***В моей первой виртуальной встрече с вами, мне бы хотелось остановиться на вопросе, который часто задают родители после ознакомления с логопедическим диагнозом ребенка: «По какой причине у моего ребенка возникли нарушения речи!» Я думаю, что эта информация будет полезна, как родителям, чьи дети уже посещают речевую группу, так и родителям детей, которым в будущем предстоит коррекционная работа с логопедом. Многие специалисты в сфере логопедии уделяют должное внимание рассмотрению вопроса, о причинах нарушений речи у детей, но на мой взгляд, наиболее качественно и доступно, именно для родителей дошкольников, осветила данную проблему, в своих изданиях - Н.В.Нищева.***

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, резусконфликты 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;
* ***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, стараясь 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, 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 фрукты и овощи, старайтесь получать необходимое количество белковой пищи.

Следует также вспомнить 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, возможны деформация грудной клетки, черепа, короткая шея, недоразвитие верхней и нижней челюстей, расщелены неба, узкие и короткие глазные щели, широкое запавшее переносье, недорозвитие 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 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 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. 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 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 ультразвукового исследования головного мозга. Родители детей, появившихся на свет при помощи 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 насторожить вас в первые дни жизни вашего малыша:

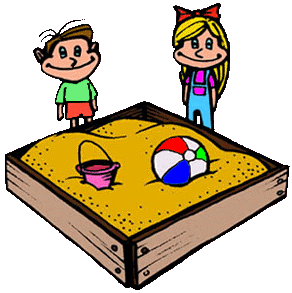
* ребенок плохо берет грудь, вяло сосет, быстро устает при сосании, отмечаются поперхивание, вытекание молока, через нос ребенка, ребенок часто срыгивает;
* у ребенка слабый крик, а голос имеет гнусавый оттенок;
* ребенок вялый или слишком беспокойный;
* по ночам при длительном лежании на спине ребенок начинает беспокоится, 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 запрокидывает голову, лежа на боку;
* отмечается слишком быстрый или, наоборот, медленный рост окружности головы;
* снижена двигательная активность ребенка – он вялый или 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 (кривошея);
* у ребенка ограничена амплитуда разведения бедер, или наоборот, ребенок лежит в позе «лягушки» с бедрами, разведенными на 180 градусов;
* ребенок рожден путем 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 ребенка отмечались судороги.

При обнаружении любого из 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 мозга и спинного мозга, 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.

***Надеюсь, что данная информация помогла вам найти ответы на ваши вопросы. Но самое главное - знать, что из любой, даже самой сложной ситуации есть выход и мы вместе, совместными усилиями обязательно добьемся положительного результата! Это наша главная задача! Кто -то из вас, вместе с детьмив самом начале пути коррекционной логопедической работы , а кому-то еще только предстоит этот непростой путь, но в любом случае говорят : «Дорогу осилит, идущий!»***

***Учитель – логопед: Троценко Е.А.***

**

Источники: Н.В. Нищева « Если ребёнок плохо говорит…….» Спб, изд. Детство-Пресс, 2012г.;