



Gastrointestinal (Gİ) Sistem Semptomları Olan Otizm Spektrum Bozukluğu OSB'li Çocukların Beslenme Yönetiminde Adımlar

1	<ul style="list-style-type: none">Gİ semptomlarına ilişkin beslenmenin değerlendirilmesi (besin alımının değerlendirilmesi, antropometrik ölçümler, laboratuvar bulguları vb.),Besin alerjisi, besin intoleransı ve başka olumsuz semptomlara sebep olabilecek besinlerin saptanması.
2	<ul style="list-style-type: none">Çocukta sınırlı bir besin repertuarı varsa belli besinleri çok sık tüketiyorsa, önemli davranışsal sorunları varsa (tercih etmediği besinler sunulduğunda ağlama, masadan kalkma, öğürme, agresif hareketler sergileme ve kusma durumları varsa) 'besin seçiciliği' mevcuttur.
2a	<ul style="list-style-type: none">Ana besin grupları içeren besinlerin detaylı incelenmesiyle besin repertuarının değerlendirilmesi (meyve, sebze, et, kurubaklagil, süt ve ürünleri, tahıllar),Yönetilecek sorular tüketilecek besinlerin tüketim sıklığı ve miktarı irdelenmeli,Öğün rutinde meydana gelen değişiklikler (çevresel, ısı, sunum şekli, besin tipi ve dokusu) değerlendirilmeli.
2b	<ul style="list-style-type: none">Çocuğun alımlarının önerilen tıbbi beslenme tedavisine uygun olup olmadığını belirlemek için besin tüketimi değerlendirilmeli.
3	<ul style="list-style-type: none">Çocuğa bakım veren kişi alternatif diyetler ya da farklı başka diyetler uyguluyor mu?
3a	<ul style="list-style-type: none">Uyguluyorsa bu beslenme planının kabul edilebilirliğinin tartışılması.
3b	<ul style="list-style-type: none">Temel besin grupları (meyve, sebze, etler / kurubaklagiller, süt ürünleri, tahıllar) bazında diyetteki kısıtlamalarda kabul edilen besinlerin değerlendirilmesi,Tüketim miktarı ve sıklığına dair soruların sorulması,Öğün rutinde meydana gelen değişikliklerin (çevre, ısı, besinin sunumu vb.) davranışsal olarak değerlendirilmesi,Bu diyetin gelişimi ve sosyal katılımı nasıl etkilendiğinin değerlendirilmesi.
3c	<ul style="list-style-type: none">Diyetisyen Gİ semptomları için tıbbi beslenme tedavisi ilkelerine uygun olarak, diyet repertuarına uygun beslenme planı hazırlar.
3d	<ul style="list-style-type: none">Eğer kısıtlamaya yönelik beslenme tedavisi uygun değilse iki yönlü yaklaşım uygulanır:<ol style="list-style-type: none">Besin yetersizliklerini saptama ve takviyenin gerekli olup olmadığını değerlendirilmesiAlternatif tedavi yaklaşımlarının belirlenmesi için hekime (tıbbi danışmana) danışılması.
4	<ul style="list-style-type: none">Herhangi bir besin kısıtlaması (besin seçiciliği) yoksa çocuk ya da bakıcısı, diyetisyen tarafından önerilen beslenme durumunun diyetisyen tarafından ana hatları çizilen önerileri uygulayabilir.
4a	<ul style="list-style-type: none">Beslenme durumunu etkileyen faktörler değerlendirilir. Bu faktörler; menü planlama, besin güvenliği ve yiyecek hazırlamadır. Bu süreçte karşılaşılabilecek muhtemel engeller; çocuğun genel davranışı, duyuşal süreçler, bilimsel gelişim, iletişim becerileri, ağız sağlığı, motor fonksiyonları, ailenin sosyoekonomik durumu, sosyal destek ve kaynaklarıdır.
4b	<ul style="list-style-type: none">Engellerin beslenme ile ilişkili olup olmadığı değerlendirilir. Yukarıda sıralananların dışında kalan rahatsız edici durumlar, motor disfonksiyon, duyuşal endişeler veya muhtemel ihmaller durumunda ailenin eğitimi gerekmektedir.
4c	<ul style="list-style-type: none">Besin kısıtlaması üzerine: beslenme müdahalesi mümkün değilse iki yönlü yaklaşım önerilir.<ol style="list-style-type: none">Beslenme ekibine başvurmaAlternatif tedavi yaklaşımları için tıbbi uzmana danışma.
5	<ul style="list-style-type: none">Çocuk tarafından tercih edilen besinleri içeren ve GİS sorunlarını düzeltebilecek tedavi yaklaşımları oluşturulmalıdır. Besin miktarları çocuğun tıbbi gereksinmelerini karşılayacak düzeyde olmalıdır.
6	<ul style="list-style-type: none">Tıbbi beslenme önerilerine uygun olarak Gİ semptomlarına yönelik menü planlaması yapılmalıdır.Otizm Spektrum Bozukluğuna bağlı beslenme ile ilişkili davranışsal sorunlar göz önünde bulundurulur, bakımveren ile ilişkili bir kısıtlılık yok ise tedavi planında daha esnek olunabilir.
7	<ul style="list-style-type: none">Beslenme tedavisine başlandıktan sonra diyet, büyüme ve ağırlık değişimleri besin tüketim kayıtları ile izlenmelidir.Eğer besin ögesi eksikliklerinden şüpheleniliyorsa hekim ile iletişime geçilip laboratuvar testleri istenmelidir.Optimal enerji ve besin ögesi alımını sağlayan beslenme planı amaçlanmalıdır.
8	<ul style="list-style-type: none">Diyet tedavisi öğün zamanında meydana gelen zorluklar, tercih edilmeyen besinlerin diyete dahil edilmesi ve öğün rutininin bozulması gibi sorunlar yaşıyorsa eğitsel desteği sağlayan özel eğitim uzmanı ile işbirliğine gidilir.
9	<ul style="list-style-type: none">Eğer uygulanan diyet bireyin besin ögesi ihtiyaçlarını karşılamıyorsa besin takviyesi alımı için hekimi tarafından değerlendirilmelidir.
10	<ul style="list-style-type: none">Büyüme, beslenme ve Gİ semptomlar sürekli takip edilmelidir
11	<ul style="list-style-type: none">Gİ semptomları hafifleten önerilerde bulunulmalıdır. Eğer önerilen diyet etkin değilse tekrar doktora danışılarak yeniden değerlendirilmelidir.

Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuklarda Gastrointestinal (Gi) Sorunların Yönetiminde Beslenme

