

## OTİZM'Lİ ÇOCUKLAR:

### BİREYSEL VE GRUP MÜDAHALESİNİN ETKİLERİ

Otizm Spektrum bozukluğu (ASB) olan çocuklar için **bireysel ve grup müdahalesinin etkilerine ilişkin çok az kanıt vardır**. Bireyin ve grubun etkinliğini araştırmak için rastgele bir etkiler modeli kullanarak müdahale çalışmaları ve mümkünse bu iki türün etkinliğini karşılaştıracak **Meta-analiz** yaptılar.

Hem bireysel hem de grup müdahalelerinin” diğerlerine karşı sosyal etkileşimin karşılıklılığı” üzerindeki kontrol koşuluyla karşılaştırıldığında önemli etkiler gösterdiğini sonuçlar ortaya koysa da, sadece **bireysel müdahaleler** “ebeveyn senkronizasyonu” üzerindeki kontrol koşuluyla karşılaştırıldığında önemli etkiler gösterdi.

“Başkalarına karşı sosyal etkileşimin karşılıklılığı”nın sonucu, genellikle **çocuğun ebeveynine bağlı bir ortamda ölçülen değişken olduğundan**, müdahalelerin başkalarıyla karşılıklı etkileşime girmek için genelleştirilmiş beceriler üzerindeki sonuç üzerinde önemli etkileri olsa bile, biz OSB'lu okul öncesi çocuklara yönelik bireysel müdahalelerin etkilerinin **önemli olduğu sonucuna varamayız**.

**Sonuçlarımız, otizm genel belirtileri, ifade edici dil, alıcı dil, başkalarına karşı sosyal etkileşimin karşılıklılığı veya uyarlanabilir davranış üzerindeki etkilerinde bireysel ve grup müdahaleleri arasında önemli bir fark göstermedi.**

(Tachibana Y, Miyazaki C, Mikami M, Ota E, Mori R, Hwang Y, et al. (2018) Meta-analyses of individual versus group interventions for pre-school children with autism spectrum disorder (ASD). PLoS ONE 13(5): e0196272. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0196272> )

(Tachibana Y, Miyazaki C, Ota E, Mori R, Hwang Y, Kobayashi E, et al. (2017) A systematic review and meta-analysis of comprehensive interventions for pre-school children with autism spectrum disorder (ASD). PLoS ONE 12(12):e0186502. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0186502> )

## İLAÇLARIN ETKİNLİĞİ

İlaçlar genelde otizmin davranış bozukluklarında (hareketlilik,dürtüsellik ve agresyon gibi) veya kognitif fonksiyon bozukluklarında kullanılmaktadır.

İLAÇ	N sayısı ve yaş	FDA	ETKİSİ
Risperdal	Toplamda <b>156 çocuk</b>  <b>5-16 yaş arası,</b>	F.D.A. 2 farklı subjektif skala kullanarak 8 hafta süren plasebo kontrollü çalışma ile RİSPERDAL ile yapılan 2 adet çalışma sonucuna göre, Otizm'de Risperdal kullanımını onayladı.	Sinirlilik ve huzursuzluk azalması
Abilify	Toplamda <b>316 çocuk</b> <b>6-17 yaş arası</b>	Çift kör, randomize, plasebo kontrollü, paralel gruplu çalışmaların ilki,) 8 hafta içindir. İkinci çalışma, otistik bozukluk tanısı konan ile 8 haftalık, randomize, çift kör, plasebo kontrollü, paralel grup çalışma sonucuna göre, Otizm'de Risperdal kullanımını onayladı.	Sinirlilik ve huzursuzluk azalması

- ⦿ Doktorlar F.D.A. onaylı 2 çalışma ile ve uzun vadede ( 8 hafta sonra) etkisi varmı bilinmeden, bunu beklemeden ilaçları kullanmaya başladılar.
- ⦿ İlacın bu grupta yaptığı en büyük yan etki uyku hali verme, kabızlık, halsizlik,yorgunluk ve kilo alma ile beraber demirin absorpsiyonunu bozarak azalmasını sağlamak.
- ⦿ Otistik beyni uyutursanız dış dünyadan dahada izole edersiniz.
- ⦿ Halbuki bu tarz yan etkileri olmayan DEHB'da etkili Neurofeedback aynı zamanda otizm tedavisinde de iyi geliyor ve Neurofeedback otizm'de olumlu etkisini çocuğa uyku hali vermeden yapmaktadır.
- ⦿ İlaçların 8 haftadan fazla kullanımının bilimsel kanıtı yoktur.
- ⦿ 0-6 yaş arası kullanımının bilimsel kanıtı yoktur