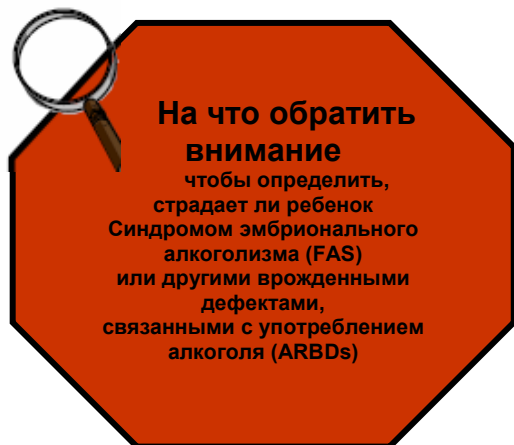


Что необходимо знать о Синдроме эмбрионального алкоголизма

У детей, рожденных матерями, употреблявшими алкоголь во время беременности, часто возникают следующие проблемы:



- **Небольшие проблемы** со здоровьем, такие как: инфекционные заболевания ушей, аллергия, астма.
- **Отставание в развитии**, как в физическом, так в умственном и эмоциональном, выражающемся, например, в неспособности ребенка устанавливать контакт с родителями.
- **Проблемы с кормлением** – такому ребенку часто бывает трудно захватить сосок во время кормления, он слабо сосет грудь; на следующих стадиях развития для того ребенка характерно отсутствие аппетита, у него часто возникают проблемы с перевариванием пищи.
- **Проблемы с развитием моторных навыков** в младенческом возрасте, включая общие проблемы моторики и отставание в

развитии тонких моторных навыков. У таких детей может наблюдаться дрожание рук.

- **Проблемы когнитивного развития**, которые, однако, не во всех случаях можно охарактеризовать как умственную отсталость.
- **Определенные проблемы в школьном возрасте** – у таких детей часто возникают сложности с математикой, в то время как изучение языков и чтение не представляет особых трудностей.
- **Легкая форма умственной отсталости** - коэффициент интеллектуального развития (IQ) от 70 до 85.
- **Проблемы эмоционального развития**, которые могут выражаться в том, что ребенок чувствует сильную привязанность к некоторым людям, или наоборот, когда ребенок не чувствует привязанности ни к кому, что может быть последствием неадекватной заботы о нем в младенческом возрасте.
- **Проблемы со сном**: например, когда ребенку трудно уснуть или когда он засыпает на короткое время и спит беспокойно, не отдыхая во сне.
- **Отсутствие способности делать адекватные выводы**, выражающееся зачастую в том, что ребенок не учится на собственном опыте и не в состоянии логически решать стоящие перед ним проблемы.



Нормальный ребенок



Ребенок с синдромом эмбрионального алкоголизма



- **Измененное строение лица** ребенка: короткая глазная щель и короткое веко, тонкая верхняя губа, уплощенный подносной желобок, низко посаженные уши, уплощенная центральная часть лица.
- При рождении ребенок **весит меньше нормы, растет медленнее**, чем его сверстники, вплоть до возраста полового созревания, во время которого он догоняет в росте и весе своих ровесников.
- **Повреждения нервной системы**, характеризующиеся уменьшенным размером черепа при рождении, структурными аномалиями мозга и слабо выраженными или серьезными неврологическими симптомами.

Для комплексного обследования на предмет наличия у ребенка синдрома эмбрионального алкоголизма необходимо:

- Чтобы ребенку поставил **диагноз** специалист по морфологическим аномалиям (**Dysmorphologist**).
- Определить его **медицинский статус**, т.е. измерить и задокументировать его вес, рост, окружность головы и т.п., а также обратить внимание на проблемы со здоровьем.
- **Оценить темпы развития ребенка**, включая тестирование на коэффициент интеллектуального развития (IQ), визуально-моторный навыков, оценки внимательности, адаптивного поведения и социо-эмоционального развития.
- **Оценить обстановку в семье**, с тем, чтобы социальный работник мог определить, какую помощь могут предоставить семье окружающие люди и специальные агентства.
- **Определить, какое образовательное учреждение** наиболее полно отвечает нуждам ребенка, не ограничивая при этом его образовательный потенциал.
- **Пройти обследование у логопеда, физиотерапевта и трудотерапевта**, чтобы выявить характерные дефекты моторных навыков, включая тонкую моторику и отставание в речевом развитии.

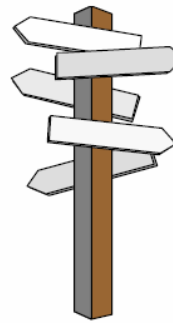
Для эффективного лечения необходимо:

- Основываясь на результатах комплексного обследования, **определить основные проблемы**.
- Создать **определенный план лечения**, включающий использование медицинских препаратов, психологической помощи и адекватных образовательных методов.
- **Скоординировать** усилия всех заинтересованных сторон, для того, чтобы обеспечить последовательное и постоянное внимание к проблемам ребенка и увеличить вероятность успеха лечения.

Куда обратиться за помощью

Диагностирование:

The Marcus Institute
FAS Clinical Team
1920 Briarcliff Road
Atlanta, GA 30329
(404) 419-4256



Библиография:

Stratton, K., Howe, C. & Battaglia, F., Eds. *Fetal Alcohol Syndrome: Diagnosis, Epidemiology, Prevention, and Treatment. Report of the Institute of Medicine Committee to Study Fetal Alcohol Syndrome*. National Academy Press: Washington, D.C., 1996.

Smith, G. H., Coles, C.D., Poulsen, M. K. & Cole, C. K. *Children, Families, and Substance Abuse: Challenges for Changing Educational and Social Outcomes*. Paul H. Brookes Publishing, Co.: Baltimore, 1995.



Georgia Department of
Behavioral Health and Developmental Disabilities