1. Czy otwarte usta z językiem delikatnie wysuniętym u niespełna rocznego dziecka moze być sygnałem ostrzegawczym dla rodzica?

Sądzę, że jest to związane raczej ze skróconym wędzidełkiem podjęzykowym i samo w sobie nie jest objawem diagnostycznym dla występowania autyzmu. Polecałabym konsultację z logopedą.

1. Kiedy powinien pojawić się kontakt wzrokowy u niemowlęcia?

7-8 tygodniowe niemowlę nawiązuje już choć przelotny kontakt wzrokowy z opiekunem i potrafi skoncentrować wzrok na jego twarzy. Zaczyna odpowiadać uśmiechem na jego uśmiech. 3-4 miesięczne niemowlę powinno dążyć do utrzymywania kontaktu wzrokowego choć na krótką chwilę. W kolejnych miesiącach kontakt wzrokowy powinien być coraz dłuższy i bardziej świadomy.

1. W jakim stopniu genetyka wpływa na występowanie autyzmu w kolejnych pokoleniach?

Badania naukowe potwierdzają, że autyzm jest w dużym stopniu zaburzeniem dziedzicznym. Wykazano, że gdy jedno dziecko w rodzinie ma diagnozę autyzmu, ryzyko wystąpienia autyzmu u kolejnego dziecka wynosi około 18-20%. Zaś w przypadku bliźniąt jednojajowych, jeśli jedno z nich ma autyzm, prawdopodobieństwo, że drugie również będzie w spektrum autyzmu, wzrasta do 60-90%.

1. Jak szybko można zdiagnozować autyzm? Jeśli podejrzewamy u 9-miesięcznego synka, to możemy już udać się do jakieś specjalisty w tym zakresie?

Na pewno warto udać się na konsultację do psychologa specjalizującego się w diagnozie autyzmu, by uzyskać informacje czy niepokojące nas objawy mogą być faktycznie związane z ryzykiem autyzmu. Pełną diagnozę specjalistyczną testem ADOS-2 można wykonać po ukończeniu przez dziecko 12 miesięcy.

1. Nasz syn ma zdiagnozowany autyzm, w tym momencie ma 6 lat. Czy lepiej tłumaczyć takiemu dziecku, że jest trochę inne, czy nie poruszać tego tematu?

Zdecydowanie polecam, by możliwie jak najwcześniej wyjaśnić dziecku czym jest autyzm. Pozwoli to dziecku lepiej rozumieć siebie i swoje zachowania w przyszłości. Da mu to również szansę, by dowiedział się o swoim odmiennym sposobie rozwoju w bezpiecznych warunkach domowych, a nie np. w środowisku rówieśniczym. W tym kontekście polecam książkę „ Autyzm-poradnik dla rodziców i opiekunów” Joanny Stalka-Jarskiej, która podaje wiele cennych wskazówek i odpowiada na pytania, które pojawiają się w głowach wielu rodziców.

1. Co ma wpływ na pojawienie się autyzmu? Czy szczepienia mają wpływ na pojawienie się autyzmu u dzieci?

Badania wykazują, że na pojawienie się autyzmu wpływ mają w dużym stopniu czynniki genetyczne, czyli dziedziczenie. Ryzyko zwiększają również komplikacje ciążowe i okołoporodowe.

Nie ma rzetelnych i poprowadzonych prawidłowo pod względem metodologicznym badań naukowych, które potwierdzałyby związek autyzmu ze szczepieniami. Znam z własnego doświadczenia sytuacje, gdy w jednej rodzinie starsze dziecko było szczepione i otrzymało diagnozę autyzmu, młodsze zaś nie było szczepione, a również jest w spektrum autyzmu.

Cytuję za portalem [www.polskiautyzm.pl](http://www.polskiautyzm.pl) :

„W latach 90. W renomowanym czasopiśmie naukowym Lancet pojawiła się publikacja dotycząca związku szczepionki MMR z autyzmem. Głównym autorem był Andrewa Wakefield. Kolejne badania nie potwierdzały wyników uzyskanych przez Wakefielda. Po czasie okazało się, że Andrew Wakefield otrzymywał finansowanie od osób, które domagały się odszkodowań od firm farmaceutycznych oraz, że część danych była sfałszowana. Andrew Wakefield ostatecznie stracił prawo wykonywania zawodu lekarza a artykuł został usunięty z czasopisma Lancet.

Dla rozwiania wątpliwości instytucje takie jak Institute of Medicine lub Centers of Disease Control, prowadziły dalsze badania. Badania wykazywały brak związku pomiędzy występowaniem spektrum autyzmu a szczepieniami. Analiza wielu badań (z 2014 r.), która objęła łącznie 1.2 mln dzieci, potwierdziła brak związku pomiędzy szczepieniami a autyzmem.”

1. Czy dzieci w spektrum zawsze mają problem z mową?

Nie muszą wykazywać trudności w prawidłowej wymowie. Zdarza się, że rozwój ich mowy również nie jest opóźniony w stosunku do norm wiekowych. Problemem u dzieci w spektrum autyzmu nie jest sama mowa, a komunikacja, czyli dostosowywanie się do partnera rozmowy. Dzieci w spektrum mają trudności w prowadzeniu dialogu, ich mowa jest niejednokrotnie monologiem. Często nie dają rozmówcy czasu na odpowiedź. Trudno im jest zrozumieć intencje wypowiedzi drugiej osoby. Wiele komunikatów rozumieją w sposób dosłowny, trudno jest im poprawnie odczytać metafory i przenośnie stosowane w mowie potocznej.