Что нужно знать родителям о причинах нарушений речи у детей

Автор-составитель:
учитель-логопед
Пильникова Ю. В.

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 или дефицит инсоляции – солнечного света, влияние тепла, холода и др.);

– Химические (острые и хронические бытовые и производственные отравления, прием 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 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 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 находиться на солнце, не стоит допускать переохлаждения, нужно 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.

Следует вспомнить также о невынашивании беременности, когда ребенок рождается недоношенным и биологически незрелым. Именно биологическая незрелость обуславливает то, что недоношенный ребенок 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 серьезные 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 неба, 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 ребенке, 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 приемов;
- Кесарево сечение;
- Тугое обвитие плода пуповиной;
- Большая или маленькая масса тела и большие или малые размеры плода;
- Преждевременное рождение;
- Затяжные роды;

– Ягодичное прилежание.

Родовые повреждения могут возникнуть 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 плода, так и спинного мозга.

Существует мнение, что роды путем кесарева сечения сводят к минимуму вероятность родовой травмы. На самом деле у ребенка 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, появившехся на свет при помощи кесарево 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 ребенку высокую оценку по шкале Апгар, вы должны знать, что должно настораживать вас в первые дни жизни вашего малыша:

– Ребенок плохо берет грудь, вяло сосет, быстро устает при сосании, отмечается поперхивание, вытекание молока через нос, ребенок часто срыгивает;

– У ребенка слабый крик, а голос имеет гнусавый оттенок;

– Ребенок вялый или слишком беспокойный;

– По ночам при длительном лежании на спине ребенок начинает беспокоиться, а потом кричать, пока его не возьмут на руки и не придадут ему вертикальное положение;

– При плаче у ребенка дрожит подбородок;

– При засыпании ребенок вздрагивает, сон у него короткий, прерывистый;

– Ребенок часто запрокидывает голову, лежа на боку;

– Отмечается слишком быстрый или, наоборот, медленный рост окружности головы;

– Снижена двигательная активность ребенка: он вялый, скован в движениях; мышцы его ослаблены, и он напоминает тряпичную куклу, или наоборот, постоянно напряжены;

– Ребенок косит глазами или таращит глазки;

– Младенец постоянно пытается поворачивать голову только в одну сторону;

– У ребенка ограничено разведение бедер, или, наоборот, ребенок лежит в позе лягушки с бедрами, разведенными на 180 градусов;

– Ребенок рожден путем кесарево 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 ребенка отмечались судороги.

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

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

Следите за своим малышом, как только он начнет переворачиваться со спины на живот. Падения чреваты переломами, ушибами, травмами позвоночника, а значит, нарушением мозгового кровообращения, что неизбежно приведет к возникновению речевой патологии.