



# Причины возникновения нарушений речи

Учитель-логопед, Жерздева А.А.

- Этиология – учение о причинах.

Причины нарушений речи делятся на:

- внутренние (эндогенные);
- внешние (экзогенные),
- социально-психологические (влияние окружающей среды).



- В пренатальный период (во время беременности) различные неблагоприятные факторы могут привести к нарушению развития плода. Наиболее грубые дефекты речи возникают при нарушении развития в период от 4 недель до 4 месяцев.



Рассмотрим некоторые причины приводящие к нарушениям в развитии, в том числе и речи.

- **Токсикоз беременных**

- это нарушение процесса адаптации организма к беременности

Ранний токсикоз появляется до 12 недель беременности и, как правило, прекращается после 12–14 недель.

Поздние токсикозы развиваются во второй половине беременности (6-7 месяцы).

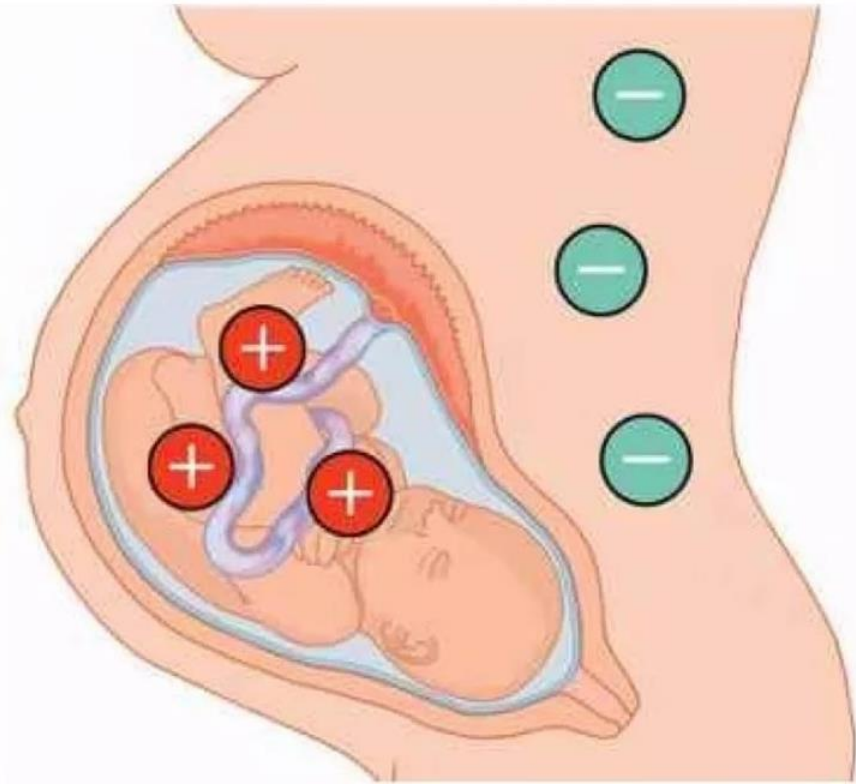


- **Интоксикация** - отравление организма ядовитым веществом. Она может быть вызвана различными веществами токсического характера:
  - минеральными (неорганическими, вроде мышьяка, фосфора и пр.);
  - искусственно получаемыми органическими соединениями (сульфонал, хлорал-гидрат и т. п.);
  - растительными ядами (в первую очередь—алкалоиды, потом некоторые из гликозидов, куда относятся такие сердечные яды, как строфант, дигиталис и др.);
  - ядами животного происхождения (см. указанные выше);
  - бактериальные яды.



- **Резус-конфликт** при беременности

Резус-фактор — это белок, который находится на поверхности эритроцитов — красных клеток крови, переносящих кислород в ткани. Он или есть (положительный резус), или его нет (резус отрицательный). По статистике, около 85% людей являются резус-положительными, остальные 15% — резус-отрицательными.



Попадая в кровоток плода, защитные антитела матери атакуют эритроциты плода



Эритроциты плода разрушаются



Из разрушенных эритроцитов выделяется вещество - билирубин



Увеличиваются в размерах селезенка и печень плода, участвующие в утилизации разрушенных эритроцитов



Развивается анемия (малокровие) у плода



Билирубин оказывает токсическое действие на органы и ткани плода, особенно на его нервную систему



Кислородное голодание плода



Гемолитическая болезнь плода

- **Гипоксия плода** – патологические состояния, развившиеся под влиянием кислородной недостаточности во время беременности и в родах.

Гипоксия плода возникает в результате нарушения доставки кислорода к тканям и (или) его использования.





- **Наследственные факторы.**

В этих случаях нарушения речи могут составлять лишь часть общего нарушения нервной системы и сочетаться с интеллектуальной и двигательной недостаточностью.



- Натальный период – роды.

К **родовой травме** относятся повреждения тканей и органов ребёнка, вызванные механическими силами во время родов, и целостная реакция на эти повреждения со стороны организма.



- Причины родовой травмы:
  - быстрые и стремительные роды;
  - затяжные роды;
  - асинклитическое вставление головки;
  - разгибательные вставления головки;
  - акушерский поворот;
  - наложение щипцов и вакуум-экстракция плода.



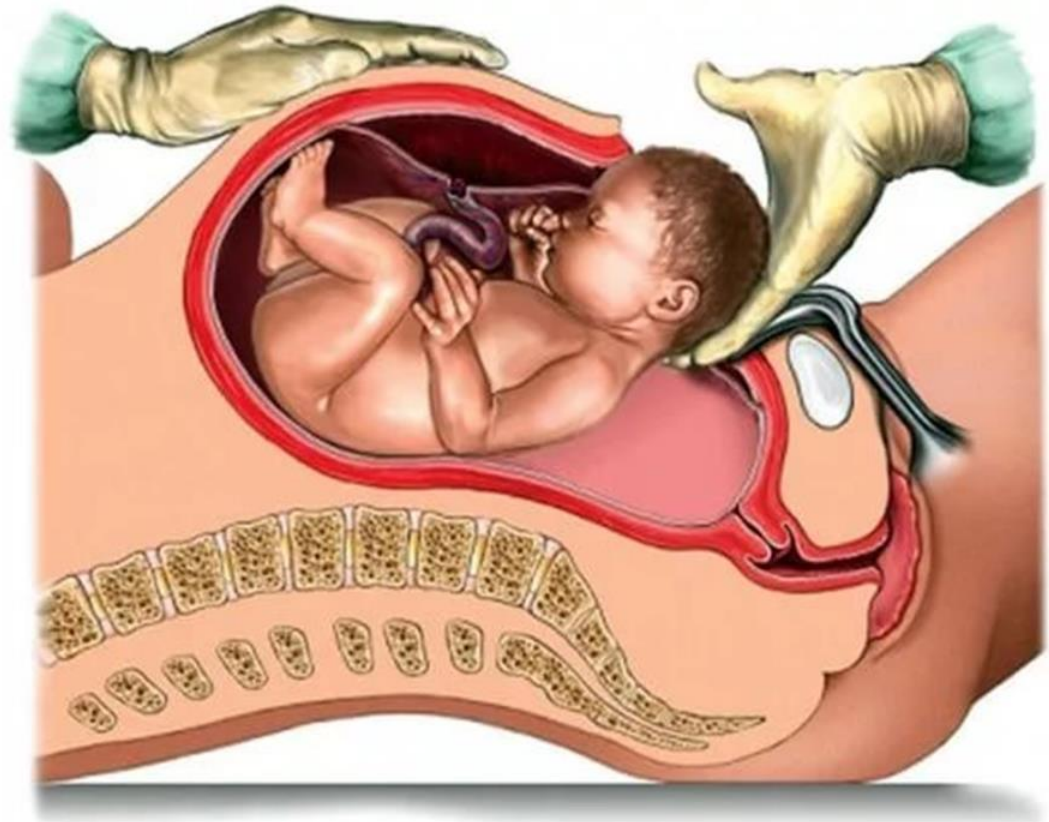
- **Асфиксия** новорождённого - патологическое состояние новорожденного, обусловленное почти или полностью отсутствием дыхания, при сохранной деятельности сердца.



- **Кесарево сечение**

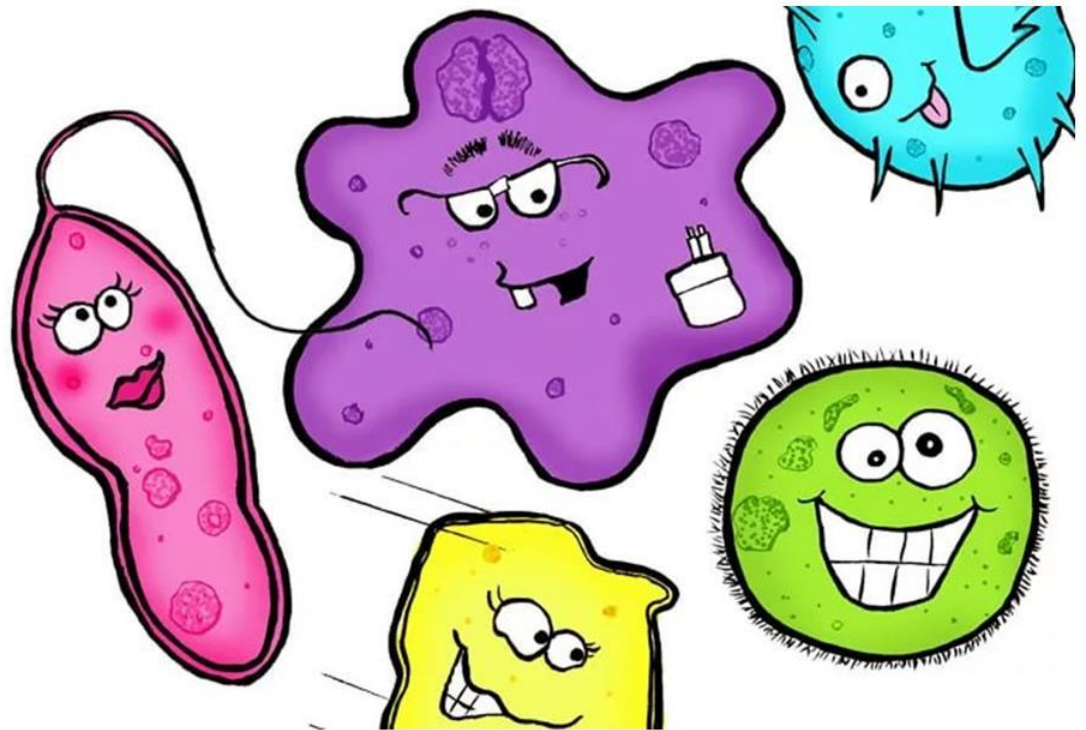
(лат. *sectio caesarea*, от *sectio* - сечение и *caedo* - режу) — операция искусственного родоразрешения, при которой плод и послед извлекаются через разрез передней брюшной стенки и тела матки.

Кесарево сечение производят, если женщина не может родить самостоятельно (при узком или деформированном тазе, резких рубцовых изменениях влагалища, предлежании плаценты и др.).



- Постнатальный период (первые годы жизни ребенка)

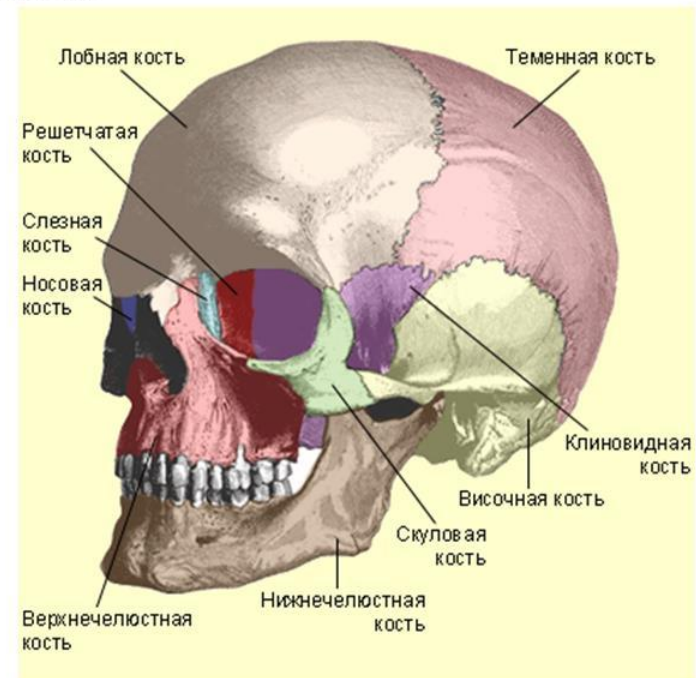
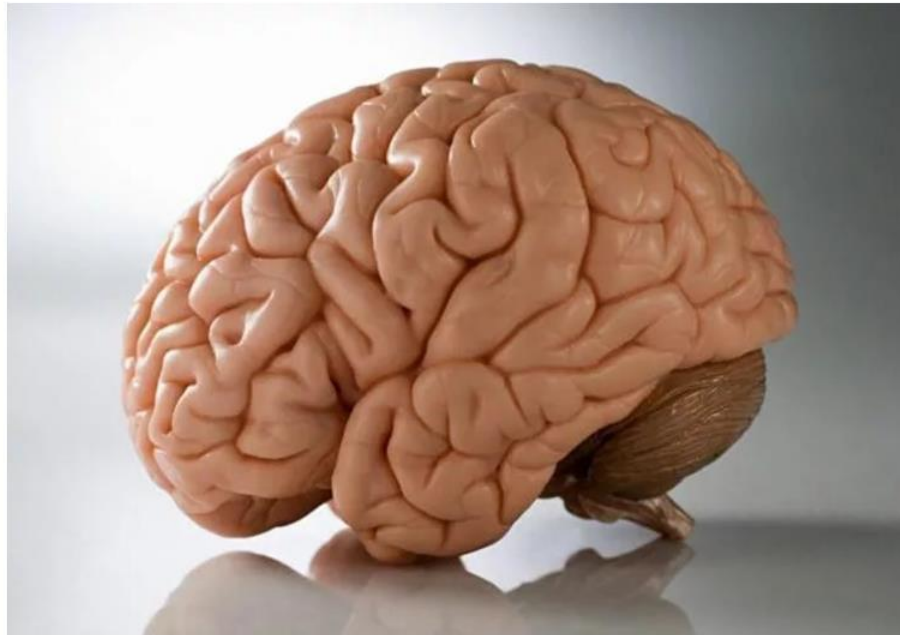
В зависимости от времени воздействия и локализации повреждения мозга возникают речевые дефекты различного типа. Особенно пагубными для развития речи являются **частые инфекционно-вирусные заболевания, менингоэнцефалиты и ранние желудочно-кишечные расстройства.**



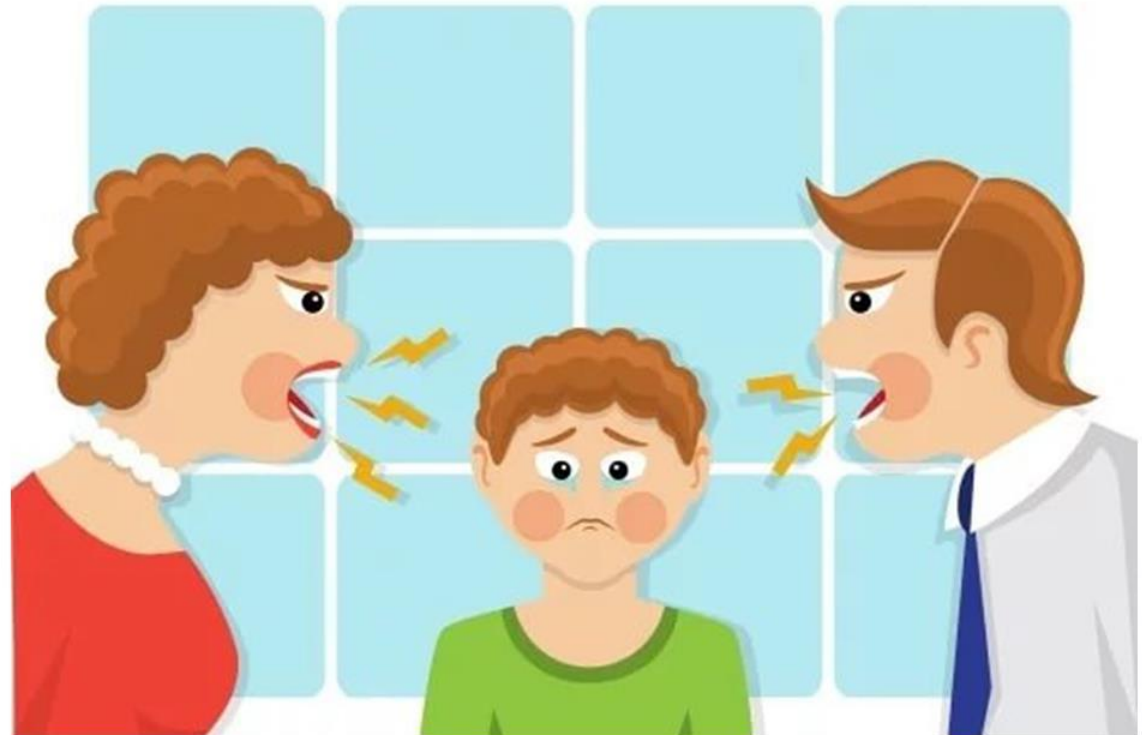
- **Опухоли и травмы черепа, сопровождающиеся сотрясением мозга**

Больные опухолями головного мозга составляют около 4 % среди больных с органическими поражениями нервной системы.

Опухоли головного мозга бывают первичными и вторичными (метастатическими), доброкачественными и злокачественными, одиночными и множественными.




- Неблагоприятные социально-бытовые условия, приводящие к микросоциальной педагогической запущенности, нарушениям эмоционально-волевой сферы и дефициту в развитии речи.





- Важна ранняя диагностика различных нарушений в развитии! Нарушения, выявленные в школьном возрасте, трудно компенсировать. Если же отклонения обнаруживают у ребенка в ясельном или дошкольном возрасте, ранняя медицинская и педагогическая коррекция значительно повышает вероятность полноценного обучения и социализации ребенка.





"Сократ заставлял сначала говорить учеников, а затем уже говорил сам".

Монтень

# Спасибо за внимание!

