


Этиология нарушений речи



Учитель-логопед:
М.С. Куликова

ЭТИОЛОГИЯ

Термин этиология –

греческий, обозначает учение о причинах (этио – причина, логос – наука, учение).

Этиология нарушений речи по М. Е Хватцеву

- Все причины речевых нарушений разделены на внешние(экзогенные) и внутренние(эндогенные), подчёркнуто их взаимодействие.
- Выделяются: органические (анатомо-физиологические, морфологические), функциональные (психогенные), социально-психологические и психоневрологические причины

-
- ▣ ***Под причиной нарушения речи понимают*** воздействие на организм внешнего или внутреннего вредоносного фактора или их взаимодействия, которые определяют специфику речевого расстройства и без которых последнее не может возникнуть.

 - ▣ Основу для изучения этиологии речевых расстройств составляют эволюционно-динамический подход и принцип диалектического единства биологического и социального в процессе формирования психики. В этом аспекте развитие речевой деятельности ребёнка определяется степенью зрелости его центральной нервной системы и в значительной степени зависит от особенностей ребёнка с внешним миром.

Критические периоды в развитии речевой функции.

□ Первый (1-2года жизни):

Формируются предпосылки речи, начинается речевое развитие, складываются основы коммуникативного поведения и движущей её силой становится потребность в общении. Происходит интенсивное развитие корковых речевых зон, в частности зоны Брока(критический возраст ребёнка 14□[18 месяцев). Любые неблагоприятные факторы, могут сказаться на развитии ребёнка.

□ Второй(3 года):

В этот период может возникнуть заикание, мутизм, отставание речевого развития. Ребёнок отказывается от речевого общения, появляется реакция протеста на завышенные к нему требования взрослых. Это связано с переходом от ситуативной речи к контекстной, появляется рассогласованность в работе ЦНС.

□ Третий (6-7 лет):

Начало развития письменной речи. Возрастает нагрузка на ЦНС ребёнка. При предъявлении повышенных требований могут происходить «срывы» нервной деятельности с возникновением заикания.

-
- Критические периоды -
предрасполагающие условия, они имеют самостоятельное значение и сочетаются с другими неблагоприятными факторами – генетическими. Общей ослабленностью ребёнка, дисфункцией со стороны нервной системы.

Экзогенно-органические факторы

Различные неблагоприятные воздействия (инфекции, травмы, интоксикации) на ЦНС ребёнка и на его организм в целом.

**Экзогенно-
органические
факторы**

Внутриутробная
патология
(пренатальная)

Повреждение
при родах
(натальная)

Воздействие
различных
вредных
факторов после
рождения
(постнатальная)

Сочетание
пренатальной
и
натальной
патологии
(перинатальная
патология)

Перинатальная паталогия

- **Асфиксия и родовая травма** ->
 - > **внутричерепные кровоизлияния** (*речевые зоны \ зоны речедвигательного механизма речи*) ->
 - > **нарушения коркового генеза** (*алалия*) \ **нарушения звукопроизносительной стороны речи** (дизартрия)

- В этиологии речевых нарушений у детей определённую роль может играть **иммунологическая несовместимость крови матери и плода** ->
 - > **непрямой билирубин** (токсичное в-во для ЦНС выделяющееся из эритроцитов)->
 - > **нарушения звукопроизносительной стороны речи в сочетании с нарушениями слуха**

Пренатальная паталогия

- **Внутриутробные поражения мозга** -> наиболее тяжёлые речевые нарушения
- У детей с аномалиями и пороками развития мозга часто наблюдаются множественные дизамбриогенетические стигмы в виде асимметрии черепа, аномалии нёба, дефекты развития верхней челюсти, аплазия нижней челюсти, микрогнатия, прогнатия.
- Пример: открытая ринолалия.
- Нарушения внутриутробного развития плода – эмбрионопатии, могут возникать в связи с вирусными заболеваниями, приемом лекарственных препаратов, ионизирующей радиацией, вибрацией, алкоголизмом и курением во время беременности.

-
- Таким образом, при оценке роли **экзогенно-органического** фактора в возникновении речевых расстройств и детском возрасте необходимо учитывать: время, характер и локализацию повреждения, особенности нервной системы ребёнка. А также степень сформированности речевой функции в момент повреждения мозга.
 - **Наследственно-дегенеративные заболевания** нервной системы обусловлены изменениями генетической информации. В их основе лежат генные мутации.
 - Специфические речевые нарушения наблюдаются и при **фенилкетонурии** – наследственном заболевании, обусловленном нарушением обмена фенилаланина, и других наследственных заболеваниях обмена.
 - Все эти нарушения рассматриваются как синдромы в структуре наследственно-обменных заболеваний нервной системы.

-
- Этиологические факторы сложны и полиморфны, наиболее часто встречаются сочетание наследственной предрасположенности, неблагоприятного окружения и повреждения или нарушения созревания мозга под влиянием различных неблагоприятных факторов.