

## Тема: Что нужно знать родителям о причинах нарушений речи у детей.

- Тяжесть речевых патологий зависит от того, когда произошло поражение мозга плода.
- Если ваш ребенок плохо берет грудь, вяло сосет, поперхивается, беспокоится при длительном лежании на спине, немедленно покажите его невропатологу.
- Причиной речевых нарушений могут быть любые повреждающие воздействия в процессе родов.
- К факторам, вызывающим речевую патологию в первые два года жизни ребенка, относятся нейроинфекции, травмы головного мозга и спинного мозга.

К возникновению речевой патологии могут привести различные неблагоприятные воздействия в период внутриутробного развития плода, в процессе родов и в первые годы жизни ребенка. 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 и дефицит инсоляции – солнечного света, влияние тепла и холода );

**Химические** ( острые и хронические бытовые и производственные отравления, прием лекарственных препаратов, токсикозы беременных, интоксикации плода на почве различных хронических заболеваний матери и др.);

**Механические** ( сдавливание, ушиб, перелом, растяжение, скручивание).

Тяжесть речевой патологии во многом зависит от того, когда произошло поражение мозга плода. Наиболее тяжелое поражение мозга возникает в первые три месяца беременности, когда закладываются все основные элементы нервной системы ребенка, оформляется система кровеносных сосудов головного мозга, а плацента предохраняющая плод от неблагоприятных воздействий, еще 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 находится в помещении где курят. Не следует увлекаться баней, сауной, подолгу находится на солнце, не стоит допускать переохлаждения, необходимо 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 ребенке и его здоровье, а о том, чтобы не набрать лишний вес в период 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 не вынашивании беременности, когда ребенок рождается недоношенным и биологически не зрелым. Именно биологическая

незрелость обуславливает то, что недоношенный ребёнок будет отставать от своих сверстников в нервно-психическом развитии. Как правило, таким детям в период новорождённости ставят диагноз: **перинатальная энцефалопатия**, а позже **синдром гиперактивности и дефицитом 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 психическом и физическом развитии. У таких детей отмечается дефицит роста и веса, возможна деформация грудной клетки, черепа, короткая шея, недоразвитие верхней и нижней челюсти, расщелин и 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 неврологом.

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 и в процессе родов, считающихся вполне нормальными, физиологическими. Интенсивная защита промежности роженицы, поворот головки ребенка 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, так и спинного мозга плода.

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 (т.е. 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 новорождённых 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, вы должны знать, что должно насторожить вас 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, а потом кричать, 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 или скован в движениях; мышцы его ослаблены, и он напоминает тряпичную куклу, или, наоборот, постоянно напряжены;
- Ребёнок косит глазами или таращит глазки;
- Младенец постоянно пытается поворачивать голову только в одну сторону (кривошея);
- У ребёнка ограничена амплитуда разведения бёдер, или наоборот ребёнок лежит в «позе лягушки» с бёдрами, разведёнными на 180°;
- Ребёнок рождён путём кесарева сечения или в тазовом предлежании, или в родах с применением акушерских щипцов;
- Младенец родился недоношенным или с большим весом; отмечалось обвитие пуповиной;
- При повышении температуры тела у ребёнка отмечались судороги.

При обнаружении любого из этих признаков родители должны настаивать на углублённом обследовании ребёнка.

К факторам, вызывающим речевую патологию, в первые 2 года жизни ребёнка относят нейроинфекции и травмы головного мозга и спинного мозга, 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 чреватые переломами, ушибами, травмами позвоночника, а значит, нарушением мозгового кровообращения, что неизбежно приведёт к возникновению речевой патологии.