

ஆட்டிசம் ஸ்பெக்ட்ரம் குறைபாடு என்றால் என்ன?



ஆட்டிசம் ஸ்பெக்ட்ரம் குறைபாடு (ASD) என்பது ஒரு நரம்பியல் விருத்திக் கோளாறு ஆகும், இது சமூகத் தொடர்பாடல் மற்றும் சமூக இடைத்தொடர்பாடல்களில் தொடர்ச்சியான குறைபாடுகளால் வரையறுக்கப்படுகிறது, இவற்றுடன் மட்டுப்படுத்தப்பட்ட மீண்டும் மீண்டும் செய்யப்படும் நடத்தை, ஆர்வம் மற்றும் செயற்பாடுகள் ஆகியவை அடங்கியுள்ளன.



ASD இன் அறிகுறிகள் பொதுவாக ஆரம்பகால குழந்தைப் பருவத்திலேயே தெளிவாகத் தெரிகின்றது. இன்னமும் இது ஒரு வாழ்நாளமுழுவதும் கோளாறாக கருதப்பட்டாலும், சரியான ஆரம்ப கால தலையீட்டின் மூலம், ASD உடைய நபர்கள் ஆக்கபூர்வமான, உள்ளடக்கிய மற்றும் நிறைவான வாழ்க்கையை நடத்த முடியும். ASD குறைபாடுள்ள பல குழந்தைகள் பள்ளியில் சிறப்பாக கல்வி கற்கிறார்கள், அவர்கள் விரும்பும் செயல்களில்

பங்கேற்கிறார்கள், கல்லூரிக்குச் செல்கிறார்கள், மேலும் வளர்ந்து பருவமடைந்த பின்பு வேலை செய்கிறார்கள்.

பெரும்பாலான பெற்றோர்கள் மற்றும் நிபுணர்களுக்கு, ASD மிகவும் குழப்பமான மற்றும் சிக்கலான கோளாறாகத் தோன்றலாம். அந்த மர்மம் இன்னும் முழுமையாக விலகவில்லை என்றாலும், 10 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு இருந்ததைவிட இதைப்பற்றி எங்களுக்கு அதிகம் தெரிகிறது. பல ஆண்டுகளாக நமது புரிதல் வளர்ச்சியடைந்துள்ளது போலவே, ASD ஐ நாம் வரையறுப்பது, கண்டறிவது மற்றும் சிகிச்சை செய்யும் முறையும் வளர்ச்சியடைந்துள்ளது.

பல்வேறு வகையான ASD க்கள் உள்ளனவா?

ASD ஆனது பரவலான வளர்ச்சிக் கோளாறு (PDD) என்று அழைக்கப்பட்டது. இந்த சொற்கள் ஒரே பொருளைக் குறிக்கின்றன. PDD என்பது DSM-IV இல் நோய் கண்டறியும் வகைப்பாடு ஆகும் (1994 இல் அமெரிக்க மனநல சங்கத்தால் வெளியிடப்பட்ட மனநல கோளாறுகளின் மிகவும் பரவலாகப் பயன்படுத்தப்படும் நோய் கண்டறியும் கையேட்டின் 4வது பதிப்பு). DSM-IV இல், PDD ஆனது ஐந்து வகைகள் அல்லது பிரிவுகளை உள்ளடக்கியது: ஓட்டிசம் குறைபாடு, ஆஸ்பெர்ஜரின் கோளாறு, குழந்தைப்பருவ சிதைவுக் கோளாறு, ரெட்ஸ் நோய்க்குறி மற்றும் பரவலான வளர்ச்சிக் கோளாறு-வேறுவிதமாக வரையறுக்கப்படவில்லை (PDD-NOS).

அமெரிக்க மனநல சங்கம் (The American Psychiatric Association)() மே 2013 இல் DSM இன் புதிய ஐந்தாவது பதிப்பை வெளியிட்டது. DSM-5 இல் ASD என்ற சொல் PDD ஐ மாற்றியுள்ளது. மேலதிகமாக, DSM-5 ஆனது ASD இன் கீழ் எந்த வகைகளையும் கொண்டிருக்கவில்லை, ஆகவே கண்டறியும் அளவுகோல்களை பூர்த்தி செய்யும் அனைத்து நபர்களும் ஒரு ஆட்டிசம் ஸ்பெக்ட்ரமின் கீழ் உள்ளடக்கப்படுவார்கள் . PDD இன் கீழ் உள்ள வகைகளை நம்பத்தகுந்த வகையில் வேறுபடுத்த முடியாது என்பதை ஆராய்ச்சி சுட்டிக்காட்டுவதால் இந்த மாற்றம் செய்யப்பட்டது. இதன் பொருள் ஓட்டிசம் குறைபாடு, ஆஸ்பெர்ஜரின் கோளாறு மற்றும் PDD-NOS (பிடிடி-என்ஓஎஸ்) ஆகியவை இனி பயன்படுத்தப்படமாட்டாது. அதற்குப் பதிலாக ASD நோயறிதல் முழு ஸ்பெக்ட்ரமையும் உள்ளடக்கியுள்ளது.

ASD எவ்வாறு கண்டறியப்படுகிறது?

மருத்துவ அல்லது இரத்தப் பரிசோதனைகள் இல்லாததால் ASD ஐக் கண்டறிவது கடினமாக இருக்கும். நோயறிதலானது நடத்தை அறிகுறிகள் அல்லது அம்சங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டது. இந்த அம்சங்களில் வழக்கமான குழந்தை விருத்திசார் மைல்கர்கள் இல்லாமை அல்லது தாமதங்கள் மற்றும் அசாதாரண நடத்தைகள் ஆகியவை அடங்கும்.

நோயறிதல் இரண்டு படிநிலை செயல்முறையை உள்ளடக்கியது. முதல் படிநிலை கணிப்பீடு ஆகும், இதை பொதுவாக மருத்துவர்கள் ஆரோக்கியமான நிலையில் உள்ள குழந்தை வருகைகளின் போது, பெற்றோர்கள் பூர்த்திசெய்த கணிப்பீடு சரிபார்ப்புப் பட்டியலைப் பயன்படுத்தி செய்வார்கள். இரண்டாவது படிநிலை என்பது பல்துறைசார் குழுவினரால் நடத்தப்படும் ஒரு நேர்காணல் மற்றும் முறைப்படுத்தப்பட்ட அவதானிப்பில் இருந்து தகவல்களை சேகரித்து ஒரு விரிவான நோய் நிலையை கண்டறியும் மதிப்பீடு ஆகும்.

முன்சூட்டியே கண்டறிதல் என்பது சிகிச்சைக்கான முந்தைய தலையீடு ஆகும். ஒரு அனுபவம் வாய்ந்த நிபுணர் 18 முதல் 24 மாத வயதிலேயே ASD குறைபாட்டினை கண்டறிய முடியும், ஆனால், பெரும்பாலும் ஆரம்பகால சிகிச்சை வாய்ப்பினைத் தவற விட்ட பிறகு, ASD 3 முதல் 5 வயது வரை அல்லது அதற்குப் பிறகு கண்டறியப்படுகிறது அமெரிக்கன் அக்கடமி ஆஃப் பீடியாட்ரிக்கல் (The American Academy of Pediatrics) அனைத்து குழந்தைகளும் 18 மற்றும் 24 மாத வயதில் ASD க்கு பரிசோதிக்கப்பட வேண்டும் என்று பரிந்துரைக்கிறது.



பிள்ளைபருவ குழந்தைகளின் ASD இன் ஆரம்பகால அபாய எச்சரிக்கைகள் என்ன?

ASD நோயறிதல் அம்சங்கள் சிறு குழந்தைகளில் எளிதில் தவறவிடப்படலாம். சாத்தியமான எச்சரிக்கைகள் அல்லது ஆரம்ப அறிகுறிகளைத் தேடுவது ASD க்கு ஆபத்தில் உள்ள குழந்தைகளைக் கண்டறியவும் மற்றும் நோய் நிலையை கண்டறியும் மதிப்பீட்டைச் செய்யவும் உதவும். உங்கள் பிள்ளை பின்வரும் அபாய எச்சரிக்கைகளில் சிலவற்றை வெளிப்படுத்தினால், உங்கள் பிள்ளையின் மருத்துவரிடம் பேசுங்கள். உங்களுக்கோ அல்லது உங்கள் பிள்ளையின் மருத்துவருக்கோ சாத்தியமான ASD பற்றிய கவலைகள் இருந்தால், ஒரு குழந்தை விருத்தி நிபுணரிடம் பரிந்துரை கேட்கவும் அல்லது உங்களுடைய உள்ளூர் ஆரம்ப தலையீடு திட்டத்துடன் நீங்கள் தொடர்பு கொள்ளலாம்.



பிள்ளைப்பருவ குழந்தைகளில் ASD இன் அபாய எச்சரிக்கைகள்

சமூகத் தொடர்பாடல்

- கொடுப்பது, காட்டுவது, கை அசைப்பது, கைத் தடுவது, ஆள்காட்டி விரலால் பொருட்களை சுட்டிக் காட்டுதல் அல்லது தலையை அசைப்பது போன்ற சைகைகள் மூலமான தொடர்பாடல்களின் வரையறுக்கப்பட்ட பயன்பாடு
- தாமதமான பேச்சு அல்லது பா பா, டா டா போன்ற சத்தங்கள் எழுப்பதல்/அரட்டையடிப்பது இல்லை
- வித்தியாசமான ஒலிகளை எழுப்பதல் அல்லது வழக்கத்திற்கு மாறான குரல் தொனியை கொண்டிருப்பது
- ஒரே நேரத்தில் கண் தொடர்பு, சைகைகள் மூலமான தொடர்பாடல் மற்றும் ஒலிகள் அல்லது சொற்களைப் பயன்படுத்துவதில் சிரமம்
- மற்றவர்களைப் போல் பாசாங்கு செய்து அல்லது பின்பற்றுவது குறைவு அல்லது சுத்தமாக இல்லை
- அவர்கள் சொல்லும் வார்த்தைகளைப் பயன்படுத்துவதை நிறுத்திவிட்டார்கள்
- மற்றொரு நபரின் கையை ஒரு கருவியாகப் பயன்படுத்துகிறது (உதாரணமாக ஒரு ஜாடியின் மூடியை திறப்பதற்காக அதன் மீது பெற்றோரின் கையை வைப்பது)

சமூக இடைத்தொடர்பாடல்

- பிறரை நேராகப் பார்ப்பதில்லை அல்லது அவர்கள் உங்களைப் பார்க்க வைப்பது கடினம்
- மென்மையான, மகிழ்ச்சியான விஷயங்களைப் பகிர்ந்து கொள்வதில்லை
- யாரேனும் அவருடைய பெயரைச் சொல்லி அழைத்தால் பதிலளிப்பதில்லை
- அவர்களுக்கு ஆர்வமான விஷயங்களில் உங்கள் கவனத்தை ஈர்ப்பதில்லை அல்லது உங்களுக்குக் காட்டுவதில்லை
- மற்றவர்களுடன் சந்தோஷம் அல்லது ஆர்வங்களைப் பகிர்ந்து கொள்வதில்லை

மீண்டும் மீண்டும் காணப்படும் நடத்தைகள் மற்றும் கட்டுப்படுத்தப்பட்ட ஆர்வங்கள்

- அவர்களின் கைகள், விரல்கள் அல்லது முழு உடலையும் அசைப்பதற்கான அசாதாரண முறைகள்
- பொருட்களை வரிசையாக வைப்பது அல்லது ஒரே செயற்பாட்டை குறிப்பிட்ட சந்தர்ப்பத்தில் மீண்டும் மீண்டும் செய்தல்
- கிழிந்த துணிகள், மரக் கரண்டிகள், பாறைகள், துவாரங்கள் அல்லது கதவு தடுப்பான் போன்ற அசாதாரண வகையான பொருட்களில் அதிக கவனம் செலுத்துவது அல்லது இணைந்திருப்பது
- குறிப்பிட்ட பொருள்கள், செயல்கள் அல்லது சமூக இடைத்தொடர்பாடல்களில் குறுக்கிடும் செயல்களில் அதிக ஆர்வம்
- பொருட்களை முகர்ந்து பார்த்தல் அல்லது அவர்களின் கண்களின் ஓரத்தின் வழியே பார்ப்பது போன்ற அசாதாரண புலன்உணர்வு ஆர்வங்கள்
- சில ஒலிகள், இழைமங்கள் அல்லது பிற புலனுணர்வுகளின் உள்ளீடுகளுக்கு கூடுதல் அல்லது குறைவான எதிர்வினை