

О ПРИЧИНАХ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ

Консультация подготовлена учителем – логопедом МДОУ № 254 Гетта О.Г.

К возникновению речевой патологии могут привести различные неблагоприятные воздействия в период внутриутробного развития плода, в процессе родов и в первые годы жизни ребёнка.

Специалисты выделяют несколько групп повреждающих факторов, оказывающих влияние на формирующийся плод:

- биологические (генетические дефекты, биологическая репродуктивная незрелость матери, действие микроорганизмов и вирусов, резус-конфликты и др.);
- физические (действие проникающей радиации, электромагнитных и других полей, избыток или дефицит инсоляции – солнечного света, влияние тепла, холода и др.);
- химические (острые и хронические бытовые и производственные отравления, приём лекарственных препаратов, токсикозы беременных, интоксикации плода на почве различных хронических заболеваний матери и др.);
- механические (сдавление, ушиб, перелом, растяжение, скручивание).

Тяжесть речевой патологии во многом зависит от того, когда произошло поражение мозга плода. Наиболее тяжёлое поражение мозга возникает в первые три месяца беременности, когда закладываются все основные элементы нервной системы ребёнка, оформляется система кровеносных сосудов головного мозга, а плацента, предохраняющая плод от неблагоприятных воздействий, ещё не сформировалась. Именно в этот период будущая мама должна быть очень осторожной, стараться не принимать лекарств, не употреблять даже слабоалкогольные напитки, не курить и даже не находиться в помещении, где курят. Не следует увлекаться баней, сауной, подолгу находиться на солнце, не стоит допускать переохлаждения, нужно стараться избегать стрессовых ситуаций, быть спокойной, соблюдать режим.

Продолжая разговор о факторах, оказывающих негативное влияние на плод, следует отметить, что специалисты большое значение придают недоеданию беременных. Некоторые будущие мамы больше думают не о ребёнке и его здоровье, а о том, чтобы не набрать лишнего веса во время беременности, поэтому даже доношенные дети рождаются у них в состоянии гипотрофии, имеют малый рост и вес, оказываются слабыми, а потом отстают в нервно-психическом развитии. Кроме того, такие дети, как правило, не готовы к процессу родов и при родовых нагрузках получают значительные повреждения. Правильно питайтесь во время беременности, выполняйте все рекомендации своего врача, принимайте витаминно-минеральные комплексы, ешьте свежие овощи и фрукты, старайтесь получать необходимое количество белковой пищи.

Следует вспомнить также о невынашивании беременности, когда ребёнок рождается недоношенным и биологически незрелым. Именно биологическая незрелость обуславливает то, что недоношенный ребёнок будет отставать от своих сверстников в нервно-психическом развитии. Как правило, таким детям в период новорожденности ставят диагноз – перинатальная энцефалопатия, а позже –

синдром гиперактивности и дефицита внимания. Именно у них возникают серьёзные проблемы в начальной школе.

У курящих, пьющих и употребляющих наркотики женщин, дети рождаются с низкой массой тела, отстают в физическом и психическом развитии. У таких детей отмечается стойкий дефицит роста и веса, может быть деформация грудной клетки, черепа, короткая шея, недоразвитие верхней и нижней челюстей, расщелины нёба, узкие и короткие глазные щели, широкое запавшее переносье, недоразвитие ушных раковин, различные аномалии и пороки развития внутренних органов, зрения, слуха. Такие дети в первую очередь попадают в группу риска и должны с рождения наблюдаться **неонатологом и невропатологом**.

К неблагоприятным факторам процесса родов, неизбежно сказывающимся на ребёнке, относят следующие:

- длительный безводный период;
- отсутствие или слабая выраженность схваток и неизбежная в этих случаях стимуляция родовой деятельности;
- плохое или недостаточное раскрытие родовых путей;
- быстрые или стремительные роды;
- применение различных ручных родовспомогательных приёмов;
- кесарево сечение;
- тугое обвитие плода пуповиной;
- большая или очень малая масса тела и большие или малые размеры плода;
- преждевременное рождение;
- затяжные роды;
- ягодичное предлежание.

Родовые повреждения могут возникнуть в процессе родов, считающихся вполне нормальными, физиологическими. Интенсивная защита промежности роженицы, поворот головки ребёнка на 180 градусов при неправильном определении позиции плода, вытягивание за головку при выведении плечиков приводят к родовым травмам. Сначала возникает травма шейного отдела позвоночника, где проходят позвоночные артерии, а потом, из-за нарушения мозгового кровообращения, страдает головной мозг, что в дальнейшем становится причиной возникновения речевой патологии.

Роды в тазовом предлежании хотя и относятся к физиологическим, но, с точки зрения неврологов, чреваты повреждением как черепа и головного мозга плода, так и спинного мозга.

Существует мнение, что роды путём кесарева сечения сводят к минимуму вероятность родовой травмы. На самом деле, у ребёнка в процессе рождения таким способом возникает ишемический инсульт. Этот диагноз подтверждается и клиническими симптомами, и данными нейросонографии (ультразвукового исследования головного мозга). В настоящее время кесарево сечение назначается строго по показаниям. Родители детей, появившихся на свет при помощи кесарева сечения, должны быть особенно внимательны к своим малышам. Таких новорожденных нужно обследовать и консультировать у квалифицированных неврологов в первые дни жизни.

Даже если вы считаете, что роды у вас протекали нормально, и специалисты поставили вашему ребёнку высокую оценку по шкале Апгар, вам нужно знать, что должно настораживать в первые дни жизни вашего малыша:

- ребёнок плохо берёт грудь, вяло сосёт, быстро устаёт при сосании, отмечается поперхивание, вытекание молока через нос, ребёнок часто срыгивает;
- у ребёнка слабый крик, а голос имеет гнусавый оттенок;
- ребёнок вялый или слишком беспокойный;
- по ночам, при длительном лежании на спине, ребёнок начинает беспокоиться, пока его не возьмут на руки и не придадут ему вертикальное положение;
- при плаче у ребёнка дрожит подбородок;
- при засыпании ребёнок вздрагивает, сон у него короткий, прерывистый;
- ребёнок постоянно запрокидывает голову, лёжа на боку;
- отмечается слишком быстрый или, наоборот, медленный рост окружности головы;
- снижена двигательная активность ребёнка: он вялый, скован в движениях; мышцы его ослаблены и он напоминает тряпичную куклу, или, наоборот, постоянно напряжены;
- ребёнок косит глазами или таращит их;
- младенец постоянно пытается поворачивать голову только в одну сторону (кривошея);
- у ребёнка ограничено разведение бёдер или, наоборот, ребёнок лежит в позе лягушки с бёдрами, разведёнными на 180 градусов;
- ребёнок рождён путём кесарева сечения или в тазовом предлежании, или в родах применялись акушерские щипцы;
- младенец родился недоношенным или с большим весом; отмечалось обвитие пуповины;
- при повышении температуры у ребёнка отмечались судороги.

При обнаружении этих признаков родители должны настаивать на углубленном обследовании ребёнка.

К факторам, вызывающим речевую патологию, в первые два года жизни ребёнка относят нейроинфекции и травмы головного и спинного мозга, и, в частности, шейного отдела позвоночника.

Следите за своим малышом, как только он начнёт переворачиваться со спины на живот. Он может скатиться с пеленального столика или с дивана, на котором его оставили без присмотра. Падения чреваты переломами, ушибами, травмами позвоночника, а значит, нарушением мозгового кровообращения, что неизбежно приведёт к возникновению речевой патологии.