

# Что нужно знать родителям о причинах нарушений речи у детей

## Что нужно знать родителям о причинах нарушений речи у детей с задержкой психического развития (ЗПР).

Задержка психического развития является одной из наиболее частых форм нарушений психического онтогенеза. От 5 до 11% учащихся младших классов имеют задержку психического развития.

Характерными признаками ЗПР являются следующие: ограниченный, не соответствующий возрасту ребёнка запас знаний и представлений об окружающем мире, низкий уровень познавательной активности, недостаточная регуляция произвольной деятельности и поведения. Кроме того, у большинства детей с ЗПР отмечается недостаточная сформированность функций произвольного внимания, памяти и других психических функций.

Речевые нарушения при задержке психического развития обусловлены в первую очередь недостаточностью межанализаторного взаимодействия, а не локальным поражением речевого анализатора.

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

Специалисты выделяют несколько групп повреждающих факторов, оказывающих влияние на формирующий 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, и интоксикация плода на почве различных хронических заболеваний матери и др.);

**Механические** (давление, 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 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 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 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 в новорождённости 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, возможны деформация грудной клетки, черепа, короткая шея, недоразвитие верхней и нижней челюстей, расщелины нёба, узкие и короткие глазные щели, широкие западающее 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 затылочные роды; ягодичное предлежание, считающихся вполне нормальными, физиологическими. Интенсивная защита промежности, 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, так спинного мозга плода.

Существует мнение, что роды путем 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 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, отмечаются 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 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 градусов; 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 пуповины; при повышении температуры тела у ребёнка отмечались судороги.

При обнаружении любого из 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, 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.

Тяжесть речевой патологии зависит от того, когда произошло поражение мозга плода.

Если ваш ребёнок плохо берёт грудь, вяло сосёт, 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 ребёнка, относятся нейроинфекции, травмы головного мозга и спинного мозга.