**Zpráva o novém přístupu zaměřeném na léčbu dyslexie a poruchy pozornosti**

***Dr. Ruth Olmstead, Ph.D., Aaron B. Kaufman, DO***

***Albuquerque Family Mental Health Clinic***

***Nové Mexiko, USA***

Během uplynulého roku jsme na naší lékařské klinice v Albuquerque v Novém Mexiku využívali s velkým úspěchem AVS terapii (audiovizuální stimulaci) v koherentní sérii programů při léčbě široké škály učebních a neurologických poruch. AVS přístroj Comptronics DAVID 1 (rozsáhlé programovatelné klinické světelné a zvukové stimulační zařízení) pomáhá reintegrovat a léčit poruchy od rané Alzheimerovy choroby, migrén, Meniereovy choroby, deprese a vážné emoční poruchy až po amyotrofickou laterální sklerózu, autismus, poranění mozku a krční páteře s mírným až úplným zlepšením.

Některé z našich nejdůležitějších a nejdůslednějších výsledků dosud byly zaznamenány při léčbě dětí s dyslexií a poruchou pozornosti nebo hyperaktivity (ADHD, ADD).

Na základě předběžných výsledků v malé skupině pacientů jsme zaznamenali úspěšnost léčby těchto poruch prakticky ve všech léčených případech. Většina osob vykázala zlepšení. S ohledem na dobrou stabilizaci pomocí AVS přístroje jsme u několika dětí mohli vysadit léky upravující chování (Ritalin, Cylert), což se odráželo i v rodičovských a školních zprávách. Hyperaktivita rychle a konzistentně klesala. Stejně tak se zlepšila i koncentrace.

Školní zprávy často zaznamenávaly zlepšení v samostatné práci studentů a dokončování domácích úkolů. Poslech, ústní projev a psaní rukou se velmi zlepšily. Běžně bylo pozorováno lepší řešení matematických úloh. Účast skupiny, spolupráce, převzetí odpovědnosti a pozitivnější postoj byly uvedeny u většiny těchto léčených dětí.

Celkově jsme viděli klidnější, motivovanější, sebevědomější a šťastnější děti.

Častokrát jsme se u dětí s ADHD setkali se zvýšenou agresivitou a několika dalšími podobnými projevy a poruchami (včetně autismu), které při začátku léčby během několika dní vygradovaly. Předpokládáme, že příčinou může být odhalování hlubších emočních konfliktů, které nejsou obvykle vidět. Nicméně děti se nakonec s léčbou dobře integrovaly, pokračovaly průběžně v léčbě a nakonec došly k větší emocionální stabilitě a zlepšení kognitivních procesů.

Náš program dosud nebyl standardizován, nicméně léčili jsme většinu pacientů dvaceti až třiceti programy v délce trvání 35 minut, použití probíhalo jednou za dva týdny. Pokrok jsme měřili řadou testů a ratingových stupnic a průběžně odstraňovali nedostatky a nesrovnalosti v naší metodice. Výsledky studentů jsou trvalé. Naše práce zahrnuje měření pomocí EEG a dalších neuropsychologických hodnocení. Počáteční zprávy prokázaly okamžité a dramatické změny u studentů. V současnosti shromažďujeme větší skupiny studentů ADHD a hledáme ještě přesnější měřítka výzkumu. Dále jsme začali používat AVS přístroje spravované klinikou tak, že je půjčujeme klientům k používání domů.