

Частые насморки: к чему это приводит?

Учитель-логопед Иванова О.В.

Частой причиной нарушения носового дыхания у детей является воспаление глоточной миндалины. Это воспаление приводит к аденоиду, разрастанию аденоидной ткани и вызывает длительные, затяжные насморки.

Если проблему частых и затяжных насморков не решать – последствия могут быть очень печальные. Во-первых из-за нарушения носового дыхания у ребенка формируется апатичное выражение лица, рот полуоткрыт, отвисает нижняя челюсть, кожа лица отличается бледностью. Нарушается формирование лицевых костей и это может привести к изменению прикуса, верхние зубы начинают значительно выступать вперед. Длительное ротовое поверхностное и частое дыхание может стать причиной неправильного развития грудной клетки (так называемая куриная грудь).

Во-вторых частые насморки замедляют психическое развитие ребенка – быстрая утомляемость, снижение познавательного интереса мешают ребенку полноценно заниматься на занятиях, удерживать внимание во время выполнений заданий. Одновременно нарушается общее состояние - появляется раздражительность, апатия, плаксивость, возможно развитие неврозов.

В-третьих отстает развитие речи, теряется звучность речи, появляется гнусавость, звуки речи, требующие сильной, направленной выдыхаемой воздушной струи или не «появляются» в речи, или звучат смазано, нечетко.

В-четвертых (и это очень серьезно!) увеличенные аденоиды нарушают проходимость слуховых труб, что приводит к снижению слуха. Причем эта ситуация подчас долго не распознаётся, поскольку снижение не значительное и на бытовом уровне не заметно. Даже при исследовании слуха у детей надо обязательно заглушать другое ухо, иначе создается ошибочное впечатление, что со слухом все в порядке. Но это снижение приводит к тому, что ребенок перестает на слух различать фонемы (звуки) близкие по звучанию – «в-ф, к-г, п-б, т-д» и т.д. И если на индивидуальном занятии ребенок может справиться с заданием на различение слов с похожим звуковым составом: *вата-фата, палка-балка, кол-гол*, то на групповом занятии, где всегда присутствует фоновый шум (кто-то ёрзает, шепчется, листает тетрадь и т.д.) ребенок со сниженным слухом уже не может услышать различия в звучании слов. И значит появляется опасность того, что в школе у ребенка будут трудности с овладением письменной речью. Формирование представлений о

фонетической (звуковой) системе родного языка зависит от состояния слуха ребенка.

Лечение аденоидов на раннем этапе развития возможно с помощью гомеопатических средств, курсов физиотерапии. При лечении обязательен специальный комплекс игровой дыхательной гимнастики. Удачное сочетание дыхательных и фонаторных упражнений способствуют активизации мышц глотки, сокращению аденоидов, улучшению носового дыхания и успешной коррекции речевых нарушений.