**ПРИМЕРНЫЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РАННЕЙ ПОМОЩИ**

**ПРИ РАС, ЗПРР**

Если НЕТ:

* речи в 2 года;
* глазного контакта;
* указательного жеста;
* понимания обращённой речи.

Если НЕ:

* отзывается на имя;
* обращает внимания на окружающих;
* общается.

ТОГДА НУЖНО:

1. РЕАБИЛИТАЦИЯ:

* дефектолог,
* логопед,
* поведенческий терапист (ABA),
* психолог,
* нейропсихолог,
* эрготерапевт (сенсорная интеграция).

2. ОБСЛЕДОВАНИЕ:

* Невролог: ЭЭГ (дневное/ночное), УЗДГ сосудов головы и шеи, возможно в дальнейшем КТ/МРТ.
* сурдолог – аудиометрия, КСВП (коротколатентные слуховые вызванные потенциалы).
* В дальнейшем, для комплексного обследования при ВЫРАЖЕННОЙ ЗПРР, также могут понадобиться: консультации  генетика, эндокринолога, аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога.
* Оценить риски в развитии малыша и пройти Тест для детей в возрасте от 16-30 месяцев (опросник M-CHAT-R ™) можно на сайте фонда помощи людям с расстройствами аутистического спектра «Выход» outfond.ru
* При комплексе нарушений, обратитесь к специалистам.

Что делать, если вы обнаружили у ребёнка в проблемы в виде как отсутствия речи, так и непонимания обращённой речи, своего имени, отсутствие зрительного контакта и совместной деятельности (когда ребёнок не смотрит на вас, чтобы понять, как вы реагируете, ваши игры, эмоции), появление страхов и боязнь обычных звуков, любых раздражителей, отсутствие звукоподражания и коммуникации, указательного жеста?

1. Обратитесь к грамотному неврологу, желательно детской клинической больницы, а не поликлиники. Обговорите ваши сомнения, возможность обследования и при необходимости (!) приёма ХОРОШИХ лекарств для того, чтобы «подпитать» мозг и укрепить нервную систему. Обязательно сделайте ЭЭГ и когнитивные слуховые вызванные потенциалы!

Неврологи очень любят назначать Глиатилин, Кортексин, Цераксон, Делецит, Когитум. И если вы приняли решение принимать ноотропы, то обговорите с врачом приём хороших препаратов.

Назначения должен делать только врач (!), после ваших анализов и результатов. Для многих важно выработать и найти ту дозу лекарственных препаратов, на которой ваш ребёнок будет делать динамичные шаги. Для этого заведите дневник, в котором будете отмечать динамику, препараты и погодные условия. Всё это поможет понять вам и вашему неврологу, что подходит малышу. Зачастую бывает, что лекарственные препараты наоборот наносят вред некоторым особенным малышам.

2. Проверьте слух малыша у сурдолога. Бывают случаи, когда одно из ушек слышит плохо, или снижена общая слышимость, либо ребёнок не может различать определённые частоты – громкие и тихие слышит, а средние нет. Из-за этого малыш воспринимает окружающее, как будто находится под водой. При этом он может абсолютно верно реагировать на включение телевизора и полностью игнорировать вашу речь.

К сожалению, аудиометрия не всегда показывает проблемы со слухом. Необходимо делать КСВП.

3. При «букете» расстройств и нарушений (взмахи ручками как крылышками, хождение на цыпочках, вокализация, истерия) запишитесь на приём к детскому психиатру. Не бойтесь! Не слушайте тех, кто отговаривает. Просто откройте статистику, и вы увидите, как много мамочек потеряли драгоценное время. Лучше знать, с чем вы столкнулись и как это лечить, чем закрывать глаза и бояться.

4. Генетик. Отдельная тема. К сожалению, многие считают, что это выдуманная профессия и кроме набора хромосом (кариотипа) больше ничего не исследуется. Огромное заблуждение, которое может стоить здоровья малыша.

Есть заболевания, вызванные мутацией генов, которые ведут за собой изменения в белках (аминокислотах), углеводах, звеньях и метаболизме веществ нашего организма. Переизбыток или дефицит той или иной, например, аминокислоты может вызвать  ЗПРР и аутистические черты!!! Но многие известные заболевания обмена веществ не просто корректируются, но и излечиваются. И поэтому, чем раньше вы диагностируете их, тем большая вероятность того, что вы не потеряете время и поможете своему малышу.   
Бесплатно по направлению от педиатра или с гарантийным письмом страховой компании.

Назначенные анализы после первого посещения:

* цитогенетическое исследование (кариотип);
* исследование уровня аминокислотного состава и концентрации аминокислот в крови методом тонкослойной хроматографии (ТСХ);
* исследование уровня галактоза в крови;
* исследование аминокислот и метаболитов в моче;
* проба Фелинга;
* исследование крови методом тандемной масспектрометрии.

Далее уже платно могут назначить: анализ мочи на органические кислоты и молекулярно-цитогенетическое исследование.

5. В зависимости от результатов анализов и рекомендаций лечащего врача, вам также могут понадобиться консультации эндокринолога, гастроэнтеролога и аллерголога-иммунолога.

*Надеемся, наши советы вам помогут выбрать правильный путь реабилитации и лечения малыша!*