

# НАРУШЕНИЕ ОРАЛЬНО - МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ

Расстройства перорального принятия пищи и глотания у новорожденных зачастую являются сопутствующими симптомами врожденных заболеваний. Незрелость координирования функций сосания, глотания и дыхания и повышает риск аспирации.

Родителей новорожденного должно насторожить:

- \* асимметрия лица
- \* анатомические особенности строения речевого аппарата
- \* нарушение мышечного тонуса – очень вялый или повышенный
- \* дрожание подбородка, ручек, ножек при плаче или без него



- \* ребенок часто срыгивает
- \* крик тихий, слабый с коротким вдохом и удлиненным выдохом
- \* крик пронзительный/ отдельные вскрикивания на вдохе/тихий с коротким выдохом
- \* немодулированность крика
- \* голос имеет гнусавый оттенок
- \* плохо набирает вес

**НЕУМЕСТНО**

**выражение**

**«РЕБЕНОК ЛЕНИТСЯ СОСАТЬ»**

В данном случае дело не в лени, а в возможном повреждении важных центров нервной системы



плохо берет грудь

нарушение координации движений при сосании

вяло сосет

быстро устаёт при сосании

часто поперхивается

вытекание молока через нос

кашель или удушье во время глотания



**отсутствие сосательного рефлекса**

Если отсутствует сосательный рефлекс - это первый признак того, что повреждена центральная нервная система, а именно ствол головного мозга, что является неврологическим нарушением

Возможные причины нарушения орально - моторных функций:

- \* гипоксия во время беременности или при родах
- \* анатомические дефекты губ, глотки, гортани и пищевода врожденные (расщепление губы, нёба, микрогнатия) и приобретенные
- \* короткая подъязычная уздечка языка
- \* моторные дисфункции глотки и пищевода при нарушениях работы центральной нервной системы и мускулатуры
- \* неврологическая патология: слабость жевательной мускулатуры, круговой мышцы рта, языка
- \* парезы лицевых нервов
- \* стоматит и другие различные заболевания (ОРЗ, ОРВИ...)
- \* тяжелые соматические состояния
- \* зависимость от зондового питания
- \* использование длинной соски, которая занимает весь рот младенца и касается мягкого неба, что препятствует правильной функции языка, мягкого неба и глотки
- \* большого отверстия в соске



## МАРШРУТ АБИЛИТАЦИИ



## МЕТОДЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

- ✓ дифференцированный логопедический массаж (расслабляющий или стимулирующий)
- ✓ стимуляция кашлевого рефлекса с целью снизить риски возникновения пневмоний и бронхитов
- ✓ нормализация тонуса мышц речевого аппарата, нижней челюсти, гортани, мимических мышц для улучшения процесса сосания и глотания
- ✓ пассивная артикуляционная гимнастика
- ✓ дыхательные упражнения



1. Шкала поведения новорожденных (NBAS). Разработана Т. Brazelton.
2. Шкалы развития младенца Bayley. Тестирование проводится в возрасте от 1 до 42 мес.
3. Денверский скрининг-тест развития (DDST). Тест разработан для выявления детей с задержкой психического развития от рождения до 6 лет.
4. Шкала ментального развития R. Griffiths. Тест позволяет рассчитать интеллектуальный коэффициент ребёнка от 0 до 24 мес.
5. Диагностика нервно-психического развития детей первых трёх лет жизни. Тест разработан Г. В. Пантюхиной, К. Л. Печора, Э. Л. Фрухт.
6. Тест развития детей первого года жизни О.В.Баженовой.
7. Оценка уровня психомоторного развития ребёнка Авторы Л.Т.Журба, Е. М. Мاستюкова.
8. Тест «ГНОМ» (график нервно-психического обследования младенцев). Методика разработана Г. В. Козловской

**ШКАЛЫ ОЦЕНКИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ДО ТРЕХ ЛЕТ**

**НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ЛОГОПЕДУ**