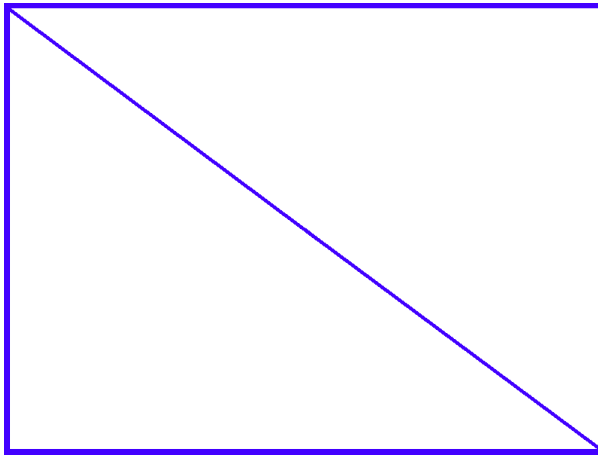
**Διαταραγμένη
αμοιβαία επικοινωνία**



Wing's triad

Lorna Wing σε συνεργασία με τον Christopher Gillberg στο BNK(Παιδοψυχιατρική Κλινική) στο Gofteborg.Οι Σουηδοί είναι μεταξύ των Ευρωπαίων που ηγούνται στην έρευνα για τον αυτισμό .Η Lorna καθιέρωσε την τριάδα το 80.Το 90 πρόσθεσε ένα ακόμη παράγοντα και έτσι απέκτησε σχήμα τετραγώνου η θεωρία της.

Περιορισμένη ικανότητα σχεδιασμού



Πρόσφατες θεωρίες για τον αυτισμό

Ο Αυτισμός είναι μια έμφυτη επικοινωνιακή ανωμαλία

.Κανονικά τα βρέφη λίγο μετά την γέννα τους προσανατολίζονται προς τα ανθρώπινα πρόσωπα ανταποκρίνονται σε ήχους και σε εκφράσεις του προσώπου.



Τα αυτιστικά παιδιά δεν μπορούν να ερμηνεύσουν τα πρόσωπα των άλλων ανθρώπων και να τα μιμηθούν αυτόματα

- Αυτή είναι η αιτία γιατί αργότερα στη ζωή δεν είναι ικανά να μοιραστούν προσοχή και εμπειρίες με τους άλλους. Πολύτιμη εμπειρία χάνεται με αυτό τον τρόπο .Η αρχική μάθηση περνά από άτομο σε άτομο με την μίμηση. Οι βάσεις της κοινωνικοποίησης είναι η επικοινωνία και η μίμηση
- Η δυσκολία στο να δεις την προοπτική των άλλων ατόμων βρίσκεται στο να καταλάβεις τις σκέψεις και τις προθέσεις των άλλων
- Η κεντρική συνοχή = δεν ψάχνουν αυτόματα για την ουσία του τι συμβαίνει
- Αναλυτική αντίληψη. Ο κόσμος συνίσταται από απομονωμένα στοιχεία και όχι από ένα συνεπή εσωτερικό χάρτη
- Επεξεργάζονται λίγες πληροφορίες την ώρα. Έχουν δυσκολίες σε σύνθετες πληροφορίες
- Έχουν δυσκολίες στο κενό χρόνο όταν δε συμβαίνει κάτι όπως και όταν αλλάζει κάτι από μια δραστηριότητα σε μία άλλη

Ο Αυτισμός είναι μια ισόβια ανικανότητα .Τίποτα δεν μπορεί να γίνει μόνο του για τον αυτισμό. Συγκεκριμένα συμπτώματα μπορούν να ανακουφιστούν με φάρμακα .Με την γνώση για τον αυτισμό μπορούμε να αποφύγουμε να επιδεινώσουμε την θέση των ατόμων με αυτισμό. Μέσα από την εκπαίδευση και τη γνώση οι άνθρωποι με αυτισμό μπορούν να βελτιώσουν αρκετά το επίπεδο της ζωής τους. <http://www.english.certec.lth.se/search/>

MIND DAVIS'S INSTITUTE

Υπάρχουν πάνω από ένα είδος αυτισμού :Πάνω από 25% των αυτιστικών ατόμων έχουν προβλήματα πέψης ,25% έχουν συλληπτική ικανότητα ,πολλοί έχουν προβλήματα ύπνου .Πρόσφατα ευρήματα δείχνουν ότι πολλά διαφορετικά συμπτώματα ίσως δείχνουν πολλές διαφορετικές αιτίες και κατά συνέπεια πολλά είδη αυτισμών.Μία ογκώδης τώρα πραγματοποιείται στο UC Davis's M.I.N.D.Το ινστιτούτο είναι σε διαδικασία του διαχωρισμού των διαφορετικών ειδών αυτιστικών φαινότυπων με την ελπίδα ότι αυτή η πληροφορία θα επιταχύνει την αντίληψη μας για τα αίτια και τις θεραπείες

Ο Αυτισμός έχει γενετικό συστατικό :Ο Αυτισμός είναι κληρονομικός στα παιδιά με αυτιστικά άτομα στην οικογένεια τους είναι πιο πιθανό να γίνουν αυτιστικά σε σχέση με άλλα παιδιά Οι ερευνητές είναι επίσης σε διαδικασία να βρουν τα γονίδια που σχετίζονται με τον αυτισμό –αλλά η κριτική επιτροπή δεν έχει ακόμη εκτιμήσει ακριβώς πόσα γονίδια ίσως συμμετέχουν στη δημιουργία των αυτιστικών συμπτωμάτων **Sophia Colamarino** Διευθύντρια του επιστημονικού προγράμματος στο Θεραπεία στον Αυτισμό Τώρα εξηγεί ``Μιλάμε για γονίδια γιατί μας επιτρέπουν να καταλάβουμε την βιολογική προέλευση του προβλήματος

.Υπάρχει μια σχέση ανάμεσα στον αυτισμό και την δομή του εγκεφάλου .Πρόσφατες μελέτες εγκεφάλου έδειξαν ότι οι εγκεφαλοι των αυτιστικών μεγάλωναν σε ένα ασυνήθιστο ποσοστό μεταξύ του ενός και του 2 έτους και έπειτα μειώνεται αργά σε ένα νορμάλ ποσοστό ανάπτυξης .Κάποιες απεικονιστικές μελέτες προτίνουν ότι συγκεκριμένες περιοχές του εγκεφάλου είναι μεγαλύτερες από το συνηθισμένο .Η έρευνα είναι σε πορεία να διευκρινήσει που οι διαφορές στη δομή του εγκεφάλου προκαλούν αυτισμό ,προκαλούνται από αυτισμό ,η co morbid με αυτισμό και προκαλούνται από κάτι άλλο .

Υπάρχει σχέση μεταξύ αυτισμού και χημικών ουσιών εγκεφάλου :Οι χημικές ουσίες του εγκεφάλου μεταφέρουν σήματα που επιτρέπουν στον εγκέφαλο να λειτουργεί σωστά .Η Sophia Colamarino εξηγεί 'Τα νευρικά κύτταρα επικοινωνούν χρησιμοποιώντας ηλεκτροχημικά σήματα ,υπάρχουν ενδείξεις από πολλές διαφορετικές περιοχές ότι η ικανότητα του εγκεφάλου να μεταφέρει πληροφορίες μπορεί να προσβληθεί ''.'Το να κατανοήσουμε ποιοι από τους παράγοντες αποστολής σημάτων είναι προβληματικοί ίσως οδηγεί σε αποτελεσματική θεραπεία

Τα γονίδια πιθανόν αλληλεπιδρούν με τους περιβαλλοντικούς παράγοντες:Είναι πιθανόν οι γενετικοί και περιβαλλοντικοί παράγοντες που αλληλεπιδρούν να προκαλέσουν αυτισμό .Μέχρι τώρα δεν υπάρχει καμιά απόδειξη ποιοι από τους περιβαλλοντικούς η γεννητικούς παράγοντες ευθύνονται. Ο Dr Croen είπε για τον αυτισμό ' ' Χρειάζεται κάποια γεννητική ευαισθησία μετά πρέπει να εκτεθεί σε κάτι που είναι αόριστο προς το παρόν.Αυτό είναι η ώθηση που μας οδηγεί στον αυτισμό

Κανένας παράγοντας δεν προκαλεί αυτισμό :Είναι απίθανο κάποιος παράγοντας από- φαγητό,εμβόλια περιβαλλοντικές τοξίνες . ' ' Για να βρούμε ενδείξεις για τις αιτίες ο Dr Croen λέει ' ' πρέπει να κάνουμε πολύ μεγάλες μελέτες να δούμε τις διαμορφώσεις των συνόδων νοσηρότητας να δούμε τι είναι ιδιαίτερο σε κάθε γκρουπ. ' ' Νέες έρευνες θα απαντήσουν στην ερώτηση ' ' Πως αυτοί οι κύκλοι συνδέονται ?Ποιο είναι το κοινό νήμα?

- TODAY

ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ Ο ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΣΤΑ ΓΟΝΙΔΙΑ? Η ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ?

ΕΡΕΥΝΗΤΕΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΔΟΥΛΕΥΟΥΝ ΜΑΖΙ ΠΡΟΣΠΑΘΩΝΤΑΣ ΝΑ ΦΤΑΣΟΥΝ ΣΤΗ ΡΙΖΑ ΤΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗΣ

TODAYshow.com is a production of MSNBC.com

.”Νομίζω ότι υπάρχει μια αληθινή ανησυχία ότι κάτι έχει αλλάξει στο περιβάλλον μας ”είπε Dr. Carol Berkowitz ο πρόεδρος της αμερικανικής παιδιατρικής εταιρίας. ”η έκθεση σε τοξίνες ,χημικά, περιβαλλοντικούς παράγοντες –είτε όταν η μητέρα είναι έγκυος η μετά από την γέννηση του παιδιού –οδηγεί στον αυτισμό”.Πιθανές εκθέσεις αναφέρονται σε φυτοφάρμακα και προ-μεταγεννητικούς ιούς

Μερικοί πιστεύουν ότι τα παιδικά εμβόλια είναι ασφαλή άλλοι ότι μια έκθεση υδραργυρικά συντηρητικά μία φορά βρέθηκε ότι στη παιδική ηλικία το εμβόλιο μπορεί να προκαλέσει τον αυτισμό



“Δεν αναπτυσσόταν και γινόταν χειρότερα και χειρότερα συνέχεια είπε Lynne Avram και πιστεύει ότι τα υδραργυρικά συντηρητικά thimerosal ίσως είναι αυτά που προκάλεσαν στο γιο της τον αυτισμό

””Νομίζω ότι η ώθηση για αυτο δόθηκε από την συσσωρευτική δόση υδραργύρου από τα εμβόλια γιατί το σώμα του δεν ήταν έτοιμο να απαλλαχτεί από την δόση όπως το δικό μου και το δικό σας”

. Dr. Kenneth Bock πιστεύει ότι ο αυτισμός μπορεί να αντιμετωπιστεί μέσα από ειδικές δίαιτες διατροφικά συμπληρώματα και ουσίες που απομακρύνουν τις τοξίνες .Ο Bock έλεγξε τα ούρα την ουρίνη του και βρήκε αυξημένα τα επίπεδα του υδραργύρου

.”Είχε ανεβασμένα επίπεδα όχι μόνο υδραργύρου αλλά και καδμίου μολύβδου αρσενικού ”είπε ο Bock ”Υπήρχε ένα υποσύνολο από παιδιά που ήταν πιο ευαίσθητες στο μόλυβδο και έτσι αντιδρούσαν με αυτό τον τρόπο στον αυτισμό

Ο Bock αποτοξίνωσε το σώμα του Paul μέσω της χιλιτικής θεραπείας .Χρησιμοποίησε ένα φάρμακο FDA εγκεκριμένης ιατρικής που λέγεται DMSA που χρησιμοποιήθηκε για πολλές δεκαετίες για την θεραπεία του δηλητηρίου .Υπήρχαν παρενέργειες όπως προβλήματα στο συκώτι αλλά ο Bock είπε ότι το φάρμακο ένα ασφαλές προφίλ

, Conn.2 ΧΡΟΝΙΑ αφού ξεκίνησε τη θεραπεία γύρισε σε μένα και μου είπε “Μαμά σαγαπάω ”είπε ο Avram που ζει Cheshire

. Ο Bock χρησιμοποίησε για τον Paul και την glutathione μία πρωτεΐνη που αποτοξινώνει τον οργανισμό από τα βαριά μέταλλα

"Αλλά το ινστιτούτο που μελέτησε τη σχέση μεταξύ αυτισμού και εμβολίων της παιδικής ηλικίας δεν βρήκε καμία ιδιαίτερη σχέση

Η απάντησή μου στους γονείς που είναι εντελώς πεπεισμένοι και δεν θέλουν να ταλαντεύονται είναι ότι δεν υπάρχει τίποτα περισσότερο να τους πεις εκτός από το ότι τα στοιχεία δεν αντιπροσωπεύουν την δικιά τους άποψη για τον αυτισμό.Αλλά ακόμα και με την προσπάθεια της μετακίνησης του υδραργύρου δεν βελτιώνει το αποτέλεσμα αυτών των παιδιών” είπε ο Dr. Marie McCormick από το Harvard School of Public

Το Institute of Medicine δεν βρήκε κανένα κλινικό στοιχείο ότι η chelation βοηθάει.

“”Η χρήση της chelation σε παιδιά με αυτισμό είναι μια ολοκληρωτικά μη αποδεδειγμένη μέθοδος” είπε ο **McCormick MD, professor of maternal and child health at the Harvard School of Public Health**

.”Μέχρι τώρα δεν υπάρχει κάποιο στοιχείο επιστημονικά που να συμπεριλαμβάνει την thimerosal η την ανοσοποίηση με κάποια επίδραση στον αυτισμό” είπε η Julie Gerberding, **Julie Louise Gerberding, M.D., M.P.H. (born August 22, 1955, Estelline, South Dakota), ειδική στις μεταδοτικές ασθένειες, είναι η διευθύντρια του Centers for Disease Control and Prevention (CDC) και διοικητής του Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR), ανέλαβε τον July 3, 2002.**

.Άλλοι επισημαίνουν ότι αν ο υδράργυρος στα εμβόλια ήταν ένοχος το ποσοστό του αυτισμού θα είχε αρχίσει να μειώνεται μετά το 1999. Εκείνη τη χρονιά η υγειονομικές υπηρεσίες ώθησαν τους κατασκευαστές να μετακινήσουν τη thimerosal από τα παιδικά εμβόλια εκτός από της επιδημίες γρίπης –με σκοπό να βεβαιώσουν τους γονείς ότι δεν υπάρχει κίνδυνος.

.Αν πράγματι το thimerosal δεν χρησιμοποιείται πια τότε έπρεπε να δούμε μια αξιοσημείωτη διαφορά στα παιδιά που έχουν διαγνωστεί με αυτισμό

.Ο δημοσιογράφος David Kirby είναι ο συγγραφέας του βιβλίου “ Στοιχεία της Ζημιάς” που εξετάζει που ο υδράργυρος σαν συντηρητικό μπορεί να προκαλέσει αυτισμό

””Νομίζω πως υπάρχει μία βάση στοιχείων που συναρμολογούν μια εφαρμόσιμη εύλογη θεωρία είπε Kirby.



Αυτισμός: Υπεύθυνος για την καλλιτεχνική ευφυΐα;



Λονδίνο: Οι επιστήμονες πιστεύουν ότι ανακάλυψαν το

τμήμα του εγκεφάλου που ευθύνεται για την καλλιτεχνική ευφυΐα. Αυτό προκύπτει από ντοκιμαντέρ που θα προβάλει την Κυριακή το βράδυ το BBC 1.

Η ανακάλυψη προήλθε από τη μελέτη ασθενών με άνοια και αυτισμό, των οποίων η εγκεφαλική λειτουργία στο συγκεκριμένο τμήμα έχει κατασταλεί.

Πιο συγκεκριμένα, το πρόγραμμα του BBC αναφέρεται σε περιπτώσεις ανθρώπων που, μολονότι παρουσιάζουν σοβαρές διανοητικές αναπηρίες, είναι ιδιοφυΐες στις καλές τέχνες.

Έως σήμερα οι ειδικοί δεν ήταν σε θέση να εξηγήσουν πώς ένας αυτιστικός άνδρας μπορεί να είναι θαυμάσιος τζαζ πιανίστας ή κάποιος άλλος να ζωγραφίζει λεπτομερώς κτίρια που έχει δει μόνο μία φορά.

Τώρα όμως οι επιστήμονες θεωρούν ότι βρήκαν την απάντηση... Ο Δρ Μπρους Μίλερ, ειδικός σε θέματα άνοιας, προχώρησε στην απεικόνιση του εγκεφάλου ασθενών του οι οποίοι εμφάνιζαν σπουδαίες επιδόσεις στις καλές τέχνες και αποφάνθηκε ότι όλοι τους είχαν πρόβλημα στον αριστερό πρόσθιο κροταφικό λοβό.

Ο Αλαν Σνάιντερ, καθηγητής Επιστημών στο Εθνικό Πανεπιστήμιο της Αυστραλίας, στο Σίδνεϊ, και διευθυντής του Κέντρου για τον Εγκέφαλο, πιστεύει ότι, επειδή το συγκεκριμένο τμήμα του εγκεφάλου δυσλειτουργεί, αναπτύσσονται κάποιες άλλες περιοχές.

Ο ίδιος θεωρεί ότι αυτοί οι ταλαντούχοι άνθρωποι έχουν πρόσβαση σε εγκεφαλικές περιοχές άγνωστες στην πλειονότητα των υγιών. Η δυσλειτουργία στον αριστερό πρόσθιο κροταφικό λοβό καθιστά ικανή την καλλιέργεια εκείνων των τμημάτων του εγκεφάλου που επεξεργάζονται τον ήχο, την όραση και τους αριθμούς.

Όπως αναφέρει το BBC, σχετικό πείραμα που διενεργήθηκε από το Flinders University Of Adelaide, στην Αυστραλία, επιβεβαιώνει την παραπάνω θεωρία.

«Κάποτε, πολλοί ειδικοί πίστευαν ότι ο Αυτισμός ήταν μια λειτουργική, και όχι οργανική διαταραχή, εφόσον δεν υπήρχαν τότε απτές ενδείξεις εγκεφαλικής παθολογίας.

Ένα από τα πρώτα γεγονότα που συνέτριψαν την πεποίθηση αυτή ήταν το εύρημα ότι το ένα τρίτο περίπου των αυτιστικών εφήβων παρουσιάζουν επιληπτικές κρίσεις εντελώς ξαφνικά.

Στην περίπτωση του Paul, όταν εξετάστηκε για πρώτη φορά στην ηλικία των 3 ετών, δεν βρέθηκε καμιά νευρολογική ανωμαλία. Η διάγνωση του κλασικού αυτισμού έγινε βάσει των συμπεριφορικών συμπτωμάτων του. Δέκα χρόνια αργότερα, ο Paul ήταν ακόμη αυτιστικός, αλλά άρχισε να έχει επιληπτικές κρίσεις, ένα αναμφίβολο σημείο οργανικότητας. Φυσικά, γεννήθηκε η υποψία ότι ο Paul είχε από την αρχή νευρολογικές ανωμαλίες που όμως δεν είχαν εντοπιστεί.

Οι επιληπτικές κρίσεις είναι ένα μόνο παράδειγμα των πολλών οργανικών σημείων που βρέθηκαν – μόλις άρχισαν να τα αναζητούν- σε αφθονία στα αυτιστικά παιδιά. Ο κατάλογος είναι μεγάλος και μοιάζει με αυτόν άλλων αναπτυξιακών διαταραχών που έχουν νευρολογική προέλευση.

Από την άποψη της συμπεριφοράς, η νοητική καθυστέρηση είναι το πιο σημαντικό και αδιαμφισβήτητο διαγνωστικό σημείο πρώιμης εγκεφαλικής ανωμαλίας. Ακόμη και στα αυτιστικά παιδιά, που η επίδοσή τους στα τεστ νοημοσύνης βρίσκεται πάνω από την κλίμακα της νοητικής καθυστέρησης, διαπιστώθηκε πολύ υψηλό ποσοστό νευρολογικών σημείων.

Τα σημεία νευρολογικής δυσλειτουργίας που εντοπίζονται συχνά στα αυτιστικά παιδιά περιλαμβάνουν, για παράδειγμα, ανωμαλίες του εγκεφαλογραφήματος, ανώμαλο νυσταγμό, ανώμαλη διατήρηση ορισμένων νηπιακών αντανακλαστικών και στερεότυπες κινήσεις.

Οι ενδείξεις για την ύπαρξη του οργανικού παράγοντα στον Αυτισμό δεν είναι αποσπασματικές αλλά συντριπτικές. Οι ενδείξεις αυτές όμως απλά επιβεβαιώνουν την ύπαρξη εγκεφαλικής ανωμαλίας, και όχι τη φύση της. Βρισκόμαστε αντιμέτωποι με ένα πολύ δύσκολο πρόβλημα.

Εάν υπάρχει ένα ολόκληρο φάσμα νευρολογικών ανωμαλιών, ποιες είναι ζωτικής σημασίας για τον Αυτισμό και ποιες είναι απλά συνωδά του στοιχεία;

Στο σημείο αυτό οι ψυχολογικές έρευνες παίζουν σημαντικό ρόλο. Εάν κάποιος μπορούσε να προσδιορίσει τη φύση των ουσιωδών ψυχολογικών μειονεξιών του Αυτισμού, τότε θα είχαμε έναν οδηγό στην αναζήτηση συγκεκριμένων εγκεφαλικών ανωμαλιών. Δυστυχώς, ο οδηγός αυτός δεν είναι διαθέσιμος προς το παρόν. Η αναζήτηση γίνεται σχεδόν στα τυφλά.

Η κλινική περιγραφή των συμπεριφορικών συμπτωμάτων των αυτιστικών παιδιών διαφορετικών ηλικιών και ικανοτήτων θα μπορούσε να μας κάνει να περιμένουμε νευρολογικές βλάβες σχεδόν οπουδήποτε. Αυτό σημαίνει ότι δεν έχουμε ακόμη ξεχωρίσει τα «πρόβατα από τα ερίφια».

Στη συνέχεια θα προσπαθήσουμε να διαχωρίσουμε τα ζωτικά χαρακτηριστικά γνωρίσματα της αυτιστικής συμπεριφοράς από τα απλά συνωδά στοιχεία. Αυτό όμως δεν επαρκεί.

Στο τέλος, θέλουμε να ξέρουμε ποια είναι η βιολογική ανωμαλία και με ποιο τρόπο καταλήγει στην εκδήλωση ενός χαρακτηριστικού μοντέλου συμπτωμάτων.

Τη γνώση αυτή προσδοκούμε να κατακτήσουμε, καθώς το «ψηφιδωτό» των επιστημονικών προσπαθειών συμπληρώνεται.

Η πρόκληση της αναζήτησης της βιολογικής βάσης του Αυτισμού έχει γίνει αποδεκτή με ενθουσιασμό. Το παρόν κεφάλαιο μπορεί να δώσει μόνο μια ιδέα του τεράστιου χώρου που καταλαμβάνουν οι συναφείς παράγοντες.¹⁰

Autism Observation Scale for Infants AOSI

KΕΝΤΡΟ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Το ερευνητικό ίδρυμα αυτισμού (αρχικά αποκαλούμενο ίδρυμα για την έρευνα συμπεριφοράς παιδιών, δεδομένου ότι μετά βίας κάποιος είχε ακούσει κάτι για τον αυτισμό) ιδρύθηκε το 1967 επειδή σε εκείνες τις ημέρες η έρευνα για την αιτία και τη βιοϊατρική και εκπαιδευτική θεραπεία του αυτισμού ήταν ουσιαστικά ανύπαρκτη. Κάτι έπρεπε να γίνει.

Δεδομένου ότι ο αριθμός αυτιστικών παιδιών αυξήθηκε, κα η δημόσια ευαισθητοποίηση του αυτισμού είναι βελτιωμένη, εν μέρει ως συνέπεια της ταινίας περισσότερη έρευνα για τον αυτισμό βρίσκεται εν εξελίξει, αλλά δυστυχώς το μεγαλύτερο μέρος αυτής της έρευνας που κεντροθετήθηκε γύρω από τις κλινικές δοκιμές των αποτελεσμάτων των φαρμάκων στα αυτιστικά άτομα που απευθύνονταν για την ενήλικη κατάθλιψη, ή όπου στον εγκέφαλο η δυσλειτουργία εμφανιζόταν. Τέτοια έρευνα ίσως αποδώσει σε μια δεκαετία ή δύο, ή τρία, αλλά είχε λίγη σχετικότητα στην ανάπτυξη των ασφαλών και αποτελεσματικών επεξεργασιών για τη διαβίωση ή τα προς γέννηση-γεννημένα αυτιστικά παιδιά.

The Autism Research Institute responded to this deplorable situation by establishing its Defeat Autism Now! project in 1995. With the collaboration of my two brilliant colleagues, pediatrician Sidney Baker, M.D., and chemist (and fellow parent) Jon Pangborn, Ph.D., we convened the first Defeat Autism Now! think tank of approximately 30 cutting-edge scientists and physicians from the U.S. and overseas. The group included neurologists, neurophysiologists, biochemists, psychiatrists, pediatricians, immunologists, gastroenterologists, and other specialists whose expertise we felt was critical in planning our strategy for a concerted war against autism. The group began an intensive and very successful collaboration. Sid Baker and Jon Pangborn produced a 40-page Defeat Autism Now! Clinical Options Manual which was first published in 1996. Revised editions were published in 1997, 1999, and 2001. The 2001 revision is 161 pages, and the 2002 edition (to be ready for our

Το ερευνητικό ίδρυμα αυτισμού ανταποκρίθηκε σε αυτήν την λυπηρή κατάσταση με την καθιέρωση του **a 40-page Defeat Autism Now!** το 1995. Με τη συνεργασία των δύο λαμπρό συναδέλφων, παιδίατρου Sidney Baker, M.D., και α μου του φαρμακοποιών (και) Jon Pangborn, Ph.D., συγκαλέσαμε **Defeat Autism Now!** σκεφτείτε τη δεξαμενή περίπου 30 επιστημόνων και παθολόγων από τις ΗΠΑ και στο εξωτερικό. Η ομάδα περιέλαβε τους νευρολόγους, neurophysiologists, τους βιοχημικούς, τους ψυχιάτρους, τους παιδίατρους immunologists, τους γαστρεντερολόγους, και άλλους ειδικούς την των οποίων την πείρα αισθανθήκαμε ότι ήταν κρίσιμος στον προγραμματισμό της στρατηγικής μας για έναν κοινό πόλεμο ενάντια στον αυτισμό. Η ομάδα άρχισε μια εντατική και πολύ επιτυχή συνεργασία. Sid Baker και Jon Pangborn παρήγαγε **a 40-page Defeat Autism Now!!** Κλινικό εγχειρίδιο επιλογών που δημοσιεύθηκε αρχικά το 1996. Οι αναθεωρημένες εκδόσεις δημοσιεύθηκαν το 1997, το 1999, και το 2001. Η αναθεώρηση του 2001 είναι 161 σελίδες, και η έκδοση του 2002 (to be ready for our October 25-27 Defeat Autism Now! Η διάσκεψη στο Σαν Ντιέγκο) θα περάσει αναμφισβήτητα το στόχο 200 σελίδων.

Αλλά η πρόοδος στην έρευνα αυτισμού μετριέται καλύτερα όχι στις σελίδες, αλλά στα παιδιά που ενισχύονται, και εκεί τα αποτελέσματα είναι επίσης σόου.

Υπάρχουν πάνω από ένα είδος αυτισμού :Πάνω από 25% των αυτιστικών ατόμων έχουν προβλήματα πέψης ,25% έχουν συλληπτική ικανότητα ,πολλοί έχουν προβλήματα ύπνου .Πρόσφατα ευρήματα δείχνουν ότι πολλά διαφορετικά συμπτώματα ίσως δείχνουν πολλές διαφορετικές αιτίες και κατά συνέπεια πολλά είδη αυτισμών.Μία ογκώδης τώρα πραγματοποιείται στο UC Davis's M.I.N.D.Το ινστιτούτο είναι σε διαδικασία του διαχωρισμού των διαφορετικών ειδών αυτιστικών φαινότυπων με την ελπίδα ότι αυτή η πληροφορία θα επιταχύνει την αντίληψη μας για τα αίτια και τις θεραπείες

Ο Αυτισμός έχει γενετικό συστατικό :Ο Αυτισμός είναι κληρονομικός στα παιδιά με αυτιστικά άτομα στην οικογένεια τους είναι πιο πιθανό να γίνουν αυτιστικά σε σχέση με άλλα παιδιά Οι ερευνητές είναι επίσης σε διαδικασία να βρουν τα γονίδια που σχετίζονται με τον αυτισμό –αλλά η κριτική επιτροπή δεν έχει ακόμη εκτιμήσει ακριβώς πόσα γονίδια ίσως συμμετέχουν στη δημιουργία των αυτιστικών συμπτωμάτων **Sophia Colamarino** Διευθύντρια του επιστημονικού προγράμματος στο Θεραπεία στον Αυτισμό Τώρα εξηγεί ‘Μιλάμε για γονίδια γιατί μας επιτρέπουν να καταλάβουμε την βιολογική προέλευση του προβλήματος

.Υπάρχει μια σχέση ανάμεσα στον αυτισμό και την δομή του εγκεφάλου .Πρόσφατες μελέτες εγκεφάλου έδειξαν ότι οι εγκεφαλοι των αυτιστικών μεγάλωναν σε ένα ασυνήθιστο ποσοστό μεταξύ του ενός και του 2 έτους και έπειτα μειώνεται αργά σε ένα νορμάλ ποσοστό ανάπτυξης .Κάποιες απεικονιστικές μελέτες προτίνουν ότι συγκεκριμένες περιοχές του εγκεφάλου είναι μεγαλύτερες από το συνηθισμένο .Η έρευνα είναι σε πορεία να διευκρινήσει που οι διαφορές στη δομή του εγκεφάλου προκαλούν αυτισμό ,προκαλούνται από αυτισμό ,η co morbid με αυτισμό και προκαλούνται από κάτι άλλο .

Υπάρχει σχέση μεταξύ αυτισμού και χημικών ουσιών εγκεφάλου :Οι χημικές ουσίες του εγκεφάλου μεταφέρουν σήματα που επιτρέπουν στον εγκέφαλο να λειτουργεί σωστά .Η Sophia Colamarino εξηγεί 'Τα νευρικά κύτταρα επικοινωνούν χρησιμοποιώντας ηλεκτροχημικά σήματα ,υπάρχουν ενδείξεις από πολλές διαφορετικές περιοχές ότι η ικανότητα του εγκεφάλου να μεταφέρει πληροφορίες μπορεί να προσβληθεί ''.'Το να κατανοήσουμε ποιοι από τους παράγοντες αποστολής σημάτων είναι προβληματικοί ίσως οδηγεί σε αποτελεσματική θεραπεία

Τα γονίδια πιθανόν αλληλεπιδρούν με τους περιβαλλοντικούς παράγοντες:Είναι πιθανόν οι γενετικοί και περιβαλλοντικοί παράγοντες που αλληλεπιδρούν να προκαλέσουν αυτισμό .Μέχρι τώρα δεν υπάρχει καμιά απόδειξη ποιοι από τους περιβαλλοντικούς η γεννητικούς παράγοντες ευθύνονται. Ο Dr Croen είπε για τον αυτισμό ' ' Χρειάζεται κάποια γεννητική ευαισθησία μετά πρέπει να εκτεθεί σε κάτι που είναι αόριστο προς το παρόν.Αυτό είναι η ώθηση που μας οδηγεί στον αυτισμό

Κανένας παράγοντας δεν προκαλεί αυτισμό :Είναι απίθανο κάποιος παράγοντας από- φαγητό,εμβόλια περιβαλλοντικές τοξίνες . ' ' Για να βρούμε ενδείξεις για τις αιτίες ο Dr Croen λέει ' ' πρέπει να κάνουμε πολύ μεγάλες μελέτες να δούμε τις διαμορφώσεις των συνόδων νοσηρότητας να δούμε τι είναι ιδιαίτερο σε κάθε γκρουπ. ' ' Νέες έρευνες θα απαντήσουν στην ερώτηση ' ' Πως αυτοί οι κύκλοι συνδέονται ?Ποιο είναι το κοινό νήμα?

About.com Health's Disease and Condition content is reviewed by [Steven Gans, M.D.](#)

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ:ΕΝΑ ΜΟΝΤΕΛΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ
[Quill K](#), [Gurry S](#), [Larkin A](#).

Lesley College.

Η αμφιλεγόμενη άσκηση του Daily Life Therapy όπως παρουσιάστηκε στο Higashi School in Massachusetts. Πέντε αρχές του εξετάστηκαν οδηγίες για προσανατολισμένες ομάδες ,καθημερινές δραστηριότητες που είναι προσεκτικά σχεδιασμένες ,εκπαιδευτικές οδηγίες που στοχεύουν στην μάθηση μέσω της μίμησης ,μια μέθοδος για τη μείωση της μη παραγωγικότητας μέσω της αυστηρής άσκησης και ένα πρόγραμμα σπουδών που στοχεύει στην κίνηση στη μουσική και στη τέχνη .Αυτά είναι τα κύρια στοιχεία της καθημερινής θεραπείας που συζητήθηκαν στην εμφάνιση της καινούργιας θεωρίας ,έρευνα και εκπαιδευτικές πρακτικές στον αυτισμό . Εμπειρικές ερωτήσεις προήλθαν από τη μοναδική εφαρμογή που παρουσιάστηκε
PMID: 2606888 [PubMed - indexed for MEDLINE]

.”Είναι πολύ ξεκάθαρο ότι τα γονίδια σε κάνουν επηρεπής στον αυτισμό ίσως και στην πρόκληση αυτισμού είπε ο Gary Goldstein ένας παιδονευρολόγος που διοικεί το Kennedy Krieger Institute in Maryland.” Αυτό που δεν ξέρουμε είναι πόσες και ποιες είναι .”

.Ερευνώντας τα γονίδια που ευθύνονται για τον αυτισμό οδηγούμαστε στην έγκαιρη διάγνωση επέμβαση και ίσως στα φάρμακα για την θεραπεία της ανικανότητας.Αλλά με την αναφερόμενη αύξηση των περιστατικών αυτισμού μερικοί πιστεύουν ότι κάτι άλλο επιπλέον με τα γονίδια συμβαίνει και ίσως προκαλεί αυτισμό

Υπάρχει κάτι στο περιβάλλον που μπορεί να προκαλέσει σε κάποιον που είναι γεννητικά ευαίσθητοι

Dr. Gary Goldstein
President, Kennedy Krieger Institute
Clinical Scientific Advisor, Autism Speaks

- **TODAY**

ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ Ο ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΣΤΑ ΓΟΝΙΔΙΑ?Η ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ?

**ΕΡΕΥΝΗΤΕΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΔΟΥΛΕΥΟΥΝ ΜΑΖΙ
ΠΡΟΣΠΑΘΩΝΤΑΣ ΝΑ ΦΤΑΣΟΥΝ ΣΤΗ ΡΙΖΑ ΤΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗΣ**

TODAYshow.com is a production of MSNBC.com

.”Νομίζω ότι υπάρχει μια αληθινή ανησυχία ότι κάτι έχει αλλάξει στο περιβάλλον μας ”είπε Dr. Carol Berkowitz ο πρόεδρος της αμερικανικής παιδιατρικής εταιρίας .”η έκθεση σε τοξίνες ,χημικά, περιβαλλοντικούς παράγοντες –είτε όταν η μητέρα είναι έγκυος η μετά από την γέννηση του παιδιού –οδηγεί στον αυτισμό”.Πιθανές εκθέσεις αναφέρονται σε φυτοφάρμακα και προ-μεταγεννητικούς ιούς

Μερικοί πιστεύουν ότι τα παιδικά εμβόλια είναι ασφαλή άλλοι ότι μια έκθεση υδραργυρικά συντηρητικά μία φορά βρέθηκε ότι στη παιδική ηλικία το εμβόλιο μπορεί να προκαλέσει τον αυτισμό



“Δεν αναπτυσσόταν και γινόταν χειρότερα και χειρότερα συνέχεια είπε Lynne Avram και πιστεύει ότι τα υδραργυρικά συντηρητικά thimerosal ίσως είναι αυτά που προκάλεσαν στο γιο της τον αυτισμό

””Νομίζω ότι η ώθηση για αυτο δόθηκε από την συσσωρευτική δόση υδραργύρου από τα εμβόλια γιατί το σώμα του δεν ήταν έτοιμο να απαλλαχτεί από την δόση όπως το δικό μου και το δικό σας”

. Dr. Kenneth Bock πιστεύει ότι ο αυτισμός μπορεί να αντιμετωπιστεί μέσα από ειδικές δίαιτες διατροφικά συμπληρώματα και ουσίες που απομακρύνουν τις τοξίνες .Ο Bock έλεγξε τα ούρα την ουρίνη του και βρήκε αυξημένα τα επίπεδα του υδραργύρου

.”Είχε ανεβασμένα επίπεδα όχι μόνο υδραργύρου αλλά και καδμίου μολύβδου αρσενικού “είπε ο Bock “Υπήρχε ένα υποσύνολο από παιδιά που ήταν πιο ευαίσθητες στο μόλυβδο και έτσι αντιδρούσαν με αυτό τον τρόπο στον αυτισμό

Ο Bock αποτοξίνωσε το σώμα του Paul μέσω της χιλιτικής θεραπείας .Χρησιμοποίησε ένα φάρμακο FDA εγκεκριμένης ιατρικής που λέγεται DMSA που χρησιμοποιήθηκε για πολλές δεκαετίες για την θεραπεία του δηλητηρίου .Υπήρχαν παρενέργειες όπως προβλήματα στο συκώτι αλλά ο Bock είπε ότι το φάρμακο ένα ασφαλές προφίλ

, Conn.2 XPONIA αφού ξεκίνησε τη θεραπεία γύρισε σε μένα και μου είπε “Μαμά σαγαπάω “είπε ο Avram που ζει Cheshire

. Ο Bock χρησιμοποίησε για τον Paul και την glutathione μία πρωτεΐνη που αποτοξινώνει τον οργανισμό από τα βαριά μέταλλα

"Αλλά το ινστιτούτο που μελέτησε τη σχέση μεταξύ αυτισμού και εμβολίων της παιδικής ηλικίας δεν βρήκε καμία ιδιαίτερη σχέση

Η απάντηση μου στους γονείς που είναι εντελώς πεπεισμένοι και δεν θέλουν να ταλαντεύονται είναι ότι δεν υπάρχει τίποτα περισσότερο να τους πεις εκτός από το ότι τα στοιχεία δεν αντιπροσωπεύουν την δικιά τους άποψη για τον αυτισμό.Αλλά ακόμα και με την προσπάθεια της μετακίνησης του υδραργύρου δεν βελτιώνει το αποτέλεσμα αυτών των παιδιών” είπε ο Dr. Marie McCormick από το Harvard School of Public

Το Institute of Medicine δεν βρήκε κανένα κλινικό στοιχείο ότι η chelation βοηθάει.

“”Η χρήση της chelation σε παιδιά με αυτισμό είναι μια ολοκληρωτικά μη αποδεδειγμένη μέθοδος””είπε ο **McCormick MD, professor of maternal and child health at the Harvard School of Public Health**

.”Μέχρι τώρα δεν υπάρχει κάποιο στοιχείο επιστημονικά που να συμπεριλαμβάνει την thimerosal η την ανοσοποίηση με κάποια επίδραση στον αυτισμό””είπε η Julie Gerberding, **Julie Louise Gerberding, M.D., M.P.H. (born August 22, 1955, Estelline, South Dakota)**, ειδική στις μεταδοτικές ασθένειες, είναι η διευθύντρια του Centers for Disease Control and Prevention (CDC) και διοικητής του Agency for Toxic Substances and Disease Registry (ATSDR), ανέλαβε τον July 3, 2002.

.Άλλοι επισημαίνουν ότι αν ο υδράργυρος στα εμβόλια ήταν ένοχος το ποσοστό του αυτισμού θα είχε αρχίσει να μειώνεται μετά το 1999. Εκείνη τη χρονιά η υγειονομικές υπηρεσίες ώθησαν τους κατασκευαστές να μετακινήσουν τη thimerosal από τα παιδικά εμβόλια εκτός από της επιδημίες γρίπης –με σκοπό να βεβαιώσουν τους γονείς ότι δεν υπάρχει κίνδυνος.

.Αν πράγματι το thimerosal δεν χρησιμοποιείται πια τότε έπρεπε να δούμε μια αξιοσημείωτη διαφορά στα παιδιά που έχουν διαγνωστεί με αυτισμό

.Ο δημοσιογράφος David Kirby είναι ο συγγραφέας του βιβλίου “”Στοιχεία της Ζημιάς”” που εξετάζει που ο υδράργυρος σαν συντηρητικό μπορεί να προκαλέσει αυτισμό

””Νομίζω πως υπάρχει μία βάση στοιχείων που συναρμολογούν μια εφαρμόσιμη εύλογη θεωρία είπε Kirby.



Είδη Αυτισμού

Σύνδρομο Kanner

«Ο Αυτισμός της παιδικής ηλικίας, αυτή η διάχυτη αναπτυξιακή διαταραχή ορίζεται από μη φυσιολογική ή και διαταραγμένη ανάπτυξη, η οποία εκδηλώνεται πριν από την ηλικία των 3 ετών και από το χαρακτηριστικό τύπο μη φυσιολογικής λειτουργικότητας που **εκδηλώνεται σε τρεις ταυτόχρονα περιοχές:**

- α) Την κοινωνική συναλλαγή,
- β) Την επικοινωνία και
- γ) Την περιορισμένη, επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά.

Η διαταραχή συμβαίνει στα αγόρια τρεις έως τέσσερις φορές συχνότερα, σε σχέση με τα κορίτσια. Πάντοτε, υπάρχουν ποιοτικά

ελλείμματα στην αμοιβαία κοινωνική συναλλαγή, τα οποία παίρνουν τη μορφή της ανεπαρκούς εκτίμησης των κοινωνικο-συναισθηματικών ερεθισμάτων, όπως δείχνουν η έλλειψη ανταποκρίσεων στα συναισθήματα των άλλων ή και συμπεριφορά που δεν προσαρμόζεται ανάλογα με το κοινωνικό περιβάλλον, η ελάχιστη χρήση κοινωνικών σημάτων, η ανεπαρκής ολοκλήρωση κοινωνικών συναισθηματικών και επικοινωνιακών συμπεριφορών και ιδιαίτερα, η έλλειψη κοινωνικο-συναισθηματικής αμοιβαιότητας.

Επίσης αποτελεί καθολικό φαινόμενο η ύπαρξη ποιοτικών ελλειμμάτων στην επικοινωνία. Τα ελλείμματα αυτά παίρνουν τη μορφή αδυναμίας κοινωνικής χρήσης των γλωσσικών ικανοτήτων που διαθέτει το παιδί (όποιες κι αν είναι αυτές), μειωμένης ικανότητας για παιχνίδι που απαιτεί προσποίηση και κοινωνική μίμηση, ανεπαρκούς συγχρονισμού και έλλειψης αμοιβαιότητας στη συναλλαγή μέσω διαλόγου, ανεπαρκούς γλωσσικής εκφραστικής ευελιξίας και σχετικής έλλειψης δημιουργικότητας και φαντασίας στις διαδικασίες της σκέψης, έλλειψης συναισθηματικής ανταπόκρισης στις λεκτικές και μη λεκτικές εκδηλώσεις των άλλων ανθρώπων, μειωμένης δυνατότητας χρήσης διακυμάνσεων ή έμφασης στα εκφραστικά μέσα που αντανακλούν μεταβολές σχετιζόμενες με την επικοινωνία, καθώς και έλλειψη συνοδών κινήσεων για να τονισθεί ή να αποσαφηνισθεί ο προφορικός λόγος.

Επιπλέον η κατάσταση αυτή χαρακτηρίζεται από περιορισμένα, επαναλαμβανόμενα και στερεότυπα πρότυπα συμπεριφοράς ενδιαφερόντων και δραστηριοτήτων, τα οποία παίρνουν τη μορφή ακαμψίας και στασιμότητας σε πολλές όψεις της καθημερινής λειτουργίας · αυτό συνήθως ισχύει τόσο για τις νέες δραστηριότητες, όσο και για οικείες συνήθειες και τρόπους παιχνιδιού.

Ιδιαίτερα κατά την πρώιμη παιδική ηλικία, δυνατόν να παρατηρηθεί ειδική προσήλωση σε ασυνήθιστα αντικείμενα, συνήθως σκληρής υφής.

Τα παιδιά δυνατόν να επιμένουν να ακολουθούν συγκεκριμένες καθημερινές πρακτικές σε τελετουργίες μη λειτουργικού χαρακτήρα · μπορεί να έχουν στερεότυπες ενασχολήσεις με τις ημερομηνίες, τα δρομολόγια ή τα χρονοδιαγράμματα· συχνά, παρουσιάζουν κινητικές στερεοτυπίες· είναι συνηθισμένο το ειδικό ενδιαφέρον για μη λειτουργικά στοιχεία των αντικειμένων όπως (η οσμή ή η αφή).

Τέλος, ενδέχεται να αντιστέκονται σε μεταβολές στην καθημερινή ζωή ή σε λεπτομέρειες του ατομικού περιβάλλοντος (όπως η μετακίνηση διακοσμητικών αντικειμένων ή επίπλων στην οικογενειακή κατοικία).

Εκτός αυτών των ειδικών διαγνωστικών χαρακτηριστικών, συχνά τα αυτιστικά παιδιά παρουσιάζουν πληθώρα άλλων μη ειδικών προβλημάτων, όπως φόβο ή φοβίες, διαταραχές του ύπνου και της διατροφής, εκρήξεις θυμού και επιθετικότητα.

Πολύ συχνά αυτοτραυματίζονται (π.χ. με δάγκωμα του καρπού), ιδιαίτερα όταν συνυπάρχει βαριά νοητική καθυστέρηση.

Τα περισσότερα αυτιστικά άτομα χαρακτηρίζονται από έλλειψη αυθορμητισμού, πρωτοβουλίας και δημιουργικότητας στην οργάνωση του ελεύθερου χρόνου τους και δυσκολεύονται στη χρήση εννοιών, στη λήψη αποφάσεων στην εργασία τους (ακόμη και όταν η ικανότητά τους αρκεί για την εκτέλεση των καθηκόντων τους).

Η ειδική εκδήλωση των ελλειμμάτων που χαρακτηρίζουν τον αυτισμό μεταβάλλεται, καθώς τα παιδιά μεγαλώνουν, αλλά τα ελλείμματα παραμένουν κατά τη διάρκεια της ενήλικης ζωής με όμοιους, σε γενικές γραμμές τύπους προβλημάτων κοινωνικοποίησης, επικοινωνίας και ενδιαφερόντων.

Για να τεθεί η διάγνωση, πρέπει να έχουν παρουσιασθεί ανωμαλίες στην ανάπτυξη πριν από την ηλικία των 3 ετών, αν και το σύνδρομο είναι δυνατόν να διαγνωσθεί σε οποιαδήποτε ηλικία». ¹⁴

Άτυπος Αυτισμός

Είναι διάχυτη αναπτυξιακή διαταραχή. Η μη φυσιολογική ή και μειονεκτική ανάπτυξη εμφανίζεται μετά την ηλικία των 3 ετών.

«Υπάρχουν μη επαρκώς έκδηλες ανωμαλίες σε μια ή δύο από τις τρεις περιοχές της ψυχοπαθολογίας, που είναι απαραίτητες για να τεθεί η διάγνωση του αυτισμού (δηλαδή στην αμοιβαία κοινωνική συναλλαγή, στην επικοινωνία και στην περιορισμένη στερεότυπη επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά, παρά τις χαρακτηριστικές ανωμαλίες σε άλλους τομείς.

Ο άτυπος αυτισμός πιο συχνά προσβάλλει εμφανώς καθυστερημένα άτομα, με πολύ χαμηλό επίπεδο λειτουργικότητας, το οποίο δεν επιτρέπει τη σαφή εκδήλωση της ειδικής παρεκκλίνουσας συμπεριφοράς, η οποία είναι απαραίτητη για τη διάγνωση του αυτισμού· επίσης, συμβαίνει σε άτομα με βαριά ειδική αναπτυξιακή διαταραχή της γλώσσας, αντιληπτικού τύπου».

Σύνδρομο Asperger

«Πρόκειται για διαταραχή αβέβαιης νοσολογικής εγκυρότητας, χαρακτηριζόμενη από το ίδιο είδος ποιοτικών ανωμαλιών της αμοιβαίας κοινωνικής συναλλαγής, που είναι τυπικές του αυτισμού, μαζί με περιορισμένο, στερεότυπα επαναλαμβανόμενο ρεπερτόριο ενδιαφερόντων και δραστηριοτήτων.

Η διαταραχή αυτή διαφέρει από τον αυτισμό πρωτίστως κατά το ότι δεν υφίσταται γενική καθυστέρηση ή επιβράδυνση στη γλωσσική ανάπτυξη ή την ανάπτυξη των γνωστικών λειτουργιών.

Τα περισσότερα άτομα διαθέτουν φυσιολογική γενική νοημοσύνη, αλλά συνήθως είναι πολύ αδέξια. Η κατάσταση αυτή αφορά κατ' εξοχήν τα αγόρια (σε αναλογία περίπου 8 αγοριών προς ένα κορίτσι).

Φαίνεται πιθανότατο, ότι πρόκειται για ήπιες παραλλαγές αυτισμού, τουλάχιστον σε μερικές περιπτώσεις, αλλά είναι αβέβαιο κατά πόσο αυτό ισχύει ή δεν ισχύει για όλες.

Υπάρχει ισχυρή τάση αυτές οι ανωμαλίες να επιμένουν και κατά την εφηβεία και την ενήλικη ζωή και φαίνεται ότι μάλλον πρόκειται για μεμονωμένα χαρακτηριστικά, τα οποία δεν επηρεάζονται ουσιαστικά από το περιβάλλον. Περιστασιακά, επισυμβαίνουν ψυχωσικά επεισόδια κατά την πρώιμη ενήλικη ζωή». ¹⁶

Σύνδρομο Rett

«Αυτό είναι ένα πολύ σπάνιο σύνδρομο και μέχρι τώρα έχει αναφερθεί μόνο σε κορίτσια. Μετά από μια φαινομενικά φυσιολογική ανάπτυξη μερικών μηνών, το παιδί βαθμηδόν χάνει την ικανότητα να χρησιμοποιεί τα χέρια του για να κρατά και να χειρίζεται αντικείμενα. Παρουσιάζονται επαναλαμβανόμενες κινήσεις των χεριών, κυρίως συστροφή, τρίψιμο ή χτύπημα και των δυο χεριών μαζί.

Η ανάπτυξη του κεφαλιού γίνεται αργά ή σταματά. Το βάδισμα είναι ασταθές και το παιδί αργά ή γρήγορα πρέπει να χρησιμοποιήσει αναπηρικό καροτσάκι. Μπορεί να παρουσιαστεί κυρτότητα της σπονδυλικής στήλης. Η υπερβολική εισπνοή αέρα, η κατάποση αέρα και το τρίξιμο των δοντιών είναι πολύ συνηθισμένα.

Με την έναρξη αυτών των προβλημάτων , το παιδί συχνά δείχνει σημεία ανησυχίας και αποκόπτεται κοινωνικά.

Υπάρχει πολύ σοβαρή μαθησιακή μειονεξία, ελάχιστη ή καθόλου ανάπτυξη λόγου και απουσία προσποιητού παιχνιδιού.

Η εικόνα σ' αυτό το στάδιο είναι σαν εκείνης της αυτιστικής διαταραχής σε ένα πολύ σοβαρά ανάπηρο παιδί.

Είναι ενδιαφέρον το ότι, σε ανύποπτο χρόνο, τα παιδιά συχνά αποβάλλουν τις αυτιστικές κοινωνικές βλάβες και ανταποκρίνονται στις κοινωνικές προσεγγίσεις, ενώ διατηρούν όλα τα άλλα χαρακτηριστικά του συνδρόμου.

Η αιτία είναι άγνωστη, όπως είναι και ο λόγος της βελτίωσης της κοινωνικότητας».

Το σύνδρομο του Εύθραυστου X

«Αυτή είναι μια κληρονομική κατάσταση που οφείλεται σε μια ανωμαλία του χρωματοσώματος X. Είναι πιο συχνό και πιο εμφανές στα αγόρια.

Ορισμένες φυσικές ανωμαλίες, όπως τα μεγάλα αυτιά και το μακρουλό πρόσωπο, παρουσιάζονται σε διαφορετικούς βαθμούς σοβαρότητας. Μαθησιακές δυσκολίες ποικίλων επιπέδων, κινητικές στερεοτυπίες, υπερευαίσθησία στους ήχους και στην αφή, επαναλαμβανόμενες ρουτίνες και ανωμαλίες στον λόγο, είναι μέρος της συνηθισμένης εικόνας.

Υπερδραστηριότητα και περιορισμένο εύρος προσοχής μπορεί να εμφανιστεί στα παιδιά.

Η κοινωνική συμπεριφορά έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον. Η βλεμματική επαφή συνήθως αποφεύγεται και τα άτομα που έχουν προσβληθεί από αυτό έχουν την τάση να κρατούν φυσικές αποστάσεις από τους άλλους ανθρώπους.

Όμως, οι κοινωνικές τους δυσκολίες φαίνεται να προέρχονται από τη δειλία, το άγχος και τη δυσαρέσκεια που έχουν στο άγγιγμα μάλλον, παρά από κοινωνική απόσυρση και αδιαφορία. Η ποιότητα είναι διαφορετική από εκείνη της αυτιστικής κατάστασης.

Σε λίγες περιπτώσεις παρουσιάζεται ο αυτιστικός τρόπος της κοινωνικής μειονεκτικότητας.

Αυτά δίνουν μια εξήγηση μόνο για μια μικρή αναλογία όλων των ατόμων με αυτιστικές διαταραχές, αλλά η εξέταση για το εύθραυστο χρωμόσωμα X, είναι τώρα ένα συνηθισμένο μέρος της διερεύνησης της αυτιστικής συμπεριφοράς».

Το Σύνδρομο Landau-Kleffner

«Αυτή η πολύ σπάνια διαταραχή συμβαίνει σε παιδιά, συνήθως μεταξύ τριών και επτά ετών, των οποίων η ανάπτυξη ήταν προηγουμένως κανονική, αν και μερικά έχουν καθυστέρηση στην ανάπτυξη του λόγου. Τα πρώτα σημάδια μπορεί να είναι αλλαγές συμπεριφοράς ή προβλήματα που επηρεάζουν τη γλώσσα. Πολλά έχουν αυτιστικού τύπου χαρακτηριστικά όπως φτωχή βλεμματική επαφή, επαναλαμβανόμενες ρουτίνες και αντίσταση στην αλλαγή.

Ο τύπος του εγκεφαλογραφήματος (EEG) είναι συνήθως μη φυσιολογικός, αλλά αυτό μπορεί να εντοπιστεί μόνον αν χρησιμοποιηθούν ειδικές τεχνικές εγγραφής του.

Μπορεί να υπάρξουν (επιληπτικές) κρίσεις, αλλά αυτές δε συμβαίνουν πάντοτε. Στεροειδή φάρμακα δίνουν αξιόλογη βελτίωση στη συμπεριφορά. Επίσης χρησιμοποιούνται αντιεπιληπτικά φάρμακα.

Ένας τύπος χειρουργικής επέμβασης στον εγκέφαλο έχει αναπτυχθεί για να αντιμετωπίσει αυτή την κατάσταση και έχει αναφερθεί ότι έχει καλά αποτελέσματα σε μερικά παιδιά». ¹⁹

Το σύνδρομο Williams

Είναι γνωστό ως νηπιακή υπερασβεστιαμία, κατά την οποία η επαναλαμβανόμενη ομιλία με ερωτήσεις και οι ανώριμες, ακατάλληλες κοινωνικές προσεγγίσεις είναι συνηθισμένες

Το σύνδρομο Cornelia de Lange

Ο αυτοτραυματισμός εδώ μπορεί να είναι σοβαρό πρόβλημα.

Το σύνδρομο Tourette

«Είναι μια νευρολογική διαταραχή της οποίας τα συμπτώματα περιλαμβάνουν βογκήματα και απότομα τινάγματα, έμμονες ιδέες, αισχρολογίες, έλλειψη συγκέντρωσης προσοχής και υπερδραστηριότητα». ²⁰

Το σύνδρομο DAMP

«Είναι συνδυασμός των διαταραχών της προσοχής, κινητικού συντονισμού και πρόσληψης». ²¹

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Ο βαθμός του αυτισμού καθορίζεται από την παρατήρηση .Για παράδειγμα εάν το παιδί δεν είναι λεκτικό και έχει πολλά χαρακτηριστικά του αυτισμού ,δεν έχει οπτική επαφή .σιχαινεται να αγγίζεται ,δεν του αρέσουν αυστηρές συστάσεις ,έχει πρόβλημα με τα συστατικά των φαγητών .Αυτό θεωρείται σίγουρα αυτισμός .Επίσης η έλλειψη ύπνου επαναλαμβανόμενη συμπεριφορά, επιθυμεί μόνη, είναι πολύ αντί κοινωνική, έχει μια σκληρή χρονική γνώση καυτή από το κρύο. υψηλή ανοχή για τον πόνο, το λίκνισμα πέρα δώθε. Μισεί την οδηγία να δώσει το χέρι. Παραδείγματος χάριν με Jeffrey θα μπορούσατε να τον βάλετε σε ένα κενό δωμάτιο και θα έβρισκε κάτι για να κάνει. Το επίπεδο δεξιοτήτων του είναι ασταθές. Μπορούν να είναι πολύ άκαμπτοι. Άκαμπτος στη σκέψη, στη μετακίνηση, του κ.λπ. δεν μπορεί να πραγματοποιήσει μια σύνθετη εντολή. Το Jeffrey υπερέχει στη δομή και τις ρουτίνες. Με Jeffrey έχετε σημαντικά ζητήματα ασφάλειας

Είναι εκνευριστικό μερικές φορές! Μερικές φορές ένα παιδί θα εμφανιστεί να επηρεάζεται λιγότερο η περισσότερο σε σχέση με ένα άλλο σκέφτομαι ότι θα ήταν προφανέστερο στον εξεταστή εάν είχαν περισσότερο χρόνο να ξοδέψουν την παρατήρηση του παιδιού σε διαφορετικούς χώρους παρά σε μια κλινική ή ένα σχολείο μερικές φορές ο τομέας της δοκιμής δεν έχει τα ίδια χαρακτηριστικά με αυτά που το παιδί αντιμετωπίζει Παραδείγματος χάριν: μερικά παιδιά έχουν τα προβλήματα με το φωτισμό λόγω της φωτεινότητας ή με ήχους που εκπέμπονται μπορεί να τους θέσει μακριά από τον χώρο αυτό. Αυτό δεν παρουσιάζει ως πρόβλημα σε ένα γραφείο που έχει με το διαφορετικό φωτισμό. Το dxer μπορεί να παραλείψει σε ένα σημαντικό συστατικό. Εμφανίζεται περισσότερο επηρεασθείς στο σχολείο

I hope this will help clear up some confusion.....

<http://autism.about.com/od/autismdefined/qt/differencetip.htm>

ΒΑΘΜΟΙ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

ΥΨΗΛΟΣ ΚΑΙ ΧΑΜΗΛΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Μια από τις συγγέοντες πτυχές του αυτισμού είναι πώς είναι μοναδικός σε κάθε πρόσωπο. Οι άνθρωποι με τον αυτισμό δεν είναι ίδιοι στο πώς επιδεικνύουν τα συμπτώματα και τις συμπεριφορές, είναι επίσης απολύτως μοναδικοί στο πώς κάθε ένας αποκρίνεται σε ποικίλες επεξεργασίες. Ένα μεγάλο μέρος αυτής της μοναδικότητας παρουσιάζει μια προσπάθεια για την κοινότητα αυτισμού.

Μια συμβουλή που μπορεί να δοθεί σε όλους τους γονείς και τους εκπαιδευτικούς είναι να διαιρεθεί διανοητικά ο αυτισμός σε δύο σημαντικές κατηγορίες. Θυμηθείτε ότι αυτό δεν είναι αυστηρό, αλλά θα σας βοηθήσει όπως ψάχνετε για τις πληροφορίες και διαβάζετε τις ιστορίες άλλων γονέων και της εμπειρίας τους. Αυτές οι δύο κατηγορίες είναι

ΧΑΜΗΛΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΣ

Τα παιδιά με τον χαμηλός-λειτουργικό αυτισμό είναι πιθανότερο να επιδείξουν τη διανοητική καθυστέρηση, την επιληψία, και τις εξαιρετικά περιορισμένες δεκτικές/εκφραστικές γλωσσικές δεξιότητες. Είναι εξαιρετικά αδύνατοι σε θεωρίες του μυαλού, και κουράζονται σε πάρα πολλή αισθητήρια υποκίνηση εύκολα. Εμπειρικά, η δοκιμή θα παρουσιάσει εκτιμήσεις ΔΕΙΚΤΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ 70 ή κατωτέρω.

ΥΨΗΛΑ- ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΣ

Τα παιδιά με τον υψηλός-λειτουργικό αυτισμό είναι αποδοτικότερα με την εκφραστική και δεκτική ομιλία, λιγότερο πιθανό να πάσχουν από την επιληψία, και να έχει τα αποτελέσματα ΔΕΙΚΤΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ 71 ή ανωτέρω. Αν και πάρα πολλή αισθητήρια εισαγωγή μπορεί να τους κουράσει, έχουν μια υψηλότερη ανοχή και μαθαίνουν να απευαισθητοποιούνται. Αυτά τα παιδιά έχουν έναν ισχυρότερο έλεγχο στη θεωρία του μυαλού και μπορούν με τα συναισθήματα και τις αντιδράσεις άλλες.

Συμπτωματολογία-χαρακτηριστικά

«Το αυτιστικό παιδί αμέσως μετά τη γέννηση συνήθως δεν παρουσιάζει κάποιο χαρακτηριστικό σύμπτωμα που να προξενεί ανησυχία στους γονείς. Από απόψεως Οργανικής-Βιολογικής αναπτύσσεται κανονικά και ως προς το μήκος και ως προς το βάρος του σώματος.

Οι αισθητηριακές επίσης λειτουργίες είναι φυσιολογικές. Λίγο αργότερα όμως, συνήθως τους πρώτους μήνες μετά τη γέννηση, μέχρι σχεδόν την ηλικία των 30 μηνών, το παιδί αρχίζει να εκδηλώνει κάποια ανησυχητικά για τους γονείς συμπτώματα». ²² Αυτά αναφέρονται πιο κάτω σε χαρακτηριστικά βρεφικής ηλικίας.

Χαρακτηριστικά Βρεφικής ηλικίας

«Πιο συγκεκριμένα έχουμε να παρουσιάσουμε τα εξής:

1. «Φτωχός θηλασμός τις πρώτες εβδομάδες της ζωής.
2. Ασυνήθιστα καλή και ήρεμη συμπεριφορά, ή αντίθετα, συνεχές κλάμα και ουρλιαχτό, το οποίο και δεν σταματά.
3. Αδιαφορία ή δυσφορία στο χαϊδεμα.
4. Δυσφορία στο άλλαγμα των ramprei, στο χτένισμα κ.λ.π.
5. Αδιαφορία στη μητέρα ή σε όποιον το φροντίζει, προτιμά να είναι μόνο, ή προσκόλληση σε ένα άτομο μόνο, σε ασυνήθιστο βαθμό.
6. Φτωχή βλεμματική επαφή, π.χ κατά το τάισμα.
7. Δεν αναζητά την κοινωνική επαφή με αυτόν που το φροντίζει.
8. Δεν απλώνει τα χέρια να το πάρουν αγκαλιά.
9. Έλλειψη αμοιβαιότητας στα παιγνίδια, έλλειψη μίμησης της έκφρασης ή των κινήσεων του ατόμου που το φροντίζει.
10. Περιορισμένο ψέλλισμα σε ποσότητα και ποιότητα.
11. Δεν συμμετέχει σε «προγλωσσική συζήτηση» με

το άτομο που το φροντίζει.

12. Δε δείχνει ή δείχνει περιορισμένη προσοχή, προκειμένου να επικοινωνήσει.
13. Δεν τραβά την προσοχή του ατόμου που το φροντίζει σε αντικείμενα που το ενδιαφέρουν με σκοπό το μοίρασμα της ευχαρίστησης.
14. Δεν αντιδρά στις προσπάθειες του ατόμου που το φροντίζει, να του τραβήξει δηλαδή την προσοχή σε αντικείμενα ή γεγονότα.
15. Δε χαιρετά αυθόρμητα, δεν κάνει «γεια» σε γνωστά άτομα.

16. Δείχνει υπερβολικό ενθουσιασμό με, π.χ.

ειδικά αντικείμενα, φώτα, σχέδια ταπετσαρίας

κ.λ.π.

17. Γενικότερο αίσθημα ότι το βρέφος ήταν

παράξενο και διαφορετικό από άλλα βρέφη». ²³

Η έλλειψη Κοινωνικής ανταπόκρισης

«Το αυτιστικό άτομο φαίνεται ότι αδιαφορεί για το φυσικό-υλικό αλλά και το ανθρώπινο περιβάλλον. Κλείνεται στον εαυτό του, δεν το απασχολεί η δράση, η δημιουργία, η επιτυχία και το μέλλον του. Αποφεύγει να επικοινωνεί με τους συνομηλίκους του αλλά και τους ενήλικους. Πολλές φορές γίνεται επιθετικό, χτυπά, καταστρέφει».²⁴

Αγχωτική Καταθλιπτική επιθυμία για τη διατήρηση ομοιότητας

Μια διαφορετική ρουτίνα του σχολείου, μια αναδιάταξη των επίπλων, θα μπορούσε να είναι η αιτία μιας έκρηξης, και το παιδί να μη μπορεί να ηρεμήσει μέχρις ότου η γνώριμη τάξη αποκατασταθεί.

Ιδιόρρυθμες αισθητηριακές και συναισθηματικές αντιδράσεις

Το αυτιστικό παιδί όταν του απευθύνουν το λόγο, δίνει την εντύπωση του κωφού, γιατί συνήθως αρνείται να ανταποκριθεί.

Κλείνει τα αυτιά στους θορύβους, στις ομιλίες. Κλείνει τα μάτια του σε έντονα φωτεινά ερεθίσματα. Στην πραγματικότητα όμως εσωτερικεύει και αντιλαμβάνεται τα πάντα. Έχει τη δυνατότητα να συλλαμβάνει λεπτούς και ανεπαίσθητους ήχους π.χ τους ψιθύρους των ανθρώπων, το θρόισμα των φύλλων στα δέντρα κ.ά. Συνήθως διασκεδάζει με τη μουσική και τις τηλεοπτικές διαφημίσεις.

Διερευνά το περιβάλλον του ως επί το πλείστον με την αφή, με την όσφρηση και με τη γεύση.

Τις περισσότερες φορές οι οπτικές αντιδράσεις του αυτιστικού παιδιού είναι ιδιόρρυθμες:

- Καθηλώνει το βλέμμα του για αρκετό χρόνο σε αντικείμενα, ανθρώπους,
- Κοιτάζει ερευνητικά τα χέρια του,
- Περιεργάζεται τα αντικείμενα.

«Το βλέμμα είναι ανέκφραστο, άδειο, πέτρινο. Μοιάζει συνήθως σα να μας κοιτάζει και να μη μας αντιλαμβάνεται, σα να κοιτάζει στο αχανές. Όμως παρακολουθεί τα πάντα με ένα προσωπικό ιδιόμορφο πλάγιο τρόπο παρατήρησης, με το περιφερειακό βλέμμα».²⁵

«Ορισμένα αυτιστικά παιδιά παρατηρούν επί ώρα τον εαυτό τους μέσα στον καθρέπτη και δείχνουν σα να μην τον αναγνωρίζουν. Άλλα πάλι αποστρέφουν το πρόσωπό τους έντρομα, μόλις συναντήσουν το εξεταστικό τους βλέμμα.

Κυρίαρχο γνώρισμα της αυτιστικής συμπεριφοράς είναι οι συνεχείς συγκινησιακές μεταπτώσεις: την ηρεμία και απάθεια διαδέχονται οι θυμικές εκρήξεις, οι κραυγές, τα χτυπήματα, οι άσκοπες κινήσεις, οι αντιδράσεις άγχους.

Χαρακτηριστικό σύμπτωμα της συμπεριφοράς είναι η **αυτοεπιθετικότητα**. Σε στιγμές κρίσεις το παιδί μπορεί να αυτοτραυματιστεί, χτυπώντας το κεφάλι του στον τοίχο, σε έπιπλα, ξεσχίζοντας το σώμα του με τα νύχια, τραβώντας τα μαλλιά του. Η αντίδραση αυτή του παιδιού προκαλείται πιθανόν από κάποια ενόχληση:

- από δυσάρεστα συναισθήματα,
- άστοχη παιδαγωγική φόρτιση των γονέων,
- έντονες αισθητηριακές ενοχλήσεις (ήχοι, φώτα, στενά ενδύματα),
- επώδυνα αισθήματα, εντερικές διαταραχές κ.ά.

Γενικά το αυτιστικό παιδί παρουσιάζει μια ιδιόρρυθμη συναισθηματική ανταπόκριση: παραμένει συνήθως ανέκφραστο και αμέτοχο στη συναισθηματική κατάσταση των άλλων, ακόμη και αυτών των ίδιων των

γονέων του».

Στερεότυπες –Τελετουργικές κινήσεις

«Ορισμένες ιδιόμορφες στάσεις του σώματος, αλλά και χαρακτηριστικές κινήσεις

επαναλαμβάνονται με ένα στερεότυπο-τελετουργικό τρόπο, αποτελούν τα πιο εμφανή συμπτώματα της συμπεριφοράς του αυτιστικού παιδιού. Οι στερεότυπες αυτές κινήσεις διαμορφώνονται ως εξής:

- **Κινήσεις της κεφαλής.** Το παιδί όρθιο ή καθιστό, με την πλάτη στον τοίχο ή σε κάποιο έπιπλο, κινεί την κεφαλή σαν εκκρεμές, μπρος-πίσω, έχοντας το σώμα και τα χέρια τεντωμένα.
- **Αμφιταλαντεύσεις.** Το παιδί, καθισμένο, κινείται μπρος-πίσω και σπάνια δεξιά –αριστερά.
- **Κινήσεις των χεριών.** Κρατάει τα χέρια του προτεταμένα και τα κινεί πάνω-κάτω σα να φτεροκοπά.
- **Χαρακτηριστικό βάδισμα.** Περπατά στις μύτες των ποδιών, ασυντόνιστα και υποτονικά, με κάμψη του σώματος προς τα μπρος.
- **Μορφασμοί.** Κάνει γκριμάτσες, ανοιγοκλείνει το στόμα του, συνοφρυώνεται, μισοκλείνει τα μάτια».

Ιδιάζουσα σχέση με τα αντικείμενα

Το αυτιστικό παιδί συνδέεται με έναν πρωτόγονο «Φετιχιστικό» τρόπο με ορισμένα αντικείμενα, τις περισσότερες φορές ασήμαντα (π.χ. ένα αυτοκινητάκι, μια κούκλα, το εξάρτημα ενός παιχνιδιού κ.ά.), τα οποία χρησιμοποιεί με έναν μη λειτουργικό τρόπο. Αν επιχειρήσουμε να του τα πάρουμε, θα διαπιστώσουμε πως τα αναζητεί επίμονα.

Το παιχνίδι του αυτιστικού παιδιού

«Οι παιγνιώδεις δραστηριότητες του αυτιστικού παιδιού συνήθως δεν ξεπερνούν το πλαίσιο της αυτενασχόλησης.

Τα παιχνίδια των άλλων παιδιών, και ιδιαίτερα τα ομαδικά, το αφήνουν αδιάφορο. Αδυνατεί και αρνείται να παίξει θεατρικούς ρόλους.

Το αυτιστικό παιδί παίζει σχεδόν πάντα μόνο του. Κρατάει απλά τα παιχνίδια και τα μετακινεί άσκοπα και τυχαία.

Ασχολείται επίσης με απλές κατασκευές, δημιουργεί σχήματα με πηλό, παίζει ακόμη με την άμμο και το νερό.

Δεν μπορεί να κάνει φανταστικό παιχνίδι με αντικείμενα ή παιχνίδια ή με άλλα παιδιά ή ενήλικες».

Η σεξουαλικότητα του αυτιστικού παιδιού

Οι γονείς και οι ψυχολογικοί παρατηρούν κατά την περίοδο της εφηβείας, απτική παιγνιώδη ενασχόληση του παιδιού με τα γεννητικά του όργανα.

Πολλές φορές μάλιστα αυτοϊκανοποιείται χωρίς καμιά συστολή ενώπιον και άλλων ατόμων.

Παρ' όλη την αδυναμία και την διστακτικότητα που εκδηλώνει το παιδί στον τομέα της διαπροσωπικής επικοινωνίας, εκφράζει κάποια τάση για συνάντηση με το άλλο φύλο.

Συνήθως λοιπόν κατορθώνει να συνάψει κάποιο τρυφερό συναισθηματικό δεσμό, ο οποίος έρχεται να ανατρέψει τη φυσιολογική μειονεξία του.

Η γλωσσική ανάπτυξη του αυτιστικού παιδιού

«Οι γλωσσικές αδυναμίες εκδηλώνονται σε επίπεδο φωνητικής σύνταξης. Ο λόγος του χαρακτηρίζεται τις περισσότερες φορές από αυτοματικές φράσεις, φωνές χωρίς κανένα νοηματικό περιεχόμενο, συλλαβές επαναλαμβανόμενες στερεοτυπικά. Καθώς το παιδί κοινωνικοποιείται το λεξιλόγιό του εμπλουτίζεται σταδιακά.

Η ομιλία του αυτιστικού παιδιού είναι μονότονη, άρρυθμη, στερείται της κανονικής φωνητικής μελωδίας. Διακρίνεται συνήθως για την τηλεγραφική της μορφή και παρουσιάζει, εκτός των άλλων, και φαινόμενα ηχολαλίας, δηλαδή παθητικές επαναλήψεις λέξεων ή φράσεων χωρίς νόημα, που άκουσε το παιδί από ανθρώπους του περιβάλλοντός του.

Στην ιδιόμορφη γλωσσική πορεία, προφέρει κατ' αρχήν τα ουσιαστικά και λίγο αργότερα τα ρήματα. Με δυσκολία κατανοεί αφηρημένες έννοιες. Αντίθετα αναφέρεται συνεχώς σε συγκεκριμένα αντικείμενα. Δεν χρησιμοποιεί την αντωνυμία «εγώ». Οι αναφορές στον εαυτό του γίνονται σε δεύτερο και τρίτο πρόσωπο: λέει π.χ «Ο Χρήστος θέλει νερό» ή «θέλεις νερό», ενώ στην πραγματικότητα εκείνο θέλει το νερό.

Το αυτιστικό παιδί δημιουργεί και χρησιμοποιεί λέξεις χωρίς νόημα, που δεν υπάρχουν στη γλώσσα που μιλάμε, περικλείουν όμως κάποια ιδιαίτερη σημασία για το παιδί».

Προβλήματα Συμπεριφοράς

Η Συμπεριφορά του αυτιστικού παιδιού είναι κοινωνικά ανώριμη και δύσκολη. «Οι δυσκολίες αρχίζουν όταν έχει ξεσπάσματα νεύρων, όταν έχει τάσεις φυγής, όταν δημόσια φωνάζει δυνατά, όταν δαγκώνει ή χτυπά τους άλλους ανθρώπους, όταν αρπάζει πράγματα από τα καταστήματα, όταν κάνει αφελείς και αμήχανες παρατηρήσεις, όταν δεν κάνει σωστή χρήση του αλέτας, όταν δε συνεργάζεται, όταν αυτοτραυματίζεται, όταν χτυπάει το κεφάλι του, δαγκώνει το χέρι του, όταν τρώει πράγματα που

δεν τρώγονται».

1.7 Συχνότητα Αυτισμού

«Ο Αυτισμός είναι μία από τις μείζονες αναπτυξιακές διαταραχές. Παρουσιάζεται σε ένα με δύο παιδιά σε κάθε χίλια που γεννιούνται.

Σύμφωνα με παλαιότερες επιδημιολογικές έρευνες, περίπου 4 έως 5 άτομα σε κάθε 10.000 έχουν κλασικό (ή τυπικό) Αυτισμό και περίπου 20 άτομα σε κάθε 10.000 παρουσιάζουν αυτιστικές τάσεις.

Σύμφωνα με τις τελευταίες επιδημιολογικές έρευνες, στην Ευρώπη (L. Wing 1979, C. Gillberg 1991), τα ποσοστά των ατόμων που εμφανίζουν αναπτυξιακές διαταραχές του φάσματος του αυτισμού ανέρχονται σε 58 σε κάθε 10.000.

Με βάση αυτά τα δεδομένα, υπολογίζεται πως στην Ελλάδα πρέπει να υπάρχουν τουλάχιστον 4.000 έως 5.000 παιδιά και ενήλικα άτομα με κλασικό Αυτισμό και 20.000 έως 30.000 άτομα με αυτιστικού τύπου διαταραχές ανάπτυξης». ³¹

Προφίλ των Αυτιστικών Παιδιών

Όταν λέμε **Προφίλ**, εννοούμε την εικόνα που μας δείχνει ένα αυτιστικό παιδί.

- Είναι απόμακρο ή αγνοεί τι κάνει ο ενήλικας.

- Η σχέση του με τους ανθρώπους είναι διαταραγμένη.
- Εκφράζει αποδοκιμασία σε περίπτωση που επιδιώκεται αλληλεπίδραση.
- Προσκολλάται στους γονείς.
- Κάνει γκριμάτσες.
- Γελάει ή γίνεται σκληρό χωρίς λόγο.
- Έχει επίμονο κούταγμα.
- Εκφράζει επιθετικότητα προς τον ίδιο τον εαυτό του.
- Επιμένει σε κούνημα μπρος-πίσω, στριφογύρισμα, κούνημα πέρα-δώθε των δακτύλων.
- Προτιμά το περπάτημα στις μύτες των ποδιών.

- Μπορεί να κτυπάει ή να πιπιλάει ένα παιχνίδι.
- Μπορεί να επικεντρώνεται σε κάποιο ασήμαντο τμήμα του παιχνιδιού, να το συναρπάζει η αντανάκλαση του φωτός στο αντικείμενο, να κινεί με επαναληπτικό τρόπο κάποιο τμήμα του παιχνιδιού, να παίζει αποκλειστικά με ένα αντικείμενο.
- Συνεχίζει την ίδια δραστηριότητα όταν ένας ενήλικας προσπαθεί να αλλάξει δραστηριότητες.
- Θυμώνει ή γίνεται δυστυχισμένο όταν μία καθιερωμένη ρουτίνα αλλάξει.
- Αν του επιβληθεί μια αλλαγή, εκδηλώνει απροθυμία για συνεργασία.
- Ενδιαφέρεται περισσότερο να κοιτάζει καθρέπτες ή φώτα παρά τους συνομηλίκους του.

- Κάποιες φορές το βλέμμα του χάνεται στο κενό, αποφεύγει να κοιτάζει τους ανθρώπους στα μάτια, κοιτάζει αντικείμενα από ασυνήθιστες οπτικές γωνίες, κρατά αντικείμενα πολύ κοντά στα μάτια του.
- Αντιδρά στους ήχους με καθυστέρηση.
- Αποσπάται από εξωτερικούς ήχους. Συχνά αγνοεί έναν ήχο τις πρώτες φορές που ακούγεται, μπορεί να εκπλαγεί ή να καλύψει τα αυτιά του σε καθημερινούς (γνώριμους) ήχους.
- Βάζει αντικείμενα στο στόμα του, μυρίζει ή γεύεται μη φαγώσιμα αντικείμενα.
- Μπορεί να αγνοεί ή να αντιδρά έντονα σε ήπιο πόνο.
- Δείχνει υπερβολικά πολύ ή υπερβολικά λίγο φόβο ή νευρικότητα.
- Δεν χρησιμοποιεί λόγο με νόημα. Στη λεκτική του επικοινωνία χρησιμοποιεί ασυναρτησίες, ηχολαλία, αναστροφή αντωνυμιών,

ερωτήσεις σε υπέρμετρο βαθμό ή ενασχόληση σε συγκεκριμένα θέματα.

- Βγάζει βρεφικές κραυγές, αλλόκοτους ήχους ή ήχους ζώων. Μπορεί να βγάζει σύνθετους ήχους, οι οποίοι να μοιάζουν με λόγο, ή να κάνει κατ' επανάληψη περίεργη χρήση κάποιων αναγνωρίσιμων λέξεων ή φράσεων.
- Δείχνει αόριστα, απλώνει το χέρι για να φτάσει αυτό που θέλει χωρίς να δηλώνει τι θέλει. Δεν εκφράζει τις ανάγκες ή τις επιθυμίες του με μη λεκτικό τρόπο. Δεν μπορεί να καταλάβει τη μη λεκτική επικοινωνία των άλλων, δηλ. δείχνει να μην αντιλαμβάνεται τα νοήματα που συνδέονται με τις χειρονομίες ή τις εκφράσεις του προσώπου των άλλων.
- Το παιδί μπορεί να είναι κάπως ανήσυχο ή «τεμπέλικο» αργοκίνητο κάποιες φορές.
- Μπορεί να έχει απεριόριστη ενέργεια και να μην κοιμάται εύκολα το βράδυ.
- Δεν είναι τόσο έξυπνο όσο ένα φυσιολογικό παιδί της ίδιας ηλικίας.

- Εμφανίζει ικανότητες το ίδιο καθυστερημένες σε όλες τις σφαίρες, π.χ. επικοινωνία, νόηση, γλώσσα, φαντασία, κοινωνικότητα, λόγο κ.λ.π.
- Μπορεί να λειτουργεί περίπου φυσιολογικά ή και καλύτερα από ένα φυσιολογικό παιδί της ίδιας ηλικίας σε μια ή περισσότερες από τις παραπάνω σφαίρες.

Εκπαίδευση των Αυτιστικών Παιδιών

Μελέτες δείχνουν πως σημαντική βελτίωση παρατηρήθηκε στα άτομα με Αυτισμό όταν σ' αυτά ασκήθηκε κάποια εκπαίδευση.

«Πρόκειται για δομημένη εκπαίδευση που διευκολύνει τη μάθηση σε ενήλικες και παιδιά με αυτισμό και αυτιστικό τρόπο σκέψης.

Προτιμούμε τη δομημένη εκπαίδευση στα άτομα με αυτισμό για πέντε λόγους:

1. **Βοηθά τα παιδιά και τους ενήλικες να καταλάβουν.** Αν θυμηθούμε όσα αναφέρθηκαν, δηλαδή το πόσο μπερδεμένος είναι ο κόσμος για το άτομο με αυτισμό, κατανοούμε ότι πρέπει πρώτα να βρεθεί κάποιος τρόπος, ώστε ο κόσμος να γίνει κατανοητός. Η οργάνωση λοιπόν και η δομή βοηθούν το αυτιστικό άτομο να καταλάβει τον κόσμο που το περιβάλλει.

Όπως αναφέρθηκε ήδη, η δομημένη εκπαίδευση γεφυρώνει το χάσμα ανάμεσα στην εμπειρία του ατόμου με αυτισμό και τον κόσμο τον οποίο είναι υποχρεωμένο να αντιμετωπίσει.

2. **Βοηθά τα άτομα να είναι πιο ήρεμα.** Γνωρίζουμε ότι τα άτομα με αυτισμό είναι ιδιαίτερα ανήσυχα και αγχώδη, ακόμα και αν δεν γίνεται αντιληπτό. Είναι αναμενόμενο, αφού τα αισθητηριακά ερεθίσματα τα βομβαρδίζουν συνεχώς, αδυνατούν να διακρίνουν το σημαντικό από το ασήμαντο και δεν κατανοούν τι συμβαίνει στον κόσμο που τα περιβάλλει, ούτε τι περιμένουν οι άλλοι.

Όλοι γνωρίζουμε ότι όταν έχουμε άγχος και αγωνία, η απόδοσή μας μειώνεται σημαντικά. Το ίδιο ισχύει και για τα άτομα με αυτισμό. Το άγχος εμποδίζει την απόδοσή τους στη μάθηση. Βοηθώντας τα να χαλαρώσουν, παρατηρείται βελτίωση στη συμπεριφορά τους και συνεπώς διευκολύνεται η μάθηση.

3. **Η δομημένη εκπαίδευση βοηθά το άτομο να εστιάσει τη προσοχή του σε ό,τι είναι σημαντικό,** ποιές από τις πληροφορίες και τα ερεθίσματα που δέχεται είναι σημαντικά, ανάλογα με την περίσταση.

Τα άτομα με αυτισμό μαθαίνουν, πολλά έχουν εξαιρετικές δεξιότητες σε πολλούς τομείς. Επειδή όμως αποσπάται η προσοχή τους και αδυνατούν να την εστιάσουν στα σημαντικά, παρουσιάζουν δυσκολίες στη μάθηση. Η δομημένη διδασκαλία βοηθά το άτομο να κατανοήσει τι είναι πιο σημαντικό σε μια συγκεκριμένη δραστηριότητα». ³⁴

4. **«Ο τέταρτος λόγος αφορά την ανεξαρτησία.** Αν παρατηρήσουμε την πορεία των ατόμων με αυτισμό, από τη παιδική ηλικία μέχρι την ενηλικίωση, διαπιστώνουμε ότι τα περισσότερα είναι

εξαρτημένα από τους ενήλικες σε πολλούς τομείς της ζωής τους σε και δραστηριότητες, τις οποίες μπορούν να διεκπεραιώσουν από μόνα τους. Είναι βέβαιο ότι υπάρχουν άτομα, τα οποία ξέρουν να κάνουν πολλά πράγματα, αλλά δεν τα κάνουν από μόνα τους.

Συχνά πρέπει να τους υπενθυμίσετε, ακόμη και να τους πείσετε να ξεκινήσουν ή να συνεχίσουν κάτι. Τέτοιου τύπου δυσκολίες εμφανίζονται συχνά στην εκπαίδευσή τους. Το πιο σημαντικό χαρακτηριστικό της δομημένης εκπαίδευσης, είναι η εκπαίδευσή τους στην ανεξαρτησία, να στηρίζονται στις δυνατότητές τους, στις οπτικές τους ικανότητες.

Γνωρίζουμε ότι τα περισσότερα άτομα έχουν εξαιρετικές οπτικές ικανότητες. Απομνημονεύουν τις οπτικές πληροφορίες και θυμούνται αυτά που βλέπουν. Είναι σημαντικό λοιπόν να τα βοηθήσουμε να τις αξιοποιήσουν. Η δομημένη εκπαίδευση προωθεί τελικά την ανεξαρτησία του ατόμου. Αντί να περιμένει από τους άλλους να του πουν τι να κάνει, χρησιμοποιεί τα μάτια του για να συλλέξει πληροφορίες και ενεργεί στηριζόμενο σε αυτές. Μαθαίνει να είναι ανεξάρτητο στο σπίτι, στο σχολείο, στην εργασία. Γιατί, για να αποδώσει κανείς στην εργασία του πρέπει να είναι ανεξάρτητος.

5. **Τέλος, η δομημένη εκπαίδευση βοηθά στην αντιμετώπιση των προβλημάτων συμπεριφοράς**, ως άμεσο αποτέλεσμα των παραπάνω. Αν ισχύουν τα παραπάνω, τότε η συμπεριφορά βελτιώνεται. Αν το άτομο κατανοεί περισσότερα πράγματα από τον κόσμο που το περιβάλλει, αν έχει λιγότερο άγχος, αν είναι σε θέση να διακρίνει το σημαντικό ανάλογα με την περίσταση και συνεπώς να μάθει, αν είναι ανεξάρτητο και μπορεί να κάνει πράγματα μόνο του, αξιοποιώντας τις ικανότητές του, τότε πολλές από τις διασπαστικές και ανεπιθύμητες συμπεριφορές εξαφανίζονται.

Ίσως όχι όλες, αν και σε μερικές περιπτώσεις παρατηρείται πλήρης αποκατάσταση της συμπεριφοράς.

Έχει παρατηρηθεί ότι όταν το περιβάλλον είναι κατάλληλα δομημένο, οι ανεπιθύμητες συμπεριφορές ελαττώνονται. Αντίθετα όταν το περιβάλλον προκαλεί σύγχυση, τότε αυξάνονται». ³⁵

Εκπαίδευση των Αυτιστικών Παιδιών

Μελέτες δείχνουν πως σημαντική βελτίωση παρατηρήθηκε στα άτομα με Αυτισμό όταν σ' αυτά ασκήθηκε κάποια εκπαίδευση.

«Πρόκειται για δομημένη εκπαίδευση που διευκολύνει τη μάθηση σε ενήλικες και παιδιά με αυτισμό και αυτιστικό τρόπο σκέψης.

Προτιμούμε τη δομημένη εκπαίδευση στα άτομα με αυτισμό για πέντε λόγους:

1. **Βοηθά τα παιδιά και τους ενήλικες να καταλάβουν.** Αν θυμηθούμε όσα αναφέρθηκαν, δηλαδή το πόσο μπερδεμένος είναι ο κόσμος για το άτομο με αυτισμό, κατανοούμε ότι πρέπει πρώτα να βρεθεί κάποιος τρόπος, ώστε ο κόσμος να γίνει κατανοητός. Η οργάνωση λοιπόν και η δομή βοηθούν το αυτιστικό άτομο να καταλάβει τον κόσμο που το περιβάλλει.

Όπως αναφέρθηκε ήδη, η δομημένη εκπαίδευση γεφυρώνει το χάσμα ανάμεσα στην εμπειρία του ατόμου με αυτισμό και τον κόσμο τον οποίο είναι υποχρεωμένο να αντιμετωπίσει.

2. **Βοηθά τα άτομα να είναι πιο ήρεμα.** Γνωρίζουμε ότι τα άτομα με αυτισμό είναι ιδιαίτερα ανήσυχα και αγχώδη, ακόμα και αν δεν γίνεται αντιληπτό. Είναι αναμενόμενο, αφού τα αισθητηριακά ερεθίσματα τα βομβαρδίζουν συνεχώς, αδυνατούν να διακρίνουν το σημαντικό από το ασήμαντο και δεν κατανοούν τι συμβαίνει στον κόσμο που τα περιβάλλει, ούτε τι περιμένουν οι άλλοι.

Όλοι γνωρίζουμε ότι όταν έχουμε άγχος και αγωνία, η απόδοσή μας μειώνεται σημαντικά. Το ίδιο ισχύει και για τα άτομα με αυτισμό. Το άγχος εμποδίζει την απόδοσή τους στμάθηση. Βοηθώντας τα να χαλαρώσουν, παρατηρείται βελτίωση στη συμπεριφορά τους και συνεπώς διευκολύνεται η μάθηση.

- 3. Η δομημένη εκπαίδευση βοηθά το άτομο να εστιάσει τη προσοχή του σε ό,τι είναι σημαντικό,** ποιές από τις πληροφορίες και τα ερεθίσματα που δέχεται είναι σημαντικά, ανάλογα με την περίσταση.

Τα άτομα με αυτισμό μαθαίνουν, πολλά έχουν εξαιρετικές δεξιότητες σε πολλούς τομείς. Επειδή όμως αποσπάται η προσοχή τους και αδυνατούν να την εστιάσουν στα σημαντικά, παρουσιάζουν δυσκολίες στη μάθηση. Η δομημένη διδασκαλία βοηθά το άτομο να κατανοήσει τι είναι πιο σημαντικό σε μια συγκεκριμένη δραστηριότητα». ³⁴

- 4. «Ο τέταρτος λόγος αφορά την ανεξαρτησία.** Αν παρατηρήσουμε την πορεία των ατόμων με αυτισμό, από τη παιδική ηλικία μέχρι την ενηλικίωση, διαπιστώνουμε ότι τα περισσότερα είναι εξαρτημένα από τους ενήλικες σε πολλούς τομείς της ζωής τους σε και δραστηριότητες, τις οποίες μπορούν να διεκπεραιώσουν από μόνα τους. Είναι βέβαιο ότι υπάρχουν άτομα, τα οποία ξέρουν να κάνουν πολλά πράγματα, αλλά δεν τα κάνουν από μόνα τους.

Συχνά πρέπει να τους υπενθυμίσετε, ακόμη και να τους πιέσετε να ξεκινήσουν ή να συνεχίσουν κάτι. Τέτοιου τύπου δυσκολίες εμφανίζονται συχνά στην εκπαίδευσή τους. Το πιο σημαντικό χαρακτηριστικό της δομημένης εκπαίδευσης, είναι η εκπαίδευσή τους στην ανεξαρτησία, να στηρίζονται στις δυνατότητές τους, στις οπτικές τους ικανότητες. Γνωρίζουμε ότι τα περισσότερα άτομα έχουν εξαιρετικές οπτικές ικανότητες. Απομνημονεύουν τις οπτικές πληροφορίες και θυμούνται αυτά που βλέπουν.

Είναι σημαντικό λοιπόν να τα βοηθήσουμε να τις αξιοποιήσουν. Η δομημένη εκπαίδευση προωθεί τελικά την ανεξαρτησία του ατόμου. Αντί να περιμένει από τους άλλους να του πουν τι να κάνει, χρησιμοποιεί τα μάτια του για να συλλέξει πληροφορίες και ενεργεί στηριζόμενο σε αυτές. Μαθαίνει να είναι ανεξάρτητο στο σπίτι, στο σχολείο, στην εργασία. Γιατί, για να αποδώσει κανείς στην εργασία του πρέπει να είναι ανεξάρτητος.

5. Τέλος, η δομημένη εκπαίδευση βοηθά στην αντιμετώπιση των προβλημάτων συμπεριφοράς, ως άμεσο αποτέλεσμα των παραπάνω. Αν ισχύουν τα παραπάνω, τότε η συμπεριφορά βελτιώνεται. Αν το άτομο κατανοεί περισσότερα πράγματα από τον κόσμο που το περιβάλλει, αν έχει λιγότερο άγχος, αν είναι σε θέση να διακρίνει το σημαντικό ανάλογα με την περίσταση και συνεπώς να μάθει, αν είναι ανεξάρτητο και μπορεί να κάνει πράγματα μόνο του, αξιοποιώντας τις ικανότητές του, τότε πολλές από τις διασπαστικές και ανεπιθύμητες συμπεριφορές εξαφανίζονται.

Ίσως όχι όλες, αν και σε μερικές περιπτώσεις παρατηρείται πλήρης αποκατάσταση της συμπεριφοράς.

Έχει παρατηρηθεί ότι όταν το περιβάλλον είναι κατάλληλα δομημένο, οι ανεπιθύμητες συμπεριφορές ελαττώνονται. Αντίθετα όταν το περιβάλλον προκαλεί σύγχυση, τότε αυξάνονται». ³⁵

Πρώιμη εντατική παρέμβαση σε παιδιά με Αυτισμό (Εφαρμοσμένη Ανάλυση Συμπεριφοράς ABA-Lovaas)

Η Εφαρμοσμένη Ανάλυση Συμπεριφοράς (ABA) είναι η επιστήμη της ανθρώπινης συμπεριφοράς που είναι συνυφασμένη με το επιστημονικό έργο του B.F. Skinner. Ο Skinner αναγνώρισε τη σημασία της επίδρασης του περιβάλλοντος στην ανθρώπινη συμπεριφορά. Διαπίστωσε πως τόσο το κοινωνικό όσο και το φυσικό περιβάλλον αλλάζουν τη συμπεριφορά μας. Η εφαρμογή αυτής της θεωρητικής προσέγγισης στην εκπαιδευτική πρακτική κατευθύνει το περιβάλλον ώστε να επιδράσει αποτελεσματικά στη συμπεριφορά.

Η Εφαρμοσμένη Ανάλυση Συμπεριφοράς (ABA) είναι αποτελεσματική στη διδασκαλία των παιδιών με αυτιστική διαταραχή, προκειμένου να μάθουν νέες δεξιότητες. Στο παρελθόν τα περισσότερα προγράμματα ABA που αναφέρονται σε παιδιά με αυτισμό βασίζονταν στη δουλειά

που δημοσιεύτηκε από τον O.Ivar Lovaas στα τέλη της δεκαετίας του 80. Στα χρόνια που ακολούθησαν οι Jack Michael, PhD., Μαρκ Σθνδβεργ, PhD και James Partington, PhD., εστίασαν το ενδιαφέρον τους στην απόκτηση της γλώσσας.

Πως διαφέρει η προσέγγιση συμπεριφοράς του λόγου (Verbal Behavior approach) από ένα παραδοσιακό Lovaas πρόγραμμα:

Και οι δύο προσεγγίσεις βασίζονται στην Εφαρμοσμένη Ανάλυση της Συμπεριφοράς. Η προσέγγιση Lovaas χρησιμοποιεί το ABA για να διδάξει γλωσσικές δεξιότητες βασιζόμενες στην αρχή ότι η αντίληψη της γλώσσας (receptive language) αναπτύσσεται πριν από την έκφραση της γλώσσας (expressive language).

Η προσέγγιση ABA-VBA (Verbal Behavior approach) εστιάζει στη διδασκαλία στοιχείων έκφρασης της γλώσσας (expressive language). Έμφαση δίνεται στη λειτουργία (function) της λέξης και όχι στον τύπο (form) της λέξης. Το παιδί μαθαίνει ότι οι λέξεις έχουν αξία και οδηγούν στους επιθυμητούς στόχους. Μαθαίνει να εκφράζει την επιθυμία του, να ζητάει ένα μπισκότο με λόγο ή σήμα. Στο παραδοσιακό Lovaas το παιδί διδάσκεται τη λέξη μπισκότο, όπως διάφορα αντικείμενα και εικόνες χωρίς αυτό να σημαίνει ότι μπορεί να τα χρησιμοποιήσει λειτουργικά για να επικοινωνήσει.

Τι περιλαμβάνει το ABA:

- Επι-μερισμό των δραστηριοτήτων σε μικρότερα θέματα ώστε τα παιδιά να κατακτούν το στόχο βήμα-βήμα (Discrete Trial Teaching).
- Τα μικρότερα αυτά θέματα συνδέονται (chaining).
- Ενίσχυση της θετικής συμπεριφοράς με επιβραβεύσεις.
- Σύνολο βοηθειών (prompting) για να προκαλέσουμε τη σωστή απάντηση και μείωση των λανθασμένων αποκρίσεων (errorless learning).
- Μείωση των βοηθειών σταδιακά (fading).
- Σωστή κατανόηση και έκφραση της γλώσσας (receptive language, expressive language, mands, tacts, interverbals).
- Μίμηση δραστηριοτήτων και ήχων.

- Κοινωνικοποίηση, συμβολικό παιχνίδι.
- Γενίκευση.

Η πρόωμη εντατική παρέμβαση στα αυτιστικά παιδιά είναι η μόνη θεραπευτική προσέγγιση του αυτισμού που έχει παρουσιάσει θεαματικά αποτελέσματα στη θεραπεία της αυτιστικής διαταραχής. Μελέτες της τελευταίας εικοσαετίας έχουν υπογραμμίσει τα σημαντικά αποτελέσματα στην επικοινωνία, λεκτική και μη, στην ομαλή ένταξή τους στο σχολείο και στο κοινωνικό σύνολο καθώς και στην καθημερινή γενική λειτουργικότητά τους.

Η εφαρμοσμένη ανάλυση της συμπεριφοράς βασίζεται στις γενικές αρχές του συμπεριφορισμού (behaviourism) όπου θεωρεί ότι η συμπεριφορά μας οφείλεται στη μάθηση και γι' αυτή χρησιμοποιεί την επιβράβευση και όχι την τιμωρία αλλά την αγνόηση, για την μη επιθυμητή συμπεριφορά. Έχει αναλύσει τα στάδια ανάπτυξης των παιδιών χωρίς αυτιστική διαταραχή και τα τεμαχίζει σε μικρότερα στάδια για να διδάξει το παιδί με αυτισμό, προσαρμοσμένο πάντοτε στις ανάγκες του κάθε παιδιού.

Το πρόγραμμα αρχικά είναι ατομικό, με το παιδί και 1 μόνο θεραπευτή, σε κάποιο σε κάποιο χώρο (πιθανόν το δωμάτιο του) για 10 έως 40 ώρες την εβδομάδα και οι γνώσεις γενικεύονται με την βοήθεια των γονέων στην καθημερινότητα. Το πρόγραμμα συνεχίζεται με ειδικές ομάδες και στο κανονικό σχολείο.


Σύμφωνα με τον Dr. O Ivar στο UCLA, το 47% των παιδιών με αυτιστική διαταραχή που παρακολουθούνται, κατάφεραν να παρακολουθήσουν κανονικό σχολείο και πιο σύγχρονες έρευνες δείχνουν ότι το 90% των παιδιών που εκπαιδεύονται βάση του προγράμματος της ΕΑΣ, παρουσιάζουν σημαντική βελτίωση στη γενική τους εικόνα.

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

Ο αυτισμός είναι μια κυρίαρχη αναπτυξιακή αναταραχή. Αυτό σημαίνει ότι οι περισσότεροι άνθρωποι στο φάσμα αυτισμού έχουν καθυστερήσεις, τις διαφορές ή τις αναταραχές σε πολλές περιοχές συμπεριλαμβανομένων των αδρών και λεπτών δεξιοτήτων μηχανών. Τα παιδιά στον αυτισμό μπορούν να έχουν χαμηλό τόνο μυών, ή να έχουν έναν σκληρό χρόνο με συντονισμό και τον αθλητισμό. Αυτά τα ζητήματα μπορούν να παρεμποδίσουν τη βασική καθημερινή λειτουργία -- και σίγουρα θα παρεμποδίσουν την κοινωνική και φυσική ανάπτυξη.

Τα παιδιά με τον αυτισμό δύσκολα θα καλούνταν παιδιά με κάποια ιδιαίτερη κινητική αναπηρία (αν και υπάρχουν μερικά αυτιστικά παιδιά με πολύ χαμηλό τόνο μυών, ο οποίος μπορεί να το καταστήσει δύσκολο να καθίσει ή να περπατήσει για μεγάλες περιόδους). Τα περισσότερα παιδιά με τον αυτισμό, εντούτοις, έχουν τους φυσικούς περιορισμούς.

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

- . Οι φυσιοθεραπευτές (συχνά αποκαλούμενοι «PTS») εκπαιδεύονται για να συνεργαστούν με τους ανθρώπους για να χτίσουν ή να επικοδομήσουν τη δύναμη, τη κινητικότητα και τις κινητικές ικανότητες
 -  Οι περισσότεροι κατέχουν Associates, Bachelors or Masters Degree και έχουν εργαστεί στον τομέα σαν εργασιακή εμπειρία πριν εργαστούν μόνοι τους. Μπορούν επίσης να πιστοποιηθούν από εθνικό ή/και κυβερνητικό συμβούλιο.
- . Οι περισσότεροι φυσιοθεραπευτές εργάζονται στις κλινικές ή/και εγχώριες τοποθετήσεις, και η εργασία τους αφορά ασθενείς που ανακτούν από τους τραυματισμούς. Πολλοί λειτουργούν επίσης με τους ανθρώπους που ανακτούν εγκεφαλικό. Ένα υποσύνολο των φυσιοθεραπευτών λειτουργεί με τα παιδιά και τους ενήλικους που αντιμετωπίζουν τις ισόβιες ανικανότητες όπως η εγκεφαλική παράλυση, ράχη Bifida, ή οι σχετικές νευρολογικές ανικανότητες.

Η *hippotherapy* (θεραπευτική πλάτη αλόγου που οδηγά), υδρόβια θεραπεία, χορού και μετακίνησης, (θεραπευτική κολύμβηση), η ψυχαγωγική θεραπεία και ακόμη και η θεραπεία παιχνιδιού μπορούν επίσης να προσφερθούν από τους ανθρώπους με ένα υπόβαθρο στη φυσική θεραπεία. Ενώ καμία από αυτές τις ειδικευμένες υπηρεσίες δεν είναι πιθανό να υποστηριχθεί από την ιατρική ασφάλεια, πολλές μπορούν να είναι σωστές για το παιδί σας.

ΤΙ ΚΑΝΕΙ ΕΝΑΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ ΓΙΑ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ

Οι φυσιοθεραπευτές μπορούν να συνεργαστούν με τα πολύ μικρά παιδιά στις βασικές δεξιότητες μηχανών όπως η συνεδρίαση, το κύλισμα, η στάση και το παιχνίδι. Μπορούν επίσης να λειτουργήσουν με τους γονείς για να τους διδάξουν μερικές τεχνικές για το παιδί τους να χτίσει τη δύναμη μυών, το συντονισμό και τις δεξιότητες.

Δεδομένου ότι τα παιδιά μεγαλώνουν, οι φυσιοθεραπευτές είναι πιθανότερο να έρθουν στον παιδικό σταθμό ή το σχολείο ενός παιδιού. Εκεί, μπορούν να δουλέψουν στις περιπλοκότερες δεξιότητες όπως το πήδημα, το λάκτισμα, η ρίψη και η σύλληψη. Αυτές οι δεξιότητες είναι όχι μόνο σημαντικές για τη φυσική ανάπτυξη, αλλά και για την κοινωνική δέσμευση στον αθλητισμό και το γενικό παιχνίδι.



Στις σχολικές τοποθετήσεις, οι φυσιοθεραπευτές μπορούν να τραβήξουν τα παιδιά έξω από την αίθουσα ένας με ένα ή τα ωθούν «στις χαρακτηριστικές σχολικές αίθουσες γυμναστικής για να υποστηριχθούν τα παιδιά υπό τις πραγματικές συνθήκες. Δεν είναι ασυνήθιστο για έναν φυσιοθεραπευτή να δημιουργήσει τις ομάδες συμπεριλαμβανομένων των <φυσιολογικών>> και αυτιστικών παιδιών για να εργαστεί στις κοινωνικές πτυχές των φυσικών δεξιοτήτων. Οι φυσιοθεραπευτές μπορούν επίσης να συνεργαστούν με τους ειδικούς δασκάλους εκπαίδευσης και βοηθούς, τους δασκάλους γυμναστικής και τους γονείς για να παρέχουν τα εργαλεία για τις κοινωνικές/φυσικές δεξιότητες



ΕΙΚΟΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΥΤΙΣΜΟΣ

PMID: 12410073 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Αυτό το πρόγραμμα άρχισε πάνω από δέκα έτη πριν με μια μελέτη με σκοπό να καθορίσει εάν η εικονική πραγματικότητα (VR) θα μπορούσε να βοηθήσει δύο παιδιά με τον αυτισμό να μάθουν τις δεξιότητες αρχής του περάσματος οδών. Τα παιδιά τοποθετήθηκαν σε έναν εικονικό κόσμο και ασκήθηκαν σωστά παρατηρώντας την ανταπόκριση στις εικονικές παγκόσμιες καταστάσεις. Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι αυτά τα παιδιά θα μπορούσαν και δέχτηκαν την εκμάθηση σε έναν εικονικό κόσμο.



Με βάση αυτά τα αποτελέσματα, αναπτύξαμε και εξετάσαμε τα προγράμματα εικονικής πραγματικότητας ασφάλειας σπιτιού από πυρκαγιά και ασφάλεια στο δρόμο για να βοηθήσουμε τα παιδιά με αυτισμό να δοκιμάσουν τις προστατευτικές τους ικανότητες σε επικίνδυνο περιβάλλον. Έχουμε επεκτείνει αυτές τις εφαρμογές με τη διασύνδεση των βίντεο στην εικονική πραγματικότητα για να δείξουμε ότι οι ηλικίες 8-16 παιδιών θα μπορούσαν να ωφεληθούν από προσομοιωμένα στον υπολογιστή σενάρια πρακτικής κατά την εκμάθηση των πραγματικών κοινωνικών δεξιοτήτων.

Εκπαίδευση στην επικοινωνία TEACCH

«Η προσέγγιση της επικοινωνίας από το πρόγραμμα TEACCH είναι διαφορετική από την παραδοσιακή.

Είναι ένας μεγάλος και δύσκολος τομέας για τα άτομα με αυτισμό. Δεν είναι απλά η ικανότητα να μιλάει κανείς. Συχνά οι δάσκαλοι και οι γονείς σκέπτονται ότι, αν το παιδί μπορούσε να μιλήσει, τότε όλα θα ήταν μια χαρά, θα επικοινωνούσε. Όταν όμως η αιτία του προβλήματος του λόγου είναι ο αυτισμός, τα πράγματα είναι διαφορετικά.

Πολλά παιδιά αρχίζουν κάποια στιγμή να μιλάνε, και λένε πολλά. Όμως, δεν σημαίνει ότι χρησιμοποιούν τις λέξεις για να επικοινωνήσουν. Υπάρχουν παιδιά που έχουν λόγο αλλά δεν τον χρησιμοποιούν για να επικοινωνήσουν. Μπορεί να επαναλαμβάνουν διαφημίσεις από την

τηλεόραση, να τραγουδούν ή να λένε διάφορα που άκουσαν. Η επικοινωνία είναι άλλο θέμα.

Ένας λογοθεραπευτής κάποτε μάθαινε στα παιδιά να λένε λέξεις. Κρατούσε μια εικόνα και το παιδί έπρεπε να ονομάσει αυτό που έβλεπε. Ένα μικρό παιδί μπορούσε να ονομάσει πάρα πολλές, αλλά δεν επικοινωνούσε. Το παιδί στη καθημερινή του ζωή, στο σπίτι και στο σχολείο είχε πολλά ξεσπάσματα νεύρων γιατί δεν μπορούσε να επικοινωνήσει.

Δεν αρκεί επομένως να λέει κάποιες λέξεις. Σημαντικό είναι να τις χρησιμοποιεί λειτουργικά στην καθημερινή του ζωή, να επικοινωνεί. Ακόμα και το παιδί που δεν μιλά, μπορεί να μάθει να επικοινωνεί και αυτό είναι το πιο σημαντικό.

Στο πρόγραμμα **TEACCH** στόχος είναι να μάθουμε στο παιδί να επικοινωνεί μόνο του, χωρίς βοήθεια.

Είναι σημαντικό η επικοινωνία να γίνεται αυθόρμητα, να έχει νόημα, να υπάρχει λόγος για το παιδί να επικοινωνήσει.

Πρέπει να είναι λειτουργική, να έχει κάποιο στόχο. Τότε μόνο προσφέρει πολλές δυνατότητες και αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο για όλους μας.

Είναι πολύ σημαντικό να λέμε ή να κάνουμε κάτι και να παίρνουμε κάτι πίσω (λόγο ή πράξη) ως αποτέλεσμα ή να συμβαίνει μια αλλαγή στο περιβάλλον μας.

Και αν η διδασκαλία της επικοινωνίας παρέχει όλα αυτά, τότε γίνεται ευέλικτη. Τα παιδιά και οι ενήλικες μπορούν να αρχίσουν να επικοινωνούν σε διάφορες καταστάσεις, για διάφορους λόγους.

Ωστόσο, είναι τα στοιχεία της επικοινωνίας που δυσκολεύουν τα άτομα με αυτισμό. Σε άτομα με άλλες αναπηρίες, π.χ με πρόβλημα ακοής, τα πράγματα είναι διαφορετικά. Αρκεί να τους μάθουμε έναν τρόπο να επικοινωνούν. Δεν χρειάζεται να τα εκπαιδεύσουμε στο νόημα της επικοινωνίας, στο γιατί να επικοινωνήσουν, στο να θέλουν να επικοινωνούν.

Τα άτομα με αυτισμό δεν ξέρουν ότι υπάρχει η επικοινωνία, ούτε τι είναι, ποιο είναι το νόημά της. Δεν ξέρουν ότι μπορούν να πουν ή να κάνουν κάτι και να πετύχουν την ικανοποίηση των αναγκών τους.

Η εκπαίδευση επομένως εστιάζεται σ' αυτό ακριβώς, στο να κατανοήσουν τι είναι η επικοινωνία, και ότι υπάρχει. Το πρώτο σημαντικό βήμα είναι να δώσουμε στο παιδί ένα σύστημα επικοινωνίας, που του επιτρέπει να κάνει μόνο του γνωστές τις ανάγκες του σε κάποιον άλλο.

Ξεκινάμε πάντα από ό,τι έχει σημασία για το παιδί. Η επικοινωνία είναι μια κοινωνική δραστηριότητα, μια κίνηση μπρός – πίσω από τον ένα στον άλλο, χαρακτηρίζεται από αμοιβαιότητα. Κάνω ή λέω κάτι σε κάποιον και κάνει ή λέει κάτι ως απάντηση.

Και είναι αυτό ακριβώς που το άτομο με αυτισμό δεν μπορεί να καταλάβει. Για να το διευκολύνουμε και να του δώσουμε κίνητρο, έστω να δοκιμάσει, πρέπει να χρησιμοποιήσουμε κάτι σημαντικό, για να υπάρχει λόγος να το κάνει.

Η φωτογραφία βοηθά στην επικοινωνία. Το παιδί πρέπει να βρει έναν δέκτη. Δείχνοντας τη φωτογραφία σε κάποιον, παίρνει κάτι ως αντάλλαγμα. Αυτό είναι ένα από τα πιο σημαντικά πράγματα που μπορούμε να διδάξουμε στα άτομα με αυτισμό. Να προσπαθούν να τραβήξουν την προσοχή του άλλου, να τον προσεγγίσουν και να του δώσουν κάτι καθώς μιλούν. Αν δεν έχουν λόγο, δεν υπάρχει διαφορά, απλά δίνουν τη φωτογραφία και παίρνουν κάτι ως αντάλλαγμα». ³⁸

Το παιδί επικοινωνεί:

α) Όταν ζητά κάτι.

β) Όταν αρνείται.

γ) Όταν ζητά βοήθεια.

δ) Όταν κάνει παρατηρήσεις. Και για
το αύριο.

στ) Με την έκφραση συναισθημάτων.

ζ) Όταν ζητά πληροφορίες.

η) Με τις κοινωνικές ρουτίνες καλημέρα- καλησπέρα. Η επικοινωνία αποτελεί το μέσο ή το εργαλείο στο χειρισμό της συμπεριφοράς.

Η πρόκληση επικοινωνιών συμπεριφορών γίνεται με διάφορους τρόπους:

- Τρώμε κάτι που αρέσει στο παιδί, μπροστά του, χωρίς να του προσφέρουμε καθόλου.
- Ενεργοποιούμε ένα κουρδιζόμενο παιγνίδι, κούκλα, το αφήνουμε να σταματήσει και το δίνουμε στο παιδί.
- Δίνουμε στο παιδί 4 τουβλάκια (1 κάθε φορά) για να πετάξει μέσα σε ένα κουτί (ή στο πάτωμα). Αμέσως μετά του δίνουμε ένα ζωάκι (κούκλα) για να το πετάξει στο κουτί.
- Ξεφυλλίζουμε μερικά βιβλία ή περιοδικά με το παιδί.
- Ανοίγουμε το βαζάκι με το υγρό για φούσκες, κάνουμε φούσκες φουσώντας. Κλείνουμε το βαζάκι σφικτά και το δίνουμε στο παιδί.

- Αρχίζουμε να παίζουμε με το παιδί ένα γνωστό κοινωνικό παιγνίδι, ωσότου αυτό να εκφράσει την ευχαρίστησή του. Τότε σταματούμε το παιγνίδι και περιμένουμε.
 - Φουσκώνουμε 1 μπαλόνι και κατόπιν το αφήνουμε να ξεφουσκώσει αργά. Δίνουμε το ξεφουσκωμένο μπαλόνι στο παιδί ή το κρατούμε μπροστά στο στόμα και περιμένουμε.
 - Προσφέρουμε στο παιδί 1 παιγνίδι ή κάποιο είδος τροφής που δεν του αρέσει.
 - Βάζουμε μια τροφή που αρέσει στο παιδί μέσα σ' ένα δοχείο που δεν μπορεί να το ανοίξει. Τοποθετούμε το δοχείο μπροστά στο παιδί και περιμένουμε.
 - Τοποθετούμε στα χέρια του παιδιού ένα υγρό, κρύο ή κολλώδες υλικό π.χ. σιρόπι, ζελέ.
 - Στέλνουμε τη μπάλα (κατρακυλώντας την) προς το παιδί. Αφού μας την επιστρέψει 3 φορές, γρήγορα του στέλνουμε (κατρακυλώντας) ένα άλλο, διαφορετικό παιγνίδι.
 - Δίνουμε στο παιδί ένα παζλ. Αφού τοποθετήσει 3 κομμάτια σωστά, προσφέρουμε στο παιδί 1 κομμάτι που δεν ταιριάζει.
 - Δίνουμε στο παιδί μία δραστηριότητα με κάποιο υλικό που μπορεί εύκολα να χυθεί ή να σπάσει. Ξαφνικά, χύνουμε αυτό το υλικό στο τραπέζι ή στο πάτωμα μπροστά στο παιδί και περιμένουμε.
 - Βάζουμε ένα αντικείμενο που παράγει θόρυβο μέσα σ' ένα κουτί και το κουνάμε. Το κρατούμε και περιμένουμε.
-
- Δίνουμε στο παιδί υλικά για μια ελκυστική δραστηριότητα, που απαιτεί τη χρήση κάποιου αντικειμένου για την αποπεράτωσή της (π.χ χαρτί για να κόψουμε.....) κρατάμε αυτό το αντικείμενο σε σημείο που το παιδί να μην μπορεί να το φτάσει και περιμένουμε.
 - Δίνουμε στο παιδί μια δραστηριότητα που απαιτεί τη χρήση κάποιου αντικειμένου για την αποπεράτωσή της (π.χ μολύβι, ψαλίδι, μπογιές....). Ένα τρίτο άτομο εμφανίζεται και παίρνει αυτό το αντικείμενο, πηγαίνει μακριά μέσα στο χώρο (στο οπτικό πεδίο του παιδιού) και κάθεται. Περιμένουμε.
 - Χαιρετούμε με το χέρι και λέμε «γεια» σ' ένα αντικείμενο και το παίρνουμε από το χώρο που εξελίσσεται το παιγνίδι. Επαναλαμβάνουμε την πράξη για 2^η και 3^η φορά. Κατόπιν

δεν κάνουμε ούτε λέμε τίποτα όταν απομακρύνουμε ένα άλλο αντικείμενο για 4^η φορά.

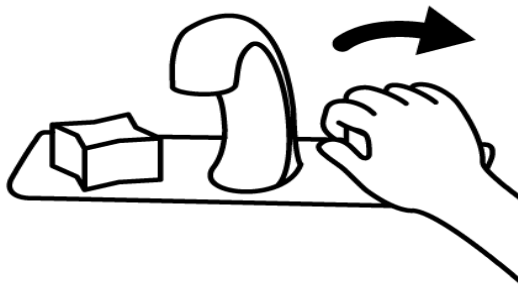
- Κρύβουμε ένα ζωάκι – κούκλα κάτω από το τραπέζι. Χτυπούμε και εμφανίζουμε το ζωάκι, το οποίο το κάνουμε να χαιρετά το παιδάκι. Επαναλαμβάνουμε το ίδιο για 3 φορές. Κατόπιν δεν λέμε τίποτα όταν εμφανίζουμε το ζωάκι για 4^η φορά.
- Κούκλες στο χέρι μου. Μιλάω.
- Φοράω καπέλο, μιμούμαι κάποιον που θέλουν.
- Μιλάει το παιδί από ένα χαλασμένο τηλέφωνο.
- Βλέμμα αναφοράς (το κοιτάζω ενώ κάνω άλλη δουλειά).

Ο στόχος μας ως γονείς, εκπαιδευτικοί και προσφέροντες ιατρικές υπηρεσίες είναι να βοηθήσουμε κάθε πρόσωπο να επικοινωνήσει, να επιζήσει και να προσαρμοστεί στο μεγαλύτερο κόσμο γύρω από τον, σεβόμενοι ότι οι αντιλήψεις είναι πολύτιμες για όλους. Η ελπίδα μας είναι ότι αυτή η περιοχή θα παράσχει τα εργαλεία και τις λύσεις βασισμένα στην επιστημονική έρευνα και την κλινική εμπειρία για να βοηθήσουν εκείνους με τις πρόσθετες ανάγκες εκμάθησης και επεξεργασίας. Τα εργαλεία μας σχεδιάζονται για να τους βοηθήσουν να καταλάβουν τον κόσμο μας μέσω:

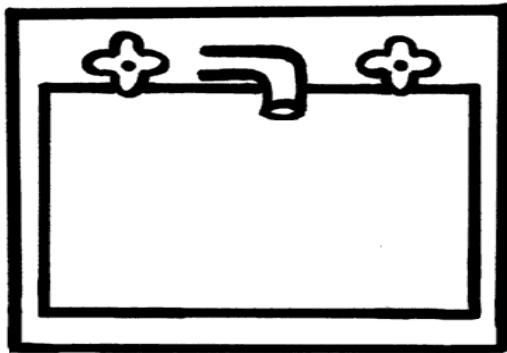
- σπάζοντας στόχους σε μικρότερα, ευκολότερα αντιμετωπίσιμα μέρη
- βάζοντας τους σύνθετους στόχους μαζί αργά, με τους οδηγούς για να κρατήσει τη διαταγή
- τις δραστηριότητες συχνά, που αφήνουν το χρήστη να θέτει το ρυθμό του
- άδεια των διαλογικών προσαρμοσμένων κόσμων και των στόχων
- παροχή μιας σειράς των τρόπων να μάθει συμπεριλαμβανομένου του αφής, οπτικού, και ακουστικού υλικού

ΧΡΗΣΗ ΕΙΚΟΝΩΝ ΓΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΣΕ ΑΥΤΙΣΤΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ

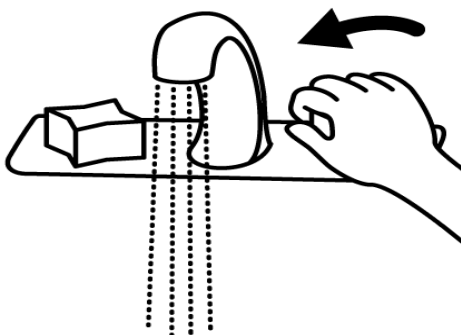
ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΤΗΣ ΒΡΥΣΗΣ



ΝΕΡΟΧΥΤΗΣ

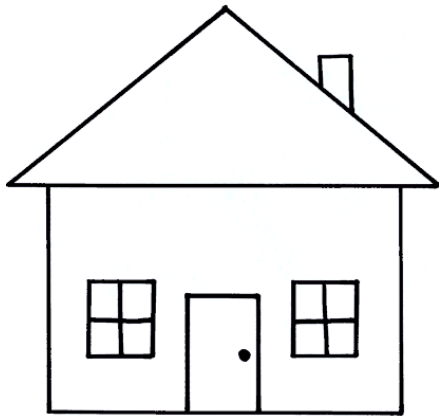


ΑΝΟΙΓΜΑ ΒΡΥΣΗΣ

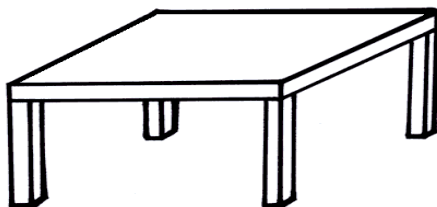


α

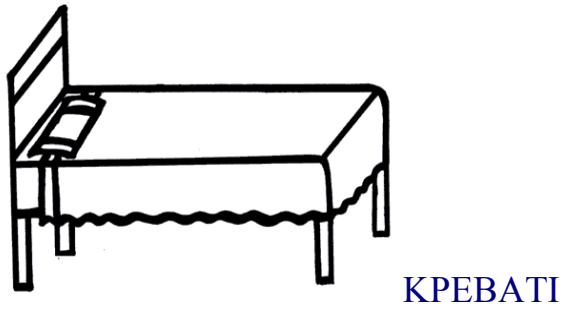
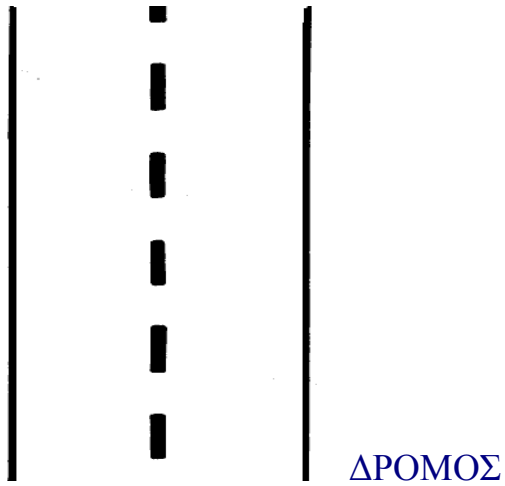
ΚΑΘΟΜΑΙ ΣΤΗΝ ΤΟΥΑΛΕΤΑ



ΣΠΙΤΙ



ΤΡΑΠΕΖΙ



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ





ω



.Ασκήσεις λεπτής κινητικότητας

- Περιστρέφουμε τους καρπούς των χεριών έχοντας τα δάχτυλα χαλαρά για 5'' και προς τις δύο κατευθύνσεις, δηλ. δεξιόστροφα και αριστερόστροφα.
- Περιστρέφουμε τους καρπούς των χεριών σφίγγοντας τη γροθιά μας για 5'' και προς τις δύο κατευθύνσεις.
- Ανοίγουμε – κλείνουμε με δύναμη τα δάχτυλα, έτσι ώστε να γίνεται η παλάμη μας γροθιά, και στα δύο χέρια.
- Σφίγγουμε ένα μπαλάκι πλαστελίνης (ή άλλο μαλακό αντικείμενο), πιέζοντας με τα δάχτυλα για 5'' πρώτα στο ένα χέρι και έπειτα στο άλλο.

- Φέρνουμε τα χέρια σε επαφή με την εσωτερική τους πλευρά με τα δάχτυλα ανοικτά .
- Φέρνουμε τα χέρια σε επαφή με την εσωτερική τους πλευρά με τα δάχτυλα κλειστά .
- Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες τη μία με την άλλη ανοίγοντας μια πλαστελίνη.
- Τρίβουμε τις ραχιαίες επιφάνειες των χεριών με τις παλάμες μας.
- Φτάνουμε ένα αντικείμενο και το αγγίζουμε με τα δάχτυλα.
- Φτάνουμε και αρπάζουμε ένα αντικείμενο με έλεγχο.
- Μεταφέρουμε και αφήνουμε ένα αντικείμενο μέσα σ' ένα δοχείο.
- Μεταφέρουμε ένα μικρό ρολό μαλακό χαρτί από το ένα χέρι στο άλλο.
- Ανοίγουμε τα δάχτυλα του ενός χεριού και μετά με το άλλο χέρι ξεκινώντας από τη ραχιαία επιφάνεια περνάμε τα δάχτυλα του πάνω χεριού ανάμεσα σ' αυτά του κάτω.
- Κλείνοντας δείκτη και αντίχειρα, κάνουμε θηλίτσες που κρέμεται η μία από την άλλη, εναλλάξ.
- Δίνουμε βάρος στους καρπούς από τετραποειδή θέση(στα τέσσερα).
- Σηκώνουμε αντικείμενο με το κράτημα της τανάλιας με τον αντίχειρα και το δείκτη.
- Τραβάμε ένα χαρτί από τους κλειστούς δείκτη και αντίχειρα για 3" το κάθε χέρι.
- Τραβάμε μανταλάκια από μια μικρή "απλώστρα", 1 κάθε φορά.
- Ξετυλίγουμε πακέτα.
- Πιάνουμε ένα ποτήρι νερό και προσπαθούμε να χύσουμε το περιεχόμενό του σε άλλο ποτήρι.
- Γυρνάμε τις σελίδες ενός βιβλίου ή ενός τετραδίου.
- Βάζουμε 3-5 κύβους μέσα σ' ένα κουτί.
- Βάζουμε 5 χάντρες μεσαίου μεγέθους σε μπουκάλια(με κατάλληλο στόμιο).
- Βγάζουμε αντικείμενα (3-5) από ένα κουτί.
- Χτίζουμε ένα πύργο με 3-5 κύβους, προσέχοντας να μη πέσουν.
- Ξεβιδώνουμε το καπάκι από ένα δοχείο.
- Τραβάμε 3 μανταλάκια από την άκρη ενός χαρτοκιβωτίου 1 κάθε φορά και τα ξαναβάζουμε στη θέση τους.
- Χτίζουμε πύργο από 6-8 κύβους.
- Μαζεύουμε ένα χαρτί από το πάτωμα.
- Καρφώνουμε πινέζες σε φελιζόλ.
- Περνάμε 2 πλαστικούς συνδετήρες τον ένα μέσα στον άλλο.
- Περνάμε 2 πλαστικούς συνδετήρες τον ένα μέσα στον άλλο, φτιάχνοντας αλυσίδα.
- Μαζεύουμε διάφορα μικροαντικείμενα από το πάτωμα (π.χ ρύζι, φασόλια, συνδετήρες).

- Τυλίγουμε ένα φύλλο εφημερίδας σε μπαλάκι και το πετάμε μέχρι 1 μέτρο απόσταση.
- Τακτοποιούμε 3-5 μικροαντικείμενα βάζοντάς τα στη θέση τους.
- Κρεμάμε ρούχα, σε κρεμάστρα.
- Ζωγραφίζουμε μια συνεχή κάθετη γραμμή(επιτρέπεται μικρή απόκλιση).
- Ζωγραφίζουμε μια συνεχή οριζόντια γραμμή(επιτρέπεται μικρή απόκλιση).
- Ζωγραφίζουμε έναν κύκλο που τα άκρα του δε χρειάζεται να κλείσουν ή να συναντηθούν.
- Ζωγραφίζουμε ένα σταυρό.
- Ζωγραφίζουμε έναν κύκλο με τα άκρα να κλείνουν.
- Ζωγραφίζουμε ένα τετράγωνο.
- Ζωγραφίζουμε 1 τυχαίο τρίγωνο.
- Περνάμε 2 χάντρες σε κορδόνι σε 1 λεπτό.
- Περνάμε 4 χάντρες σε κορδόνι σε 1 λεπτό.
- Περνάμε 6 χάντρες σε κορδόνι σε 1 λεπτό.
- Σχίζουμε 2 χαρτιά κατά μήκος γραμμών που έχουμε ζωγραφίσει χρησιμοποιώντας τον δείκτη και τον αντίχειρα.
- Κόβουμε ένα χαρτί κατά μήκος γραμμής με ψαλίδι.
- Κόβουμε ένα χαρτί κατά μήκος κύκλου με ψαλίδι.
- Κόβουμε ένα απλό σχέδιο με ψαλίδι.
- Παίζουμε ένα παζλ από 4 μεγάλα κομμάτια.
- Παίζουμε ένα παζλ από 8 μεγάλα κομμάτια.
- Παίζουμε ένα παζλ από 12 μεγάλα κομμάτια.
- Παίζουμε πιγκ-πογκ .
- Φοράμε το πανωφόρι μας.
- Βγάζουμε το πανωφόρι μας.
- Πλένουμε το πρόσωπο και τα χέρια μας.
- Κουμπώνουμε ένα κουμπί.
- Κουμπώνουμε 2 ή περισσότερα κουμπιά.
- Κουμπώνουμε ένα φερμουάρ.
- Περνάμε 1 κορδόνι από μία τρύπα.
- Περνάμε 1 κορδόνι από 2 ή περισσότερες τρύπες.
- Διπλώνουμε ένα χαρτί στα δύο , όχι απαραίτητα στη μέση.
- Διπλώνουμε ένα χαρτί στα δύο, στη μέση.
- Τυλίγουμε 1 πακέτο.
- Ζωγραφίζουμε με δαχτυλομπογιές, ελεύθερο σχέδιο.
- Ζωγραφίζουμε με χοντρό πινέλο.
- Ζωγραφίζουμε με κηρομπογιά.
- Ζωγραφίζουμε με χοντρό μαρκαδόρο.
- Κολλάμε 2 χαρτιά μεταξύ τους.
- Κάνουμε χαρτοκολλητική βάση κάποιου σχεδίου.

- Χαράσσουμε γραμμές στο έδαφος με μια βεργούλα γύρω από ένα στεφάνι.
- Χαράσσουμε γραμμές στο έδαφος γύρω από τις πατούσες μας.
- Χαράσσουμε το περίγραμμα του σώματος ενός παιδιού που βρίσκεται ξαπλωμένο στο έδαφος.

Μπορούν να εργαστούν τα άτομα με αυτισμό;

Δημοσιεύτηκε από τον/την agkou την Σαβ, 21/01/2006 - 23:13.

Ναι. Σε κοινότητες που παρέχουν εκπαίδευση κατά τη διάρκεια των σχολικών χρόνων και στη συνέχεια με ειδικά εκπαιδευμένους «επαγγελματικούς καθοδηγητές», τα άτομα με αυτισμό αποκτούν δεξιότητες που τους δίνουν τη δυνατότητα να εργάζονται με επιτυχία. Κάποιοι μπορούν να εργάζονται σε τυπικές θέσεις στην κοινότητα, ενώ κάποιοι άλλοι μπορεί να είναι επιτυχημένοι σε ειδικά προστατευμένα επαγγελματικά προγράμματα για άτομα με αναπηρίες.

Παρ' όλ' αυτά, σε κοινωνίες που δεν παρέχουν ειδική εκπαίδευση και επαγγελματική κατάρτιση για τα αυτιστικά άτομα, τα περισσότερα άτομα με αυτισμό δεν θα μπορέσουν να εργαστούν ως ενήλικες.

Γενικά, τα άτομα με αυτισμό αποδίδουν καλύτερα σε επαγγέλματα αυστηρά δομημένα που συμπεριλαμβάνουν εργασίες με σημαντικό βαθμό επανάληψης. Συχνά, αποδίδουν καλύτερα στις μοναχικές δουλειές παρά στις δουλειές που απαιτούν συστηματική συνεργασία με άλλα άτομα.

Κάποια άτομα με αυτισμό εργάζονται ως:

- καλλιτέχνες
- αγρότες
- υπάλληλοι γραφείου και βοηθοί υπαλλήλων γραφείων, χειριστές

ηλεκτρονικών υπολογιστών

- υπάλληλοι σε κουζίνες εστιατορίων, βενζινοπωλεία και υπερκαταστήματα
- εργάτες σε εργοστάσιο και σε εγκαταστάσεις ανακύκλωσης
- βοηθοί βιβλιοθηκάριοι
- εργαζόμενοι σε προστατευμένα εργαστήρια ή σε άλλα ειδικά επαγγελματικά προγράμματα.

Σε πρόσφατο συνέδριο στη Σκωτία, τονίστηκε το όφελος για τις επιχειρήσεις όταν προσλάβουν άτομα με σύνδρομο 'Ασπεργκερ. Η περίπτωση δανέζικης εταιρείας, που προσλαμβάνει άτομα με σύνδρομο 'Ασπεργκερ, παρουσιάστηκε ως πρότυπο για επιχειρήσεις, που στελεχώνονται από πόστα εργασίας, που απαιτούν υψηλές επιδόσεις σε νοητικό επίπεδο. Πηγή: **BBC**

Αποκλεισμός από την εργασία

Το Εθνικό Σωματείο για τον Αυτισμό (Σκωτία) αναφέρει ότι περίπου 50.000 άτομα στη Σκωτία φέρουν τη διαταραχή, το σύνδρομο 'Ασπεργκερ, ωστόσο οι περισσότεροι από αυτούς δυσκολεύονται να βρουν εργασία. Αν και τα άτομα με σύνδρομο 'Ασπεργκερ ενδέχεται να είναι **πιο έξυπνα από το φυσιολογικό**, οι μερικώς ανεπτυγμένες κοινωνικές δεξιότητές του που συνοδεύουν το σύνδρομο συχνά αποτελούν αιτία για να μένουν εκτός εργασίας. Πιστεύεται ότι η "περίεργη" συμπεριφορά των ατόμων με το σύνδρομο έχει ως αποτέλεσμα συχνά να μη εργάζονται σε πόστα εργασίας που είναι ανάλογα των νοητικών ικανοτήτων τους. Υπολογίζεται, ότι μόνο ένας στους δέκα ανθρώπους που φέρουν τη διαταραχή εργάζονται με πλήρη απασχόληση.

Δυσκολίες στην επικοινωνία και τη συναναστροφή

Τα άτομα που φέρουν το σύνδρομο έχουν δυσκολίες στην επικοινωνία και την αλληλεπίδραση με άλλους ανθρώπους. Σε αντίθεση με τον αυτισμό, η διαταραχή δεν προκαλεί διαταραχές στην ανάπτυξη του λόγου ή στις δεξιότητες αυτόνομης διαβίωσης, πέρα από την περιορισμένη ικανότητα αλληλεπίδρασης με άλλους ανθρώπους.

"...Πρόκειται για μία διαταραχή στην επικοινωνία. Διαρκεί όσο και η ζωή του ατόμου και δε θεραπεύεται. Τα άτομα με το σύνδρομο δυσκολεύονται να αντιληφθούν πώς αισθάνονται οι άνθρωποι του περιβάλλοντός τους. Συχνά εκλαμβάνουν τις ερωτήσεις με πραγματιστικό τρόπο (κυριολεκτικό νόημα), ώστε εάν για παράδειγμα ζητήσεις από κάποιο άτομο με σύνδρομο 'Ασπεργκερ

να μαζέψει όλα τα άπλυτα ποτήρια, μπορεί να καταλάβει, ότι πρέπει να βρει όλα τα άπλυτα ποτήρια μέσα στο κτήριο (παρά στο γραφείο) και τα μαζέψει κάπου όλα μαζί".

Martin Walker, πρόεδρος του Εθνικού Σωματείου για τον Αυτισμό στη Σκωτία

Η περίπτωση δανέζικης εταιρείας: "Ο σωστός άνθρωπος στη σωστή δουλειά"

Η πρόταση των ειδικών στηρίζεται στο παράδειγμα μίας επιχείρησης στη Δανία, που δραστηριοποιείται στην ανάπτυξη λογισμικού για **κινητά τηλέφωνα**, όπου σχεδόν όλοι οι εργαζόμενοι έχουν διαγνωστεί με το σύνδρομο 'Ασπεργκερ. Οι εργαζόμενοι εκεί είναι πολύ μεθοδικοί, με μεγάλη διάθεση για δουλειά και κίνητρο για δράση που έχουν όρεξη να βρίσκουν σφάλματα στο λογισμικό (τα αποκαλούμενα στην ορολογία των προγραμματιστών λογισμικού "bugs"). Η επιλογή της εταιρείας να προσλαμβάνει όσο είναι δυνατό άτομα με σύνδρομο Asperger οφείλεται αποκλειστικά στο **επιχειρηματικό πλάνο** της βάσει του οποίου τα άτομα με σύνδρομο Asperger είναι **καλύτερη επένδυση** για αυτού του τύπου την εργασία.

Πηγή:

Ειδησεογραφικό πρακτορείο BBC (19/1/2006).

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 603/1982

ΦΕΚ 117 Τ.Α' 21-9-1982

Οργάνωση και λειτουργία των μονάδων ειδικής αγωγής.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 4, του άρθρου 3 του Νόμου 1143/1981 "Περί Ειδικής Αγωγής, Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαιδύσεως Απασχολήσεως και Κοινωνικής Μερίμνης των αποκλινόντων εκ του φυσιολογικού ατόμων και άλλων τινών εκπαιδευτικών διατάξεων" (ΦΕΚ 80/31.3.1981 τ. Α').
2. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 1143/1981 και του άρθρου 2 του Ν. 186/1975 "περί του Κέντρου Εκπαιδύσεως Μελετών και Επιμορφώσεως (Κ.Ε.ΜΕ)" κ.λ.π. (γν.Σ.ΤΕ).

Άρθρο 1

Προσωνυμία και τύποι των μονάδων ειδικής αγωγής

1. Ως μονάδες ειδικής αγωγής θεωρούνται:
- α) Τα αυτοτελή ειδικά σχολεία όλων των βαθμίδων και
 - β) Οι ειδικές τάξεις ή Τμήματα ειδικής αγωγής, που λειτουργούν σε κανονικά σχολεία της Γενικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης.
2. Στις μονάδες αυτές παρέχεται ειδική αγωγή και εκπαίδευση και οι τύποι, τους ορίζονται ως εξής:
- α) Ειδικά σχολεία για παιδιά που υστερούν νοητικά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές που έχουν δείκτη νοημοσύνης κάτω από το ενδεικτικό όρο 75 και που είναι εκπαιδεύσιμοι η ασκήσιμοι, όπως διαπιστώνεται από ιατροπαιδαγωγική υπηρεσία του άρθρου 7, του Ν. 1143/1981.
 - β) Ειδικά σχολεία για τυφλά παιδιά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές, οι οποίοι δεν μπορούν να παρακολουθήσουν αποτελεσματικά τα εκπαιδευτικά προγράμματα του κανονικού σχολείου εξαιτίας ολικής ή μερικής τυφλότητας.
 - γ) Ειδικά σχολεία για κωφά και βαρήκοα παιδιά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές, οι οποίοι εξαιτίας ολικής ή μερικής κωφότητας, δεν μπορούν να παρακολουθήσουν αποτελεσματικά τα εκπαιδευτικά προγράμματα του κανονικού σχολείου.
 - δ) Ειδικά σχολεία για σωματικά ανάπηρα παιδιά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές, οι οποίοι παρουσιάζουν σωματικές αναπηρίες σε βαθμό που δεν τους επιτρέπει να φοιτήσουν και να παρακολουθήσουν τα εκπαιδευτικά προγράμματα του κανονικού σχολείου.
 - ε) Ειδικά σχολεία για συναισθηματικά διαταραγμένα και κοινωνικά δυσπροσάρμοστα παιδιά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές οι οποίοι, ανεξάρτητα από αιτιολογία παρουσιάζουν συναισθηματικές διαταραχές, και δυσκολίες προσαρμογής, σε βαθμό που δεν επιτρέπουν τη φοίτησή τους σε κανονικό σχολείο.
 - στ) Ειδικά σχολεία για ψυχικά πάσχοντα παιδιά. Τα σχολεία αυτά δέχονται μαθητές, οι οποίοι παρουσιάζουν ψυχικές ασθένειες σε βαθμό που δεν τους επιτρέπουν την παρακολούθηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων του κανονικού σχολείου.
 - ζ) Πολυδύναμα κέντρα ειδικής αγωγής, στα οποία παρέχεται εκπαίδευση σε περισσότερες από μία κατηγορίες αποκλινόντων παιδιών. Τέτοια κέντρα μπορούν να ιδρύονται σε περιοχές όπου οι ανάγκες το απαιτούν και οι συνθήκες το επιτρέπουν.
 - η) Μαθητές οι οποίοι παρουσιάζουν περισσότερα από ένα ελαττώματα εγγράφονται, σε ειδικό σχολείο του τύπου ο οποίος ανταποκρίνεται περισσότερο στο βασικό τους ελάττωμα.

3 α) Τάξεις ή τμήματα κανονικών εκπαιδευτικών μονάδων στα οποία παρέχεται ειδική εκπαίδευση ονομάζονται ειδικές τάξεις ή Τμήματα ειδικής αγωγής, αντίστοιχα.

Στις ειδικές τάξεις ή Τμήματα ειδικής αγωγής φοιτούν αποκλίνοντες μαθητές μιας ή περισσότερων κατηγοριών, που είναι εγγεγραμμένοι στο κανονικό σχολείο στο οποίο ανήκει η ειδική τάξη ή το τμήμα ειδικής αγωγής.

Οι διευθυντές των γειτονικών κανονικών σχολείων οφείλουν να διευκολύνουν την εγγραφή ή μετεγγραφή αποκλινόντων μαθητών στο σχολείο στο οποίο λειτουργεί ειδική τάξη η τμήμα ειδικής αγωγής προκειμένου να φοιτήσουν στο τμήμα αυτό, εφόσον και οι γονείς ή κηδεμόνες τους συμφωνούν προς αυτό.

Σε κάθε κανονική εκπαιδευτική μονάδα μπορούν να ιδρύονται μία ή περισσότερες ειδικές τάξεις ή τμήματα ειδικής αγωγής ανάλογα με τον αριθμό των αποκλινόντων μαθητών. Ο αριθμός αυτός δεν μπορεί να είναι μικρότερος του 8.

β) Στις ειδικές τάξεις ή τμήματα ειδικής αγωγής ή εφαρμογή των ειδικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων, μεθόδων διδασκαλίας κ.λπ. ρυθμίζεται από τις διατάξεις που ισχύουν για την ειδική αγωγή.

γ) Οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα των εκπαιδευτικών των ειδικών τάξεων και των τμημάτων ειδικής αγωγής, ορίζονται από τον Νόμο 1143/81 και τις λοιπές σχετικές διατάξεις που ισχύουν για τους εκπαιδευτικούς της Γενικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης.

δ) Οι ειδικές τάξεις και τα τμήματα ειδικής αγωγής δεν εκδίδουν τίτλους σπουδών. Οι τίτλοι των μαθητών των ειδικών τάξεων ή τμημάτων ειδικής αγωγής εκδίδονται από το κανονικό σχολείο στο οποίο είναι εγγεγραμμένοι.

Άρθρο 2 **Σχολική Περιφέρεια.**

1. Οι μονάδες ειδικής αγωγής δεν έχουν περιφέρεια.
2. Σε μονάδα ειδικής αγωγής εγγράφονται παιδιά που παρουσιάζουν απόκλιση αντίστοιχη με τον τύπο της μονάδας αυτής σύμφωνα με την επιθυμία των γονέων ή κηδεμόνων τους και εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις σ' αυτή.

Άρθρο 3

Κατάταξη ειδικών δημοτικών σχολείων και νηπιαγωγείων

1. Τα ειδικά νηπιαγωγεία είναι μονοθέσια ή διθέσια. Μονοθέσια είναι εκείνα στα οποία φοιτούν από 5-8 νήπια, με μια νηπιαγωγό και διθέσια είναι εκείνα στα οποία φοιτούν από 9-16 νήπια, με δύο νηπιαγωγούς.
2. Τα ειδικά δημοτικά σχολεία κατατάσσονται, ως εξής ανάλογα με τον αριθμό των οργανικών θέσεων του διδακτικού προσωπικού και του αριθμού των μαθητών, κατά τάξη.

ΔΑΣΚΑΛΟΙ	ΜΑΘΗΤΕΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΟΤΗΤΑ
1	5-8	Μονοθέσιο
2	9-16	Διθέσιο
3	17-24	Τριθέσιο
4	25-32	Τετραθέσιο
5	33-40	Πενταθέσιο
6	41-48	Εξαθέσιο

3. Η οργανικότητα των θέσεων ειδικών δημ. σχολείων, κατά φύλο, ορίζεται από τις αντίστοιχες διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για τα κανονικά σχολεία.
4. Αν δεν υπάρχουν αιτήσεις για την πλήρωση των οργανικών κενών θέσεων, κατά φύλο, οι θέσεις αυτές μπορούν να πληρωθούν ανεξαρτήτως φύλου.
5. Τις θέσεις των Διευθυντών Β' και Α' στα ειδικά δημ. σχολεία, λαμβάνουν Διευθυντές Β' και Α' που έχουν πτυχίο μετεκπαίδευσης στην Ειδική Αγωγή, από το Μαράσλειο Διδασκαλείο Δημοτικής Εκπαίδευσης (Μ.Δ.Δ.Ε) ή Πανεπιστήμιο του εξωτερικού Δάσκαλο, μετεκπαιδευθέντες στην Ειδική αγωγή, που προάγονται στο βαθμό του Διευθυντή Β' και Α', παραμένουν στη θέση τους με αίτησή τους, εφόσον δεν υπάρχουν κενές θέσεις Διευθυντών σε άλλες μονάδες ειδικής αγωγής.
Μέχρι να υπάρξουν Διευθυντές Β' και Α' μετεκπαιδευθέντες στην Ειδική αγωγή όλες οι οργανικές θέσεις των ειδικών εκπαιδευτικών μονάδων, πληρώνονται με δασκάλους μετεκπαιδευθέντες στην Ειδική Αγωγή.

Άρθρο 4

Εσωτερική διάρθρωση των ειδικών δημοτικών σχολείων.

Η εσωτερική διάρθρωση των ειδικών δημοτικών σχολείων είναι η ίδια με αυτή των κανονικών δημοτικών σχολείων.

Ο Επιθεωρητής ειδικών σχολείων, μετά από πρόταση του συλλόγου των διδασκόντων και ανάλογα με τον αριθμό των μαθητών και το επίπεδο σχολικής τους ωριμότητας, μπορεί να εγκρίνει την δημιουργία μέχρι δύο (2) προκαταρκτικών τμημάτων στην πρώτη (Α') τάξη. Το Τμήμα ή τα τμήματα αυτά αποτελούν την προβαθμίδα του ειδικού δημοτικού σχολείου, οι Α' και Β' τάξεις την κατώτερη βαθμίδα, ο Γ' και Δ' τάξεις την μέση και οι Ε' και ΣΤ' τάξεις την ανώτερη βαθμίδα.

Στην προβαθμίδα των 4/θεσίων και άνω ειδικών δημ. σχολείων μπορεί να τοποθετείται νηπιαγωγός, που έχει μετεκπαιδευθεί στην Ειδική Αγωγή.

Άρθρο 5

Βιβλία και έντυπα που πρέπει να τηρούνται.

Τα επίσημα υπηρεσιακά βιβλία και έντυπα που πρέπει να τηρούνται από τις μονάδες ειδικής αγωγής είναι τα παρακάτω.

Ειδικά Σχολεία:

Α' Βιβλία

1. Βιβλίο μητρώου και προόδου μαθητών. Οι μαθητές που έρχονται για πρώτη φορά στο σχολείο, εγγράφονται στο βιβλίο μητρώου και προόδου των μαθητών με την παρακάτω σειρά:

α) Εγγράφονται με αλφαβητική σειρά, οι μαθητές της Α' τάξης και κατανέμονται στις προκαταρκτικές, όπου καταρτίζονται τέτοιες.

β) Με αλφαβητική σειρά οι μαθητές των υπολοίπων τάξεων.

Στο βιβλίο αυτό καταχωρίζονται τα παρακάτω στοιχεία:

αα) Στοιχεία ταυτότητας (ονοματεπώνυμο, όνομα πατέρα και μητέρας τόπος γέννησης, ημερομηνία γέννησης, Δήμος η Κοινότητα που είναι εγγεγραμμένος Νομός, αριθμός μητρώου ή δημοτολογίου, ιθαγένεια, θρήσκευμα, φύλο, επάγγελμα πατέρα και μητέρας, διεύθυνση σπιτιού).

ββ) Στοιχεία εγγραφής: τάξη, τίτλος εγγραφής (είδος, αριθμός και ημερομηνία, αρχή από την οποία εκδόθηκε), σχολική χρονιά.

γγ) Βαθμολογική κατάσταση: τάξη, βαθμολογία κάθε τριμήνου, μέσος όρος βαθμολογία σε κάθε μάθημα και μέσος όρος επίδοσης σε όλα τα μαθήματα, απουσίες δικαιολογημένες (+), αδικαιολόγητες (-), και η διαγωγή.

2. Βιβλίο πιστοποιητικών σπουδής.
Σ' αυτό το βιβλίο καταχωρίζονται τα παρακάτω στοιχεία των κάθε είδους τίτλων που εκδίδονται (απολυτηρίων, αποδεικτικών, ενδεικτικών) ο αύξοντας αριθμός στο Βιβλίο πιστοποιητικών Σπουδής, ο αριθμός μητρώου του μαθητή το ονοματεπώνυμο το όνομα του πατέρα, η τάξη, το είδος τίτλου και η ημερομηνία που εκδόθηκε.
3. Ημερολόγιο Σχολικής ζωής.
Σ' αυτό καταχωρίζονται, οι δραστηριότητες που αναπτύσσονται στα πλαίσια της σχολικής ζωής, και κάθε γεγονός που αξίζει να σημειώνεται και έχει σχέση με τη λειτουργία του σχολείου.
4. Μητρώο προσωπικού που υπηρετεί στο σχολείο.
5. Βιβλίο πράξεων του Διευθυντή.
6. Βιβλίο πράξεων του συλλόγου των διδασκόντων.
7. Πρωτόκολλο.
8. Πρωτόκολλο εμπιστευτικό.
9. Βιβλίο βιβλιοθήκης. Σ' αυτό καταχωρίζονται τα βιβλία που εισέρχονται στη σχολική βιβλιοθήκη.
10. Βιβλίο υλικού, εποπτικών οργάνων, και οπτικοακουστικών μέσων.
11. Βιβλίο διδασκόμενης ύλης.
12. Βιβλίο διεκπεραίωσης της αλληλογραφίας.
13. Ατομικός φάκελος κάθε μαθητή. Το περιεχόμενο του οποίου είναι μυστικό. Ο φάκελος περιέχει:
 - α) Την διαγνωστική έκθεση της ιατροπαιδαγωγικής υπηρεσίας (ιατροπαιδαγωγικού σταθμού, σχολικού Ψυχολογικού σταθμού, κινητής διαγνωστικής ομάδας).
 - β) Τις παρατηρήσεις των διδασκόντων, του ψυχολόγου του κοινωνικού λειτουργού και του ιατρού η άλλου ειδικού επιστήμονα ανάλογα με την περίπτωση.
 - γ) Κάθε στοιχείο που είναι δυνατό ν' αποδείξει την πνευματική, ψυχοσωματική και κοινωνική εξέλιξη του μαθητή, (ιχνογραφήματα, τετράδια, εκθέσεις, χειροτεχνήματα κ.λ.π.)

Β' Έντυπα

Τα έντυπα που είναι απαραίτητα για τις βασικές ανάγκες των ειδικών σχολείων είναι τα παρακάτω:

1. Φύλλα ημερησίου ελέγχου των μαθητών.
2. Δελτία ατομικότητας (καρτέλλες μαθητών).
3. Έντυπα πιστοποιητικών σπουδών.
4. Τίτλοι κάθε είδους.
5. Υπηρεσιακά σημειώματα μαθητών που μετεγγράφονται και κάθε άλλο έντυπο, που κατά την κρίση του Διευθυντή απλοποιεί τη γραφειοκρατία.

Ειδικά Νηπιαγωγεία:

Από τα ειδικά νηπιαγωγεία τηρούνται τα βιβλία και τα έντυπα που προβλέπονται και για τα κανονικά νηπιαγωγεία, καθώς και ο ατομικός φάκελος που προβλέπεται από το στοιχείο 13 της παραγράφου 1.Α.

Ειδικές Τάξεις.

Από τις ειδικές τάξεις τηρούνται τα παρακάτω βιβλία και έντυπα:

1. Ημερολόγιο σχολικής ζωής, στο οποίο καταχωρίζονται οι δραστηριότητες που αναπτύσσονται στα πλαίσια της σχολικής ζωής και κάθε γεγονός που αξίζει να σημειώνεται και έχει σχέση με τη λειτουργία της ειδικής τάξης.
2. Βιβλίο βιβλιοθήκης. Σ' αυτό γράφονται τα βιβλία που εισέρχονται στη βιβλιοθήκη της ειδικής τάξης.
3. Βιβλίο της ύλης που διδάσκεται.
4. Ατομικός φάκελος κάθε μαθητή σύμφωνα με το στοιχείο 13 της παραγράφου 1 Α του άρθρου αυτού.
5. Οι ειδικές τάξεις δεν τηρούν δικό τους βιβλίο μητρώου και προόδου των μαθητών τους. Ο βαθμός προόδου των μαθητών των τάξεων αυτών καταχωρίζεται στο αντίστοιχο βιβλίο του κανονικού σχολείου στο οποίο έχουν εγγραφεί.

Άρθρο 6

Σχολικό και διδακτικό έτος.

1. Το σχολικό έτος για τις μονάδες ειδικής αγωγής και τις άλλες ειδικές τάξεις, αρχίζει την 1 Σεπτεμβρίου και τελειώνει στις 31 Αυγούστου του επόμενου έτους.
2. Το διδακτικό έτος αρχίζει στις 11 Σεπτεμβρίου και τελειώνει στις 20 Ιουνίου του επόμενου έτους.
3. Τα μαθήματα αρχίζουν στις 11 Σεπτεμβρίου και τελειώνουν στις 10 Ιουνίου του επόμενου έτους τα ενδεικτικά χορηγούνται στους μαθητές στις 15 Ιουνίου, τ' απολυτήρια στέλνονται στα αρμόδια Γυμνάσια ή στις ειδικές Επαγγελματικές Σχολές την ίδια μέρα και σε περίπτωση που η 15 Ιουνίου είναι αργία, οι παραπάνω ενέργειες γίνονται την προηγούμενη ημέρα. Εκείνοι που έχουν εννιάχρονη εκπαίδευση που προβλέπει ο νόμος, εγγράφονται στα γυμνάσια ή τις ειδικές Επαγγελματικές Σχολές προαιρετικά.
4. Από 1-10 Σεπτεμβρίου γίνονται οι προπαρασκευαστικές εργασίες σε όλες τις μονάδες ειδικής αγωγής ώστε την ορισμένη μέρα ν' αρχίζουν κανονικά τα μαθήματα.
5. Ο χρόνος διδασκαλίας των μαθημάτων χωρίζεται σε τρία τρίμηνα:
α' Τρίμηνο: Από τις 11 Σεπτεμβρίου ως τις 10 Δεκεμβρίου.

β' Τρίμηνο: Από τις 11 Δεκεμβρίου ως τις 10 Μαρτίου.

γ' Τρίμηνο: Από τις 11 Μαρτίου ως τις 10 Ιουνίου.

6. Οι γονείς ενημερώνονται προσωπικά από το δάσκαλο της τάξης, σχετικά με την πρόοδο, την διαγωγή και την τακτική ή όχι φοίτηση των παιδιών τους στο ειδικό σχολείο επίσης οι γονείς και οι κηδεμόνες ενημερώνονται για την εξέλιξη των παιδιών τους από τους ειδικούς επιστήμονες (γιατρό, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό κ.λ.π.) με τους οποίους συνεργάζεται η μονάδα ειδικής αγωγής.

7. Η ώρα έναρξης των μαθημάτων στις μονάδες ειδικής αγωγής είναι η ίδια με την ώρα που αρχίζουν τα μαθήματα στα σχολεία της Γενικής Εκπαίδευσης. Τα αυτοτελή ειδικά σχολεία Γενικής Εκπαίδευσης λειτουργούν μόνο πρωινές ώρες, και σε αίθουσες διδασκαλίας που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά απ' αυτά.

Οι ειδικές τάξεις ακολουθούν το ωρολόγιο Πρόγραμμα του σχολείου το οποίο εξυπηρετούν.

8. Αλλαγή στην ώρα έναρξης των μαθημάτων στις μονάδες ειδικής αγωγής επιτρέπεται σε εξαιρετικές περιπτώσεις, και μετά από έγκριση του Επιθεωρητή των Ειδικών Σχολείων.

Άρθρο 7

Διακοπές μαθημάτων λόγων έκτακτων συνθηκών.

1 . Τα μαθήματα των ειδικών σχολείων είναι δυνατόν να διακοπούν μέχρι 15 ημέρες με απόφαση του Νομάρχη:

α) Εξαιτίας επιδημικής ασθένειας μετά από εισήγηση του αρμόδιου Υγειονομικού Επιθεωρητή ή Σχολιάτρου ή σε επείγουσα περίπτωση χωρίς εισήγηση και

β) Γιά λόγους έκτακτης ανάγκης, μετά από εισήγηση του αρμοδίου Επιθεωρητή Δημοτικής Εκπαίδευσης.

Αν χρειαστεί να διακοπούν τα μαθήματα περισσότερο από 15 ημέρες είναι απαραίτητη η έγκριση του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

2. Η διδασκαλία των μαθημάτων στα σχολεία της προηγούμενης παραγράφου είναι δυνατόν να παραταθεί για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο από 15 ημέρες με απόφαση του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων ύστερα από γνώμη του αρμοδίου Υπηρεσιακού Συμβουλίου. Στην περίπτωση αυτή παρατείνεται ανάλογα και ο χρόνος που θα λήξει το διδακτικό έτος.

Άρθρο 8 **Σχολικές εκδηλώσεις.**

1 Στις μονάδες ειδικής αγωγής οργανώνονται εορταστικές εκδηλώσεις κατά τις ημέρες των εθνικών επετείων της 28 Οκτωβρίου, της 25 Μαρτίου, καθώς και κατά την 17 Νοεμβρίου, ημέρα εορτής για το Πολυτεχνείο.

Οι εκδηλώσεις αυτές εντάσσονται στα προγράμματα των τοπικών Δημοτικών ή Κοινοτικών Αρχών και γίνονται την παραμονή των εθνικών επετείων. Οι εορτές αυτές είναι δυνατό να γίνονται και άλλη ημέρα, ανάλογα με τις τοπικές συνθήκες.

2. Επίσης, μετά από απόφαση του συλλόγου των διδασκόντων, μπορούν να διοργανωθούν (κάθε σχολικό έτος) αθλητικές, χειροτεχνικές και άλλες σχολικές εκδηλώσεις.

Σκοπός των παραπάνω εκδηλώσεων είναι η βίωση από τους μαθητές των μορφωτικών αγαθών του σχολείου τους, η ομαλή προσαρμογή στο σχολικό και ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον και γενικά η υποβοήθηση της εξέλιξής τους.

Οι σχολικές εκδηλώσεις γενικά είναι διαλεγμένες με προσοχή, απλές στην εκτέλεση και εντάσσονται στην όλη εργασία του ειδικού σχολείου.

3. Η συμμετοχή των μαθητών των μονάδων ειδικής αγωγής σε παρελάσεις, αφήνεται στην κρίση του συλλόγου των διδασκόντων.

Άρθρο 9 **Σχολικές εκδρομές και επισκέψεις.**

1. Οι σχολικές εκδρομές έχουν ψυχαγωγικό ή μορφωτικό σκοπό και μπορεί να διαρκούν ολόκληρη ή μισή ημέρα.

2. Τις εκδρομές τις προγραμματίζει με απόφασή του ο σύλλογος των διδασκόντων. Όσες πραγματοποιούνται με αυτοκίνητο ή άλλο συγκοινωνιακό μέσο πρέπει να εγκρίνονται από τον αρμόδιο Επιθεωρητή.

3. Πολυήμερες εκδρομές για μαθητές ειδικών σχολείων δεν επιτρέπονται.

4. Οι επισκέψεις έχουν μορφωτικό και ψυχαγωγικό σκοπό και προγραμματίζονται από το σύλλογο των διδασκόντων ή από το δάσκαλο της τάξης ή της βαθμίδας και υπόκειται στην έγκριση του Διευθυντή του σχολείου.

Άρθρο 10

Εγγραφές μαθητών σε δημόσια ή ιδιωτικά ειδικά σχολεία.

1. Οι εγγραφές των μαθητών στα δημόσια ή ιδιωτικά ειδικά σχολεία γίνονται κατά την ίδια χρονική περίοδο, κατά την οποία γίνονται και οι εγγραφές στα αντίστοιχα κανονικά σχολεία Γενικής Εκπαίδευσης.
2. Οι μαθητές εγγράφονται στα βιβλία του σχολείου με το ονοματεπώνυμο με το οποίο έχουν εγγραφεί στα Μητρώα ή Δημοτολόγια του αρμοδίου Δήμου ή Κοινότητας.
3. Στην Πρώτη (Α') τάξη του ειδικού δημ. σχολείου εγγράφονται παιδιά που έχουν συμπληρώσει την 1 Οκτωβρίου του έτους εγγραφής τους, ηλικία 5 χρόνων και 6 μηνών.
Κάθε πράξη εγγραφής μαθητή που δεν έχει νόμιμη ηλικία, είναι άκυρη και ο Διευθυντής του σχολείου που έκανε αυτή την πράξη εγγραφής ελέγχεται πειθαρχικά.
4. Τα δικαιολογητικά που προσκομίζονται για την εγγραφή μαθητή στην Πρώτη (Α') τάξη είναι τα παρακάτω.
 - α) Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας, που πιστοποιεί την εγγραφή του στα οικεία Μητρώα ή Δημοτολόγια.
Από την ημερομηνία γέννησης, που αναγράφεται στο ανωτέρω πιστοποιητικό, ελέγχεται και το νόμιμο της ηλικίας του και μόνο σε περίπτωση που το στοιχείο αυτό δεν προκύπτει από το πιστοποιητικό αυτό προσκομίζεται και ληξιαρχική πράξη γέννησης.
 - β) Το βιβλιάριο υγείας του παιδιού. Από την απλή επίδειξη του ελέγχεται αν ο μαθητής έκανε τον αντιδιφθεριτικό εμβολιασμό.
 - γ) Έκθεση ιατροπαιδαγωγικής υπηρεσίας, του άρθρου 7 του Ν. 1143/1981 η οποία πρέπει ανάμεσα στα άλλα να περιλαμβάνει:
 - I. Το είδος και το βαθμό της απόκλισης του μαθητή.
 - II. Γνώμη για τη δυνατότητα: α) παρακολούθησης, από μέρους του μαθητή προγράμματος συγκεκριμένου τύπου ειδικού σχολείου η ειδικής τάξης. β) προσαρμογής του στο σχολικό περιβάλλον και τη σχολική ζωή και γ) πρόβλεψη για την πιθανή εξέλιξη του.
 - III. Το ατομικό οικογενειακό και κοινωνικό ιστορικό του μαθητή.
 - IV. Οποιαδήποτε πληροφορία που μπορεί να βοηθήσει το έργο της ειδικής αγωγής.Στην περίπτωση που η προσκόμιση της διαγνωστικής έκθεσης δεν είναι δυνατή κατά το χρόνο της εγγραφής, ο γονέας ή κηδεμόνας του μαθητή υποβάλλει δήλωση του νόμου 105/69, με την οποία αυτός αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει την παραπάνω διαγνωστική έκθεση μέχρι που ν' αρχίσουν τα μαθήματα.
Αν η προσκόμιση της παραπάνω διαγνωστικής έκθεσης δεν πραγματοποιηθεί, ο μαθητής γίνεται δεκτός για φοίτηση όταν εμπίπτει

στην κατηγορία των μαθητών της ειδικής εκπαιδευτικής μονάδας, κατά την κρίση του συλλόγου των διδασκόντων σ' αυτή.

Παράλληλα ο Διευθυντής του σχολείου μεριμνά για την ιατροπαιδαγωγική εξέταση του μαθητή.

5. Στις λοιπές τάξεις (Β' - ΣΤ') εγγράφονται όσοι μαθητές προήχθησαν από τις προηγούμενες τάξεις. Η εγγραφή των μαθητών των τάξεων αυτών γίνεται αυτεπάγγελτα από τα σχολεία μετά την έκδοση των αποτελεσμάτων.

Τυχόν διακίνηση τους από το σχολείο σε σχολείο γίνεται με τη διαδικασία μετεγγραφών, που ορίζεται από το άρθρο 13 του παρόντος Π.Δ.

6. Για τους μαθητές που δεν έχουν εγγραφεί στα Μητρώα ή Δημοτολόγια των οικείων Δήμων ή Κοινοτήτων (άρθρο 113, Ν.Δ. 720/78) και που είναι υποχρεωμένοι να φοιτήσουν, η εγγραφή τους γίνεται στο βιβλίο Μητρώου και Προόδου των μαθητών του σχολείου από τον Δ/ντή. Στην περίπτωση αυτή ο κηδεμόνας υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν.Δ 105/69 όπου δηλώνει ότι ο μαθητής έχει τη νόμιμη ηλικία για να εγγραφεί στο σχολείο και ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση για την εγγραφή του στα Μητρώα ή Δημοτολόγια μέσα σ' ένα μήνα προσκομίζοντας στο σχολείο το αναγκαίο πιστοποιητικό γέννησης προκειμένου να ρυθμιστεί η σχετική εκκρεμότητα.

7.α) Όσοι έχουν τη νόμιμη για εγγραφή ηλικία και δεν είναι δηλωμένοι στα μητρώα αρρένων ή στα δημοτολόγια του οικείου Δήμου ή Κοινότητας (άρθρο 3 και επ. του Π.Δ. 726/1970), γίνονται πάντοτε δεκτοί για φοίτηση και εγγράφονται υποχρεωτικά στο βιβλίο μητρώου και προόδου των μαθητών.

β) Ο Διευθυντής του σχολείου μεριμνά για την τακτοποίηση της εκκρεμότητας στο Δήμο ή την Κοινότητα, μέχρι τέλους του σχολικού έτους.

γ) Οι μαθητές αυτοί θεωρούνται κανονικοί και λαμβάνουν κανονικούς τίτλους σπουδών εφόσον έχει τακτοποιηθεί η εκκρεμότητα εγγραφής στα μητρώα αρρένων ή στα δημοτολόγια του Δήμου ή της Κοινότητας, μέχρι τέλους του σχολικού έτους.

8. Οι μαθητές που προέρχονται από ιδιωτικά σχολεία, εγγράφονται στα δημόσια ή ιδιωτικά ειδικά σχολεία, με βάση τον τίτλο σπουδών τους ο οποίος είναι θεωρημένος από τον αρμόδιο Επιθεωρητή. Στην περίπτωση αυτή τηρείται και η προϋπόθεση του εδαφίου γ, της παρ. 4 του παρόντος άρθρου.

9. Οι αποκλίνοντες μαθητές, που διδάχθηκαν στο σπίτι με την ευθύνη των γονέων ή κηδεμόνων τους και οι οποίοι δεν φοίτησαν καθόλου στο σχολείο, εξαιτίας ειδικών παθήσεων, γράφονται στα δημόσια ή ιδιωτικά ειδικά σχολεία μετά από κατατακτήρια εξέταση, η οποία γίνεται ύστερα από απόφαση του αρμόδιου Επιθεωρητή των κανονικών σχολείων. Η

εξέταση αυτή γίνεται στα 4/θέσια και άνω δημοτικά σχολεία από τριμελή εξεταστική επιτροπή δασκάλων, που ορίζονται από το Διευθυντή του σχολείου και στα 1/θέσια μέχρι και 3/θέσια ειδικά σχολεία από διμελή επιτροπή δασκάλων, που ορίζονται από τον Επιθεωρητή των κανονικών σχολείων της Περιφέρειας. Στη δεύτερη αυτή περίπτωση απαραίτητα παίρνει μέρος και ο Διευθυντής του δημοτικού σχολείου από το οποίο προέρχεται ο μαθητής. Οι μαθητές αυτοί κατατάσσονται σε τάξη για την οποία κρίνονται ικανοί, αλλά ποτέ σε τάξη ανώτερη από αυτή που αναλογεί στη χρονολογική τους ηλικία.

Η κατατακτήρια αυτή εξέταση περιλαμβάνει προφορική εξέταση και απάντηση των ερωτηματολογίων που αναφέρονται στο άρθρο 15 του παρόντος γίνεται δε σε όλα τα μαθήματα που διδάσκονται στην τάξη στην οποία ο εξεταζόμενος ζητάει την κατάταξη και διατάσσεται από τον Επιθεωρητή των κανονικών σχολείων της περιφέρειας στην οποία ανήκει το σχολείο, όπου πρόκειται να εγγραφεί ο μαθητής.

Παθήσεις που δικαιολογούν τη μη εγγραφή του μαθητή στο σχολείο ή τη διακοπή της φοίτησής του ή την εξ ολοκλήρου αποχή από αυτή και που βεβαιώνονται από το Θεραπευτήριο στο οποίο νοσηλεύτηκε ο μαθητής η πιστοποιούνται από θεράποντες ειδικούς ιατρούς, ύστερα από σύμφωνη γνώμатеυση της αρμόδιας κατά τόπους Α/θμας Υγειονομικής Επιτροπής (άρθρο 11 του νόμου 1811/51, όπως τροποποιήθηκε από το νόμο 22/1975) και που επιτρέπουν την παραπομπή του σε κατατακτήρια εξέταση, είναι οι παρακάτω:

- α) Ορθοπεδικές παθήσεις οστών και αρθρώσεων που έχουν ανάγκη μακράς ακινησίας ή κατάκλισης για θεραπεία.
- β) Τετραπληγίες, παραπληγίες, ημιπληγίες σπαστικές ή χαλαρές.
- γ) Χορεία.
- δ) Αθέτωση.
- ε) Χρόνιες νευρολογικές αρρώστειες, δηλαδή: μυοπάθειες ή εγκεφαλοπάθειες, που καθιστούν αδύνατη την κανονική βάδιση.
- στ) Αρρώστεια του Χάνσεν στο στάδιο της μετάδοσης.
- ζ) Επιληψία μορφής πυκνοληψίας.
- η) Ανοικτή φυματίωση των πνευμόνων.
- θ) Φυματιώδης μηνιγγίτιδα.
- ι) Νεοπλασίες βραδείας εξέλιξης.
- ια) Βαριές αιμολυτικές αναιμίες, που απαιτούν συχνές μεταγγίσεις αίματος.
- ιβ) Καρδιακές ή νεφρικές χρόνιες παθήσεις, που δεν μπορούν ν' αντισταθμιστούν.
- ιγ) Αιμορροφιλίες.
- ιδ) Βαριά ινώδης κυστική παγκρεατίτιδα.
- ιε) Κάθε πάθηση για τη θεραπεία της οποίας ο μαθητής παρέμενε στο Νοσοκομείο πέρα από 3 μήνες.

Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής εφαρμόζονται και για μαθητές οι οποίοι, εξαιτίας απομακρυσμένης διαμονής που βεβαιώνεται από τον αρμόδιο Επιθεωρητή Ειδικών Σχολείων δεν μπορούν να φοιτήσουν στην ειδική σχολική μονάδα.

10. Όσα αφορούν στην εγγραφή και τις εξετάσεις μαθητών ειδικών σχολείων του εξωτερικού σε αντίστοιχες τάξεις ή βαθμίδες των ειδικών σχολείων στην Ελλάδα, διέπονται από τις διατάξεις που είναι σχετικές για τις εγγραφές σε σχολείο Γενικής Εκπαίδευσης.

11. Οι μαθητές, παιδιά αθιγγάνων, που δεν έχουν καμιά υπηκοότητα, εγγράφονται στην Πρώτη (Α') τάξη του ειδικού σχολείου με τη ληξιαρχική πράξη γέννησής τους, βάφτισης και με την προϋπόθεση που προβλέπεται από το άρθρο αυτό (παράγραφος 4, εδάφιο γ'). Στη συνέχεια με έγγραφό του ο Διευθυντής του σχολείου γνωρίζει αυτό στην αρμόδια Νομαρχία για να φροντίσει για την τακτοποίηση του θέματος της ιθαγένειας τους στα οικεία Μητρώα ή Δημοτολόγια.

Για τις λοιπές τάξεις του ειδικού σχολείου οι μαθητές αυτοί εγγράφονται με τον τίτλο σπουδών τους.

12. Όσοι επικαλούνται ξένη υπηκοότητα καθώς και αυτοί που δεν μπορούν να αποδείξουν την απόκτηση ελληνικής ή ξένης ιθαγένειας όταν πρόκειται να εγγραφούν σε οποιαδήποτε τάξη του ειδικού σχολείου, έχουν υποχρέωση να προσκομίσουν αντί για πιστοποιητικό της παρ. 4α του παρόντος άρθρου, πιστοποιητικό ιθαγένειας του Υπουργείου Εσωτερικών (άρθρο 13 του Α.Ν. 2280/1940).

13. Οι εγγραφές μαθητών σε μειονοτικά ειδικά σχολεία γίνονται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για εγγραφές των μαθητών στα κανονικά σχολεία, σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου αυτού

Άρθρο 11

Εγγραφές μαθητών σε Πρότυπα Ειδικά Σχολεία.

1 Στην Πρώτη (Α') τάξη των Προτύπων Ειδικών Σχολείων, εγγράφονται μετά από κλήρωση, που γίνεται μέσα στο πενήνήμερο του Ιουνίου μπροστά στους γονείς, παιδιά και των δύο φύλων που έχουν τη νόμιμη ηλικία αφού τηρηθούν οι προϋποθέσεις της παραγρ. 4. εδαφ. Γ' του άρθρου 10 του παρόντος Π.Δ., μετά από αίτηση των γονέων τους. Οι γονείς έχουν δικαίωμα να υποβάλουν αίτηση μόνο σ' ένα Πρότυπο Ειδικό Σχολείο, βεβαιώνοντας με δήλωση του Ν.Δ. 105/1969 ότι δεν έχουν υποβάλει αίτηση σε άλλο Πρότυπο Ειδικό Σχολείο.

2. Οι αιτήσεις των γονέων, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά υποβάλλονται μέσα στο τρίτο 10/ήμερο του Μαΐου. Μετά την 31 Μαΐου

οι αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές. Η κλήρωση γίνεται μέσα στο χρονικό διάστημα που ορίζεται στην προηγούμενη παράγραφο, από επιτροπή που την αποτελούν ο Διευθυντής της Σχολής, δύο μέλη του διδακτικού προσωπικού, και δύο εκπρόσωποι των γονέων που παρευρίσκονται, οι οποίοι ορίζονται από τον ανωτέρω Διευθυντή της Σχολής.

Εκτός από τον κανονικό αριθμό κληρώνονται 20% επιπλέον ως επιλαχόντες, για την πλήρωση κενών θέσεων που τυχόν θα παρουσιασθούν στη διάρκεια της σχολικής χρονιάς.

Η πλήρωση των θέσεων αυτών γίνεται σύμφωνα με τη σειρά κληρώσεως των επιλαχόντων. Η επιτροπή αυτή συντάσσει το πρακτικό επιλογής, αντίγραφο του οποίου υποβάλλει στο Υπουργείο Παιδείας.

3. Πέρα από τον αριθμό των παιδιών που προβλέπεται, εγγράφεται, κατ' εξαίρεση και ο άλλος αδελφός, αυτού που κληρώθηκε. Στα ανωτέρω Πρότυπα και Πειραματικά Ειδικά Σχολεία εγγράφονται, χωρίς κλήρωση και ανεξάρτητα από τον αριθμό που προβλέπεται να φοιτούν σε κάθε τάξη, τα παιδιά του διδακτικού προσωπικού των οικείων Παιδαγωγικών Ακαδημιών, των προτύπων αυτών, των Πειραματικών σχολείων των Πανεπιστημίων, του Μαρασλείου Διδασκαλείου Δημοτικής Εκπαίδευσης και των Προτύπων του.

4. Σε κάθε μια από τις άλλες τάξεις, γράφονται οι μαθητές που προήχθησαν από την προηγούμενη τάξη του ίδιου σχολείου.

5. Οι θέσεις που μένουν κενές στις τάξεις των Προτύπων Ειδικών Σχολείων πληρώνονται με εγγραφή μαθητών που προέρχονται από άλλα σχολεία. Όταν οι αιτήσεις είναι περισσότερες από τις κενές θέσεις γίνεται κλήρωση. Θεωρούνται ότι υπάρχουν κενές θέσεις όταν ο αριθμός των μαθητών που φοιτούν είναι μικρότερος από τον αριθμό που προβλέπεται.

Άρθρο 12 **Μετεγγραφές μαθητών.**

1. Μετεγγραφή μαθητή από ειδικό σχολείο σε άλλο ειδικό σχολείο επιτρέπεται μόνο όταν ισχύουν οι παρακάτω λόγοι:

α) Αν καταργηθεί ή συγχωνευθεί το σχολείο στο οποίο είναι εγγεγραμμένος ο μαθητής.

β) Αν, εξαιτίας κάποιας επιδημίας, πρόκειται το σχολείο να μείνει κλειστό περισσότερο από ένα μήνα.

γ) Αν η οικογένεια του μαθητή ή η οικογένεια του κηδεμόνα του μαθητή άλλαξε κατοικία, οπότε μαζί με τα άλλα δικαιολογητικά μετεγγραφής συνυποβάλλεται και υπεύθυνη δήλωση του Ν.Δ 105/69 του γονέα ή του κηδεμόνα του μαθητή, σχετικά με τη νέα κατοικία.

δ) Αν σοβαροί λόγοι υγείας του μαθητή επέβαλαν ν' αλλάξει κατοικία. Οι

λόγοι αυτοί βεβαιώνονται από το σχολίατρο της Περιφέρειας ή σε περίπτωση που λείπει ή απουσιάζει αυτός, από άλλο γιατρό κρατικό ή στρατιωτικό.

ε) Αν ο μαθητής πρόκειται να γυρίσει στον τόπο όπου είναι η μόνιμη κατοικία της οικογένειάς του. Αυτό αποδεικνύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.Δ 105/69 του γονέα ή του κηδεμόνα του μαθητή.

στ) Αν την επιμέλεια του μαθητή την ανέλαβε άλλο πρόσωπο, που μένει σε άλλη πόλη ή χωριό.

Τότε χρειάζεται υπεύθυνη δήλωση του Ν.Δ. 105/69 του προσώπου που ανέλαβε την επιμέλεια του μαθητή, καθώς και ίδια δήλωση του γονέα ότι αποδέχεται αυτή την επιμέλεια.

ζ) Αν στην περιφέρεια της μόνιμης κατοικίας ιδρυθεί νέο ειδικό σχολείο ή ειδική τάξη.

η) Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μη αποδοχής ή προσαρμογής του μαθητή στο σχολικό περιβάλλον, μπορεί να γίνει μετεγγραφή του με άδεια του αρμόδιου Επιθεωρητή ειδικών Σχολείων και την σύμφωνη γνώμη των γονέων ή κηδεμόνων.

2. Στις περιπτώσεις όπου επιτρέπεται η μετεγγραφή μαθητών, ο τίτλος μετεγγραφής δεν δίνεται στους γονείς ή στους κηδεμόνες των μαθητών, αλλά στέλνεται υπηρεσιακά, μαζί με το δελτίο ατομικότητας του μαθητή και τον ατομικό φάκελο στον Διευθυντή του νέου σχολείου, ο οποίος είναι υποχρεωμένος να ενημερώσει τον παλαιό Δ/ντή ότι παρέλαβε τον τίτλο και τον ατομικό φάκελο.

3. Μαθητής του ειδικού σχολείου, ο οποίος έδειξε βελτίωση ή σχετική πνευματική ωριμότητα, μπορεί να μετεγγραφεί σε κανονικό δημοτικό σχολείο, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τις μετεγγραφές στα σχολεία της Γενικής Εκπαίδευσης και ύστερα από γνωμάτευση της ιατροπαιδαγωγικής Υπηρεσίας, απόφαση του συλλόγου διδασκόντων και σύμφωνα με τη γνώμη των γονέων ή κηδεμόνων του μαθητή.

Η ίδια διαδικασία τηρείται και για το μαθητή κανονικού σχολείου, που παρουσιάζει κάποιο σοβαρό πρόβλημα και είναι ανάγκη να μετεγγραφεί σε ειδικό σχολείο, σύμφωνα πάντοτε με την υπόδειξη της αρμόδιας Ιατροπαιδαγωγικής Υπηρεσίας.

4. Για τη μετεγγραφή μαθητή από το κανονικό σχολείο στο ειδικό σχολείο, απαιτείται η τήρηση των οριζόμενων από το εδάφιο γ, της παραγράφου 4 του άρθρου 10 του παρόντος.

Μέχρι να παραλάβει ο Δ/ντής του νέου σχολείου τον τίτλο μετεγγραφής του μαθητή, ο μαθητής παρακολουθεί τα μαθήματα με ένα απλό υπηρεσιακό σημείωμα, το οποίο δίνει ο Διευθυντής του σχολείου από το οποίο ζητείται η μετεγγραφή.

Άρθρο 13

Έλεγχος φοίτησης και προόδου του μαθητή.

1. Ο δάσκαλος κάθε τάξης, βαθμίδας ή τμήματος ειδικής αγωγής τηρεί φύλλο ημερήσιου ελέγχου των μαθητών.
Στο φύλλο αυτό σημειώνονται οι απουσίες των μαθητών και οι παρατηρήσεις του δάσκαλου για την πρόοδο και διαγωγή τους. Ο τύπος του παραπάνω φύλλου ορίζεται με υπουργική απόφαση.
2. Η πρόοδος των μαθητών κάθε τρίμηνο ελέγχεται πρώτα με βάση την προσπάθεια που καταβάλλεται από τον μαθητή στους διαφόρους τομείς της δραστηριότητας του σχολείου, όπως αυτή ορίζεται στα αναλυτικά προγράμματα και ύστερα με ειδικά κριτήρια επίδοσης (ερωτηματολόγια).
3. Ο τύπος, το περιεχόμενο των ερωτηματολογίων, ο τρόπος αξιολόγησης, καθώς και κάθε λεπτομέρεια που έχει σχέση μ' αυτά, θα καθοριστούν με Υπουργική Απόφαση. Μέχρι που να εκδοθεί αυτή η απόφαση, η πρόοδος των μαθητών ελέγχεται και χωρίς ειδικά κριτήρια επίδοσης (ερωτηματολόγια).

Άρθρο 14

Προαγωγή και απόλυση μαθητών.

1. Η αξιολόγηση των μαθητών γίνεται με γενικούς λεκτικούς χαρακτηρισμούς.
Οι λεκτικοί αυτοί χαρακτηρισμοί είναι οι τέσσερις παρακάτω: πολύ καλά (Α), καλά (Β), σχεδόν καλά (Γ), ανεπαρκώς (Δ) και συμβολίζονται αντίστοιχα με τα κεφαλαία γράμματα του ελληνικού αλφαβήτου που αναγράφονται μέσα στις παρενθέσεις.
Με τα σύμβολα των λεκτικών χαρακτηρισμών καταχωρίζεται η βαθμολογία σε όλα τα βιβλία και έντυπα του σχολείου. Εξαιρούνται οι τίτλοι σπουδών των μαθητών, στους οποίους αναγράφεται ο λεκτικός χαρακτηρισμός, που συνοδεύεται από το αντίστοιχο σύμβολό του.
2. Σαν τελικός βαθμός προόδου του μαθητή, κατά μάθημα, και σαν γενικός της ετησίας του προόδου, βγαίνει, κατά την κρίση αυτού που δίδαξε, ο λεκτικός χαρακτηρισμός που αρμόζει πιο πολύ. Λαμβάνεται δε υπόψη και η αριθμητική αναλογία των τεσσάρων χαρακτηρισμών, κατά μάθημα και στο σύνολο των μαθημάτων.
Οι μαθητές, των οποίων η ετήσια πρόοδος αξιολογείται με το χαρακτηρισμό Ανεπαρκώς (Δ), έχουν την υποχρέωση να επαναλάβουν την τάξη.
Μαθητές κανονικών Δημοτικών Σχολείων αποκλίνοντες από το

φυσιολογικό, όπως τούτο πιστοποιείται από διαγνωστική έκθεση Ιατροπαιδαγωγικής Υπηρεσίας, σύμφωνα με το εδάφιο γ' της παραγράφου 4. του άρθρου 10 του παρόντος, αξιολογούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου αυτού.

3. Προάγονται από τάξη σε τάξη ή απολύονται από το ειδικό Δημοτικό Σχολείο οι μαθητές που φοίτησαν για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από το μισό διδακτικό έτος. .

Σ' αυτούς που προάγονται δίνεται ενδεικτικό και σε όσους απολύονται, απολυτήριο. Το ενδεικτικό έχει θέση αναμνηστικού και μόνο τίτλου και δεν δίνει δικαίωμα εγγραφής σε άλλο σχολείο.

4. Μαθητές, που διέκοψαν τη φοίτησή τους πάνω από το μισό διδακτικό έτος ή όσοι δεν φοίτησαν καθόλου εξαιτίας σοβαρών λόγων (αρρώστεια, οικογενειακά γεγονότα, κ.λ.π.), περνούν από κατατακτήρια, προαγωγική ή απολυτήρια εξέταση, ύστερα από αίτηση των κηδεμόνων τους, η οποία, απαραίτητα συνοδεύεται από στοιχεία που αποδεικνύουν τους λόγους για τους οποίους δεν φοίτησαν στο σχολείο.

Η τέτοιου είδους κατατακτήρια, προαγωγική ή απολυτήρια εξέταση, γίνεται, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 9, του άρθρου 10 του Προεδρικού αυτού Διατάγματος.

Άρθρο 15 **Τίτλοι σπουδών.**

Οι τίτλοι σπουδών που χορηγούνται από τις μονάδες ειδικής αγωγής είναι σε όλα ισότιμοι και ισοδύναμοι με τους τίτλους που δίνονται από τα σχολεία αντιστοίχων βαθμίδων της Γενικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης.

Γιά τον καθορισμό του τύπου, του περιεχομένου και του τρόπου έκδοσής τους,

εφαρμόζονται οι διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για τους τίτλους σπουδών των σχολείων Γενικής και επαγγελματικής Εκπαίδευσης.

Αθήνα, 24 Αυγούστου 1982
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

Private School for Children with Autism - Pros and Cons

From [Lisa Jo Rudy](#),
Your Guide to [Autism](#).

FREE Newsletter. [Sign Up Now!](#)

About.com Health's Disease and Condition content is reviewed by our [Medical Review Board](#)

. Εάν έχετε ένα παιδί με τον αυτισμό, έχετε εξετάσει πιθανώς τη δυνατότητα ενός ιδιωτικού σχολείου. Τα ιδιωτικά σχολεία για τα παιδιά με τον αυτισμό μπορούν να είναι τεράστιες επιλογές. Προσφέρουν τις ισχυρές θεραπευτικές επεμβάσεις που προσαρμόζονται συγκεκριμένα για τα κατσίκια με τις πρόσθετες ανάγκες και αποφεύγουν τις πολλές πιθανές παγίδες του συστήματος δημόσιων σχολείων. Πολλά κατσίκια με τον αυτισμό αναπτύσσονται στις ιδιωτικές τοποθετήσεις, και πολλές πηγαίνουν προς τις σταδιοδρομίες ή την τριτοβάθμια εκπαίδευση.

Γενικά, τα ιδιωτικά σχολεία είναι καταλληλότερα για τα παιδιά που είναι πολύ υψηλή λειτουργία, έχουν τις σημαντικές συμπεριφοριστικές και αισθητήριες προκλήσεις, ή/και έχουν έναν σκληρό χρόνο διαχειρισμένο τη ρύθμιση δημόσιων σχολείων. Τα παιδιά με το σύνδρομο Asperger, και ιδιαίτερα, μπορούν να υποφέρουν άσχημα στο δημόσιο σχολείο φοβερίζοντας ως συνέπεια και αφήνονται συχνά από τις κοινωνικές δραστηριότητες. Τα παιδιά με τα σημαντικά συμπεριφοριστικά και αισθητήρια ζητήματα συχνά καλύτερα εξυπηρετούνται σε έναν μικρό, εξειδικευμένο χώρο όπου η δομή κτίζεται στο πρόγραμμα

. Αλλά το ιδιωτικό σχολείο είναι ακριβό. Τα εξειδικευμένα ιδιωτικά σχολεία μπορούν να τρέξουν \$50.000 ή πιά το χρόνο. Προφανώς, αυτό το είδος λογαριασμού είναι πέρα από τα μέσα των περισσότερων οικογενειών. Στην πραγματικότητα, ο λογαριασμός για τα ιδιωτικά σχολεία πρόσθετων αναγκών πληρώνεται συχνά από την τοπική σχολική περιοχή.

Για να πάρουν ένα παιδί σε ένα τέτοιο χώρο, οι γονείς πρέπει να αποδείξουν στη σχολική περιοχή ότι καμία διαθέσιμη δημόσια ρύθμιση δεν θα μπορούσε να ικανοποιήσει τις ανάγκες του παιδιού τους. Αυτό δεν

είναι εύκολο να δεδομένου ότι ακριβώς δύο ή τρία παιδιά μπορούν να αντέξουν περισσότερο από \$100.000 !Παίρνει πολύ χρόνο, ενέργεια, και αφιέρωση για να πάρει μια περιοχή για να χρηματοδοτήσει το ιδιωτικό σχολείο, έτσι οι γονείς πρέπει να αισθανθούν βέβαιοι ότι η επιλογή είναι σωστή για το παιδί τους.

ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΑΡΝΗΤΙΚΑ -ΘΕΤΙΚΑ

. Εκτός αν έχετε ένα υψηλό λειτουργούν παιδί ή μια πρόσθετη σχέση με το σχολείο, λίγα τυπικά ιδιωτικά σχολεία θα δεχτούν ένα παιδί με αυτισμού. Αυτό αλλάζει αργά δεδομένου ότι τα σχολεία χτίζουν μια καλύτερη κατανόηση του φάσματος αυτισμού. Συνολικά, οι διοικητές δεν θεωρούν ότι μπορούν να εξυπηρετήσουν τα παιδιά μας. Περιστασιακά, οι γονείς στρατηγικά «δεν θα αναφέρουν» τη διάγνωση του παιδιού τους. Αλλά μακροπρόθεσμα, είναι πιθανό ότι οι προκλήσεις του παιδιού σας θα το καταστήσουν αδύνατο να συνεχιστούν σε μια χαρακτηριστική ρύθμιση χωρίς υποστήριξη.

Τα τυπικά ιδιωτικά σχολεία μπορούν να είναι θαυμάσιοι χώροι για το παιδί σας με αυτισμό. Προσφέρουν μικρότερα μεγέθη τάξης εξατομικευμένα να διδάξουν, και πρόγραμμα σπουδών με ευελιξίας. Δεν απαιτούν την τυποποιημένη δοκιμή, η οποία μπορεί να ένα τεράστιο συν. Η ιδιωτική σχολική κοινότητα είναι μικρότερη και οικειότερη, σημαίνοντας ότι εσείς και το παιδί σας μπορείτε να γνωρίσετε να ξέρετε τους γονείς και τα παιδιά καλά.

Αντίθετα από τα δημόσια σχολεία, , που πρέπει από το νόμο να εκπαιδεύσουν το παιδί σας, τα τυπικά ιδιωτικά σχολεία δεν έχουν καμία υποχρέωση να πάρουν τα παιδιά με ειδικές ανάγκες. Ένα τυπικό ιδιωτικό σχολείο μπορεί να πει «ναι» σε ένα νήπιο με λειτουργικό αυτισμό ή σύνδρομο Asperger, Και, αν και πολλά ιδιωτικά σχολεία λειτουργούν ως χώροι υποστηρίξεις για τα παιδιά με τις μαθησιακές δυσκολίες και άλλες πρόσθετες ανάγκες, ο αυτισμός είναι ακόμα ένα μυστήριο. Πώς βοηθάτε ένα παιδί που είναι ένα whiz στην ανάγνωση αλλά δεν μπορεί να χειριστεί το, Λίγα τυπικά ιδιωτικά σχολεία μισθώνουν δασκάλους με τη συγκεκριμένη πρόσθετη κατάρτιση αναγκών.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1

.....



Still others say it might be diet. Barbara Guterman believes the tuna fish she ate while pregnant caused both of her sons, Blake and Brett, to develop autism.

“I ate a can of tuna fish every single day, thinking I was eating a healthy protein source,” said Guterman.

In fact, health officials recommend that pregnant and nursing women consume no more than 12 ounces of fish per week. Experts also warn pregnant women against extreme dieting.

Given all these possibilities and no answers, most agree more studies are needed.

“We need more people, more scientists in every area, to be aware of autism, and if the funding were there we would find many, many more scientists working in this,” said Goldstein. “Do we need it? Absolutely, because we don't have the answer.”

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1) **ΟΡΙΣΜΟΣ ΑΥΤΙΣΜΟΥ** **Ε.Ε.Π.Α.Α.** (1997). *Εισαγωγή στον αυτισμό. Είκοσι ερωτήσεις και απαντήσεις*. Αθήνα: Εκδόσεις Ελληνική Εταιρία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων.

2) **ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΔΡΟΜΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ** www.autism-pdd.net/autism-history.html

3) **ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ** **Dale, Naomi.** (2000). *Τρόποι συνεργασίας με οικογένειες παιδιών με ειδικές ανάγκες. Μετάφραση: Αποστολή Μαρία*. Αθήνα: Εκδόσεις Έλλην.

4) **ΜΕΓΑΛΩΜΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ** **Satkiewicz - Gayhardt, Viki.- Peerenboom, Barbara.- Campbell, Roxanne. R.N.** (2001). *Διασχίζοντας τις Γέφυρες. Η γονεϊκή προοπτική στην αντιμετώπιση ενός παιδιού αφού αυτό έχει διαγνωστεί με Αυτισμό/Διάχυτη Αναπτυξιακή Διαταραχή*. Μετάφραση, Ευφροσύνη Καλύβα. Επιμέλεια, Ακριβή Λαζαρίνη. Αθήνα: Εκδόσεις Ελληνική Εταιρία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων.

5) ΘΕΩΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΥΤΙΣΜΟ

5.1 **Παιδοψυχιατρική Κλινική στο Göteborg**

[//www.english.certec.lth.se/search/](http://www.english.certec.lth.se/search/)

5.2 **MIND DAVIS'S INSTITUTE** www.ucdmc.ucdavis.edu/mindinstitute/

6) ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Peeters, Theo. (2000).

Αυτισμός: Από τη θεωρητική κατανόηση στην Εκπαιδευτική Παρέμβαση. Μετάφραση: Γιώργος Καλομοίρης. Αθήνα: Εκδόσεις Ε.Ε.Π.Α.Α.

7) ΕΙΔΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

Jordan, Rita. (2000).

Αυτισμός: Ένα Εισαγωγικό Εγχειρίδιο για Ειδικούς Επαγγελματίες. Μετάφραση: Βάγια Παπαγεωργίου. Αθήνα: Εκδόσεις Ε.Ε.Π.Α.Α.

8)ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

<http://autism.about.com/od/autismdefined/qt/differencetip.htm>

9)ΒΑΘΜΟΙ ΑΥΤΙΣΜΟΥ **Wing, Lorna.** (2000). *Το Αυτιστικό Φάσμα*. Μετάφραση: Παντελής, Πρώιος. (2000). Αθήνα: Εκδόσεις Ελληνική Εταιρία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων.

10)ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ –

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ **Shopler, Eric.** (2000). *Εγχειρίδιο Επιβίωσης Γονέων: Ένας Οδηγός για την Επίλυση Κρίσεων στον Αυτισμό και τις Συναφείς Αναπτυξιακές Διαταραχές*. Μετάφραση: Γιώργος Καλομοίρης. Αθήνα: Εκδόσεις Ε.Ε.Π.Α.Α.

11)ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ- Μαλικιώση – Λοΐζου, Μ. (1998). *Συμβουλευτική Ψυχολογία (4^η Έκδοση)*. Αθήνα: Εκδόσεις Ελληνικά Γράμματα.

ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΟΜΟΙΟΤΗΤΑΣ –

ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΠΑΙΧΝΙΔΙ **Μαλικιώση – Λοΐζου, Μ.** (1998). *Συμβουλευτική Ψυχολογία (4^η Έκδοση)*. Αθήνα: Εκδόσεις Ελληνικά Γράμματα.

12)ΣΤΕΡΕΟΤΥΠΕΣ –ΤΕΛΕΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ **Satir, Β.** (1989). *Πλάθοντας Ανθρώπους*. Αθήνα: Εκδόσεις Κέδρος

13)ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΓΛΩΣΣΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ **Satir, Β.** (1989). *Πλάθοντας Ανθρώπους*. Αθήνα: Εκδόσεις Κέδρος

14)ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ –ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΥΤΙΣΜΟΥ **Satir, Β.** (1989). *Πλάθοντας Ανθρώπους*. Αθήνα: Εκδόσεις Κέδρος

15)ΠΡΟΦΙΛ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ **Peeters, Theo.** (2000). *Αυτισμός: Από τη θεωρητική κατανόηση στην Εκπαιδευτική Παρέμβαση*. Μετάφραση: Γιώργος Καλομοίρης. Αθήνα: Εκδόσεις Ε.Ε.Π.Α.Α.

16)ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΥΤΙΣΜΟΥ

16.1 πρόμη εντατική παρέμβαση σε παιδιά με αυτισμό **Jordan , Rita . - Jones , Glenys . (2000) . Αντιμετωπίζοντας τις Ανάγκες των Παιδιών με Διαταραχές του Αυτιστικού Φάσματος . Μετάφραση: Ακριβή Λαζαρίνη . Αθήνα: Εκδόσεις Ε.Ε.Π.Α.Α .**

16.2 δομική εκπαίδευση

16.3 ο ρόλος της φυσικοθεραπείας www.physio.gr/

16.4 teachh [www.awares.org/pkgs_files/librarydoc_552\(2\).ppt](http://www.awares.org/pkgs_files/librarydoc_552(2).ppt)

16.5 προσαρμοσμένη φυσική αγωγή www.autism.org/exercise.html

19) ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ Δημοσιεύτηκε από τον/την agkou την *Σαβ, 21/01/2006 - 23:13*

20) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΦΕΚ 117 Τ.Α' 21-9-1982

21)ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΥΟΜΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ Η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Οργανώσεων γονιών ατόμων με αυτισμό Autism – Europe, στο 4^ο Συνέδριό της, που έγινε στη Χάγη, 10 Μαΐου

22)ΕΠΙΛΟΓΟΣ