**Зачем ребенка с нарушением речи лечить**

**у невролога**

***- Ваш ребенок плохо говорит? Ребенка необходимо показать логопеду!***

К сожалению, подобное утверждение звучит все чаще и чаще. Какова же причина речевых нарушений, почему с каждым годом детей с нарушением речи рождается все больше и больше, почему далеко не всегда удается получить стойкий результат?

Речь относится к разряду сложнейших психологических функций, и материальной основой её является головной мозг. Именно взаимодействие множества мозговых структур обеспечивает формирование устной речи, а затем навыков чтения и письма. Говоря проще, качество речи ребенка во многом определяется состоянием процессов, происходящих в мозге, т.е., в конечном итоге, его неврологическим здоровьем.

Как правило, мамочки приходящие на консультацию к логопеду, рассказывают о тяжело протекающей беременности или родах, сообщают, что первые робкие проявления речевой активности у ребенка появились в возрасте 3 лет (или позже).

Здесь можно говорить о недоразвитие речевых зон коры головного мозга в дородовом периоде или их поражении в процессе родов. Нарушение созревания ответственных за речь областей коры головного мозга может возникнуть внутриутробно при недостаточном снабжении данных участков кислородом. Подобное состояние вызывается также вследствие

анемии, бронхитов связанных с курением беременной. Задержка

речевого развития может возникнуть и в результате воздействия

на мозг плода вредных веществ (алкоголь, наркотики,

лекарственные препараты, запрещенные в период беременности),

появляющихся в организме матери при ранних токсикозах.

Поражение центральных речевых зон в большинстве

случаев является следствием родовых травм, в том

числе травмы сосудов, обеспечивающих питание

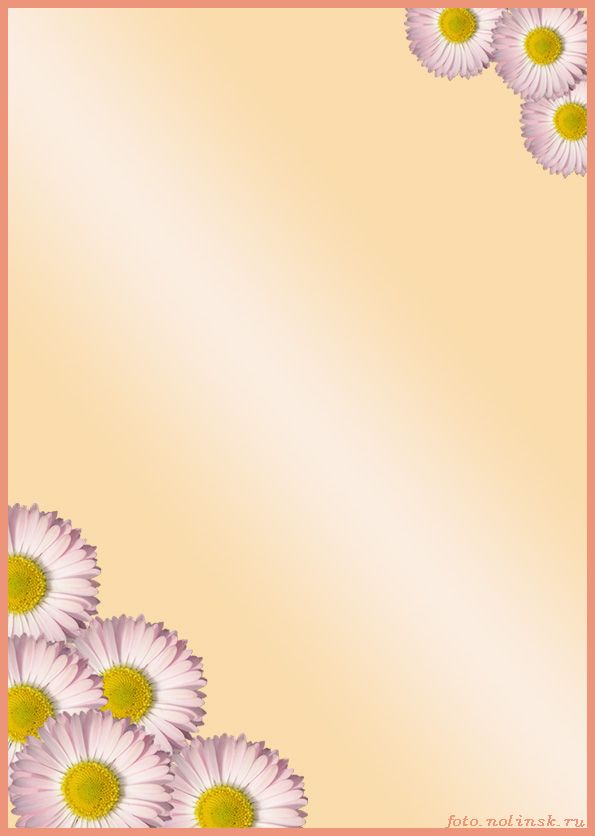
мозга. Это вызывает нарушения мозгового

кровотока, мозг испытывает дефицит питания

кровью, а, значит и кислородом. Высокая степень

кислородного голодания (гипоксия), вызывает

гибель целых групп нервных клеток.

Практически у каждого ребенка в медицинской карте стоит запись невролога с каким-то диагнозом. К сожалению, врачи не часто снисходят до пояснения непонятных аббревиатур. Как правило, большинство родителей порой и не знают про диагноз своего малыша, и не предпринимают ни каких действий.

**ПЭП** – перинатальная энцефалопатия, поражение нервной системы, ведущее значение в возникновении которой играет гипоксия (кислородное голодание) плода.

При таком диагнозе ребенок плаксив, легко возбуждается и трудно успокаивается, нарушен сон, повышен тонус. В дальнейшем, по мере взросления малыша, у него может наблюдаться отставание в речевом развитии, расторможенность, неусидчивость, непослушание. Родителям достаточно сложно связать этот диагноз с перечисленными проблемами. Многие характеризуют перечисленное, как особенности поведения, «непоседливость», «нервозность», «избалованность», «лень».

Очень часто неврологи ставят детям диагноз, обозначенный аббревиатурой **ММД**. Речь идет о так называемой **малой мозговой дисфункции**, которую считают отдаленным последствием гипоксического поражения мозга. В основе ММД лежат легкие сосудистые и микрососудистые повреждения головного мозга, следствием которых, при полной сохранности интеллекта, является нарушения процесса созревания ряда функций высшего порядка: речи, памяти, мышления. Наряду с нарушениями речи у детей с ММД отмечают нарушения поведения, трудности во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками.

**Гипердинамический синдром** (гипервозбудимость) – сопровождаемый патологически повышенной двигательной активностью

ребенка, крайней неустойчивостью внимания, импульсивностью

поведения. Причина таких проявлений чаще всего является

венозный застой в мозге ребенка, а чрезмерная активность –

всего лишь способом избавиться от вызванного им дискомфорта,

возможность заставить работать сосуды активней и таким

образом обеспечить активный кровоток.

Если у ребенка стоит диагноз **ПЭП** или **ММД**, то

необходим курс лечения. Какой – это зависит от

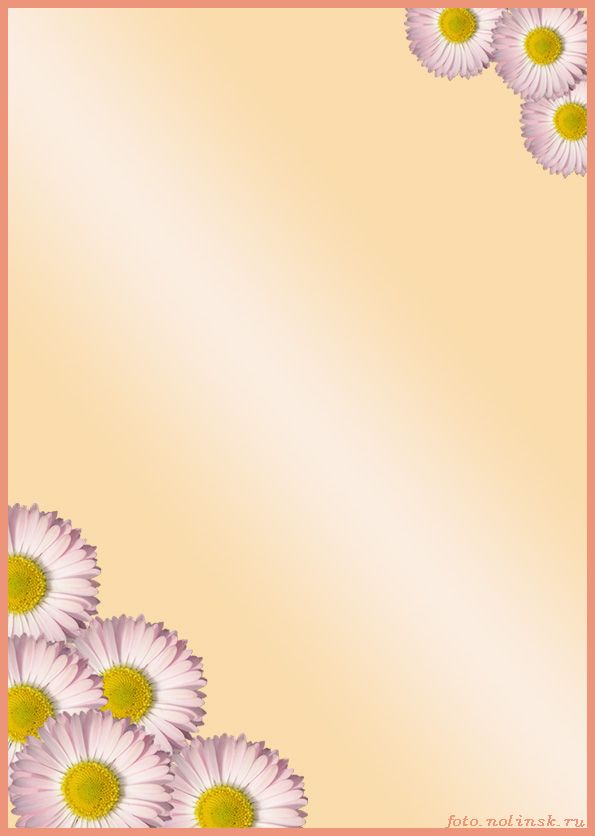
возраста и конкретного случая. Не надо бояться

препаратов, которые назначает врач, все они

направлены на улучшение мозгового

кровообращения. Помимо медикаментозного

лечения, необходим массаж,

лечебная физкультура, а впоследствии, если понадобится занятия с логопедом, психологом. Чем раньше вы начнете квалифицированное лечение, тем лучше будет результат.

***С чем же связаны нарушения звукопроизношения у детей?*** Подавляющее большинство отклонений связанно с нарушением работы мышц языка и губ, гортани и мягкого неба, участвующих в артикуляции. Речевые органы в подобном случае не способны выполнить необходимую артикуляционную позу или речевое движение, что приводит к искажению произношения звуков и, как следствие, нарушению формирования фонематических процессов.

Очень часто у детей наблюдается боковое, межзубное, губно-зубное произношение звуков, а это говорит о таком нарушении речи, как дизартрия. С точки зрения неврологи **дизартрия** – это нарушение речи, вызванное поражением ядер языкоглоточного, блуждающего и подъязычного черепно-мозговых нервов, находящихся в нижних отделах стволовой части мозга. Следовательно, речь в данном случае идет о дисфункции мозга на стволовом уровне, и самостоятельное восстановление этой функции невозможно.

Многие родители уверенны, что для достижения результата коррекционной работы достаточно лишь педагогического воздействия. Но, к сожалению, **педагогическое воздействие не может привести к норме физиологию мозга**. Речевые отклонения не возникают сами по себе, это следствие неврологической патологии. Значительная часть нарушений речи, исключая случаи социальной и педагогической запущенности, возникают как последствии патологических процессов, обусловленных наличием неврологических заболеваний. А это значит,

что **успех коррекции речи без соответствующего медицинского**

**сопровождения весьма проблематичен**; напротив, вовремя

организованное лечение, наряду с логопедической коррекцией,

вполне могут содействовать как предотвращению, так и

устранений различного рода отклонений в формировании

устной, а в дальнейшем и письменной речи.

***Ответив «да на ряд вопросов вы сами можете***

***определить есть ли у вашего ребенка***

***неврологические проблемы.***

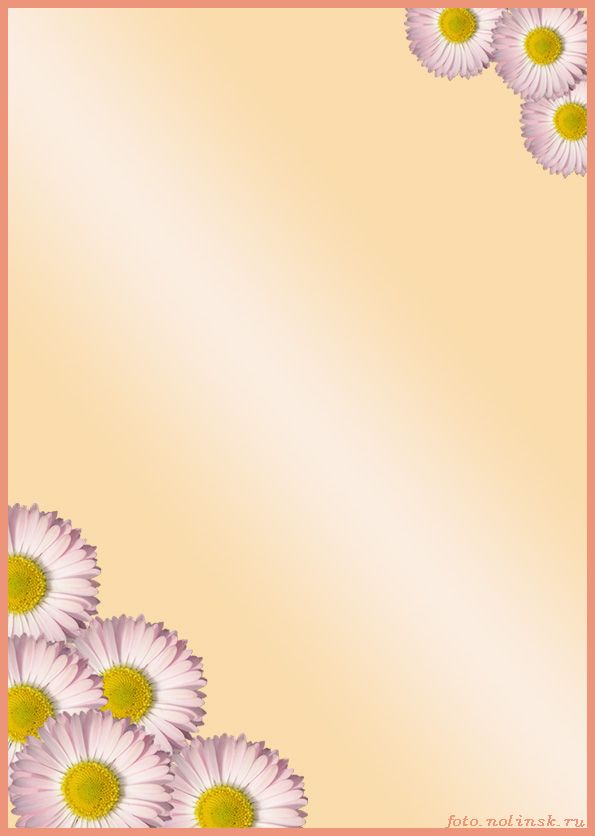
 На первом году жизни малыш вызывал

беспокойство у врачей в связи с повышенной

возбудимостью, нарушениями мышечного

тонуса? Если да, то не пренебрегали ли Вы их

рекомендациями, считая, что «само пройдёт»?

 Ребенок засыпает с трудом, часто просыпается ночью, ворочается и вскрикивает во сне?

 Отличается шумным и беспокойным, а подчас прямо-таки агрессивным поведением он напоминает маленького разбойника, не признает запретов, ему трудно сосредоточится на книге или настольной игре, требующей внимания и терпения?

 Часто бывает не в настроении, плачет и капризничает по малейшему поводу, выглядит хмурым, отличается рассеянностью и частой сменой настроения?

 Чувствует и ведет себя неважно при перемене погоды и магнитных бурях?

 Периодически жалуется на головную боль, носит шапки и панамки большего размера, чем его сверстники?

 Плохо приживается в коллективе, с трудом привыкает к новой обстановке?

 Кажется неловким и неуклюжим, не вписывается в подвижные игры, требующие слаженности движений?

 Быстро стаптывает обувь, при ходьбе косолапит?

 Заикается или неправильно произносит слова, не так хорошо, как хотелось бы запоминает детские стихи, не может внятно пересказать отрывок прочитанной сказки?

 Перед засыпанием ритмично покачивает головой, раскачивает туловище, сосет пальцы, обкусывает ногти, наматывает прядь волос на палец, словом замечен во «вредных привычках»?

Если есть какие-то из этих проблему малыша, не откладывайте

визит к врачу, подробно расскажите, что беспокоит в поведении

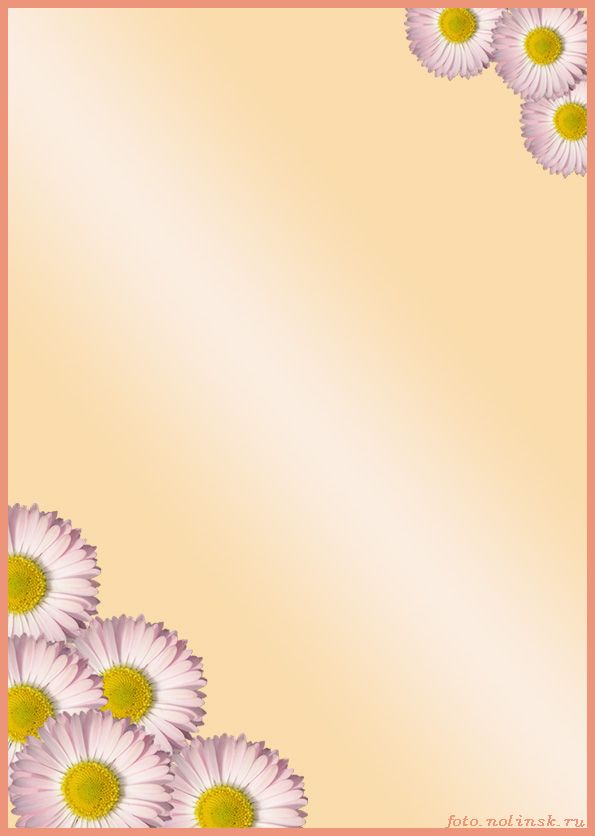
ребенка.

На семейном совете примите к действию ряд пунктов, от

которых зависит скорейшее выздоровление Вашего

малыша.

1. Найдите по рекомендации знакомых и посетите
2. хорошего невролога. Обязательно пройдите курс лечения (скорее всего не один) и регулярно (весна и осень) показывайтесь врачу.

3. У ребенка должен быть режим. Отступления от режима вносят разлад в нервные процессы.

4. Обязателен дневной сон – ослабленной нервной системе жизненно необходим послеобеденный отдых.

5. Организуйте детский досуг с пользой для здоровья, выделив время для занятий физкультурой, плаванием, или подвижных игр на воздухе, улучшающих координацию и точность движений.

6. Пусть ребенок больше рисует, вырезает, склеивает, складывает, строит из конструктора, выкладывает мозаику. Все это поможет развить мелкую моторику рук, развить зрительную память и пространственную ориентировку.

7. Чаще читайте малышу стихи, сказки, слушайте спокойную музыку, детские песенки.

8. Избавьте ребенка от агрессивных зарубежных мультфильмов. Сократите пребывание ребенка за компьютером.

***Уважаемые родители, помните, что быстро справиться с неврологическими проблемами поможет комплексное лечение, благоприятная обстановка в доме, щадящий режим и коррекционная работа с такими специалистами, как логопед, психолог, дефектолог.***

Чтобы подготовить ребенка к школе, а ведь именно к этому мы стремимся в дошкольном возрасте, недостаточно выучить буквы и цифры. Главное - укрепить его слабую нервную систему. Чем раньше вы

начнете приводить в порядок «нервы» малыша, тем лучше будет

результат. ***Вы сами должны понимать, что происходит с***

***вашим ребенком и серьезно к этому относиться. Порой он***

***бы и рад быть паинькой, да с самим собой у него сладу нет.***

***Только от вас зависит, чтобы лечение не***

***растянулось на долгие школьные годы, а***

***произошло как можно скорее!***