

Консультация для родителей

«Аденоиды и речевые нарушения у детей»

Одной из наиболее частых патологий уха, горла, носа, ведущих к тяжёлым нарушениям речи у детей, являются *аденоиды*.

Аденоиды - увеличенное образование лимфоидной ткани, которая составляет основу носоглоточной миндалины. Может возникать также в сочетании с увеличением небных миндалин. Чаще всего у детей возрастом 3-10 лет данная ткань разрастается, что вызывает затруднения при дыхании, снижение слуха, храп.

Главной причиной, которая вызывает изменения в организме ребенка при аденоидных разращениях, является механическое препятствие, возникающее в связи с увеличением размера аденоидов. Они заполняют полость носоглотки и в связи с этим закрывают ее просвет. В итоге затрудняется дыхание через нос. Затруднение может быть умеренным или выраженным, вплоть до полного отсутствия дыхания, что зависит как от степени увеличения аденоидов (II, III степень), так и от формы носоглотки. В результате давления, главным образом на сосуды слизистой оболочки, развивается отек в носу и возникает простой насморк. Он проявляется отеком слизистой оболочки носа и носоглотки, сопровождается появлением слизистого секрета в полости. Это усиливает затруднение дыхания через нос.

Другим, наиболее часто встречающимся симптомом при аденоидных разращениях, являются изменения невоспалительного характера в среднем ухе. Для нормального проведения звука по звукопроводящему пути к центру головного мозга служит слаженная, хорошо действующая система в барабанной полости и ее достаточно полноценная вентиляция. Это происходит при свободном дыхании через нос, при отсутствии аденоидных разращений и отека слизистой оболочки носа и носоглотки. При таких условиях атмосферный воздух через слуховую трубу проникает в барабанную полость и обеспечивает хорошую работу всей системы среднего уха, то есть барабанной перепонки и цепи слуховых косточек.

Уменьшение или отсутствие вентиляции способствует возникновению отрицательного давления в барабанной полости, что приводит к втяжению барабанной перепонки. Это препятствует передаче звука в полной мере и ведет к снижению слуха.

Лицо ребёнка, страдающего от наличия аденоидов, имеет свои характерные особенности, так называемое аденоидное лицо: лицо несколько удлиняется, часто приоткрытый рот (приподнятость верхней губы, различной степени отвисание нижней челюсти), неправильный зубной прикус (верхние зубы растут, надвигаясь друг на друга, а нижняя челюсть выдвинута вперед), небо принимает форму

высокой арки, сглаженность носогубных складок, амимичное выражение лица. Ребёнок может громко храпеть по ночам.

Описанная выше патология физиологического развития неизбежно влечёт за собой тяжёлые речевые нарушения у детей.

Во-первых, происходит изменение речевого дыхания. Из-за короткого речевого выдоха, фраза неожиданно прерывается, для того чтобы сделать дополнительный вдох. Нарушается темпо-ритмическая сторона речи. В дальнейшем это приводит на письме к трудностям определения границ предложения, слова, слога.

Во-вторых, у ребенка изменяется голос, приобретая носовой оттенок. Меняется тембр голоса: он становится глухим, невыразительным. Это приводит:

- ✓ к нечеткому произнесению гласных звуков под ударением (дама=дыма) и, следовательно, к трудностям выделения гласных на фоне слова, т. е. к нарушению фонематического анализа, что влечет за собой трудности овладения письмом в школьном возрасте;
- ✓ к трудностям различения таких звуков, как Л, М, Н, Д, Б, из-за носового оттенка голоса (мебель=небель, день=нень);
- ✓ к трудностям различения звонких и глухих согласных из-за глухости голоса, что неизбежно отразится на письме ребенка.

В-третьих, аденоиды у детей являются причиной слабости речевого аппарата, что проявляется:

- ✓ в повышенном слюноотделении;
- ✓ в слабости мышц языка, которое приводит к нарушению произношения различных звуков (С-З, Ш-Ж, Р, Л и др.)

Выявленные изменения и установленная связь с заболеваниями носоглотки и пазух требуют применения соответствующих лечебных приемов. Только после восстановления нормального состояния ЛОР-органов целесообразны различные логопедические занятия по коррекции речи.

Последствия аденоидов

1. *Нарушение развития лицевых костей.*
2. *Нарушение физиологии среднего уха.*
3. *Учащение простудных заболеваний.*
4. *Недостаточное получение кислорода.*
5. *Нарушения в среднем ухе и воспалительный процессы в нем.*
6. *Воспаление дыхательных путей.*
7. *Нарушение развития речи.*