

ШКОЛА КОРРЕКЦИОННОЙ ПЕДАГОГИКИ

«Нарушения опорно-двигательного аппарата и речи, как вторичные проявления перинатальной энцефалопатии»

Савельева Я. И., Сергель Т. Н. – учителя-логопеды
высшей квалификационной категории
МБДОУ «Детский сад компенсирующего вила № 2»

«Энцефалопатия» - в дословном переводе «страдания мозга».

Энцефалопатия – синдром, возникающий при многих заболеваниях, когда нарушается динамика высших функций головного мозга: память, внимание, речь, адекватное поведение и мышление.



ПЭП (перинатальная энцефалопатия)

ставится с первых дней после рождения ребёнка

Показатели ПЭП - нарушения нервной регуляции:

- ♦ гипо- и гипертонус мышц,
- ♦ кривошея,
- ♦ дефицит или малые резервы безусловных (врождённых) рефлексов,
- ♦ косоглазие,
- ♦ ГГС (повышенное внутричерепное давление),
- ♦ синдром дыхательных расстройств...

Причины, приводящие к ПЭП

гипоксию, которая вызывает асфиксию плода и новорожденного;

инфекции различной этиологии;

резус-конфликт;

радиационные воздействия;

токсические воздействия;

стрессовые воздействия;

травмы, полученные ребёнком в процессе рождения.



1-ая группа риска по возникновению патологии ЦНС:

- ❖ недоношенные младенцы,
- ❖ новорождённые с большой массой тела (более 4 кг.),
- ❖ дети, родившиеся при быстрых родах (первые менее 6 часов, повторные – менее 4 часов),
- ❖ в затяжных родах,
- ❖ с помощью оперативных пособий при родах (кесарево сечение и пр.),
- ❖ в ягодичном предлежании.



спинальное повреждение



нестабильность шейных позвонков



состоянии хронической травмы нерва позвоночной артерии



хроническая недостаточность всего мозгового кровообращения.



задержка созревания высших функций мозга

Вторичные дефекты на фоне ПЭП

нарушения осанки;

дефекты речи;

гипервозбудимость;

ряд соматических заболеваний;

ММД (минимальные мозговые дисфункции).





успешная реабилитация детей с ПЭП и

ММД возможна и необходима!!!



Соматические и вегетативные нарушения функций у детей с перинатальной энцефалопатией и ММД

Соматические

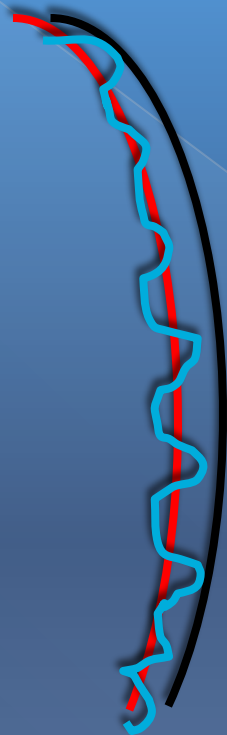
- Задержка речевого развития у 85 из 100 детей.
- Дефекты формирования осанки.
- Сколиотические деформации позвоночника.
- Недостаточное или неравномерное развитие мышечной массы тела и патологическая слабость связочного аппарата (миотонический синдром).

Вегетативные

- Диатез, аллергодерматоз.
- Астматический бронхит и бронхиальная астма.
- Вегето-сосудистая дистония.
- Энурез и энкопарез.

Онтогенетически (в процессе развития)

А) в норме



ПОЗВОНОЧНИК

Б) при отклонении



ПОЗВОНКИ
СДВИНУТЫ



позвоночная артерия
чувствительный нерв



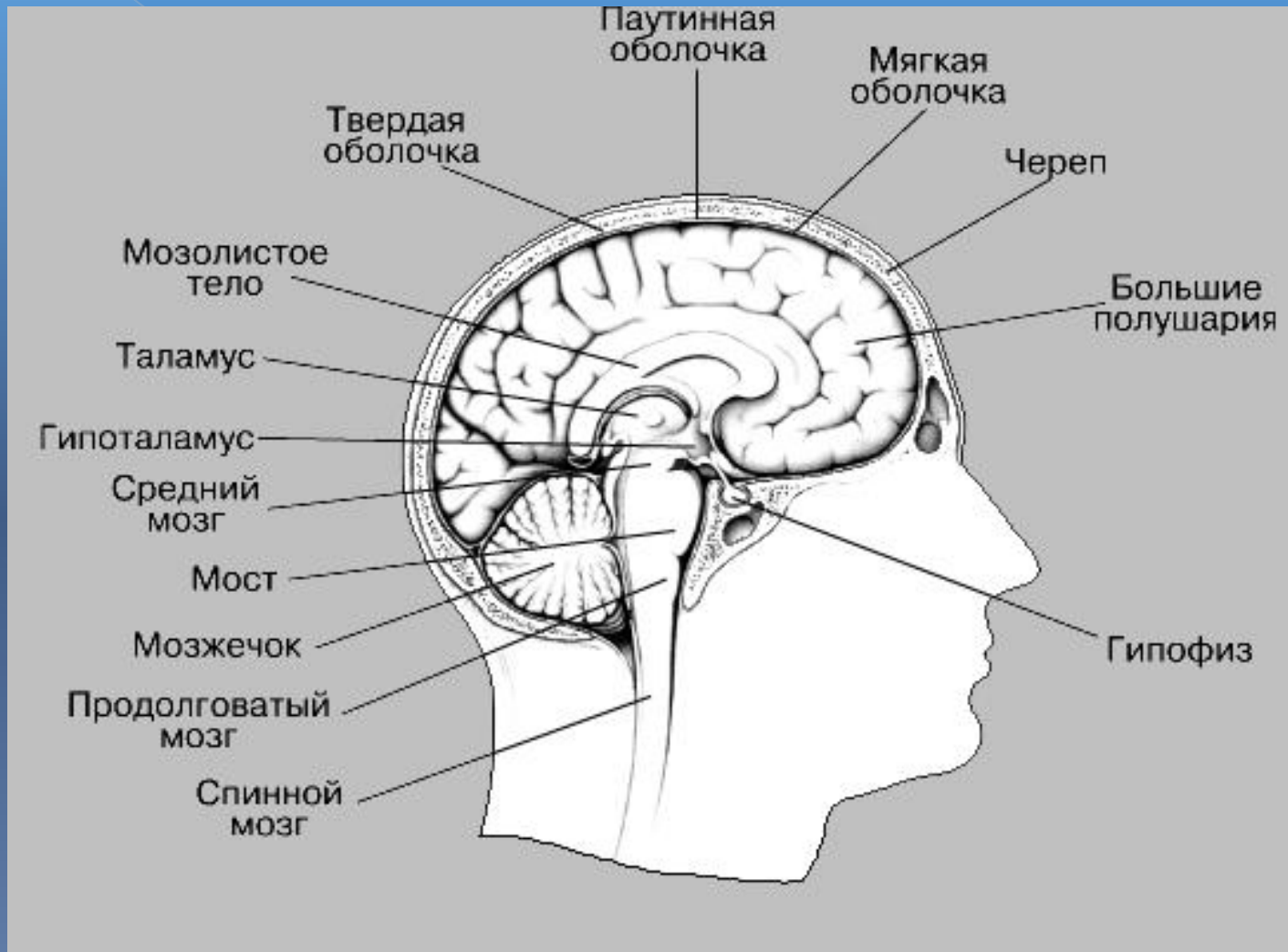
Речь – важнейшая функция мозга,
на основе которой организуются другие
высшие психические функции:
память, внимание, мышление и другие.

спинальное повреждение



задержка речевого развития

Архитектура (программа) устной и письменной речи формируется в области лобных долей центра Брока.



Реабилитационная работа предусматривает

- 1) правильную диагностику, лечение и коррекцию ОДА и речи, включающую тренировку мышц шейного отдела позвоночника;
- 2) реабилитацию на всех этапах непосредственной деятельности педагогического персонала с детьми;
- 3) совместную коррекционную деятельность с родителями:
 - Обучение и информирование родителей.
 - Оказание методической помощи.
 - Формирование положительного психологического настроя.