

Конференция «Целительные силы России – мост между прошлым и будущим»  
Народные культуры здоровья – народное достояние  
**15-16 декабря 2018 года.**

Наталия Литвинова  
Мастер Рэйки Усуи Шики Риохо.

# Опыт работы с особенными детьми (аутичный спектр) методом Рэйки

ИМЯ: КОЛЯ

ДАТА РОЖДЕНИЯ: 22.12.2013 г.



# Действующий Диагноз



## Последствия ПП ЦНС (перинатальные поражения ЦНС)

- Структурные внутричерепные изменения: расширение ликворосодержащих пространств и ликворных коммуникаций. Признаки морфологических недостаточности корковых отделов. Признаки функциональной дистопии продолговатого/ спинного мозга. Возможна дисфункция шишковидной железы. Артериальная дисциркуляция.

## Доброкачественная внутричерепная гипертензия.

- Выявлено на основании данных ультразвуковой диагностики

## Астено-невротический синдром с нарушением адаптации и образовательных навыков

- Повышенная возбудимость, раздражительность, неусидчивость. Головная боль, недомогание. Контакт со взрослыми и детьми формальный, эмоциональные проявления бедные. О себе говорит в третьем лице. Агрессия носит характер коммуникации.

## ЗРР (задержка речевого развития)

- Внимание рассеянное, речь характеризуется смазанностью и бедностью. Артикуляционная моторика сформирована недостаточно. Множественные искажения или отсутствие звуков. Слоговая структура грубо нарушена. Испытывает трудности в освоении программного материала по всем целевым ориентиром.

## Нейтропения

- Недостаток нейтрофилов - лейкоцитов, помогающих бороться с инфекциями. Вырабатываются костным мозгом. Наблюдались до возраста 1,8 года.

## Эхолалия

- Вид однообразного речевого поведения, когда слова и звуки из другого источника повторяются как эхо.

Наблюдались с возраста 2,5 года. Была подтверждена психолого-педагогическим консилиумом.

# Анамнез



- Ребёнок доношенный, от 3 патологически протекавшей беременности. Дихориальная беременность с замершим вторым плодом (на 14 неделе)
- В первом триместре мама переболела ангиной, принимала антибиотики.
- До 6,5 месяцев мама находилась в постоянном стрессе. На 9-й неделе анализы показали ложно-положительную реакцию на сифилис. Второй скрининг показал высокую вероятность «Синдрома Дауна», который не подтвердился последующей пункцией из пуповины.
- Перед родами был поставлен диагноз: многоводие.
- Роды физиологичные, в срок. Эпидуральная анестезия. Долго находился в родовых путях, закричал не сразу.
- При рождении 3690 г/55 см. По Апгар – 8/9 баллов.
- До 2-х лет развитие в норме. В 6 месяцев сел, в 7 месяцев встал, в 1,2 года пошёл.
- Были небольшие отеки под глазами (моча в норме)
- Отвод по прививкам. Возможность прививок только после консультации иммунолога.
- Плохой сон. Дневной сон по 30 минут. Ночной сон прерывистый (пробуждение 5-6 раз ночь)
- В 2 года была сделана прививка (корь, краснуха, паратит, полиомелит). Отсутствие мамы в течение 4 дней через неделю после прививки вызвало сильную реакцию: отсутствие эмоциональной реакции на присутствие мамы вначале, сменившееся истерикой. Ребёнок не отпускал маму от себя долгое время.
- Ухудшение аппетита, сна. При эмоциональном возбуждении начал бегать на цыпочках.

# Обследования



С 29.11.2016 года начали обследование в связи с ухудшением состояния.

Появились некоторые особенности поведения: монотонность действий, четкая зависимость от структуры ситуации, предпочтительное одиночество, ухудшение речи, подозрение на эхолалию.

**Заключение невролога:** На ЭЭГ на фоне умеренного диффузного нарушения корковой ритмики с признаками задержки возрастного становления доминирует усиление аномальной активности диэнцефально-стволового уровня.

**Заключение нейропсихолога:** Аутичный спектр

Назначены ноотропы, в результате применения, которых наблюдалось резкое ухудшение состояния (истерики, сон, поведение).

**Повторная консультация невролога.**

**Заключение:** Ауточерты в резкой форме, смещение шейных позвонков, внутричерепное давление, сильный отек и сдавление головного мозга.

Назначен курс дегидратации и остеопатия, после которых наблюдались улучшения состояния (прошли истерики во время и после сна, увеличилась длительность сна).

# Проводимые мероприятия



С 29.11.2016 г.

Регулярные обследования: ЭЭГ, УЗИ головного мозга, консультации невролога.  
Психолого – педагогический консилиум.

Корректирующие занятия: шейно-грудной (нормализация биомеханики дыхания) и поясничный отдел позвоночника – поддерживающие;

Воротник Шанца;

Медикаментозная терапия: диакарб, аспаркам, циннаризин, микодалм.

Занятия с логопедом-дефектологом;

Занятия с нейропсихологом;

Курсы сеансов остеопатии;

Лечение проводилось на протяжении 1,5 лет с некоторыми улучшениями состояния.

# Сеансы Рэйки



В июне 2018 года родители обратились к методу оздоровительной практики Рэйки в связи с отсутствием стойкой положительной динамики в лечении ребёнка.

Первое обращение было в июле 2018 года.

- Было проведено 5 сеансов (7, 21, 23, 25, 27 июля)
- Затем последовали несколько сеансов в течение последующих 5 месяцев

Эпизодичность сеансов определялась возможностью встреч.

- Август – 1 сеанс (17 августа);
- сентябрь - 2 (1,8 сентября);
- октябрь – 3 (13,22;28 октября);
- ноябрь – 3 (3,10,14 ноября);

Всего было проведено **14 сеансов Рэйки** продолжительностью примерно **1 час 30 минут** каждый.

靈氣

# Контрольное обследование



17.11.2018 г. прошел обследование в НТЦ «Дедал-88»

- Транскраниальное УЗИ сосудов и видимых структур головного мозга

**В сравнении с исследованием от 08.09.2018 года отмечается:**

- более спокойное/позитивное состояние;
- более информативная визуализация структур головного мозга и градация корковых структур;
- увеличение доли серого вещества в структуре извилин, частичное сокращение глубины борозд;
- нормализация размеров желудочков головного мозга и сокращение ликворосодержащих пространств;
- повышение ЛСК (линейной скорости кровотока) в артериях ГМ, снижение индексов резистивности сосудов, уменьшение выраженности асимметрии ЛСК...;

靈氣

# Резюме



## На фоне проводимых мероприятий:

- Периодически курсовой приём препаратов дегидратации.
- Периодически курсовые сеансы остеопатии.
- Занятия с логопедом – дефектологом.
- Проведение оздоровительных сеансов Рэйки.

## Отмечается:

- Невролог – Последствие ПП ЦНС – положительная динамика.
- Нейропсихолог – психо-эмоциональная сфера - стойкая положительная динамика; различает больно – неприятно.
- Дошкольное учреждение - слушается воспитателей, контактен, активен в играх с детьми, игры стали ролевыми, делится игрушками, лучше речь, стал любознателен, больше времени уделяет занятиям.
- Улучшение аппетита, стал менее избирателен в еде.

靈氣

# Антропометрические данные



За 5 месяцев наблюдается активный рост показателей.

- Прибавка в весе – 1,5 кг.
- Прибавки в росте 8 см.

靈氣

# Заключение



靈  
氣

- Практика Рэйки является системным оздоровительным методом, позволяющим решать многофункциональные задачи.
- Этот метод создает условия для восстановления Здоровья, как генетически запрограммированного.  
(Здоровье – состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физического дефекта).
- Применение Практики Рэйки при системных нарушениях активизирует внутренние силы организма и позволяет запустить механизмы саморегуляции организма.
- Рассмотренный случай показывает, что обращение по проблеме аутизма привело к возможности восстановления организма ребёнка, пострадавшего в результате Пренатального Повреждения и родовой травмы.
- Практика Рэйки - это целостный подход к вопросам здоровья.

# Опыт работы с особенными детьми (аутичный спектр) методом Рэйки

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Национальная Профессиональная Ассоциация Специалистов  
Народной Медицины и Оздоровительных Практик

Литвинова Наталия Ивановна

Член Президиума НАНМ

Мастер Рэйки Усуи Шики Риохо

Представитель Международного Рэйки Альянса

Психолог

e-mail: [litvinova-natali@mail.ru](mailto:litvinova-natali@mail.ru)

Мобильный, WhatsApp: +79104676946

