

## **ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ, ПРИСУЩИЕ МЛАДЕНЦАМ И ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

### **Спектр фето-алкогольных расстройств**

Алкоголь разрушает и портит клетки центральной нервной системы. Невосстановимое разрушение клеток головного мозга на ранних этапах внутриутробного развития приводит к дефектам в развивающихся структурах головного мозга. Это, естественно, может привести к отклонениям в функционировании головного мозга.

Некоторые медики и исследователи начали использовать термин «спектр фето-алкогольных расстройств» (СФАР) для обозначения ряда последствий от самых тяжелых до лёгких. В конце этого спектра находится самое тяжелое заболевание, которое часто называют фето-алкогольным синдромом. Этот термин относится к целому ряду симптомов, которые ассоциируются с внутриутробным воздействием большого количества алкоголя. Фето-алкогольный синдром обычно влечет за собой следующие последствия. Фето-алкогольный эффект является более слабой формой заболевания и относится к детям, у которых проявляются лишь несколько следующих последствий. Так как у детей, страдающих фето-алкогольным эффектом, отсутствуют его какие-либо физиологические признаки, само заболевание часто не распознается.

#### Последствия СФАР

- Отставание во внутриутробном и постнатальном развитии (ребёнок не растёт)
- Показатель интеллекта ограничен диапазоном задержки умственного развития
  - Раздражительность в младенчестве
  - Невнимание, рассеянность, несобранность, гиперактивность, резкие перемены настроения в детстве (Сокол и другие, 2003):
  - Сниженная скорость реакции в младенчестве и дошкольном возрасте.
  - Микроцефалия лёгкой и средней тяжести. (Микроцефалия – это маленький размер окружности головы. Обычно она ассоциируется с умственным отставанием различной степени и патологией развития головного мозга.)
  - Дисфункция мелкой моторики, например, вялая хватка, плохая зрительно-двигательная координация и тремор.
  - Определённые черты лица, такие как тонкая верхняя губа, веконосовые складки, низко-посаженная переносица, легкая патология

*Модуль VI «Влияние жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей на развитие ребенка»*

Раздаточный материал № 5

формы ушей, плоское лицо. Эти особенности, как правило, становятся менее очевидны с возрастом.

- Сложности с организаторскими функциями, такими как решение задач, размышление на более высоком уровне, самоконтроль, управление эмоциями, мотивация, оценка, планирование, рабочая память, восприятие времени. Проявление подобных отклонений часто принимается за своевольное, преднамеренное или плохое поведение. К сожалению, из-за этого детям с подобными проблемами не ставят правильный диагноз и они не получают необходимой помощи.

- Степень и вид вреда, нанесенного плоду на этапе развития, зависит от нескольких факторов, в том числе от того, какие процессы происходили с плодом в тот момент, когда был принят алкоголь, сколько алкоголя было употреблено, и было ли это хроническим или эпизодическим явлением. Исследования показали, что даже эпизодическое потребление алкоголя и потребление алкоголя в малых количествах могут навредить развивающемуся плоду. Исследования не смогли выявить допустимого предела потребления алкоголя во время беременности. «Единственно верным выводом здесь будет то, что потребление алкоголя даже в малых количествах может повлиять на развивающийся головной мозг ребёнка. Единственный способ исключить подобные последствия – отказаться от употребления алкоголя во время беременности». Гудлэт и Вэст, 1992, стр. 64-65, Streissguth, стр. 61

Рекомендуемое вмешательство включает:

1. Профилактику, включая консультирование беременных женщин относительно риска для ребенка и направление в медицинские службы и программы для алкоголиков.

2. Оценку развития детей, которые вероятно подвергались воздействию алкоголя в пренатальный период, для обнаружения задержек роста и развития и диагностирования синдрома эмбрионального алкоголизма.

3. Направление детей с нарушениями на программы стимуляции младенцев и раннего вмешательства.

4. Обучение родителя или воспитателя планированию и осуществлению деятельности, касающейся задержек развития и необходимой для обеспечения здорового развития их детей.

5. Предоставление возможностей специальной школы, социальных и рабочих условий ребенку для того, чтобы он/она могли максимально раскрыть его/ее потенциал, и предотвращение появления «вторичных симптомов» таких как депрессия, тревога.

6. Консультирование и обучение родителей удовлетворению потребностей ребенка связанных с развитием и обеспечению оптимального развития и регулирования.

*Модуль VI «Влияние жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей на развитие ребенка»*

Раздаточный материал № 5