



اوتيسم

کتابچه راهنمای ویژه والدین، پرستاران و خانواده های
کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتيسم



از کلیه والدین و پرستارانی که در تهیه این کتابچه
مشارکت داشتند، سپاسگزاریم.

تصویر روی جلد: عکس گرفته شده از افراد مدل می باشد.

© Scottish Intercollegiate Guidelines Network

ISBN 978 1 909103 46 7

چاپ اولین نسخه، سال 2017

فتوکپی این کتابچه توسط سازمانها یا افراد جامعه اسکاتلند،
جهت استفاده همگان مجاز است.

فهرست مطالب

- 1 این کتابچه راهنما ویژه چه کسانی است؟
- 2 محتوای این کتابچه در رابطه با چیست؟
- 3 اوتیسم چیست؟
- 6 آیا نگران آن هستید که شاید فرزندتان مبتلا به اوتیسم باشد؟
- 14 کارشناسان چگونه درمی یابند که فرزند شما اوتیسم دارد؟
- 21 آگاهی از مشخصات شخصی فرزند شما
- 28 چه مواردی کمک کننده اند؟
- 39 چه خدماتی موجود است؟
- 42 اطلاعات و پشتیبانی
- 45 کجا می توان اطلاعات بیشتری دریافت نمود؟
- 58 کتابچه دستورالعمل SIGN چگونه تدوین می شود؟

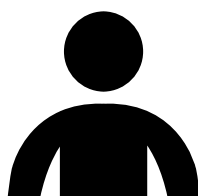
این کتابچه راهنما ویژه چه کسانی است؟

این کتابچه راهنما ویژه والدین، پرستاران و خانواده های کودکان و نوجوانان تا سن 18 ساله است که:



در حال سپری کردن
روند تشخیص هستند.

یا



قبلاً اوتیسم در آنان
تشخیص داده شده است

کتابچه راهنمای دیگری ویژه نوجوانان به رشته تحریر درآورده ایم که جزئیات آن در صفحه 48 آورده شده است. هر دو این کتابچه راهنماها بر اساس دستورالعمل های ملی، ارزیابی، تشخیص و امور مربوط به اختلالات طیف اوتیسم می باشند. دستورالعمل کامل آن در وبسایت ما موجود است

www.sign.ac.uk/pdf/SIGN145.pdf

محتوای این کتابچه در رابطه با چیست؟

در این کتابچه، توصیه های ارائه شده توسط **دستورالعمل دانشگاه های اسکاتلند (SIGN) (Scottish Intercollegiate Guidelines Network)** (شبکه بالینی تنظیم و توضیح داده شده است که دامنه آن عبارتست از:

- انجام ارزیابی و تشخیص اوتیسم، و
- روش هایی که کمک کننده اند.

در این کتابچه، در رابطه با خدماتی که فرزند شما احتمالاً قرار است دریافت کند، اطلاعاتی ارائه شده است.

مشروح مشخصات سازمانها و دیگر مراکز پشتیبانی کننده در صفحات 45 تا 55 ارائه شده اند که می توانید اطلاعات بیشتری از آنها بدست آورید.

این دستورالعمل بالینی بر اساس اطلاعاتی تدوین شده است که از پژوهش های موجود در دست داریم. این دستورالعمل توصیه هایی نیز بر اساس نظرات کارشناسان بهداشت و درمان ارائه می کند. کارشناسانی که آموزش دیده اند که چگونه بهترین خدمات را به فرزند شما ارائه دهند.

در صورتیکه تمایل به مطالعه این دستورالعمل بالینی دارید، لطفاً به www.sign.ac.uk مراجعه کنید.

چهار نوع توصیه متفاوت در این کتابچه دیده می شود.



**شواهد تحقیقاتی کافی
ای در دست نیست**
تا به ما مزیتی از چیزی
نشان دهد.



**توصیه های
مبتنی بر
تجارب بالینی.**



**توصیه های
مبتنی بر شواهد
تحقیقاتی.**



**توصیه های
اکید مبتنی بر
شواهد تحقیقاتی باکیفیت.**

در صفحه 58، می توانید در رابطه با ما و SIGN و نحوه تهیه دستورالعمل ها، اطلاعات بیشتری کسب کنید.

اوتیسم چیست؟

کارشناسان و پژوهشگران بهداشت و درمان، اصطلاح اختلالات طیف اوتیسم (ASD) را برای توصیف و تشخیص گروهی از بیماریهای مشابه استفاده می کنند. سالها واژه های متفاوتی برای توصیف ASD بکار برده شده اند، از جمله اوتیسم، اوتیسم غیرعادی و سندرم آسپرگر.

در مقوله تشخیص و تحقیق، بهتر است همه این حالتها را در یک اصطلاح جمع نماییم، با عنوان اختلال طیف اوتیسم (ASD).

اکنون اصطلاح اختلال طیف اوتیسم، معمول ترین تشخیص بحساب می آید.

"اگر فرزندم در یک دنیای اوتیسمی بزرگ می شد،
شخصی ناتوان بحساب نمی آمد، من ناتوان بحساب
می آمدم. با این بعد از دید می توان اوتیسم را دنیایی
متفاوت دانست، دقیقاً همان چیزی که هست."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

سندرم آسپرگر عبارتست از شکلی از اوتیسم که در آن شخص همه زمینه های مشکل دار را دارد اما دچار مشکلات یادگیری یا تکلم تأخیری نیست.

اوتیسم عبارتست از ناتوانی رشد مادام العمر که بر مهارتهای اجتماعی، مهارتهای ارتباطی و رفتارها اثر می گذارد.

ASD ممکن است در هر مقطعی از توانایی تفکر یا یادگیری رخ دهد. نشانه های ASD مجموعه ای است از مشکلات ریز درک و فهم و اختلال در عملکرد اجتماعی تا ناتوانی های شدید.

اوتیسم غیرعادی عبارتست از شکلی از اوتیسم که در آن شخص همه زمینه های اصلی مشکلات را دارا نیست. این وضعیت قابل شناسایی نیست تا زمانی که شخص دست کم سه سال سن داشته باشد.

بعضی افراد ترجیح می دهند بجای استفاده از واژه "اختلال"، از اصطلاح وضعیت یا ناراحتی طیف اوتیسم استفاده کنند.

تحقیقات نشان می دهند که از

هر 100 نوجوان، یک

نفر دچار ASD است.

ASD بیشتر در پسران تشخیص داده می شود تا دختران.

در این کتابچه اصطلاح اوتیسم را بکار می بریم تا همه اینها را پوشش دهد، چراکه والدین و پرستاران به ما اطلاع داده اند که این اصطلاحی است که آنان ترجیح می دهند بکار برند. می دانیم که افراد اولویتهای متفاوتی دارند.

اگر نوجوانی اوتیسم داشته باشد، معمولاً مشکلات زیر را دارد:

- ارتباط و واکنش اجتماعی.
- رفتار تکراری و محدود کننده.
- استفاده از تخیل و بازی.
- واکنشهای حسی.

برخی افراد مبتلا به اوتیسم همچنین دچار مشکلاتی در رشد مهارتهای زبانی و ناتوانی در یادگیری (یا هر دو) می شوند. این افراد نسبت به تحریکهای حسی یا جوانب مختلف محیط خود، واکنشهایی غیرعادی نشان می دهند.

کودکان علائم اولیه اوتیسم را در دوران طفولیت یا اواخر سالهای نوجوانی خود نشان می دهند. یکسری از علائم احتمالی اوتیسم در صفحات 6 تا 12 لیست شده اند.

**با آنکه می دانیم اوتیسم
ممکن است با یکسری
بیماریهای پزشکی مرتبط
باشد، اما علت اوتیسم در
بسیاری از نوجوانان
ناشناخته است.**

آیا نگران آن هستید که شاید فرزندتان مبتلا به اوتیسم باشد؟

ممکن است شما بعنوان والدین یا پرستار، از دید خود مشاهده کنید که فرزندتان از لحاظ رشد مشکلاتی دارد. گاهی اوقات مشکلات فرزند شما در برقراری ارتباط با دیگر کودکان فقط زمانی بارز و واضح می شوند که کودک کودکستان یا مدرسه خود را شروع کند.

"متوجه شدم که وقتی 2 ساله بود، متفاوت از بقیه بود، مثل سایر بچه ها بازی نمی کرد." والدین کودک مبتلا به اوتیسم

نگرانی های سایر افراد همچون پرسنل مهد کودک یا معلمین مدرسه نیز حائز اهمیت اند.

اگر نگران باشم، چکار باید بکنم؟

باید با GP یا Health Visitor (بازرس بهداشت) در رابطه با نگرانی های خود مشورت کنید (اگر کودک سن کمی دارد). بهتر است لیستی از رفتارهایی که متوجه آنها شده اید، به همراه داشته باشید. کارشناسان بهداشت باید نسبت به نگرانی هایی که دارید، پاسخ داده و در باره آنها با شما مشورت کنند.

موضوع
تحریک امری کوتاه در مقوله رفتارهای خود تحریکی است. تحریک ممکن است عبارت باشد از تکان دادن عضوی از بدن، کوبیدن سر به جایی، احساس مکرر چسبیدن چیزی به بدن یا جیغ کشیدن.

"رفتارهای اوتیسمی، همچون تحریک و نیاز داشتن به زمان زیادی استراحت، طبیعی بوده و تقریباً همیشه از آن رو اهمیت دارند که فرد اوتیسمی بکمک آن موقعیت خود را کنترل می کند." والدین کودک مبتلا به اوتیسم

علائم اوتیسم احتمالی در کودکان پیش دبستانی چیست؟

ممکن است فرزند شما:

- با تأخیر در رشد تکلم یا عدم تکلم بطور کلی مواجه شود
- ظاهراً متوجه افراد پیرامون خود نبوده و مشکل با آنها ارتباط برقرار کند، حتی تا جایی که از تعامل با آنها اجتناب کند
- پاسخی غیرعادی به بیانات چهره ای یا احساسات دیگر افراد داده یا اصلاً هیچ پاسخی ندهد
- با تخیل و وانمود سازی کم یا بدون آن بازی کند
- علاقمند به دیگر بچه ها نبوده یا با آنها بازی نکند
- بهنگام بازی نوبت خود را رعایت نکند
- لذت یا شادی خود را با دیگران کمتر تقسیم کند
- در ارتباطات غیرکلامی مشکل داشته باشد (مثلاً، تماس چشمی، بیان چهره)
- به چیزی اشاره نمی کند که کسی به آن نگاه کند
- در دیدن اینکه شخصی دیگر به کجا نگاه می کند، دچار مشکل باشد (باصطلاح "نظارت با خیرگی")
- بندرت فعالیت یا بازی را شروع کند یا هرگز شروع نکند
- با دست یا انگشت خود حرکاتی تکراری و غیرعادی نشان دهد
- به صداها و مناظر خاص واکنش نشان دهد یا اصلاً نشان ندهد.

همه کودکان مبتلا به اوتیسم همه نشانه هایی که لیست کردیم را نشان نمی دهند.

علائم اوتیسم احتمالی در کودکان مدرسه ای چیست؟

ممکن است فرزند شما در برقراری ارتباط با دیگران مشکل داشته باشد

ممکن است فرزند شما:

- وقتی کوچکتر بوده، رشد مهارت‌های زبانی وی غیرعادی بوده است
- با بقیه بچه های همسن خود از زبان دیگری استفاده کند
- وقتی صحبت می کند، بنظر غیرعادی بیاید
- واژه ها یا عبارتهایی که شنیده است را بجای آنکه پاسخ دهد، تکرار کند
- پس از سه سالگی، از "شما" یا "او" برای اشاره به خود استفاده کند
- با همسن و سالهای خود، واژه های غیرعادی بکار برد
- از زبان خود در طیف محدودی استفاده کند یا آزادانه فقط در باره چیزهایی که بدان علاقه دارد صحبت کند، یا
- در بکارگیری یا نشان دادن علائم غیرکلامی در ارتباطات مشکل داشته باشد.

همه کودکان مبتلا به اوتیسم همه نشانه هایی که لیست کردیم را نشان نمی دهند.

"پسرم حرف نمی زد، اما بعد که شروع به حرف زدن کرد، حرف زدنش با بقیه فرق می کرد."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

ممکن است فرزند شما در موقعیتهای اجتماعی رفتاری متفاوت بروز دهد

ممکن است فرزند شما:

- علاقه ای به بازی با دیگر کودکان نداشته باشد
- سعی کند بگونه ای نا متناسب به بازی دیگر کودکان ملحق شود (مثلاً، کودک بنظر تهاجمی برسد)
- بگونه ای رفتار کند که درک آن برای مردم دیگر مشکل باشد (مثلاً، معلم های خود را به باد انتقاد بگیرد یا تکلیف خود را آنطور که به وی محول شده انجام ندهد)
- در درک احساسات و دیدگاههای دیگران مشکل داشته باشد
- با قرار گرفتن در محیطی با بقیه افراد، بسادگی کلافه و کم طاقت شود
- رابطه نرمالی با بزرگسالان نشان ندهد (مثلاً، خیلی وابسته باشد یا اصلاً بهیچ وجه رابطه ای نداشته باشد)، یا
- دوست نداشته باشد کسی وارد حریم خصوصی وی شود، یا رفتاری شتابزده نشان دهد.

ممکن است فرزند شما از لحاظ سلیقه ها، فعالیتها و رفتارها مشکلاتی داشته باشد

ممکن است فرزند شما:

- تلاش کند وانمود کند که در بازی با کودکان دیگر شرکت می کند یا بخشی را بازی کند که باید در آن همکاری داشته و نوبتی باشد
- در فضاهای بزرگ و باز مشکل داشته باشد (مثلاً، ممکن است بر روی لبه زمین بازی بایستد)، یا
- در سازگاری با تغییرات یا موقعیتهایی که روتین نیستند، مشکل داشته باشد، حتی در مواردی که دیگر کودکان از آنها لذت می برند (مثلاً، سفرهای مدرسه ای یا دور بودن از معلم).

ممکن است فرزند شما نسبت به دیگر کودکان تصور و رفتاری متفاوت داشته باشد.

ممکن است فرزند شما:

- مهارتهایی غیرعادی داشته باشد (مثلاً، حافظه ای بسیار خوب یا در ریاضی یا موسیقی استعدادی استثنایی داشته باشد)، یا
- صدا، طعم، بو یا لمس یکسری چیزهای خاص را دوست نداشته باشد.

کودک همچنین ممکن است نشانه های مندرج در صفحه 7 را نیز نشان دهد. همه کودکان مبتلا به اوتیسم همه نشانه هایی که لیست کردیم را نشان نمی دهند.

"اوتیسم چیزی نیست که از آن شرمسار باشید."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

علائم اوتیسم احتمالی در نوجوانان چیست؟

ممکن است فرزند شما:

- بین توانایی خود در مدرسه و نحوه سازگاری با موقعیت اجتماعی تفاوت هایی نشان دهد (مثلاً، با زنگ تفریح در مدرسه یا مواقع استراحت کاری مشکلاتی داشته باشد، اما بتواند از عهده درس یا کار خود برآید)
- با فرهنگ کوچه و خیابان آشنا نباشد (بعبارت دیگر، مهارتها و دانش لازم برای سروکار داشتن با زندگی مدرن و موانع آن را نداشته باشد)، یا
- همانند دیگر هم سن و سالان خود استقلال نداشته باشد.

ممکن است فرزند شما در برقراری ارتباط با دیگران مشکل داشته باشد

ممکن است فرزند شما:

- در برقراری ارتباط مشکل داشته باشد، حتی اگر کلمات و واژه های زیادی بداند و دستور زبان را نیز صحیح بکار گیرد - مثلاً، ساکت باشد، بجای مکالمه دو طرفه، با نفر دیگری صحبت کند، یا در مورد چیزهایی که علاقه خاصی بدانها دارد اطلاعاتی بیش از حد ارائه کند
- قادر نباشد در موقعیتهای اجتماعی متفاوت، روش ارتباطی خود را تغییر دهد (مثلاً، نسبت به دیگر هم سن و سالان خود، بالغ تر بنظر برسد، یا با بزرگترها بیش از حد گرم بگیرد)، یا
- طعنه ها را درک نکند - مثلاً، هنگامیکه کسی در رابطه با چیزی با وی شوخی کند، یا در موقعی نابجا از خود تماس چشمی، اشارات یا بیان چهره ای نشان دهد.

ممکن است فرزند شما در موقعیتهای اجتماعی رفتاری متفاوت بروز دهد

ممکن است فرزند شما:

- نسبت به گروه هم سن و سال خود، با بزرگترها یا کوچکترها راحت تر دوست شود
- گرایشها یا علایق وی همانند دیگر افراد گروه هم سن و سال خود نباشد
- از اینکه کسی از لحاظ فیزیکی به وی نزدیک شود، تنفر داشته باشد یا نداند چقدر باید با شخصی دیگر فاصله فیزیکی داشته باشد.

ممکن است فرزند شما نسبت به دیگر کودکان تصور و رفتاری متفاوت داشته باشد

ممکن است فرزند شما:

- علاقه ها و سرگرمی های خاصی را ترجیح دهد، یا از گردآوری، شماره بندی یا لیست کردن چیزها لذت ببرد
- نسبت به موارد روتین و آشنا تمایلی شدید داشته، یا رفتاری تکراری نشان دهد، یا
- در بکارگیری تصور و تخیل خود مشکل داشته باشد (مثلا، در نوشتن یا برنامه ریزی برای آینده).

همه نوجوانان مبتلا به اوتیسم همه نشانه هایی که لیست کردیم را نشان نمی دهند. کودک همچنین ممکن است نشانه های مندرج در صفحات 8 تا 10 را نیز نشان دهد.

می توانید از هر یک از اعضای تیم بهداشت و درمان فرزند خود یا دیگر کارشناسان بخواهید شما را در درک اطلاعاتی که در رابطه با علائم اوتیسم ارائه داده ایم، شما را یاری کند.

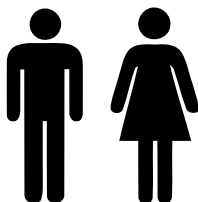
دخترها بخاطر مخفی کردن مشکلات خود، سخت تر خود را در گروههای دوست یابی جای می دهند. آنها ممکن است این کار را با کپی برداری از رفتارهای جالب دیگر دختران کلاس یا با برگرفتن از الگوهای های بسیار متمرکز و پذیرفته شده در اجتماع بانجام برسانند.

توجه داشته باشید که اگر فرزند شما برخی از این نشانه ها را داشته باشد، ممکن است ناراحتی دیگری غیر از اوتیسم داشته باشد.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کارشناسان بهداشت باید در مد نظر داشته باشند که دخترها و زنان جوان مبتلا به اوتیسمی که به آنها مراجعه می کنند، ممکن است علائمی متفاوت نسبت به پسرها و مردان داشته باشند.



کارشناسان چگونه درمی یابند که فرزند شما اوتیسم دارد؟

چکار باید کرد، اگر کودک دارای علائم احتمالی اوتیسم باشد؟



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

اگر شما و کارشناسان نگران آن باشید که ممکن است فرزند شما اوتیسم داشته باشد، فرم خاصی از پرسشنامه وجود دارد که آنان به شما کمک می کنند آن را تکمیل نمایید. این پرسشنامه برای آن است که بتوان در باره کودک، اطلاعاتی گردآوری نمود تا بکمک آن بتوان تصمیم گیری نمود آیا فرزند شما برای ارزیابی اوتیسم معرفی شود یا خیر.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

اگر شما و کارشناسان تصور می کنید کودک اوتیسم دارد، کودک باید به تیم کارشناسان ارزیابی اوتیسم معرفی شود. در این مورد باید با شما مشورت شود. طی مدت زمانی که منتظر ملاقات با متخصص هستید، برای شما و فرزندان پشتیبانی هایی تدارک دیده می شود.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کودکان زیر سه سالی که در مهارت های زبانی یا اجتماعی پسرفت نشان می دهند (از دست دادن مهارت ها یا بدتر شدن آنها بطور چشمگیر)، باید برای ارزیابی های اوتیسم معرفی شوند.



اطلاعات

- پیش از آنکه فرزند شما مورد ارزیابی اوتیسم قرار گیرد، کارشناسانی که کار معرفی را انجام می دهند، باید بقرار زیر عمل نمایند.
- ☐ برای شما توضیح دهند که سوابق و رفتار کودک حاکی از آن است که وی احتمالاً اوتیسم دارد
 - ☐ شما را در جریان مزایای ارزیابی های بیشتر قرار دهند
 - ☐ چک کنند آیا متوجه دلایل معرفی شده اید یا خیر
 - ☐ برای شما توضیح دهند که چقدر باید منتظر بمانید تا فرزندتان برای ارزیابی اعزام شود
 - ☐ نسخه ای از معرفی نامه کودک را به شما ارائه دهند تا سر فرصت آن را مطالعه نمایید
 - ☐ به شما و خانواده شما خدمات پشتیبانی ارائه دهند

در ارزیابی متخصص، چه کارهایی صورت می گیرد؟



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

- از آنجاییکه نشانه های اوتیسم در افراد متفاوت است، ارزیابی متخصص باید از طریق کارشناسان متعدد مراقبتهای بهداشتی و اجتماعی صورت پذیرد (باصطلاح تیم چندکاره).
- طی ارزیابی، کارشناسان خواهند خواست که با فرزند شما آشنا شده و به تجربه های وی گوش فرادهند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

کار ارزیابی باید مرتبط با این موارد باشد:

- گرفتن اطلاعات از چگونگی رشد کودک، موقعیت خانواده و هر گونه مشکلی که کودک دارد (باصطلاح "گرفتن شرح حال")
- مشاهده نحوه رفتار، بازی کردن یا انجام وظایف طی حضور وی در کلینیک (باصطلاح "مشاهده مستقیم")، و
- گرفتن اطلاعات از نحوه رفتار کودک در موقعیتهای دیگری خارج از کلینیک.

شرح حال گرفتن شامل موارد زیر خواهد بود:

- بررسی رشد کودک از زمانی که متولد شده تا زمان حاضر
- بررسی اینکه آیا عضوی از خانواده مشکل کلامی یا زبانی، اختلالات طیف اوتیسم، ناراحتی های بهداشت روانی، ناتوانی در یادگیری یا صرع داشته است یا خیر
- بررسی هر گونه تغییر در خانواده (همچون طلاق یا مرگ عضوی از خانواده) که احتمالاً بر روی رفتار کودک اثر گذاشته باشد، و
- بررسی هر گونه مشکلی که کودک هم اکنون نشان می دهد.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

در زمان گرفتن اطلاعات از شرح حال کودک، متخصصین گاهی اوقات ابزار خاصی برای گرفتن شرح حال بکار می گیرند - مثلاً،

Autism Diagnostic Interview, Revised (ADI-R)

(مصاحبه تشخیصی اوتیسم، اصلاح شده)،

Developmental, Dimensional and Diagnostic Interview (3di)

(مصاحبه رشدی، ابعادی و تشخیصی)،

Diagnostic Interview for Social and Communication Disorders (DISCO)

(مصاحبه تشخیصی ویژه اختلالات اجتماعی و ارتباطی). اینها مصاحبه هایی هستند

که متخصصین بکمک آنها بهنگام گرفتن اطلاعات از موضوعات مهم مرتبط با

اوتیسم، بر موضوع متمرکز می شوند.



متخصصین دخیل در امر ارزیابی کودک در مورد انواع مصاحبه های با والدین و پرستار با شما صحبت می کنند. سازمانهای لیست شده در صفحات 45 تا 47 نیز در مورد این مصاحبه ها اطلاعاتی در اختیار شما قرار می دهند.

جای خالی برای یادداشتهای شما

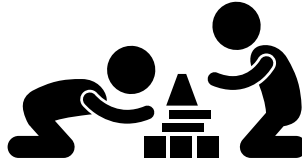


توصیه های اکید مبتنی بر شواهد تحقیقاتی باکیفیت

ADOS

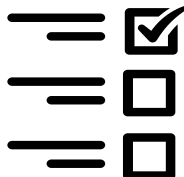
برای ارزیابی مواردی
همچون برقراری ارتباط،
واکنش های اجتماعی و بازی
کردن (کاربرد تخیلی اشیاء)
در افرادی که مشکوک به
اوتیسم هستند، بکار
برده می شود.

برای متخصصین نیز بسیار حائز اهمیت است
که ناظر بر وضعیت فرزند شما باشند. آنان هم
ناظر بر بازی کردن فرزند شما هستند، هم ناظر
بر انجام وظایف وی یا سؤالاتی خاص از
وی می پرسند. گاهی اوقات تیم متخصص
ابزارهای خاصی بکار خواهند برد - مثلاً،
Autism Diagnostic Observational Schedule
(ADOS) (جدول مشاهدات تشخیصی اوتیسم).
با این کار، متخصصین می توانند مشاهدات
مستمری بر روی کودک یا نوجوان داشته باشند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

تیم متخصص همچنین خواهد خواست که در رابطه با نحوه انجام وظایف روزمره
کودک اطلاعاتی گردآوری نماید. آنان این کار را با کسب اجازه از شما و با تماس با
دیگر افرادی که اطلاعات مربوطه را ارائه می نمایند (مثل معلم یا مددکار اجتماعی
فرزندتان)، بانجام خواهند رساند.





توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

متخصصین ارزیابی نیازهای بهداشت روانی کودک را نیز در صورت لزوم، مد نظر قرار می دهند.

"فهمیدم بهترین خاطره ای که یادم می آید، زمانی بود که در میانه روند ارزیابی و تشخیص بودم، و دکتر مربوطه بر روی تشخیص مهر تأیید زد، فرزندم هنوز پسر کوچولوی من بود و همانی بود که قبل از تشخیص بود و پس از تشخیص هم همان پسر کوچولوی من باقی می ماند."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

گاهی اوقات، تیم متخصص گزارش های خاصی را درخواست می نماید (مثلاً از مدرسه کودک یا از روانشناس آموزشی). شاید بتوان آن را در زمره انجام ارزیابی های دیگر بحساب آورد. مثلاً، روانشناس آموزشی می تواند فرزند شما را در مدرسه تحت نظر بگیرد. آنها می توانند هر گونه نقطه قوت یا مشکلی طی یادگیری در کلاس یا نحوه عملکرد فرد در موقعیتهای اجتماعی، بیشتر در بخش های غیرساختاری اوقات مدرسه (مثلاً، زمان بازی) را تشخیص دهند.

روانشناسان

آموزشی به کودکان و نوجوانانی کمک می کنند که دارای مشکلاتی هستند که مانع یادگیری و حضور آنان در مدرسه و دیگر فعالیتهای می شوند. این مشکلات عبارتند از مجموعه ای از مشکلات احساسی و اجتماعی یا مشکلات یادگیری.

در ارزیابی، چه اطلاعاتی به من داده می شود؟



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

برای آنکه مطمئن شوید از آنچه که رخ می دهد، اطلاع دارید، باید بطور منظم اطلاعات را بطور کتبی دریافت کنید. این اطلاعات عبارتند از نسخه هایی از نامه های ارسال شده به کارشناسان متعددی که از آنان جهت ارزیابی فرزند شما درخواست شده است.



متخصصین باید بقرار زیر عمل نمایند.

- ☐ چک می کنند آیا شما و فرزندتان دلایل ارزیابی کودک را درک می کنید یا خیر.
- ☐ ارزیابی را توضیح داده و با شما و فرزندتان بر سر اینکه چگونه این کار سازماندهی خواهد شد و کدام کارشناسان در این امر نقش دارند، توافق می کنند، و در صورت لزوم، توضیحات خود را تکرار کرده و اقدامات مربوطه را تغییر می دهند.

آگاهی از مشخصات شخصی فرزند شما

"این اشتباه بود که کودک خود را با دیگر بچه ها مقایسه کرده و فقط بر فقدانها و نبود نقاط قوت تمرکز می نمودم. اوتیسم یک تفاوت رشد محسوب شده و بنابراین، البته، در هر زمان از زندگی فرد، این تفاوتها وجود خواهد داشت."
یکی از والدینی که فرزندانشان اوتیسم دارد

کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم نقاط قوت و مشکلات متفاوتی داشته و همه آنها در برقراری ارتباط مشکل دارند. دامنه این موارد عبارتست از عدم صحبت تا مشکلات ریزی همچون عدم توانایی در درک شوخی ها.



توصیه های اکید مبتنی بر شواهد تحقیقاتی باکیفیت

هنگامیکه کودک تحت ارزیابی اوتیسم قرار می گیرد، مهارتهای کلامی، زبانی و ارتباطی وی نیز باید ارزیابی شوند.

ارزیابی کلام، زبان، واکنشهای اجتماعی، بیان چهره، زبان بدن و ارتباطات از طریق مشاهده کودک در کلینیک و مشاهده یا گردآوری اطلاعات از نحوه رفتار وی در مهد کودک یا مدرسه صورت می گیرد. کمک گرفتن اطلاعات از چگونگی برقراری ارتباطات کودک، شما و کارشناسان بهداشت و درمان متوجه خواهید شد آیا برای کمک به برقراری ارتباط کودک کار بیشتری نیاز است که صورت گیرد یا خیر. این کار برای تیم متخصص در انجام ارزیابی نیز مفید است.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم در مهارت‌های زیر دارای محدودیت‌ها یا مشکلاتی هستند:

- تفکر و یادگیری
- وظایف روزمره همچون مراقبت از خود و حفظ ایمنی
- سلامت احساسی و روانی.

کارشناسان بهداشت و درمان باید ارزیابی این مهارت‌ها را نیز مد نظر قرار دهند تا بتوانند در رابطه با بهترین راه‌های کمک به فرزندان تصمیم‌گیری نمایند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

اگر شما یا کارشناسان بهداشت و درمان که در امر درمان فرزند شما نقش دارند، فکر می‌کنید مفید و کمک‌کننده است، می‌توانید از **متخصص کاردرمانی** یا **توانبخشی** بخواهید فرزند شما را مورد ارزیابی قرار دهند. متخصصین باید، در صورت لزوم، شما و فرزندان را در جریان یافته‌های حاصل از ارزیابی قرار دهند. آنان باید این یافته‌ها را برای شما توضیح داده و به هر سؤالی که داشته باشید، پاسخ دهند.

کارشناسان

توانبخشی
کارشناسان بهداشت
و درمانی هستند که در
مورد مشکلات جسمی
و فیزیکی کمک می
کنند.

کاردرمانان

کارشناسانی هستند
که چگونه ای آموزش
دیده‌اند تا به مردم در
مدیریت فعالیتهای
روزانه خود کمک
کنند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم از اطلاعات حسی از قبیل صداها، مناظر و بوها پردازشی متفاوت دارند. بهنگام ارزیابی نیازهای کودک، مشکلات حسی نیز باید بحساب آورده شوند.

"نمی تواند مدت زیادی را در سر و صدای
شلوغ سالن ورزشی بماند. دلش می خواهد
مدتی به مکانی آرام برود."
پرستار کودک مبتلا به اوتیسم

اوتیسم ممکن است با بیماری زمینه ای دیگری همراه باشد. در صورتیکه کارشناسان احتمال وجود چنین چیزی را در مورد فرزند شما بدهند، به تحقیقات بیشتر دست خواهند زد.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کارشناسان بهداشت و درمان باید بررسی کنند که آیا فرزند شما باید تحت موارد زیر قرار گیرد یا خیر:

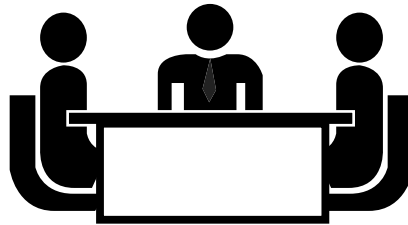
- معاینه فیزیکی
- معاینه شنوایی
- تست ژنتیک، یا
- تحقیق و بررسی برای اطمینان از یکسری علل خاص منجر به اوتیسم.

پس از ارزیابی چه اتفاقی می افتد؟



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

تیم بمحض اینکه بتواند، با شما در مورد نتایج حاصل از ارزیابی کودک گفتگو خواهد کرد. آنان گزارشی کتبی به شما ارائه می دهند که خلاصه ای است از آنچه که در ارزیابی یافت شده و تصمیم تیم در مورد تشخیص مشکل فرزند شما.



"برای بسیاری از افراد، اصطلاح کلی تشخیص اوتیسم نامأنوس است - این واژه دقیقاً به چه معناست؟"
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

"بعضی خانواده ها و والدین برایشان سخت است با تشخیص کنار بیایند - ممکن است برای پذیرش موضوع و نیز پذیرش آنچه که در آینده پیش بیاید، به کمک نیاز داشته باشند."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

تیم های متخصص ارزیابی اوتیسم باید بقرار زیر عمل نمایند.

- ☐ کار با دیگر آژانس ها، بر اساس روش " اقدام مناسب برای هر کودک (GIRFEC)" اعلام شده در Children and Young People (Scotland) Act 2014 (قانون کودکان و نوجوانان) (اسکاتلند)، سال 2014.
- ☐ شرکت دادن دیگر همکاران از دیگر آژانس ها (آموزش و پرورش، مددکاری اجتماعی، بخش داوطلبان، مشاوران شغلی و غیره).
- ☐ با شما چک کنند چه اقداماتی را می توان برای برآورده ساختن نیازهای شما و فرزندتان انجام داد و در صورت لزوم، فرزند شما را برای دریافت همان خدمات معرفی نمایند.
- ☐ از موقعیت خاص کودک در رابطه با طیف اوتیسم و از هر گونه مشکل دیگری که طی ارزیابی مواجه می شوند، هر گونه اطلاعات لازم را ارائه دهند.
- ☐ اتخاذ اقدامات خاص در جای خود، از جمله برای هر گونه مشکل پزشکی که قبلاً تشخیص داده شده است.
- ☐ روش های آموزشی ممکن را با شما و فرزندتان مطرح نمایند (در صورت لزوم)، از جمله پشتیبانی های بیشتر برای یادگیری.
- ☐ اطمینان یابند که کارشناسان آموزشی که مسئول فرزند شما هستند، کاملاً از یافته های ارزیابی آگاه اند.
- ☐ هر گونه موضوعی که به موقعیت شما ربط داشته باشد را مطرح کنند، مثل، امکان استراحت در طول مراقبت (دادن فرصت تنفس یا استراحت به شما در طول مراقبت)، پشتیبانی مددکاری اجتماعی و نحوه دریافت پشتیبانی و کمک از خانواده خود.
- ☐ در موارد زیر اطلاع رسانی کنند:
 - هر گونه مزایایی که شما یا فرزند شما مستحق آن هستید
 - پشتیبانی های داوطلبانه یا اجتماعی
 - فرصت های موجود برای آموزش پشتیبانی از اوتیسم.
- ☐ شناسایی سایر منابع اطلاعاتی مفید و ممکن. ارائه شماره تماس با یک فرد مشخص به خانواده جهت تداوم کمکها.

آیا ابتلای به اوتیسم، فرزند مرا نسبت به سایر مشکلات آسیب پذیرتر می کند؟

یکسری از دیگر مشکلاتی که در میان کودکان مبتلا به اوتیسم شایع است، عبارتند از:

- مشکلات بهداشت روانی (بخصوص اضطراب و افسردگی)
 - اختلال کمبود توجه بیش فعالی (ADHD)
 - رفتار غیر طبیعی بهنگام جدا شدن از یا نزدیک شدن به کسی که مراقب اصلی آنهاست (باصطلاح "مشکلات دلبستگی")
 - مشکلات خواب
 - مشکلات حرکتی (مثلاً، دست و پا چلفتی بودن یا داشتن تیک عصبی).
- کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم ممکن است به احتمال زیاد موارد زیر را هم داشته باشند:
- صرع
 - مشکلاتی در بینایی
 - مشکلاتی در شنوایی، و
 - ناتوانی ذهنی.



توصیه های اکید مبتنی بر شواهد تحقیقاتی باکیفیت

کارشناسان بهداشت و درمان باید مرتب نشانه های سایر بیماری ها را در فرزند شما چک کنند. اگر مشکوک به چیزی شدند که فرزند شما را تحت تأثیر قرار می دهد، باید اطمینان حاصل کنند که این مشکلات بدرستی شناسایی و کنترل می شوند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

توجه داشته باشید که فرزند شما ممکن است همان مشکلات و مسائل پزشکی یا عاطفی را داشته باشد که دیگر کودکان یا نوجوانان غیر اوتیسمی دچار می شوند. این کودکان باید در اینگونه موارد، درمان پزشکی لازم دریافت نمایند.

در بعضی از خانواده ها که دارای فرزند اوتیسمی هستند، خطر اینکه هر یک از برادران و خواهران نیز دچار این وضعیت شوند بسیار بالاست.

می توانید از این جای خالی استفاده نموده و هر گونه سؤالی که دوست دارید بپرسید، بنویسید.

چه مواردی کمک کننده اند؟

زمانی که اوتیسم در کودک تشخیص داده می شود، دکتر و دیگر کارشناسان دست اندرکار باید هر گونه تلاش (روش) ممکن که مفید باشد را مطرح نمایند. توجه داشته باشید که این کودک دارای حق بهره مندی از تحصیل و تجارب بیشتر زندگی است. کارشناسان دست اندرکار باید بمحض شناسایی مشکلات، کار خود را آغاز نمایند (اقدامات اولیه). هر کسی که با فرزند شما کار می کند باید مهارت های فرزند شما را بهبود و توسعه دهد. آنان، در جهت کمک به کودک، باید سازگاری با محیطی که کودک مرتب با آن مواجه است را نیز مد نظر قرار دهند.

شواهد جالبی در دست است که نشان می دهند یکسری از اقدام ها مزیت هایی برای کودک دارند که می توان آنها را جزئی از درمان کودک برشمرد.

"اقدامات اولیه واقعاً حائز اهمیت اند - گیر افتادن در مشکلات در سن 3 سالگی با گیر افتادن در گروه سنی بالاتر تفاوت زیادی دارد."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

"پس از تشخیص، به هر طرف چشم می انداختم (تجارب دیگران، اینترنت و حتی معیارهای تشخیص)، بر روی "کمبودها" متمرکز بودم، چیزی که می بایست "جبران" شود. بجای آن که جستجو کنم ببینم او دنیا را چگونه می بیند، دنیایی با اضطراب. بعد از آن توانستم دخترم را کمک کنم و می دیدم که نقاط قوتش می درخشد."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم

تحصیلات، مهارتها و آموزش والدین



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

برنامه های آموزشی برای شما، بعنوان والدین یا پرستاران کودک، باصطلاح "برنامه های والدین در نقش رابط" که در آن مهارتهایی به شما آموزش داده می شوند که بتوسط آن به رشد و برقراری ارتباط کودک کمک کنید. این برنامه ها باید بعنوان یک گزینه برای فرزند شما در نظر گرفته شوند.



"آشنایی با نحوه سر و کار داشتن با اتفاقات روزمره همچون اصلاح مو و تحریکات حسی و پریشانی و پس از آن رویارویی با مشکلات و بهم ریختگی حائز اهمیت اند."
والدین کودک مبتلا به اوتیسم



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

باید اقداماتی در جهت پشتیبانی از برقراری ارتباطات، مثل Picture Exchange Communication System (PECS) (سیستم برقراری ارتباط از طریق تعویض تصویر) یا پشتیبانی های تصویری برای فرزند شما تدارک دیده شود.

کمک به مهارت‌های اولیه برقراری ارتباط



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

اگر کودک برای برقراری ارتباط و سازگاری در محیط مدرسه نیازمند کمک باشد، کارشناسان نیازهای فردی وی را در نظر گرفته و اقدامی را پیشنهاد می کنند که بهترین اقدام مناسب وی باشد.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

سازگاری کودک با محیط از لحاظ ارتباطی، اجتماعی و فیزیکی مؤثر و مفید است، مثلاً، معلمین می توانند یک جدول زمانی روزانه را بکار گیرند، که در اینصورت، کودک می داند در زمان خاصی از روز دقیقاً چه اتفاقی قرار است رخ دهد. استفاده از لیست ها یا تقویم ها نیز برای کودک کمک کننده است.



"هنگامیکه مردم با ارائه روش های مختلف برای کمک به فرزندم توصیه هایی به من می دادند، ای کاش بیشتر پرس و جو می کردم که چرا آن روش ها مهم هستند و چگونه کمک می کنند (مثل جدول زمانی عینی). فکر کنم اگر آنها را می دانستم، بیشتر می توانستم در همان ابتدا از آنها با موفقیت بیشتری استفاده کنم."

والدین، آنهایی که یکی از فرزندانشان اوتیسم دارد

اقدامات رفتاری



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

می توان اقدامات رفتاری را نیز مد نظر قرار داد تا بتوان کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم را در طیف وسیعی از رفتارشان کمک نمود (مثلاً، مشکلات خواب، رابطه وی با خواهر و برادر، زمان خوردن غذا و مراجعه به دندانپزشک).



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کودکان مبتلا به اوتیسم باید به حمایت های پرسنل آموزش دیده در زمینه فناوری های بکار رفته مبتنی بر تجزیه و تحلیل رفتاری دسترسی داشته باشند (مثل Picture Exchange Communication System (سیستم تبادل ارتباطات تصویری))، آموزش آزمایش های ناپیوسته، تجزیه و تحلیل وظایف، فرآیند کاهش، تقویت و شکل دهی) تا بتوانند ضمن سازگاری با موقعیتهای مدرسه و سازگاری با چیزهای جدید یا متفاوت، مهارتها و ارتباطات خود را شکل دهند. می توانید در رابطه با این موضوعات، از کارشناسان بهداشت و درمانی که با فرزند شما کار می کنند، اطلاعات بیشتری کسب کنید.

شما و کارشناسان بهداشت و درمانی که با فرزند شما کار می کنند باید متوجه باشید که برخی رفتارها فقط بخاطر آن صورت می گیرند که کودک در صدد جبران فقدان مهارتهای خود است، بعنوان نمونه مهارت برقراری ارتباط، یا شاید مربوط به سطح کلی رشد وی باشد.



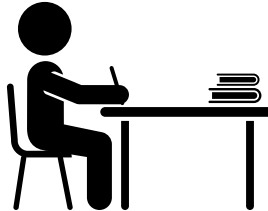
توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

در صورتیکه فرزند شما دچار اضطراب باشد (حس ترس و نگرانی)، می توان از نوعی رواندرمانی بنام رفتاردرمانی شناختی (CBT) جهت کمک در این موضوع استفاده نمود. CBT مربوط است به عملکرد و نقش یک کارشناس بهداشت و درمان در جهت شناسایی و بررسی الگوهای تفکری که باعث روان پریشی می شوند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

کاردرمانی در سازگاری کودک با محیط خود مفید بوده و در فعالیتهای روزمره و روتین بکمک وی می آید.



تأثیرات اوتیسم بر کودکان متفاوت است و توجه داشته باشید که تأثیری که بر دیگر کودکان می گذارد شاید بر کودک شما آن تأثیر را نگذارد. کارشناسان با شما و فرزندتان به گفتگو می نشینند تا برای اتخاذ بهترین روش ها بر اساس نیازهای فردی کودک تصمیم گیری شود.

آیا رژیم های خاص کمک کننده اند؟



شواهد تحقیقاتی کافی ای در دست نیست تا به ما مزیتی از چیزی نشان دهد

تحقیقات در زمینه اقداماتی نظیر رژیم غذایی خاص و مکمل های غذایی برای کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم مزیت مشخصی را نشان نداده اند. لزومی ندارد فرزند شما رژیم غذایی خاصی بگیرد یا از مکمل های غذایی مثل ویتامین ها استفاده کند.



اگر فرزند شما در خوردن یک رژیم غذایی سالم مشکل دارد، دکتر شما نظر متخصص تغذیه را خواهد پرسید.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

اگر فرزند شما مبتلا به علائم مشکلات معدی رودی (شکمی) (مثل یبوست و اسهال) است، باید بهمان روشی تحت درمان قرار گیرد که کودکان غیر اوتیسمی درمان می شوند.

آیا دارویی کمک کننده است؟



تجویز دارو (درمان با دارو) چیزی از تغییر خود اوتیسم نشان نداده است، اما برای رفع مشکلاتی که بخاطر اوتیسم بروز می کنند، مفید است، مثل علائم ADHD یا رفتارهای چالش برانگیز همچون رفتارهای تهاجمی. تجویز دارو برای کوتاه مدت مفید است، اما اطلاعاتی بدست نیامده است که نشان دهد برای بلند مدت نیز مؤثر است. پزشک شما باید طول مدت هر درمان را بدقت زیر نظر داشته باشد. آنان میزان فواید و عوارض غیر مفید احتمالی را مورد بررسی قرار خواهند داد.

کارشناسان بهداشت و درمان، پیش از انتخاب دارو، باید محیطهای حضور کودک (مدرسه و خانه) و فعالیتهای روتین و روزمره وی (مثل خواب، خوردن غذا و فعالیتهای دیگر) را مورد ارزیابی قرار دهند. ایجاد تغییر در یکسری از اینها برای کودک مفید خواهد بود.

همچنین، کارشناسان بهداشت و درمان باید با شما و فرزندتان در مورد خطرات و مزایای مصرف دارو صحبت کنند. می توان این داروها را در کنار هر نوع درمان دیگر استفاده نمود و گاهی عملکرد آنها با همدیگر تأثیر بیشتری به همراه دارد.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

تجویز دارو برای کودک فقط باید از طریق پرسنل بهداشت و درمان که آموزش لازم را دیده اند، صورت پذیرد. این افراد، در صورت نیاز، کمک یا توصیه های بیشتری نیز ارائه می نمایند. اگر فرزند شما دارویی را مصرف می کند، باید برای مدت زمان مصرف آن و چگونگی تشخیص مفید واقع بودن آن دارو، توسط شما و دکتر مربوطه برنامه ای تنظیم شود.

مقابله با مشکلات خواب



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

برای کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسمی که با مشکلات خواب مواجه هستند، باید رفتاردرمانی مد نظر قرار گیرد.



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

اگر درحالیکه فرزند شما تحت درمان قرار دارد، همچنان مشکل خواب داشته باشد، پرسنل بهداشت و درمان تجویز ملاتونین را در نظر می گیرند. ملاتونین برای درمان مشکلات خواب در میان کودکان و نوجوانان، از جمله کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم، مصرف می شود.





توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

پیش از تجویز ملاتونین برای فرزندان، از شما خواسته می شود دفتر یادداشتی از الگوی خواب کودک را فراهم نمایید (به بیان دیگر، چه ساعتی به خواب می رود و چه ساعتی بیدار می شود). بمحض آنکه کودک شروع به مصرف ملاتونین کند، دفتر یادداشت خواب به شما نشان می دهد آیا دارو مفید واقع شده است یا خیر. هنگامی که کودک شروع به مصرف ملاتونین می کند، باید همچنان دفتر یادداشت خواب را در دست داشته و به یادداشت برداری از موقع خواب و بیدار شدن روتین وی ادامه دهید.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

کودکان مبتلا به اوتیسمی که مشکلات خواب دارند، ممکن است احتمالاً نشانه هایی از "تنگی نفس شبانه" یا "اختلال تنفس در خواب" با شدت کم (خرناس کشیدن، احساس خفگی یا توقف گهگاهی تنفس طی خواب) را نشان دهند. اینها، علاوه بر علل مشکلات خواب، علل احتمالی مشکلات رفتاری روزمره (بخاطر بی خوابی و خستگی) نیز محسوب می شوند. در صورتیکه این مشکلات شک برانگیز باشند، فرزند شما جهت ارزیابی به مراکز پزشکی خواب معرف ی می شود.

مقابله با رفتارهای چالش برانگیز



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

کارشناسان بهداشت و درمان باید برای کاهش رفتارهای چالش برانگیز، تجویز داروهای ضد روان پریشی را در نظر بگیرند، اما فقط برای کوتاه مدت (هشت هفته). پیش از آنکه فرزند شما شروع به درمان با این دارو کند، باید از عوارض جانبی و بالقوه آن اطلاع داشته باشید (از قبیل لرزش، جاری شدن آب دهان، بی حرکتی و افزایش وزن).



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

باید کودک را، پس از گذشت سه یا چهار هفته از مصرف داروی ضد روان پریشی، مورد بررسی قرار داد. در صورتیکه پس از شش هفته مفید واقع نشده باشد، باید درمان را متوقف کرد.

رفتارهای چالش برانگیز

شامل کناره گیری، انزوا، تهاجم، آسیب رسانی به خود و رفتارهای مخرب و ویرانگر. این رفتارها مربوط به آشفتگی و پریشانی در فرد است، مثلاً بخاطر فشار زیاد تحریکی یا بروز تغییر در امور روتین و روزمره.

در صورتیکه کودک آشفته باشد، داروهای ضد روان پریشی استفاده می شود تا به آرام سازی وی کمک شود. این دارو برای درمان کوتاه مدت اضطراب شدید نیز بکار برده می شود.

مقابله با مشکلات تمرکز و بیش فعالی



توصیه های مبتنی بر شواهد تحقیقاتی

برای کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم و ADHD، درمان با دارویی بنام متیل فنیدات مؤثر است. بکمک این دارو، کودک قادر می گردد تمرکز کند و هرگونه رفتار تکانشی یا بیش فعالی در وی کاهش یابد.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

اگر قرار باشد کودک متیل فنیدات را مصرف کند، یک دوز آزمایشی به وی داده می شود تا چک شود آیا هیچگونه عوارض غیرمفیدی بروز می کند یا خیر. این عوارض عبارتند از:

- کم اشتها
- احساس تنش و ناآرامی
- مشکلات خواب، و
- طغیانهای عاطفی.

در صورتیکه درمان ادامه داشته باشد، باید هرگونه عوارضی که ممکن است بروز کند را بدقت زیر نظر داشت.

ADHD وضعیتی

است که در آن شخص دائماً فعالیتی زیاد و نامتناسب داشته باشد، با تکانش عمل کند و قادر نباشد بلند مدت به چیزی توجه کند.

چه خدماتی موجود است؟

آیا افرادی که در درمان کودک من نقش دارند، در زمینه اوتیسم آموزش دیده اند؟



توصیه اکید مبتنی بر شواهد تحقیقاتی باکیفیت

توجه داشته باشید که هر کسی که با فرزند شما کار می کند، دارای دانش و مهارت کمک و پشتیبانی در زمینه اوتیسم است. مثلاً، معلمین باید کودک مبتلا به اوتیسم را در کلاس خود جای دهند. مقامات محلی و هیئت NHS باید مطمئن باشند پرسنلی که قرار است با کودکانی که اوتیسم دارند کار کنند، بخوبی آموزش دیده باشند.



آیا به من هم آموزش و اطلاعات داده می شود؟



توصیه های اکید مبتنی بر شواهد تحقیقاتی باکیفیت

توجه داشته باشید که به شما و فرزندتان اطلاعاتی شفاف و صحیح در زمینه اوتیسم، بطور کتبی و شفاهی ارائه می شود. باید گزارشی به شما (با توافق شما) و کارشناسان رابطی که در پشتیبانی و حمایت فرزند شما نقش دارند ارسال شود که در آن یافته ها و پیامدهای حاصل از ارزیابی اوتیسم شرح داده شده است. در صورتیکه هر بخشی از این گزارش را متوجه نشدید یا توضیح بیشتری برای آن لازم داشتید، با خاطری آسوده سؤال کنید.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

مراقبت از کودک مبتلا به اوتیسم ممکن است برای شما و خانواده استرس زا باشد. برای کمک به شما در سازگاری با این مورد، باید فرصت توسعه مهارتها جهت کمک به فرزندان به شما آموزش داده شود.

برخورداری از یک شبکه خوب پشتیبانی اجتماعی نیز به شما در امر سازگاری و مقابله با مشکلات کمک می کند. کارشناسان بهداشت و درمان شما را در این مورد پرسیده و در صورتیکه بدان نیاز داشته باشید، کمک به شما در جهت برخورداری از حمایتهای بیشتر را مد نظر قرار خواهند داد.

در تماس بودن با گروههای داوطلب برای شما مفید خواهد بود، چراکه این گروهها توصیه هایی به شما ارائه داده و شانس ملاقات با دیگر افرادی که در حال رویارویی با تجربه ای مشابه هستند را برای شما فراهم می نمایند. یکسری از این سازمانها را در صفحات 45 تا 47 برای شما لیست کرده ایم.

هرآنچه که فرزند شما نیازمند آن است، همچنانکه بزرگتر می شود، تغییر خواهد کرد. زمان هایی فرا می رسد که فرزند شما مجبور است بین انواع خدمات دریافتی جابجا شود (مثلاً، از خدمات طفولیت به خدمات بزرگسالی). این امر شما و فرزند را با چالش ها و فرصتهای جدیدی روبرو می کند.

"می توانم بگویم که مراجعه به گروههای پشتیبانی کننده و ملاقات با خانواده های دیگر برای ما مؤثر بوده و ما زیاد حس انزوا پیدا نکردیم." والدین کودک مبتلا به اوتیسم

اگر فرزندم از خدماتی به خدماتی دیگر جابجا شود، چه اتفاقی می افتد؟

"تغییر با فشار روحی زیادی همراه بوده و نیازمند به برقراری ارتباطات و برنامه ریزی است." والدین کودک مبتلا به اوتیسم



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

تغییر نوع خدمات از یکی به دیگری با موارد زیر تسهیل می گردد:

- شما و خدماتی که قبلاً برای آن برنامه ریزی کرده اید، اطمینان حاصل کنید که وقتی کودک نقل مکان می کند، پشتیبانی در جای خود ارائه می شود
- افزایش تماس شما با مددکاران اجتماعی طی انتقال بین مراکز ارائه خدمات، و
- کارشناسان شما را از قانونهای مربوطه تحت Adults with Incapacity Act (قانون بزرگسالان ناتوان) (اسکاتلند) و Children and Young People Act (قانون کودکان و نوجوانان) (اسکاتلند)، سال 2000، آگاه کنند.

در اسکاتلند، وقتی تشخیص داده شود که فرزند شما می تواند خود تصمیم بگیرد، مجاز خواهد بود در مورد بهداشت و درمان خود، خودش تصمیم گیری کند. در صورتیکه قادر به اتخاذ تصمیم برای خود نباشد، شما تا 16 سالگی، مسئول وی خواهید بود و در نتیجه شما برای وی تصمیم گیری می کنید. با این حال، این مسئولیت هنگامیکه فرزند شما به سن 16 برسد، از شما سلب می شود.

اگر حس کردید هنوز پس از این سن باید در تصمیمات فرزند خود دخالت کنید، می توانید این کار را با کسب اجازه تحت Adults with Incapacity (Scotland) Act 2000 (قانون بزرگسالان ناتوان) (اسکاتلند) انجام دهید. می توانید اطلاعات بیشتری از این قانون را در www.scotland.gov.uk پیدا کنید.

اطلاعات و پشتیبانی

خانواده من چه اطلاعاتی دریافت خواهند کرد؟

زندگی با اوتیسم گیج کننده و خسته کننده است. بسیاری از نوجوانان مبتلا به اوتیسم وقتی مطلع می شوند که اوتیسم در آنان بطرقی خاص آنها را تحت تأثیر قرار می دهد، حس بهتری پیدا می کنند. کودکان و نوجوانان مبتلا به اوتیسم گاهی در مدرسه با قلدری از سوی دیگر بچه ها مواجه می شوند، چراکه آن بچه ها درکی از وضعیت این افراد ندارند. نوجوانان مبتلا به اوتیسم باید متوجه باشند که آنان "دیوانه" یا "احمق" نیستند.



توصیه های مبتنی بر تجربیات بالینی

برای کمک به شما و فرزندتان برای مقابله با مشکلات زندگی با اوتیسم، پرسنل بهداشت و درمان باید هر دوی شما را تشویق کنند در باره اوتیسم و اقدامات و پشتیبانی های موجود اطلاعات کسب کنید.



می توانید فرزند خود را تشویق به مطالعه کتابچه دیگری کنید که جداگانه ویژه نوجوانان به رشته تحریر در آورده ایم، یا کتابهای دیگری در مورد اوتیسم. می توانید به لیستی از کتابهای مفید برای فرزند خود، در صفحات 48 تا 52، مراجعه کنید.

"یک شخص اوتیسمی همیشه اوتیسمی است، اما طی بلوغ، فرصتهای یادگیری چگونگی کنترل خود و پشتیبانی صحیح از پسر، بیش از آنچه تصور می کردم، بدست آمد."
والدین، از آنهایی که فرزند اوتیسمی دارد

نکته مهم این است که متوجه باشید فرزند شما:

- نیازمند به فضای خصوصی است
- در مسائلی گیج می شود
- صبرش لبریز می شود
- تمرکز برایش سخت است، و
- نیازمند یک جا و مکان آرام است.

در کنار صحبت با شما در باره اوتیسم فرزندان، کارشناسان باید به شما و خانواده شما اطلاعات با کیفیتی ارائه دهند. می توانید از این فضای خانوادگی سر فرصت استفاده نموده و به خود در درک وضعیت کودک خود کمک کنید. همچنین باید به شما فرصت داده شود تا در هر زمان طی صحبت در باره اوتیسم فرزندان، سؤالات خود را مطرح کنید.

"باید به والدین جدید توصیه کنم در باره اوتیسم و تجارب اوتیسمی اطلاعات کسب نمایند، با دیگر والدینی که سابقه بیشتری در این امر داشته و به آینده امیدوار شده اند صحبت کنند و در صدد آن باشند که کودک خود را واقعاً درک کنند. در کنار دیگر والدین و کودک تازه تشخیص داده شده خود باشند، یا با بزرگسالان اوتیسمی که بنوعی کارشناس واقعی اوتیسم هستند، صحبت کنند."

والدین، آنهایی که یکی از فرزندانشان اوتیسم دارد

می توانید از این جای خالی استفاده نموده و هر گونه سؤالی که دوست دارید پرسید، بنویسید.

اطلاعاتی که باید بهنگام شرکت در ملاقاتهای بررسی بازخورد به شما ارائه شود

متخصصین باید بقرار زیر عمل نمایند.

- ☐ برای توضیح یافته ها و صحبت با شما در مورد آنها، وقت کافی در نظر بگیرید. متخصصین باید در نظر بگیرند که شما و کودک احتمالاً ناراحت هستید و باید نیازهای شما را جداگانه برآورده نمایند.
- ☐ ببینید کودک و خانواده شما از تشخیص داده شده چه درکی دارند، و در صورت لزوم بر اطلاعات آنان بیفزایید. مثلاً اگر در کودک اوتیسم تشخیص داده شده است، یکی از اعضای تیم باید زمینه های اصلی این مشکل را توضیح دهد (مراجعه کنید به صفحه 5).
- ☐ بر اساس دانش فعلی آنان، اطلاعات زیر را ارائه کنند:
 - چه اقداماتی ممکن است اتخاذ شود
 - اثرات احتمالی اوتیسم بر کودک شما در آینده چگونه است
 - هر گونه تحقیقاتی که متخصصین لازم به انجام آن ببینند، و
 - مراحل بعدی که تیم رابط باید اتخاذ کند تا پشتیبانی های لازم را ارائه نماید.
- ☐ تیم های رابط از آنچه از مبتلایان بصورت بازخورد کتبی دریافت می کنند، اطلاعاتی در اختیار شما قرار می دهند و با شما و فرزندتان (در صورت لزوم) چک می کنند تا ببینند چگونه باید این اطلاعات را در دسترس کارشناسان قرار دهند.
- ☐ اگر هر بخشی از ارزیابی بصورت ویدیویی ضبط شده باشد، از شما و فرزند شما اجازه کتبی اخذ می کنند (در صورت لزوم) تا آن را نگهداری نمایند.
- ☐ اگر آنان تشخیص دهند که فرزند شما نباید به پیامدهای ارزیابی توضیح داده شده به کودک در وقت بررسی بازخورد، دسترسی داشته باشد، با شما مطرح می کنند تا ببینند چگونه و چه زمانی باید این کار را بانجام رسانند.
- ☐ اگر نتوان تشخیص قطعی ارائه داد، با شما مشورت می کنند که چه موقع و چگونه بهترین بررسی انجام گردد یا ارزیابی تکرار شود، یا گزینه دیگر ارزیابی تخصصی دیگر است که از طریق وی صورت پذیرد.

کجا می توان اطلاعات بیشتری دریافت نمود؟

اگر آنچه که بدنبال آن هستید را در این کتابچه پیدا نکردید، در اینجا یکسری منابع اطلاعاتی ارائه می شود. بعضی از آنها خیلی به مورد شما مربوط هستند تا بقیه. سازمانهایی که لیست کرده ایم قادرند هر گونه سؤال را پاسخ داده و پشتیبانی خود را ارائه دهند. می توانید در مورد جزئیات گروههای پشتیبان محلی که بتوانند به شما کمک کنند، از کارشناس بهداشت و درمان خود سؤال کنید.

سازمانهای ملی که با اوتیسم کار می کنند

NHS inform

مرکز خدمات اطلاع رسانی بهداشت ملی ویژه اسکاتلند.

تلفن: 0800 22 44 88

وبسایت:

www.nhsinform.scot/illnesses-and-conditions/brain-nerves-and-spinal-cord/autistic-spectrum-disorder-asd

Autism Initiatives

خبریه ای با مدیریت والدین که خدمات پشتیبانی به افراد مبتلا به اوتیسم و خانواده های آنان ارائه می دهد.

تلفن: 0131 551 7260

وبسایت: www.autisminitiatives.org

پست الکترونیک: hos@aiscotland.org.uk

Autism Network Scotland

Autism Network Scotland (شبکه اوتیسم اسکاتلند) با افراد علاقمند به زمینه اوتیسم تماس گرفته و با آنها ارتباط برقرار می کند. این شبکه نمونه ای از کارشناسان و دست اندرکاران مربوطه، افراد مبتلا به اوتیسم، خانواده ها و پرستاران آنان را بعنوان اقدامات خوب و منابعی از اطلاعات مفید اعلان می کند.

تلفن: **0141 444 8146**

پست الکترونیک: autism.network@strath.ac.uk

وبسایت: www.autismnetworkscotland.org.uk

National Autistic Society Scotland

National Autistic Society Scotland (جامعه ملی اوتیسم اسکاتلند) در سطح اسکاتلند خدمات رسانی می کند تا برای افراد مبتلا به اوتیسم و خانواده ها و پرستاران آنان، پشتیبانی با کیفیت و خصوصی ارائه نماید. وبسایت این جامعه دارای مجموعه ای از اطلاعات اوتیسم است.

تلفن: خط امداد اوتیسم **0808 800 4104** (10 صبح تا 4 بعد از ظهر،

دوشنبه-جمعه)

پست الکترونیک: nas@nas.org.uk

وبسایت: www.autism.org.uk

Research Autism

Research Autism (مرکز پژوهشهای اوتیسم) از تحقیقات مستقل و با کیفیت خود در زمینه بهداشت، آموزش، مسائل اجتماعی و دیگر اقدامات، اطلاعاتی ارائه می دهد.

تلفن: **020 3490 3091**

پست الکترونیک: info@researchautism.net

وبسایت: www.researchautism.net

Scottish Autism

Scottish Autism (مرکز اوتیسم اسکاتلند) یک تیم اوتیسم متشکل از مشاوران آموزش دیده و با تجربه در زمینه کار با افراد مبتلا به طیف اوتیسم تشکیل داده و حمایتها و پشتیبانی های خصوصی ارائه می نماید.

تلفن: 01259 222 022

پست الکترونیک: autism@scottishautism.org

وبسایت: www.scottishautism.org

Carers Trust Scotland

Carers Trust (مرکز پرستاران معتمد) به شبکه منحصر بفردی از مراکز پرستاران محلی اسکاتلند متصل است. این مراکز با ارائه اطلاعات و پشتیبانی های خود، ایجاد امکان تنفس و استراحت پرستار نسبت به کار مراقبت، و کمک به پرستاران جهت حفظ سلامت و بهداشت خود، پشتیبانی هایی ارائه می کنند.

تلفن: 0300 123 2008

پست الکترونیک: Scotland@carers.org

وبسایت: www.carers.org

Contact a Family – Scotland

Contact a Family (مرکز معرفی خانواده) خیریه ای است که به خانواده های کودکان و نوجوانان مبتلا به ناتوانی ها یا مشکلات پزشکی پشتیبانی ها، اطلاعات و توصیه هایی ارائه می نماید.

تلفن: 0131 659 2930

پست الکترونیک: scotland.office@cafamily.org.uk

وبسایت: www.cafamily.org.uk/scotland

نشریه های مفید

A mind apart: understanding children with autism and Asperger's syndrome

P Szatmari

Guilford Press (2004)

Explaining the enigma

U Frith

Blackwell Publishing (2003)

People with autism behaving badly: helping people with ASD move on from behavioural and emotional challenges

J Clements

Jessica Kingsley Publishers (2005)

Sensory perceptual issues in autism and Asperger's syndrome

O Bogdashina

Jessica Kingsley Publishers (2003)

ویژه نوجوانان

Autism: a booklet for young people

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (2016)

بارگذاری رایگان از www.sign.ac.uk/pat145-asd.html.

همچنین می توانید نسخه چاپی رایگان آن را از طریق تماس با شماره

0131 623 4720 درخواست دهید.

ویژه والدین خردسالان

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.

همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

Autism: how to help your young child

Leicestershire County Council and Fosse Health Trust (1998)

Autism in the early years: a practical guide
V Cumine, J Leach and G Stevenson
David Fulton Publishers (2000)

Sleep better! A guide to improving sleep for children with special
needs
VM Durand
Jessica Kingsley Publishers (1998)

Toilet training for individuals with autism and related disorders:
a comprehensive guide for parents and teachers
M Wheeler
Jessica Kingsley Publishers (1999)

Can't eat, won't eat; dietary difficulties and autistic spectrum disorders
B Legge
Jessica Kingsley Publishers (2001)

کتاب های ویژه برادران و خواهران کودکان مبتلا به اوتیسم

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.
همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

Everybody is different. A book for young people who have brothers
and sisters with autism
F Bleach – The National Autistic Society (2001)

Can I tell you about Asperger's syndrome?
J Welton
Jessica Kingsley Publishers (2003)

Siblings: The Autism Spectrum Through Our Eyes
J Johnson, A Van Rensselaer
Jessica Kingsley Publishing (2010)

تجربه های شخصی (اوتیسم)

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.
همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

George and Sam

C Moore

Penguin Publishers (2004)

The Reason I Jump: one boy's voice from the silence of autism

D Mitchell

Sceptre (2014)

Through the eyes of aliens. A book about autistic people

JL O'Neil,

Jessica Kingsley Publishers (1999)

Emergence: labeled autistic

T Grandin

Warner Books, Arena Press (1986)

I'm not Naughty I'm Autistic. Jodi's Journey

J Shaw

Jessica Kingsley Publisher (2002)

Pretending to be Normal

L Holliday-Willey

Jessica Kingsley Publishers (2014)

Eating an Artichoke

E Fling

Jessica Kingsley Publishers (2002)

تجربه های (سندرم آسپرگر)

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.
همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

Martian in the playground

C Sainsbury

Lucky Duck Publishing (2000)

Freaks, Geeks and Asperger Syndrome: A user guide to adolescence

L Jackson

Jessica Kingsley Publishers (2002)

ویژه والدین کودکان بزرگتر و نوجوانان

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.
همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

Understanding and working with the spectrum of autism

W Lawson

Jessica Kingsley Publishers (2001)

The complete guide to Asperger's Syndrome

T Atwood

Jessica Kingsley Publishers (2006)

Asperger syndrome: A practical guide for teachers

V Cumine, J Leach and G Stevenson

David Fulton Publishers (1998)

Asperger syndrome and adolescence: Helping preteens and teens get
ready for the real world

T Bolick

Fair Winds Press (2004)

A parent's guide to Asperger syndrome and high functioning autism
Ozonoff, Dawson and McPartland
Guilford Press (2002)

Autism and Asperger Syndrome: preparing for adulthood
Patricia Howlin
Routledge (2004)

مراحل گذار

می توانید هریک از کتاب های زیر را از کتابفروشی ها خریداری نمایید.
همچنین می توانید آنها را از کتابخانه محل خود قرض بگیرید.

Transition toolkit. A framework for managing change and successful
transition planning for children and young people with ASD
K Broderick and T Mason-Williams
BILD publications (2005)

Succeeding in college with Asperger syndrome: A student guide
J Harpur, M Lawlor and M Fitzgerald
Jessica Kingsley Publishers (2004)

وب سایت ها

ما مسئولیتی در قبال محتوای وب سایت های لیست شده نمی پذیریم.

Autism Toolbox

وبسایت: www.autismtoolbox.co.uk

وب سایت The Autism Toolbox توسط Scottish Government (دولت اسکاتلند) با همکاری خیریه ملی Scottish Autism و با حمایت Autism Network Scotland (شبکه اوتیسم اسکاتلند) تدوین شده است. این وب سایت منبعی جهت حمایت از ورود کودکان و نوجوانان مبتلا به ASD به خدمات آموزشی رایج و اصلی در اسکاتلند بشمار می رود.

Asperger and ASD UK On-line Forum (انجمن آنلاین آسپرگر و ASD UK)

وب سایت: www.asd-forum.org.uk

یک گروه کاملاً سازمان یافته و کاملاً حمایت شده پشتیبانی اینترنتی، مجهز به مباحثات از طریق پست الکترونیک، و تابلوی اعلانات جهت انتشار اطلاعات.

British Dietetic Association (انجمن رژیم غذایی بریتانیا)

وبسایت: www.bda.uk.com

ارائه کننده مجموعه ای از حقایق در مورد رژیم غذایی، از جمله رژیم غذایی و اختلالات طیف اوتیسم.

Department for Work and Pensions (بخش کار و بازنشستگی)

وبسایت: www.dwp.gov.uk/lifeevent/discare

ارائه کننده اطلاعاتی در مورد مزایا و Disability Living Allowance (کمک هزینه زندگی پس از از کارافتادگی).

Enquire (مرکز پرسش)

وبسایت: www.enquire.org.uk

یک مرکز با دسترسی آسان، ارائه کننده خدمات آموزشی برای والدین، پرستاران و افرادی که با آموزش کودکان و نوجوانان نیازمند حمایت و آموزش سر و کار دارند.

My World of Work (مرکز دنیای کار من)

وبسایت: www.myworldofwork.co.uk

ارائه کننده خدمات، اطلاعات و پشتیبانی به مردم، در تمام سنین.

National Autistic Society (NAS)، جامعه ملی اوتیسم

وبسایت: www.autism.org.uk

وب سایت NAS متشکل است از اطلاعاتی در مورد برنامه های حمایتی جهت والدین و پرستاران. EarlyBird (برای زیر پنج سال سن)، EarlyBird Plus (برای سنین چهار-نه ساله) و Teen Life (برای سنین 10 تا 16 ساله) از جمله برنامه های حمایتی جهت والدین و پرستاران هستند که در آن توصیه ها و راهنمایی هایی در رابطه با استراتژی ها و روشهای کار با خردسالان اوتیسمی ارائه می شوند.

Research Autism (مرکز پژوهش های اوتیسم)

وبسایت: www.researchautism.net

مختص توسعه پژوهشهای با کیفیت در زمینه درمان اوتیسم و دیگر روشهای آن.

Scottish Transitions Forum (انجمن گذار اسکاتلند)

وبسایت: www.scottishtransitions.org.uk

هدف Scottish Transitions Forum بهبود رضایت افرادی است که نیازمند حمایتهای بیشتری هستند، چراکه در حال گذر از مرحله گذار از زندگی هستند، بخصوص گذار نوجوانان از مدرسه یا کالج به زندگی بزرگسالی.

Skill Scotland (مرکز مهارت‌های اسکاتلند)

وبسایت: www.skillscotland.co.uk

یک مرکز خدمات اطلاع رسانی و مشاوره ای برای نوجوانان 16 سال به بالا و بزرگسالان درگیر با هر نوع ناتوانی در مقوله آموزش، تحصیل و استخدام.

Sleep Scotland (خیریه خواب اسکاتلند)

وبسایت: www.sleepscotland.org

خیریه ای ارئه کننده خدمات حمایتی به خانواده های کودکان و نوجوانان نیازمند به حمایت‌های بیشتر و مبتلا به مشکلات شدید خواب.

Talk about Autism (گفتگو در باره اوتیسم)

وبسایت: www.talkaboutautism.org.uk

بخشی از وب سایت Ambitious about Autism، در مورد اوتیسم است که جامعه ای ایمن و دوستانه بصورت آنلاین در جهت در انتشار تجارب، دریافت پشتیبانی و بحث در حیطه اوتیسم تشکیل داده است.

می توانید از این جای خالی استفاده نموده و هر گونه سؤالی که دوست دارید بپرسید، بنویسید.

می‌توانید از این جای خالی استفاده نموده و هر گونه سؤالی که دوست دارید بپرسید، بنویسید.

کتابچه دستورالعمل SIGN چگونه تدوین می شود؟

این دستورالعمل مبتنی بر جدیدترین شواهد علمی است. ما مقاله های تحقیقاتی را مطالعه می کنیم تا برای بهترین روش تشخیص، درمان و مراقبت از بیماران، شواهدی پیدا کنیم. در صورتیکه نتوانیم از طریق شواهد تحقیقاتی نتیجه ای بگیریم، از کارشناسان بهداشت و درمان خواهیم خواست تجارب بالینی و قضاوتهای خود را بکار برده و درمانهای خود را پیشنهاد دهند.



3

بررسی شواهد



2

جستجوی شواهد



1

تشخیص سؤالات



6

بگذارید همگان با
دستورالعمل ما آشنا شوند



5

چاپ و انتشار



4

ارائه قضاوتها
و توصیه ها

می توانید با مراجعه به وب سایت www.sign.ac.uk اطلاعات بیشتری پیدا کنید، یا می توانید با شماره **0131 632 4720** تماس گرفته و نسخه ای از کتابچه دستورالعمل 'SIGN' ما را درخواست دهید: اطلاعاتی برای بیماران، پرستاران و عموم مردم.

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) (شبکه دستورالعمل دانشگاههای اسکاتلند) دستورالعملهایی را به رشته تحریر درمی آورد که در آن توصیه هایی برای کارشناسان بهداشت و درمان، بیماران و پرستاران در رابطه با بهترین درمانهای موجود ارائه می کند.

ما این دستورالعمل ها را با همکاری کارشناسان بهداشت و درمان، سایر پرسنل NHS، بیماران، پرستاران و آحاد عموم مردم به رشته تحریر درمی آوریم.

در صورتیکه می خواهید نسخه ای از کتابچه را به زبان یا شکلی دیگر همچون چاپ درشت داشته باشید، لطفاً به این شماره زنگ بزنید **0131 623 4720**.

www.sign.ac.uk



www.healthcareimprovementscotland.org

Edinburgh Office (دفتر ادینبورگ)

Gyle Square | 1 South Gyle Crescent | Edinburgh EH12 9E

تلفن 0131 623 4300 نمابر 0131 623 4299

Glasgow Office (دفتر گلاسگو)

Delta House | 50 West Nile Street | Glasgow | G1 2NP

تلفن 0141 225 6999 نمابر 0141 248 3776

Healthcare Environment Inspectorate (بازرسی خدمات بهداشت محیط)،

Scottish Health Council (شورای بهداشت اسکاتلند)،

Scottish Health Technologies Group (گروه فناوری بهداشت اسکاتلند)،

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)

(شبکه دستورالعمل دانشگاه‌های اسکاتلند)،

و Scottish Medicines Consortium (کنسرسیوم پزشکی اسکاتلند)

عناصر کلیدی سازمان ما هستند.

HEI Healthcare
Environment
Inspectorate

Ensuring your hospital is safe and clean

