

अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्नों के उत्तर

ARI और DAN! के बारे में

1. ARI क्या करता है? क्या मैं अपना बच्चा आपके पास ला सकता/सकती हूँ?

ARI एक मुनाफा न कमाने वाला अनुसंधान, संसाधन और संदर्भ देने वाला संगठन है जो ऐसा अनुसंधान चलाता है और इसके लिए आर्थिक सहायता प्रदान करता है जिससे स्वलीनता के लिए कारण ढूँढने और सुरक्षित प्रभावपूर्ण इलाज विकसित करने में काफ़ी अंतर पड़ता है। हम रोगियों को नहीं देखते हैं। अधिक जानकारी के लिए, देखें: 1967 से "Research that Makes a Difference" (अनुसंधान जिससे काफ़ी अंतर पड़ता है) को आर्थिक सहायता प्रदान कर रहे हैं।

2. डिफ़ीट ऑटिज़्म नाउ! (DAN!®) क्या है?

1995 से, स्वलीनता के लिए प्रभावपूर्ण इलाज ढूँढने के लिए प्रतिबद्ध ध्यानपूर्वक चुने गए चिकित्सकों, अनुसंधानकर्ताओं और वैज्ञानिकों के लिए ARI ने बार-बार मीटिंगें बुलाई गई हैं। उनका काम डिफ़ीट ऑटिज़्म नाउ! (DAN!®) के नाम से प्रचलित हो गया है।

3. DAN! तरीके का इस्तेमाल कर रहे डॉक्टरों के लिए क्या जरूरतें हैं?

इस समय, DAN! तरीके का इस्तेमाल कर रहे डॉक्टरों की सूची में शामिल किए जाने के लिए किसी प्रैक्टीशनर को कम-से-कम एक DAN! सम्मेलन और/या चिकित्सक सेमिनार में उपस्थित होना चाहिए।

4. भरे नियमित बच्चों के डॉक्टर, MD या स्वलीनता केंद्र को DAN! तरीके के बारे में जानकारी क्यों नहीं है?

हमने देखा है कि बहुत सारे प्रचलित विचारधारा रखने वाले मेडिकल डॉक्टर जीवचिकित्सीय इलाजों को प्रयोग में लाने में हिचकिचाते हैं। ARI की DAN! परियोजना चिकित्सकों को शिक्षित करने के लिए हमेशा से काम कर रही है, लेकिन थोड़ा प्रतिरोध किया जाता है क्योंकि इन में से बहुत सारे डॉक्टरों को मेडिकल स्कूल में यह शिक्षा दी गई थी कि स्वलीनता एक लाइलाज विकार है या यह कि इसका इलाज केवल फार्मसी दवाइयों ही हैं।

हम अभिभावकों को प्रोत्साहित करते हैं कि वे चिकित्सकों को DAN! तरीके के बारे में संसाधन प्रदान करें। मदद के लिए DAN!/ARI द्वारा मुफ्त ऑनलाइन संसाधन पेश किए जाते हैं। चिकित्सक भी ARI से सेमिनार सामगियाँ ख़रीद सकते हैं।

ABA और अन्य उपचार

1. ABA क्या है? मुझे कोई अच्छा प्रदाता कैसे मिल सकता है?

ABA अप्लाइड बिहेवियरल अनालिसिस (Applied Behavioral Analysis) का संक्षिप्त रूप है। इसे स्वलीनता के लिए एक 'शिक्षक' इलाज माना जाता है। वैज्ञानिक परीक्षण से पता चला है कि स्वलीनता से पीड़ित बच्चों के लिए ABA एक मान्य और सहायक हस्तक्षेप है और इससे बच्चों के ऐसे प्रतिशत का पता चला है जो केवल ABA से ही स्वस्थ हुए हैं।

अधिकतर परीक्षण जीवचिकित्सीय अनुसंधान के विकसित होने के समय में किया गया था। बच्चे को अन्दर से स्वस्थ करने के साथ-साथ कमियों, सीखने की खाइयों को पूरा करने, या किसी बच्चे को समान उम्र के बच्चों के बराबर लाने के लिए ABA का इस्तेमाल करने से स्वस्थ होने वाले बच्चों के प्रतिशत में वृद्धि हो सकती है।

किसी अच्छे सलाहकार का महत्त्व यह है कि ABA एक बहुत जटिल कार्यक्रम हो सकता है और एक अच्छे सलाहकार का विशेषज्ञ ज्ञान, जिसके पास से खींचे जाने के लिए जानकारी का गहरा कुआँ हो, अनमोल है। हम सभी इलाजों में की गई प्रगतियों के शुक्रगुज़ार हैं कि आज तरीकों के एक संयोजन (उदाहरण के लिए जीवचिकित्सीय और ABA, RDI, इत्यादि) का इस्तेमाल करने की सिफ़ारिश की जाती है। केवल ABA से आपके बच्चे की चिकित्सीय समस्याओं को ठीक नहीं किया जा सकता है और कोई मेडिकल तरीका समान उम्र के बच्चों की तुलना में आपके बच्चे में मौजूद कमियों को पूरा नहीं कर सकता है।

बहुत सारे अभिभावक महसूस करते हैं कि किसी व्यापक तरीके में सभी आधार शामिल होते हैं।

2. स्वलीनता से पीड़ित भरे बच्चे के लिए सबसे अच्छा स्कूल कहाँ है?

स्वलीनता से पीड़ित प्रत्येक बच्चे के लिए कोई एक "सर्वोत्तम" स्कूल नहीं है। आपके बच्चे के लिए सर्वोत्तम शैक्षिक कार्यक्रम/माहौल ढूँढने के लिए ARI द्वारा स्थानीय अभिभावकों और हिमायती समूहों के साथ नेटवर्क बनाने की सिफ़ारिश की जाती है। अपने निकट किसी स्थानीय ऑटिज़्म सोसाइटी ऑफ़ अमेरिका की शाखा ढूँढने के लिए, देखें: ऑटिज़्म सोसाइटी ऑफ़ अमेरिका।

आप इंटरनेट पर भी अपने क्षेत्र में याहू समूह ढूँढ सकते हैं - शैक्षिक सहायता के लिए आम तौर पर अभिभावक सर्वोत्तम स्रोत होते हैं - उदाहरण के लिए, "स्वलीनता + (आपकी स्थिति)"।

स्वलीनता के कारण

1. बाद के बच्चों में स्वलीनता होने से रोकने के लिए मैं क्या कर सकता/सकती हूँ?

स्वलीनता एक जटिल विकार है जिसमें बहुत सारे कारण का योगदान होता है। जबकि हमारे पास अभी तक सारे उत्तर नहीं हैं, आप पर्यावरणीय ज़हरीले पदार्थों जैसे जाने हुए खतरों से अपने परिवार की रक्षा करके अपने से छोटे बच्चों और भविष्य के गर्भों को पहुँचने वाले खतरों को कम कर सकते हैं।

2. मेरा डॉक्टर कहता/कहती है कि टीके की दवाइयों में थाइमेरेसल "इतना थोड़ा होता है कि चिंता करने वाली कोई बात नहीं है" - क्या वह सही है?

यूनिवर्सिटी ऑफ़ केंटकी डिपार्टमेंट ऑफ़ कॅमिस्ट्री के प्रोफेसर और अध्यक्ष, बॉयड हेले (Boyd Heley) की ओर से: "खुराक से प्राप्त मर्करी के लिए EPA सुरक्षित स्तर है 0.1 माइक्रोग्राम/2.2 पाउंड शरीर का वज़न और थाइमेरेसल के साथ सुरक्षित रखी गई टीके की दवाइयों में 12.5 माइक्रोग्राम मर्करी या EPA सुरक्षित स्तर से 125 गुणा अधिक मर्करी होता है। इससे टीका लेना सुरक्षित हो जाता है यदि आपके शिशु का वज़न 275 पाउंड हो।" इसके अतिरिक्त, थाइमेरेसल भोजन द्वारा नहीं बल्कि इंजेक्शन लगा कर दिया जाता है जिससे यह अधिक ज़हरीला बन जाता है और इसे एलुमिनियम के साथ दिया जाता है जिससे तंत्रिका संबंधी ज़हरीलापन बढ़ जाता है। इसलिए यह आश्चर्य की बात है कि कोई चिकित्सक इतना बेपरवाह हो जाएगा और कहेगा कि थाइमेरेसल इतना थोड़ा होता है कि चिंता करने की कोई बात नहीं है।

3. मर्करी और भारी धातुओं के अतिरिक्त हमारे पर्यावरण में मौजूद अन्य रसायनों के बारे में आप क्या कहेंगे - क्या इनका हमारे बच्चों पर कोई प्रभाव पड़ता है?

असंख्य अध्ययन किए गए हैं जो हमारे पर्यावरण में मौजूद रसायनों और विकासत्मक देरियों, थाइरॉयड संबंधी गड़बड़ी, इत्यादि के बीच के संबंध को दर्शाते हैं।

हमारे पर्यावरण में मौजूद रसायनों के प्रभावों पर जानकारी के लिए सबसे अच्छे स्रोतों में से एक है: पर्यावरणीय कार्य समूह (Environmental Working Group)। एक और स्रोत है विष-मुक्त विरासत (Toxin Free legacy)।

खुराकें

1. क्या GF/CF और SCD जैसी नियंत्रक खुराकों से स्वलीनता से पीड़ित बच्चों को सचमुच मदद मिलती है? मुझे प्रमाण और अधिक जानकारी कहाँ मिल सकती है?

अनुभव और प्रयोग पर आधारित प्रयोग द्वारा सिद्ध किए गए प्रमाण हैं कि विशिष्ट खुराकों से स्वलीनता से पीड़ित व्यक्तियों को मदद मिलती है। कृपया यह देखें:

ग्लूटेन-मुक्त, कैसीन-मुक्त खुराक:

gfcfdiet.com

www.gluten-free.org

Talk About Curing Autism Now (ऑटिज़्म को ठीक करने के बारे में अभी बात करें)

Gluten Solutions (ग्लूटेन के हल)

Autism Network for Dietary Intervention (खुराक संबंधी हस्तक्षेप के लिए ऑटिज़्म नेटवर्क)

2. क्या अपनी खुराकों में से ग्लूटेन, कैसीन और सोया निकाल देने के बाद बच्चे स्वस्थ हुए हैं?

मौजूदा अनुसंधान से पता चलता है कि स्वलीनता की बहुत सारी परिस्थितियाँ शरीर की प्रतिरक्षक प्रणाली के ठीक से काम न करने के कारण उत्पन्न होती हैं जिससे कुछ विशेष प्रोटीनों के टुकड़े करने और खमीरों एवं जीवाणुओं से लड़ने की शरीर की क्षमता पर प्रभाव पड़ता है। बहुत सारे अभिभावक स्वलीनता से पीड़ित व्यक्तियों के लिए खुराक-संबंधी हस्तक्षेप की मान्यता के बारे में विश्वस्त हैं, लेकिन इसे स्वयं आजमाने के लिए उनके पास स्रोत नहीं हैं, विशेष रूप से जिनके पास ऐसे बच्चे हैं जो खाने में नखरे करते हैं या ऐसे जीवन-साथी हैं जो सन्देह करते हैं। सफलता की एक कहानी के लिए देखें:

कैरीन सेरुज़ी (Karyn Seroussi) की कहानी।

3. मेरे बच्चे में पाचन-संबंधी समस्याएँ या अन्य अभिभावकों द्वारा वर्णित कोई भी लक्षण नहीं है। क्या फिर भी जीवचिकित्सीय हस्तक्षेप कराना लाभदायक है?

हाँ। बहुत सारे लक्षण-रहित बच्चों ने खुराक-संबंधी हस्तक्षेप के प्रति व्यावहारिक रूप से प्रतिक्रिया दिखाई है।

4. ASD के लिए खुराक-संबंधी और वैदिक हस्तक्षेपों का समर्थन करने के लिए मैं अपने जीवन साथी और परिवार को कैसे मना सकता/सकती हूँ?

बहुत से डॉक्टरों और अभिभावकों ने अपने बच्चों के अविश्वसनीय सुधार और यहाँ तक कि, स्वस्थ होने के संक्षिप्त, लिखित विवरण प्रकाशित किए हैं और उन्हें मुफ्त ऑनलाइन प्रकाशित कर दिया गया है (इंग्लिश में कुछ अनुवाद नीचे दिए गए स्रोतों से उपलब्ध हो सकते हैं - ARI के पास इन लेखों के अनुवाद नहीं हैं)। इनकी कहानियों को छापने और बाँटने से आपके परिवार को आपके प्रयासों को बेहतर ढंग से समझने में मदद मिल सकती है।

- **Recovering Autistic Children** (स्वस्थ हो रहे स्वलीनता से पीड़ित बच्चे) नामक पुस्तक से चुने गए अध्याय
 - डा. ग्रीन का "Joining Hands to Overcome Autism" (स्वलीनता का मुकाबला करने के लिए एक साथ होना)
 - नताशा कैम्बेल-मैकब्राइड - "My Son" (मरा बेटा)
 - लिन हैमिल्टन - "There is Hope" (उम्मीद है)
 - एमी होल्म्स - "The King of Metals" (धातुओं का राजा)
 - एमी लैस्काई - "A Homeopathic Cure" (होमियोपैथी इलाज)
 - केली मिलर - "Hope Renewed" (नई उम्मीद)
 - डायने सेवेज - "Matthew's Story" (मिथ्यू की कहानी)
 - कैरीन सेरुज़ी - "We Rescued Our Child from Autism" (हमने अपने बच्चे को स्वलीनता से बचाया)
 - रॉबिन एण्ड जॉर्ज यंग, एमडी - "A story about Nicolai Young" (एक कहानी निकोलाई यंग के बारे में)
- एडवर्ड अरेंगा: **Autism Treatment and Recovery** (स्वलीनता का इलाज और स्वस्थ होना)
- क्रिस्टीना एडमस: **More Than Enough I Can't See Anything Else** (पर्याप्त से ज्यादा मैं कुछ नहीं देख सकती)
- **Generation Rescue Testimonials** (पीढ़ियाँ बचाने के बयान)
- **Recovered From Autism** (स्वलीनता से स्वस्थ होना)
- **Treating Autism (UK)** (स्वलीनता का इलाज करते हुए) (यूके)

5. क्या मेरे बच्चे को हमेशा के लिए एक बहुत कड़ी खुराक पर रहना पड़ेगा?

शायद। कुछ बच्चे समय की एक अवधि के बाद इस खुराक से "छुटकारा" पा लेते हैं। बहुत सारे बच्चे नहीं पाते हैं। आपके बच्चे की प्रतिक्रिया के बारे में पहले से बताया जा सकेगा। अभिभावकों ने वर्णन किया है कि उन्होंने एक-एक करके खाद्य पदार्थों को धीरे-धीरे दोबारा देना शुरू किया ताकि निर्धारित किया जा सके कि उनका बच्चा खुराक को बढ़ाने के लिए तैयार था या नहीं।

खुराक संबंधी बदलाव करने के बारे में अधिक सलाह के लिए आप किसी क्लीनीशियन से परामर्श कर सकते हैं।

6. किसी क्लीनीशियन के बिना मैं क्या कर सकता/सकती हूँ - क्या मेरे द्वारा आजमाए जाने के लिए जीवचिकित्सीय हस्तक्षेप हैं जो किसी डॉक्टर के निरीक्षण के बिना सुरक्षित हैं?

बहुत सारे परिवारों ने पिछले 40 वर्षों के दौरान ARI से संपर्क किया है और विभिन्न गणनीतियों का इस्तेमाल करते हुए घर पर किए गए सफल शुरूआती हस्तक्षेपों का वर्णन किया है, जिनमें निम्नलिखित शामिल हैं:

- अपने बच्चे के पर्यावरण में मौजूद ज़हरीले पदार्थों को हटाना।
- नियंत्रित खुराकों को आजमाना जैसे कि ग्लूटेन/कैसीन/सोया मुक्त, SCD, इत्यादि।
- सूची में शामिल नहीं किए गए पोषण संबंधी न्यूनतापूरक पदार्थों का इस्तेमाल करना।

आप किसी क्लीनीशियन के बिना खुराकों और कुछ न्यूनतापूरक पदार्थों की शुरूआत कर सकते हैं, लेकिन स्वलीनता से पीड़ित बच्चों का इलाज सफलतापूर्वक करने के लिए कोई एक नियम नहीं है, इसलिए खुद को शिक्षित करना मुख्य बात है। नवीनतम डिफ्रीट ऑटिज़्म नाउ! (DAN!) सम्मेलनों के मुफ्त व्याख्यान और ट्यूटोरियल ऑनलाइन उपलब्ध हैं।

Generation Rescue (जेनरेशन रेस्क्यू) के माध्यम से किसी रक्षक फरिश्ते को ढूँढें।

7. न्यूनतापूरक पदार्थों को ग्रहण करवाने का सर्वोत्तम तरीका क्या है? मेरी बच्ची समझ गई है कि हम उसके भोजन में इसे डाल देते हैं और वह इन्हें लेने को तैयार नहीं है - हमें क्या करना चाहिए?

यह असाधारण बात नहीं है। जब बच्चे खाद्य और पेय पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को अस्वीकार करना शुरू कर देते हैं, तो शायद एक नए तरीके की ज़रूरत होती है। जैसे-जैसे बच्चे प्रगति करना शुरू करते हैं, वे अपनी पसंद और राय अधिक जल्दी-जल्दी दिखाना शुरू कर देते हैं।

कुछ अभिभावकों ने देखा है कि उनका बच्चा केवल इसलिए निराश है क्योंकि उसकी प्रतिदिन के गुराक के एक बड़े हिस्से में न्यूनतापूरक पदार्थों की अत्यधिक मात्रा डाली जा रही है जिससे स्वाद या बनावट बदल जाते हैं। यदि आपने न्यूनतापूरक पदार्थों को अनेक विभिन्न तरीकों से छिपाने की कोशिश की है और सफल नहीं हुए हैं तो शायद इसका समाधान भिन्न तरीके से करने का समय आ गया है।

जो बच्चा खाद्य पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने से इन्कार करता है, उसे शायद गोलियों को निगलना सिखा कर या पाउडर बनाए गए न्यूनतापूरक पदार्थों को थोड़ा द्रव्य के साथ एक सिरिंज में डाल कर उन्हें प्रत्यक्ष रूप से देने की ज़रूरत पड़े। व्यवहार विश्लेषण के सिद्धांतों का इस्तेमाल करते हुए आप एक सिरिंज से न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए अपने बच्चे को एक पुरस्कार पेश कर सकते हैं। अरुचिकर स्वाद वाली दवाइयों लेना पड़ने के कारण आप उम्मीद कर सकते हैं कि बच्चे बाधा उत्पन्न करेंगे लेकिन हठ अक्सर हार जाता है।

जो बच्चा विशेष रूप से प्रतिरोध करता है लेकिन पोषक तत्वों से विल्कुल खाली भी है, तो कुछ विटामिन और खनिज समय की छोटी-छोटी अवधियों के लिए IV द्वारा दिए जा सकते हैं। आपको इस विकल्प के बारे में अपने चिकित्सक से पूछना पड़ेगा। आप अपने डॉक्टर से भी पता कर सकते हैं कि क्या किसी न्यूनतापूरक पदार्थों को त्वचा पर लगाए जाने के लिए एक त्वचा-परिवर्ती फॉर्मूला में बदला जा सकता है।

अन्य विचारों में निम्नलिखित शामिल हैं:

- कुछ अभिभावकों के लिए किसी बच्चे को न्यूनतापूरक पदार्थ ग्रहण करवाने के लिए सख्त प्रेम का तरीका सर्वोत्तम तरीका है - उसी तरीके से जैसे कि आप डायबिटीज़ से पीड़ित या दिल के रोगियों को दवाई देंगे - अर्थात् यह चैकलिपक नहीं है। आपके बच्चे का व्यक्तित्व और आपकी देखभाल की शैली अलग हैं, और आपको फ़ैसला करना है कि यह निश्चित करना कितना महत्वपूर्ण है कि आपके बच्चे को उसकी ज़रूरत के न्यूनतापूरक पदार्थ मिलते हैं।
- आप अपने बच्चे के लिए एक सामाजिक कहानी की रचना कर सकते हैं जो कदम-दर-कदम निर्देशन दे और उन्हें न्यूनतापूरक पदार्थ लेने के लिए तैयार करें और उन्हें लेने के लिए उन्हें पुरस्कार दिखाएँ।
- आप न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए एक व्यावहारिक कार्यक्रम बना सकते हैं और पुरस्कार दे सकते हैं।

8. मेरा बच्चा सोता नहीं है - क्या DAN! तरीके से इसमें सुधार हो सकता है?

स्वलीनता से पीड़ित बहुत सारे व्यक्तियों की नींद संबंधी समस्याएँ होती हैं। रात में जागने का कारण भोजन-नली में पेट के अम्ल का वापसी बहाव हो सकता है। स्वलीनता से पीड़ित बहुत सारे व्यक्तियों को सुलाने में मदद करने में मेलाटोनिन (Melatonin) बहुत उपयोगी रहा है। अन्य प्रचलित हस्तक्षेपों में 5-HTP का इस्तेमाल करना और नींद लाने के लिए तैयार किए गए व्यवहार परिवर्तन कार्यक्रम को लागू करना शामिल है। कठिन मेहनत वाले व्यायाम से बच्चे को सोने में मदद मिलेगी, और नींद के अन्य सहायक हैं एक भारी बनाया गया कंबल या सुरक्षित महमूस कराने वाला मर्मी-प्रकार का स्लीपिंग बैग।

9. जीवचिकित्सा शुरू किए जाने के समय से मेरे बच्चे की हालत बिगड़ती जा रही है - क्या मुझे इसे छोड़ देना चाहिए?

प्रत्येक बच्चा जीवचिकित्सीय इलाजों के प्रति अलग रूप से प्रतिक्रिया दिखाएगा क्योंकि प्रत्येक बच्चा एक अलग व्यक्ति होता है। हतोत्साहित न हों! इलाज के बहुत सारे विकल्प हैं और DAN! तरीके का इस्तेमाल करने वाला कोई क्लीनीशियन आपके बच्चे के लिए एक उपयुक्त चिकित्सा योजना ढूँढने के लिए आपके साथ मिल कर काम कर सकता है।

आपके समुदाय में अन्य अभिभावक भी एक बड़ा संसाधन हो सकते हैं - इंटरनेट पर आपके क्षेत्र में रहने वाले याहू समूह ढूँढें।

लक्षण और इलाज

1. कुछ ऐसे संकेत क्या हैं कि मेरे बच्चे में जीवचिकित्सीय समस्याएँ हो सकती हैं जो स्वलीनता संबंधी व्यवहारों में प्रकट हो रही हैं?

जैसा कि पत्रकार डेन औल्मस्टेड ने 2005 की गर्भियों में एक कॉलम में संक्षिप्त और स्पष्ट रूप से लिखा है, स्वलीनता के लक्षणों के साथ-साथ शारीरिक बीमारी भी इतनी बार-बार रहती है कि उनका उल्लेख न करना एक दुःखद भूल है।

विकासशील अनुसंधान इस धारणा का समर्थन करता है कि स्वलीनता संपूर्ण शरीर से संबंधित बीमारी है। DAN! तरीके का इस्तेमाल करने वाले क्लीनीशियन रोग के चिकित्सीय पहलुओं का इलाज करने पर ध्यान केंद्रित करते हैं।

2. "जीवचिकित्सीय" इलाज क्या है?

1995 से, स्वलीनता के लिए प्रभावपूर्ण इलाज ढूँढने के लिए प्रतिबद्ध ध्यानपूर्वक चुने गए चिकित्सकों, अनुसंधानकर्ताओं और वैज्ञानिकों के लिए ARI ने बार-बार मीटिंगें बुलाई गई हैं। उनका काम डिफ़ीट ऑटिज़्म नाउ! (DAN!)[®] के नाम से प्रचलित हो गया है। स्वलीनता का इलाज करने के प्रति इस एकीकृत तरीके को आम तौर पर एक "जीवचिकित्सीय" तरीका कहा जाता है - जिसका अर्थ यह है कि इसमें स्वलीनता के शारीरिक और व्यावहारिक लक्षणों पर ध्यान देने के लिए विभिन्न रणनीतियों का संयोजन किया जाता है।

3. मेरे बाल-रोग विशेषज्ञ को विश्वास नहीं है कि जीवचिकित्सीय इलाजों से मेरे बच्चे को मदद मिलेगी। वह दवाइयों लिख रहा/रही है। मैं क्या कर सकता/सकती हूँ?

दुर्भाग्यवश, अभिभावक अक्सर हमें रिपोर्ट करते हैं कि उनका नियमित बाल-रोग विशेषज्ञ उन जीवचिकित्सीय हस्तक्षेपों का समर्थन नहीं करता है जिन पर हम अनुसंधान करते हैं और जिनकी वकालत करते हैं। कुछ अभिभावकों ने हमें बताया है कि उन्होंने अपने बाल-रोग विशेषज्ञ को बताया बिना स्वतंत्र रूप से बुनियादी हस्तक्षेपों की शुरुआत की और जैसे-जैसे सुधार देखे गए, उनका डॉक्टर अधिक प्रोत्साहन देने लगा और DAN! तरीके की जाँच करने लगा। कुछ डॉक्टर शायद अपना विचार न बदलें और इस परिस्थिति में हम आपको प्रोत्साहित करते हैं कि आप अन्य सहायता ढूँढ़ें, यह देखें: डिफ़ीट ऑटिज़्म नाउ!

आप अपने डॉक्टर को ARI की चिकित्सा प्रभावपूर्णता मूल्यांकन भी दे सकते हैं।

4. न्यूनतापूरक पदार्थों को ग्रहण करवाने का सर्वोत्तम तरीका क्या है? मेरी बच्ची समझ गई है कि हम उसके भोजन में इसे डाल देते हैं और वह इन्हें लेने को तैयार नहीं है - हमें क्या करना चाहिए?

यह असाधारण बात नहीं है। जब बच्चे खाद्य और पेय पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को अस्वीकार करना शुरू कर देते हैं, तो शायद एक नए तरीके की ज़रूरत होती है। जैसे-जैसे बच्चे प्रगति करना शुरू करते हैं, वे अपनी पसंद और राय अधिक जल्दी-जल्दी दिखाना शुरू कर देते हैं।

कुछ अभिभावकों ने देखा है कि उनका बच्चा केवल इसलिए निराश है क्योंकि उसकी प्रतिदिन के गुराक के एक बड़े हिस्से में न्यूनतापूरक पदार्थों की अत्यधिक मात्रा डाली जा रही है जिससे स्वाद या बनावट बदल जाते हैं। यदि आपने न्यूनतापूरक पदार्थों को अनेक विभिन्न तरीकों से छिपाने की कोशिश की है और सफल नहीं हुए हैं तो शायद इसका समाधान भिन्न तरीके से करने का समय आ गया है।

जो बच्चा खाद्य पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने से इन्कार करता है, उसे शायद गोलियों को निगलना सिखा कर या पाउडर बनाए गए न्यूनतापूरक पदार्थों को थोड़ा द्रव्य के साथ एक सिरिंज में डाल कर उन्हें प्रत्यक्ष रूप से देने की ज़रूरत पड़े। व्यवहार विश्लेषण के सिद्धांतों का इस्तेमाल करते हुए आप एक सिरिंज से न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए अपने बच्चे को एक पुरस्कार पेश कर सकते हैं। अरुचिकर स्वाद वाली दवाइयों लेना पड़ने के कारण आप उम्मीद कर सकते हैं कि बच्चे बाधा उत्पन्न करेंगे लेकिन हठ अक्सर हार जाता है।

जो बच्चा विशेष रूप से प्रतिरोध करता है लेकिन पोषक तत्वों से विल्कुल खाली भी है, तो कुछ विटामिन और खनिज समय की छोटी-छोटी अवधियों के लिए IV द्वारा दिए जा सकते हैं। आपको इस विकल्प के बारे में अपने चिकित्सक से पूछना पड़ेगा। आप अपने डॉक्टर से भी पता कर सकते हैं कि क्या किसी न्यूनतापूरक पदार्थों को त्वचा पर लगाए जाने के लिए एक त्वचा-परिवर्ती फॉर्मूला में बदला जा सकता है।

अन्य विचारों में निम्नलिखित शामिल हैं:

- कुछ अभिभावकों के लिए किसी बच्चे को न्यूनतापूरक पदार्थ ग्रहण करवाने के लिए सख्त प्रेम का तरीका सर्वोत्तम तरीका है - उसी तरीके से जैसे कि आप डायबिटीज़ से पीड़ित या दिल के रोगियों को दवाई देंगे - अर्थात् यह वैकल्पिक नहीं है। आपके बच्चे का व्यक्तित्व और आपकी देखभाल की शैली अलग हैं, और आपको फ़ैसला करना है कि यह निश्चित करना कितना महत्वपूर्ण है कि आपके बच्चे को उसकी ज़रूरत के न्यूनतापूरक पदार्थ मिलते हैं।
- आप अपने बच्चे के लिए एक सामाजिक कहानी की रचना कर सकते हैं जो कदम-दर-कदम निर्देशन दे और उन्हें न्यूनतापूरक पदार्थ लेने के लिए तैयार करें और उन्हें लेने के लिए उन्हें पुरस्कार दिखाएँ।
- आप न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए एक व्यावहारिक कार्यक्रम बना सकते हैं और पुरस्कार दे सकते हैं।

5. न्यूनतापूरक पदार्थों को ग्रहण करवाने का सर्वोत्तम तरीका क्या है? मेरी बच्ची समझ गई है कि हम उसके भोजन में इसे डाल देते हैं और वह इन्हें लेने को तैयार नहीं है - हमें क्या करना चाहिए?

यह असाधारण बात नहीं है। जब बच्चे खाद्य और पेय पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को अस्वीकार करना शुरू कर देते हैं, तो शायद एक नए तरीके की ज़रूरत होती है। जैसे-जैसे बच्चे प्रगति करना शुरू करते हैं, वे अपनी पसंद और राय अधिक जल्दी-जल्दी दिखाना शुरू कर देते हैं।

कुछ अभिभावकों ने देखा है कि उनका बच्चा केवल इसलिए निराश है क्योंकि उसकी प्रतिदिन के खुराक के एक बड़े हिस्से में न्यूनतापूरक पदार्थों की अत्यधिक मात्रा डाली जा रही है जिससे स्वाद या बनावट बदल जाते हैं। यदि आपने न्यूनतापूरक पदार्थों को अनेक विभिन्न तरीकों से छिपाने की कोशिश की है और सफल नहीं हुए हैं तो शायद इसका समाधान भिन्न तरीके से करने का समय आ गया है।

जो बच्चा खाद्य पदार्थों में छिपे हुए न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने से इन्कार करता है, उसे शायद गोलियों को निगलना सिखा कर या पाउडर बनाए गए न्यूनतापूरक पदार्थों को थोड़ा द्रव्य के साथ एक सिरिंज में डाल कर उन्हें प्रत्यक्ष रूप से देने की ज़रूरत पड़े। व्यवहार विश्लेषण के सिद्धांतों का इस्तेमाल करते हुए आप एक सिरिंज से न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए अपने बच्चे को एक पुरस्कार पेश कर सकते हैं। अरुचिकर स्वाद वाली दवाइयों लेना पड़ने के कारण आप उम्मीद कर सकते हैं कि बच्चे बाधा उत्पन्न करेंगे लेकिन हठ अक्सर हार जाता है।

जो बच्चा विशेष रूप से प्रतिरोध करता है लेकिन पोषक तत्वों से विल्कुल खाली भी है, तो कुछ विटामिन और खनिज समय की छोटी-छोटी अवधियों के लिए IV द्वारा दिए जा सकते हैं। आपको इस विकल्प के बारे में अपने चिकित्सक से पूछना पड़ेगा। आप अपने डॉक्टर से भी पता कर सकते हैं कि क्या किसी न्यूनतापूरक पदार्थों को त्वचा पर लगाए जाने के लिए एक त्वचा-परिवर्ती फॉर्मूला में बदला जा सकता है।

अन्य विचारों में निम्नलिखित शामिल हैं:

- कुछ अभिभावकों के लिए किसी बच्चे को न्यूनतापूरक पदार्थ ग्रहण करवाने के लिए सख्त प्रेम का तरीका सर्वोत्तम तरीका है - उसी तरीके से जैसे कि आप डायबिटीज़ से पीड़ित या दिल के रोगियों को दवाई देंगे - अर्थात् यह वैकल्पिक नहीं है। आपके बच्चे का व्यक्तित्व और आपकी देखभाल की शैली अलग हैं, और आपको फ़ैसला करना है कि यह निश्चित करना कितना महत्वपूर्ण है कि आपके बच्चे को उसकी ज़रूरत के न्यूनतापूरक पदार्थ मिलते हैं।
- आप अपने बच्चे के लिए एक सामाजिक कहानी की रचना कर सकते हैं जो कदम-दर-कदम निर्देशन दे और उन्हें न्यूनतापूरक पदार्थ लेने के लिए तैयार करे और उन्हें लेने के लिए उन्हें पुरस्कार दिखाए।
- आप न्यूनतापूरक पदार्थों को लेने के लिए एक व्यावहारिक कार्यक्रम बना सकते हैं और पुरस्कार दे सकते हैं।

6. क्या टीके की दवाइयों में मौजूद विषाणु या वायरस स्वलीनता से संबंधित हैं?

विभिन्न अनुसंधानकर्ताओं और अभिभावकों ने दावे के साथ कहा है कि विषाणु - टीके की दवाइयों में मौजूद विषाणु और "प्राकृतिक" विषाणु - दोनों स्वलीनता से जुड़े हो सकते हैं।

ग्रेट ब्रिटेन के डा. एन्ड्रयु वेकफील्ड ने सबसे पहले यह चिंता प्रस्तुत की कि MMR टीके के कारण स्वलीनता हो सकती है और यह विवाद आज भी जारी है।

पत्रकार डेन ओल्मस्टेड ने युनाइटेड प्रेस इंटरनैशनल द्वारा प्रकाशित उनकी श्रृंखला The Age of Autism में पूरे 2006 के दौरान इस मुद्दे पर छानबीन की।

यह जानकारी केवल शैक्षिक उद्देश्यों के लिए है और यह चिकित्सीय सलाह के अभिप्राय से नहीं है। चिकित्सीय सहायता के लिए, कृपया किसी जानकार स्वास्थ्य-देखभाल व्यावसायिक से परामर्श करें।