«Один в поле не воин»

( о необходимости медикоментозного воздействия)

-**В**аш ребенок плохо говорит? Вам к логопеду!

Статистика утверждает, что подобная фраза в последнее время звучит не редко, а логопеды-практики все чаще сталкиваются в работе с речевыми нарушениями, требующими длительной коррекции, которая, увы, не всегда оказывается достаточно эффективной и далеко не всегда обеспечивает стойкий результат. В чем причина?

**Речь** относится к разряду сложнейших психических функций и материальной основой ее является головной мозг. Именно взаимодействие множества мозговых структур обеспечивает формирование сначала устной речи, а затем – навыков чтения и письма. Говоря проще, качество речи ребенка во многом определяется его неврологическим здоровьем.

Какова же неврологическая составляющая речевых нарушений?

1. Ребенок появился на свет в результате неблагополучных беременности и родов (тяжелые заболевания или стрессовые ситуации у мамы, родовые травмы, удушье в родах).

2. Ребенок имеет (имел) много проблем в первые годы жизни (серьезные заболевания, крики, беспокойство, плохой сон и т.д.)

3. Ребенок имеет нарушения в состоянии здоровья, которые влияют на его общее состояние.

4. Поздно начал сидеть, ходить, говорить, и его речевое и двигательное развитие беспокоит Вас и сейчас.

5. Он наблюдался и получал лечение в связи с состоянием нервной системы.

При воздействии неблагоприятных биологических (или социальных) факторов наиболее существенно повреждаются именно те области головного мозга, которые в данный момент наиболее интенсивно развиваются.

Независимо от причины, которая привела к повреждению головного мозга, исход одинаков - разные зоны головного мозга начинают работать неправильно или не достаточно активно. У детей с нарушением речевого развития в большей степени «пострадали» речевые зоны, и в результате речь задерживается или нарушается.

Существенную роль играет, конечно, и наследственный фактор. В моей практике были случаи, когда на приём приходила мама с пятилетним ребёнком, который практически не говорит. Спрашиваю, чего вы ждали? Ведь **чем раньше начать коррекцию и лечение, тем выше результат!** Мамы пожимают плечами и рассказывают, что, мол, свекровь говорит, что папа ребёнка заговорил только в 4 года и сразу фразами, и дядя поздно заговорил. И ничего, оба в люди выбились.

Уважаемые родители! Если по рассказам родни вы, ваш муж или дядя-тётя и иной близкий родственник заговорил поздно, то это сигнализирует, что у вашего ребёнка уже есть генетическая предрасположенность к ЗРР (задержке речевого развития). От поколения к поколению ЗРР носит всё более тяжёлые формы. Поэтому ждать, что всё само пройдет - это крайне безответственная позиция!

К сожалению, многие родители считают, что нарушение речи «лечат» логопеды, но логопеды - это педагоги, а не врачи. Мы лишь учим ребёнка правильно говорить, но в некоторых случаях этого крайне недостаточно!!!

К проблеме речевого развития нужно подходить комплексно.

Значительная часть нарушений речи, исключая случаи педагогической и социальной запущенности, последствия патологических процессов, обусловленных наличием неврологических заболеваний. А это значит, что успех коррекции речи без медикаментозного сопровождения проблематичен.

Поскольку устная и письменная речь связаны онтогенетически, появление дисграфических и дислексических ошибок у первоклассников закономерно.

Медикаментозное лечение дает возможность «подпитать» поврежденные участки головного мозга: это почва, на которой необходимо немедля взращивать плоды.

Таким образом, большинство речевых нарушений требует не только педагогической коррекции, но и НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ!

Невропатологи могут назначить лечение уже с 1 года, если рано установлена неврологическая патология, которая приводит или может привести к задержке речевого развития или к его нарушению. Лучше всего, чтобы невролог или психоневролог, консультирующий по вопросам патологии речи, имел большой опыт работы с такими нарушениями.

В медицине очень много методов исследования, способных выявить влияющие на качество устной и письменной речи «поломки» в работе мозга:

- УЗИ мозга;

- глобальная электромиография, которая помогает оценить состояние ствола мозга;

- электроэнцефалография мозга, позволяющая судить о зрелости мозговых структур и др.

Какие существуют методы лечения?

**Лекарственная терапия** - среди препаратов, которые применяются для лечения, есть и те, которые являются «активным питанием» и «строительным материалом» для нейронов головного мозга так и препараты, «подхлестывающие» деятельность речевых зон. Все назначения делаются ТОЛЬКО врачом-неврологом или психиатром. Заниматься самолечением опасно, ведь препарат, который помог ребёнку вашей подруги, может быть противопоказан вашему ребёнку. **Электрорефлексотерапия и магнитотерапия** позволяют выборочно восстанавливать работу различных центров головного мозга, отвечающих за дикцию, словарный запас, речевую активность и интеллектуальные способности. Однако этот действенный метод запрещён для применения детям с судорожным синдромом, эпилепсией и психическими расстройствами. Противопоказаний для магнитотерапии нет.

Родителям нужно помнить, что не существует магической пилюли от проблем с речевым развитием. Для полного устранения необходим долгий, кропотливый труд родителей и специалистов.

Консультацию для Вас подготовил учитель-логопед Сандул Л.И.