



## **Projekt om børn med indlærings- og adfærdsvanskeligheder**

### **Projektskrivelse**

Jeg vil med dette projekt undersøge og behandle børn med adfærdsforstyrrelser som autisme, ADHD, ADD, DAMP, Asperges, Tourettes syndrom og lignende diagnoser. Udfra en manuel medicinsk baggrund vil jeg undersøge og behandle deres kraniosakrale og skeletale system, så dette ikke er til gene for dem.

### **Baggrund**

De tilbud almen medicin har til børn med ovenstående diagnoser og deres familier, er meget begrænsede. Det begrænser sig til medicinsk og pædagogisk behandling. Og da det er symptombehandling, er det forholdsvis udsigtsløst for forældrene. Men det eneste man benytter sig af i det offentlige regi.

Man har brugt millioner af kroner i udlandet på at lede efter genetiske årsager til autisme, men der er flere data der tyder på, at det er miljømæssige og strukturelle årsager. Autismen kan naturligvis have en genetisk komponent, dog tyder den eksplosive stigning i antallet af tilfælde på, at den genetiske faktor ikke er den eneste årsag. I genetiske sygdomme er stigningen i sygdomstilfælde mere konstant over årene med kun små variationer. Med 1000 % stigning på 10 år og 31 % over et år i USA, er det usandsynligt at genetik er den primære årsag til autisme.

En anden årsag til den bratte stigning kan være, at man nu i højere grad er i stand til at diagnosticere disse børn.

Og med stigningen i antallet af disse børn med disse diagnoser, finder jeg det nødvendigt at tilbyde andre behandlingsmetoder til det eksisterende behandlingssystem. Kost, komplementær medicin og manuel medicin er i Danmark endnu ikke en udbredt behandlingsform til disse børn – skønt det anslås at 50-70% af amerikanske forældre til autistiske søger alternativ behandling. Og osteopati er i USA en del af det behandlingstilbud man giver disse børn. Man kan forestille sig samme procentsats i Danmark, da flere og flere søger alternative veje til disse børn, men der findes ikke mig bekendt statistik om emnet.

### **Manuel medicinsk/ osteopatisk baggrund**

Udfra en manuel medicinsk anskuelse, er det hos disse børn det *kraniosakrale system* der kan være belastet, og hermed også resten af skelettet.

Dette system bliver i osteopatiske kredse kaldt for kroppens vigtigste organ. Hvis pulsen i cerebroskjaldevæsken der bader hjernen og rygmarv er blokeret, hvis dura mater (hjernehindes) er påvirket mekanisk, påvirker det et menneskes almene velvære. Det kan vise sig som uro, hovedpine, nakkesmerter, svimmelhed, mangel på evne til at koncentrere sig og hyperaktivitet. Hos spædbørn har de typisk søvnbesvær, spiseproblemer, uro og nogle er meget tit syge.

*Fødselstraumer* er en medvirkende faktor til disse børns symptomer. Forskning har vist at disse belastninger af vævet kan ændre det bløde væv under kranieknoglerne, og hermed ændre blodforsyningen til selve hjernen. Der er en sammenhæng mellem disse ændringer og neurologiske

dysfunktioner som autisme og cerebral parese. Kranial osteopati af det kraniosakrale system af en øvet behandler kan forbedre symptomerne hos disse børn signifikant.

*Årsagen* til disse mekaniske skævheder/trykændringer i kranie og nakke

- veer før rigtig fødsel
- for tidlig ruptur eller lækage af membraner
- fremskynde fødsel vha medikamenter
- sædefødsler og andre stillinger end hovedet nedad
- meget lang (>18 timer) eller meget kort (<3 timer) fødsel
- Epidural anæstesi
- sugekop
- navlestreng én eller flere gange rundt om barnets hals
- kraftig fald i hjertefrekvens
- perioder med fald eller stop af veer
- kejsersnit (kraniet udvider sig for meget og trækker sig ikke sammen igen)

## **Diæt**

### *Kost og fremmedstoffer*

På trods af ihærdig forskning står det endnu ikke klart hvad autisme og de øvrige diagnoser er forårsaget af. Der forskes i genetik, vacciner, kost og herunder i særdeleshed i gluten, sukker, farvestoffer og mælkeprotein casein, samt i mekaniske årsager. Der er iværksat mange undersøgelser udfra de forskellige hypoteser men det afgørende svar, hvis der findes et sådant, lader vente på sig. Som det står nu, er det blot en kendsgerning at diagnosen er et sammenfald af forskellige symptomer – et syndrom. Der kan være flere årsager til at syndromet kommer til udtryk. Vi har på ganske få år (set i evolutionens perspektiv) skulle tilpasse os flere hurtigt voksende trusler i vores kost og i miljøet generelt. For det første er kvaliteten af vores madvarer faldet, på baggrund af den måde råvarerne dyrkes, forarbejdes og opbevares på. Der sprøjtes med xenobiotiske substanser, insekticider, pesticider. Emballage af plastik og metal forurener vores madvarer, og miljøet når det ender som affald.

De samme stoffer ender i vores jord og drikkevand, og ender i vores kroppe. Sodium lauryl sulfat, kviksølv, aluminium finder på samme måde vej til os gennem forurening og gennem indholdet af vaccinationer – og når de er indenfor er det kroppens opgave at opbevare disse stoffer så sikkert så muligt i organismen, så de ikke skader mere end højst nødvendigt. Er der noget sted der er sikkert nok til de mængder vi udsættes for?

Kosten i sig selv har også ændret karakter. Mængden af raffinerede fødeemner som vi indtager er vokset. Sukker, hvidt mel og mælkeprodukter har indtaget de første pladser når det gælder valg af fødevarer. Forarbejdet mad, hvor råvarerne tilsættes farvestoffer, konserveringsmidler og kunstig aroma bugner på forretningernes hylder og i køledisken. Dertil kommer sandsynligvis også en genetisk disposition.

Kan vi leve af det? – eller spørgsmålet er nærmere: hvordan vi kan leve med det? Vores krop og vores hjerne som siges at være det sted personligheden bor, er dynamiske plastiske væv som responderer på de stimuli, de bliver udsat for - kærlighed, kost og udfordringer, f.ex.

Vi er fysisk bygget af det materiale vi tilbyder os i form af den kost vi spiser. Hvis denne kost ikke lever op til vores behov må dette kunne mærkes som en kvalitativ og kvantitativ mangel. Vi kan ikke byde op med det, der skal bruges til de nedbrydende og opbyggende processer, der skal vedligeholde os og så vidt muligt sikre os mental og kropslig sundhed.

### **Formål**

At være med til at hjælpe disse børn til et mere harmonisk liv i samspil med deres omgivelser. At sikre at de strukturelle betingelser er optimale for at barnet kan udvikle sig i positiv retning, med støtte og hjælp fra omgivelserne. At støtte dem i en diæt, der passer til deres organismer.

### **Målgruppe**

Børn i alderen 0-18 år med adfærdsvanskelige diagnoser som ADHD, ADD, DAMP, autisme, skizofreni, Tourettes syndrom, Aspergers syndrom, DAMP, autisme og andre uspecifikke diagnoser.

### **Interessenter**

Forældre, søskende, institutioner og de her personligt tilknyttede pædagoger. Praktiserende læger, psykiatere, hospitalsafdelinger, øjenlæger, fysioterapeuter og tale-høre-pædagoger.

### **Manuelle teknikker**

Den strukturelle behandling vil omfatte kraniosakralterapi ud fra en osteopatisk synsvinkel. At normalisere det kraniosakrale system, slippe dura mater spænding og nerve- og blodkars spænding Rette de cervicale hvirvler og evt andre skævheder i systemet. Osteopati er en del af den manuelle medicin der fokuserer på kroppen som en helhed, en funktionel enhed, der indeholder mange strukturelle elementer der alle skal fungere optimalt for at helheden fungerer optimalt.

De manuelle undersøgelses- og behandlingsmetoder jeg bruger er de manuelt medicinske beskrevet af dr. Philip E. Greenmann D.O, William Sutherland, Edward Stiles D.O og Patricia Kortekaas, P.T.

### **Projektplan**

Projektet kan evt forelægges en række specialbørnehaver og skoler, eller direkte til forældrene gennem en forening.

Inden projektet igangsættes forbereder jeg mine undersøgelses- og behandlingsmetoder så de kan indgå i et forskningsprojekt. Dvs testmetoder både psykologiske, fysioterapeutiske og manuelle undersøges. Projektet designes evt i samarbejde med børneafdelingen på et interesseret hospital.

## **Reference liste**

### ***Manuel medicin/osteopati***

#### **Kranial osteopati generelt**

1. Oleski SL, Smith GH, Crow WT. Radiographic evidence of cranial bone mobility. *J Cranio-mandib Pract.* 2002;20(1):34-38.

2. Moskalenko YE, Frymann VM, Kravchenko T. A modern conceptualization of the functioning of the primary respiratory mechanism. In King HH. (Ed) *Proceedings of international research conference: Osteopathy in Pediatrics at the Osteopathic Center for Children in San Diego, CA 2002.* American Academy of Osteopathy, Indianapolis, IN, 2005;12-31.

3. Nelson KE, Sergueff N, Glonek T. Recording the rate of the cranial rhythmic impulse. *J Am Osteopath Assoc.* 2006;106(6):337-341.
4. Frymann VM. A study of the rhythmic motions of the living cranium. *J Am Osteopath Assoc.* 1971;70:1-18.
5. Chaitow L. *Cranial manipulation theory and practice: osseous and soft tissue approaches, 2e.* London: Elsevier Churchill Livingstone; 2005.

### **Osteopati og børn**

1. King HH. (Ed.) *The collected papers of Viola M Frymann, DO: legacy of osteopathy to children.* Indianapolis, IN: American Academy of Osteopathy; 1998.
2. King HH. (Ed.) *Proceedings of international research conference: Osteopathy in Pediatrics at the Osteopathic Center for Children in San Diego, CA 2002.* Indianapolis, IN: American Academy of Osteopathy; 2005.
3. Frymann VM. Learning difficulties of children viewed in the light of the osteopathic concept. *J Am Osteopath Assoc.* 1976;76:46-61.
4. Frymann VM, Carney RE, Springall P. Effect of osteopathic medical management on neurologic development in children. *J Am Osteopath Assoc.* 1992;92:729-744.
5. Frymann VM. The osteopathic approach to the child with a seizure disorder. In King HH. (Ed) *Proceedings of international research conference: Osteopathy in Pediatrics at the Osteopathic Center for Children in San Diego, CA 2002.* American Academy of Osteopathy, Indianapolis, IN, 2005;89-96.
6. Lassovetskaia L. Applications of the osteopathic approach to school children with delayed psychic development of cerebro-organic origin. In King HH. (Ed.) *Proceedings of international research conference: Osteopathy in Pediatrics at the Osteopathic Center for Children in San Diego, CA 2002.* Indianapolis, IN; American Academy of Osteopathy, 2005:52-59.
7. Baker EG. Alteration in width of maxillary arch and its relation to sutural movement of cranial bones. *J Am Osteopath Assoc.* 1971;70:559-564.
8. Huard Y. Influence of the venous sinus technique on cranial hemodynamics. In King HH.(Ed.) *Proceedings of international research conference: Osteopathy in Pediatrics at the Osteopathic Center for Children in San Diego, CA 2002.* Indianapolis, IN; American Academy of Osteopathy, 2005:32-36.
9. Giles PD. Effects of cervical manipulation on autonomic control. Unpublished Master's Thesis University of North Texas Health Science Center, Fort Worth, TX 2006.  
[Giles PD, Smith M, Hensel K. Effects of cervical manipulation on autonomic control. Submitted for publication, *J Compl Altern Med.*]

### **diæt**

1. "Dangerous grains" af James braly og Ron Hoggan
2. "The Gluten connection" af shari Liebermann"
- 3.. "Unraveling the mystery of autism and PDD" af Karyn Seroussi
4. "Special Diets for special Kids" af Lisa Lewis
5. "What your Doctor may not tell you about vaccinations" af Stephanie Cave og Deborah Michell
6. "A Glutenfree Diet for autism" Af Whiteley

7. "hjerne, samhørighed, personlighed" af Susan Hart
8. "Mirakelkost til din hjerne" af Jean Carper
9. "Rask af mad", Marianne Jäger
10. "Kernesund familie sådan" af Ninka-Bernadette Mauritson
11. "The Paleo Diet" af Loren Cordain
12. "International Review of Psychiatry" Af A.J. Ricardson

**Hjemmesider der behandler emnet:**

[www.thoughtfulhouse.org](http://www.thoughtfulhouse.org)

[www.autism.com](http://www.autism.com)

[www.hjernebarnet.dk](http://www.hjernebarnet.dk)

[www.sundeborn.dk](http://www.sundeborn.dk)

[www.autismfile.com](http://www.autismfile.com)

[www.sundhedsrevolutionen.dk](http://www.sundhedsrevolutionen.dk)

[www.autismspeaks.org](http://www.autismspeaks.org)

[www.osteopathiccenter.org/](http://www.osteopathiccenter.org/)