**Неврологические причины нарушения речи у детей.**
 Кора головного мозга является ведущим центром высшей нервной деятельности и нарушения её работы очень резко влияют на развитие высших психических функций, в том числе и речь. Человеческий мозг и речь нераздельны, речь- продукт деятельности мозга. Мозг специализирован для речи : область Вернике в левой височной доле делает нас способными понимать речь. Область Брока в складках лобной доли лежит вслед за мозговым полем, которое координирует движения языка , губ ,мягкого неба и голосовых связок. Область Брока контролирует поток от мозга ко рту.
 Центральная нервная система состоит из головного и спинного мозга. Головной мозг защищен плотными костями черепной коробки и спинномозговой жидкостью (ликвором) – своеобразным амортизатором , смягчающим любые удары. В силу этой прочной защиты он очень редко травмируется во время родов. Гораздо чаще встречаются повреждения спинного мозга. Спинной мозг очень чувствителен к кислородному голоданию .Достаточно 10-15 –минутного голодания ( что очень часто случается во время родов), как происходит поражение нервных клеток. Во время родов чаще всего страдают позвоночные артерии.
 Родовая травма с неврологической точки зрения – это чаще всего повреждение участков спинного мозга , а также артерий , снабжающих кровью ( а значит, жизненно необходимым кислородом) головной и спинной мозг. Если в заключении невролога написано « перинатальная энцефалопатия гипоксическо- травматического генеза» , то это и есть родовая травма.
 Гипоксия развивается и в том случае , если мать страдает анемией- у неё низкий гемоглобин, низкое содержание в крови железа, которое является переносчиком кислорода. В результате развивается хроническая плацентарная недостаточность , и у плода уже изначально нарушается созревание структур головного мозга.
 Причиной гипоксии могут быть пороки сердца у матери, бронхиты, связанные с курением в период беременности , ранние токсикозы, гестоз. Еще одна причина гипоксии - патология пуповины, узлы на ней , слишком короткая пуповина… Клетки мозга весьма чувствительны к недостатку кислорода: часть из них погибает , а часть теряет активность.
 Отчего у ребёнка нарушается речь? Есть неврологическое объяснение различных речевых расстройств.
 Дизартрия – «каша во рту»- возникает при нарушениях функций черепно-мозговых нервов нижнего отдела ствола, ответственных за артикуляцию. Это расстройство артикуляции связано с нарушением функции мышц языка, мягкого неба, гортани вследствие повреждения 9,10,12 пар черепно- мозговых нервов, их ядер либо корково- ядерных путей. Дизартрию рассматривают как стволовую либо корковую дисфункцию мозга, в результате чего нарушается работа мышц , участвующих в артикуляции , объем их движений ограничивается. Ребёнок не может справится с артикуляцией , потому что необходимо выполнять сложные и быстрые движения , которые не под силу ослабленным либо спастичным мышцам.
 Алалия – отсутствие речи или её дефект , встречается при сохранности слуха и интеллекта .В зависимости от того, какая речь страдает - экспрессивная или импрессивная , различают алалию моторную и сенсорную. Алалия у детей раннего возраста обусловлена недоразвитием речевых областей коры больших полушарий или их поражением во внутриутробном периоде или сразу после рождения . При моторной алалии дефектна или полностью отсутствует активная речь. Ребёнок речь понимает , но не говорит. В случае сенсорной алалии нарушено понимание речи при своевременном появлении речевой активности. Сильно нарушено восприятие речи на фоне нормального слуха( ребёнок не понимает речь). На практике часто встречается сенсо- моторная алалия , некая смешанная форма.
 У абсолютного большинства детей из-за патологии беременности или в процессе родов в той или иной степени нарушается кровоток в артериальной или венозной системах . Кровоснабжение меняется даже в течение одного дня. Таким образом , ребенок с первых дней жизни находится в условиях различных динамических нарушений кровоснабжения головного мозга. От этого зависит моторное, психическое, эмоциональное и речевое развитие ребёнка.

 Диагностировать и корректировать речевые нарушения наравне с логопедами должны детские неврологи, поэтому уместно рекомендовать всем детям , имеющим тяжелые речевые нарушения , консультацию и лечение у невролога. Работать в паре с хорошим неврологом, сотрудничать с ним - мечта любого логопеда , встречающего проблемы в работе с детьми , имеющими тяжелую речевую патологию, трудно поддающуюся коррекции. Например, при грубом нарушении моторики органов артикуляционного аппарата при дизартрии.

 У логопедов еще бытует понятие «стертая дизартрия». Ребёнок, например, плохо сосал, теперь неважно говорит , хотя грубых нарушений нет . Ему просто не хватает сил , чтобы быстро и качественно произносить звуки. А для невролога картина такова: в нормальном процессе говорения должно быть задействовано четыреста мотонейронов , а у ребёнка со « стёртой дизартрией» - всего сто. Если остальные триста не являются грубо поражёнными ,то их можно постепенно перевести из неактивного состояния в активное. Невролог понимает как надо лечить : следует увеличивать приток крови к стволу мозга и отток ,нормализовать работу позвоночных артерий и вен. Восстановить кровоток можно с помощью массажа и применения сосудистых препаратов. При этом венозный застой (если он есть) требует уже другого лечения, которое назначается только врачом- специалистом. На сегодня спектр препаратов широк , и врач имеет возможность выбора.

 Распространённой проблемой является задержка речевого развития. Считается , что ребёнок к году должен говорить 10-12 слов, к двум годам \_ строить фразы из трёх слов. Если этого нет , уже стоит забеспокоиться: налицо задержка речи. Ребёнок, не заговоривший и к трём годам , получает диагноз «алалия»- длительная задержка речи. Кора созревает позже , чем ребенок начинает говорить .Задержка речи у детей с нормальным интеллектом в возрасте 3-5 лет коррелирует с нарушением кровоснабжения, артериального или венозного. Последний чаще страдает в родах и лежит в основе гиперактивности и дефицита внимания. Что происходит, если ребёнка не лечить в раннем возрасте? Он растёт , у него развивается мускулатура и ещё больше нарушается кровоснабжение головного мозга, ствола , шейного отдела. Мозг ребёнка очень пластичен, поэтому чем раньше начато лечение , тем гарантированнее успех . Чем старше ребенок, тем сложнее добиваться положительных сдвигов. Считается, что логопед должен начинать работать с ребенком примерно с пяти лет. Но если в основе речевых нарушений лежат неврологические проблемы , то это уже поздно. Речевые проблемы могут возникать из-за плохого слуха, дефектов в строении нёба, языка, зубов , хотя чаще всего наблюдается сочетание с неврологическими проблемами.

 Дислексия, дисграфия- это распространённые речевые проблемы школьников. Почти все ученики с дислексией и дисграфией имели в детстве тяжелые речевые нарушения. Принято считать, что центр- анализатор письменной речи находится на стыке зон теменной, височной и затылочной области . При нарушении кровоснабжения любой из этих областей страдает вся зона.

 Что такое дислексия? Ребёнок знает правила , но путает буквы , плохо читает, узнаёт буквы, но не может их сложить. Дисграфия- это та же беда, но на письме плохой почерк, буквы и слова «съезжают» со строки, возникают пропуски и замены букв , перестановки , «зеркальное» написание букв и цифр.

 Способность к счету тоже связана со смежными областями мозга. Расстройство счёта- дискалькулия – также может иметь в основе неврологическую патологию . Но счёт – это сложная функция мозга, имеющая связь с разными зонами мозга, т.е. функцию неработающей части мозга может брать на себя другая.

 Логопедам трудно работать как с дислексией, так и с дисграфией. Данные патологии трудно прогнозируемы. Логопедам необходим контакт с неврологом , именно при комплексном воздействии появляется большая предсказуемость результата.

 Логопеды и неврологи – союзники, так как занимаются одним и тем же, устранением речевых недостатков, только разными методами. Логопедам, увидевшим неврологическую симптоматику , необходимо убедить родителей пройти обследование у детского невролога, ведь рано начатое лечение избавит ребёнка от развития речевой патологии в будущем.

 г. Тверь 2020г.

 учитель-логопед ЦПМПК Солодкова Н.Н.