*«Медицинская помощь при коррекции и развитии речевых навыков у детей»*

В настоящее время нарушения развития речи очень распространены, речевое развитие у детей задерживается достаточно часто. Это может быть связано с аномалиями внутриутробного развития, гипоксией плода, неврологическими изменениями при рождении. Причиной также может быть недостаток общения с родителями, особенности семьи.

Сейчас у детей наблюдается тенденция уменьшения словарного запаса. Это может быть связано с развитием гаджетов, отсутствием необходимости общения. Родители стараются понять ребенка с полуслова, поэтому у малыша нет мотивации. Важно стимулировать его к общению.

***Когда обращаться к врачу***

Начинать беспокоиться нужно, если после двух – двух с половиной лет речь продолжает отсутствовать. Именно поэтому диспансеризация у неврологов и психиатров начинается в этом возрасте. В случае если у ребенка маленький словарный запас или отсутствует речь, он должен браться под медицинское наблюдение и при необходимости направляется к логопеду для ускорения развития речи. После 2,5 лет нарушения развития речи могут быть следствием ряда заболеваний, не относящихся к неврологии. Это аутизм и умственная отсталость. В этом случае кроме задержки речевого развития присутствует второстепенная симптоматика: отгороженность от внешнего мира, отсутствие вспомогательных жестов, непонимание обращенной речи, отсутствие контакта с окружающими. В этом случае стоит обращаться не только к неврологу, но и к психиатру. Профилактические осмотры - лучший метод ранней диагностики. Невролог каждый год должен наблюдать за таким ребенком, следить за его развитием.



***Виды нарушения речевого развития***

**1. Нарушения, вызванные органическим повреждением головного мозга:**

* **алалия** — развивается при повреждении зон коры головного мозга до того, как сформировалась речь. Выделяют моторную алалию, при которой ребёнок не говорит, но понимает речь исенсомоторную**—**не воспринимает речь и не говорит;

необходима помощь специалистов: невролога, нейропсихолога, психиатра, логопеда и отоларинголога (по показаниям)

* **афазия** — ранее ребёнок разговаривал, но перестал из-за поражения корковых зон речи, например после менингита или сотрясения головного мозга.

необходима помощь специалистов: невролога, нейропсихолога, психиатра логопеда и отоларинголога (по показаниям)

* **дизартрия**— произнесение звуков нарушено из-за повреждения нервной системы и связанной с ней речевой мускулатуры;

необходима помощь специалистов: невролога, нейропсихолога, логопеда и отоларинголога (по показаниям)

**2. Функциональные нарушения речи,**например [заикание](https://probolezny.ru/zaikanie/).

необходима помощь специалистов: невролога, нейропсихолога, психиатра, сомнолога, логопеда и отоларинголога (по показаниям)

**3. Дефекты строения артикуляционного аппарата**— заячья губа, расщелина верхнего нёба, укороченение подъязычной уздечки

необходима помощь специалистов: ортодонта, лицевого хирурга, логопеда и отоларинголога (по показаниям)

**4. Задержка развития речи**

необходима помощь специалистов: невролога, нейропсихолога,

психиатра, сомнолога, логопеда и отоларинголога (по показаниям)



***Невролог может назначить следующие обследования:***

* **электроэнцефалография (ЭЭГ)**—чтобы исследовать деятельность головного мозга;
* **ультразвуковая доплерография (УЗДГ)**—проверить состояние сосудов головного мозга;
* **компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга** — для выявления аномалий развития, повреждения коры или проводящих путей, гидроцефалию.

***Лечение задержки речевого развития***

**Занятия с логопедом.**Логопед проводит с ребёнком специальные уроки по запуску и развитию речи, помогает правильно строить предложения. Такие методики включают артикуляционную гимнастику, упражнения на постановку звуков, игровые техники, например пальчиковый кукольный театр. Если ребёнок понимают фразы, его интеллект сохранен, а речь запаздывает на полгода-год, то логопедических занятий бывает достаточно.



**Занятия с логопедом-дефектологом**отличаются от обычных логопедических занятий. Например, логопед-дефектолог умеет работать с детьми, которые плохо понимают речь, с грубыми задержками развития. На занятиях ребёнок изучает основные понятия (большое/маленькое, цвет, форма, размер), делает упражнения для улучшения мелкой моторики, заучивает названия предметов для формирования пассивного словарного запаса. После освоения базовых знаний логопед-дефектолог приступает к развитию экспрессивной речи.

**Комплексная медико-педагогическая реабилитация при задержке психоречевого развития.**Если ребёнок плохо понимает речь, возбудим, у него не выработаны социально-бытовые навыки, то может потребоваться комплексная реабилитация. В таких случаях речь существенно отстаёт от возрастной нормы, грубо нарушена дикция, выражены другие неврологические симптомы. Чтобы развить речь неврологи назначают **ноотропные препараты**. По заявлению производителей, препараты активизируют нейроны, улучшают передачу нервных импульсов и устраняют последствия гипоксии — нехватки кислорода. Нормализовать работу нервной системы помогут и витамины группы В. Однако важно помнить, что назначает препараты только детский невролог с учётом особенностей ребёнка, так как лекарства способны вызывать перевозбуждение и аллергические реакции.

**Микротоковая рефлексотерапия** **—** метод лечения детей с задержками развития речи, разрешённый и рекомендованный Минздравом РФ. Заключается в выборочной активизации речевых зоны головного мозга:

* область Вернике (отвечает за понимание речи);
* область Брока (связана с активным словарным запасом и желанием разговаривать);

Кроме того, развития логическое мышление и сформировать бытовые навыки поможет воздействие на лобные доли. Лечение проводят под контролем электроэнцефалографии (ЭЭГ).

**Логопедический массаж —**это воздействие на артикуляционную мускулатуру: мышцы лица, языка, губ, мягкого нёба. Манипуляции проводят стерильными зондами. Цель массажа **—** нормализовать тонус мышц языка, круговой мышцы рта, улучшить кровоснабжение органов артикуляции. Метод необходим детям с чрезмерным слюнотечением, нарушенной дикцией. Процедуру назначают и неговорящим пациентам, поскольку речь может отсутствовать из-за неумения управлять органами артикуляции.



﻿﻿﻿﻿﻿﻿

## *Прогноз. Профилактика*

Если нет грубого органического поражения головного мозга, реабилитация начата до пяти лет и речь удалось развить до школы, то прогноз благоприятный.

При выраженной задержке психоречевого развития, органическом поражении головного мозга, серьёзных расстройствах речевых центров и без своевременного лечения нарушение сохраняется. Это приводит к тому, что ребёнок в дальнейшем испытывает существенные трудности в обучении и при социализации.

Для развития речи важно разговаривать с ребёнком с самого рождения, читать ему книжки вслух, объяснять, что происходит вокруг и показывать мультфильмы на родном языке.