

Факторы, способствующие возникновению речевых нарушений у детей

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 и холода и др.);

- **химические** (острые и химические бытовые и производственные отравления, прием лекарственных препаратов, токсикозы беременных, интоксикация 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 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 думают больше 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 вовремя 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 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 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, расщелина 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 у неонатологом и невропатологом.

К неблагоприятным факторам процесса родов, неизбежно сказывающимся на ребенке, относятся 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 сечении;
- тугое обвитие плода пуповиной;
- большая или очень малая масса тела и большие или очень малые размеры плода;
- затяжные роды;
- ягодичное предлежание.

Родовые повреждения могут возникнуть в процессе родов, считающиеся вполне нормальными, физиологическими. Интенсивная защита промежности роженицы, поворот головы ребенка на 180° 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, чреватые 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, появившихся на свет с помощью 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 ребенку высокую оценку по шкале Апгар, вы должны знать, что должно настораживать вас в первые дни жизни малыша:

- ребенок плохо берет грудь, плохо 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 постоянно 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 в одну сторону (кривошея);

- у ребенка ограничено разведение бедер, или, наоборот, ребенок лежит в позе лягушки с бедрами, разведенными на 180° ;

- ребенок рожден путем 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 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 относят 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. 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 приведет к возникновению речевой патологии.