

Kiedy należy zwrócić się do logopedy:

Wczesna interwencja logopedyczna !!!

Diagnozą i oddziaływaniem terapeutycznym należy objąć dzieci w wieku 0- 3 lat, w których rozwoju psychoruchowym wystąpiły różnorodne zaburzenia lub gdy podejrzewamy pojawienie się takich zaburzeń w najbliższym czasie.

Oto trudności występujące u niemowląt, zapowiadające zaburzenia mowy:

- kłopoty ze ssaniem
- mocny i długo utrzymujący się odruch kłaniania
- nieumiejętności żucia i połykania
- dysfunkcja oddychania
- nadmierny lub osłabiony odruch gryzienia
- nieustanne otwarcie ust, silne ślinienie się i wysuwanie języka
- brak lub słaba koordynacja ruchowa języka i warg
- zbyt duża wrażliwość tylnej części języka i tylnej ściany gardła (łatwość dławienia się i występowanie odruchu wymiotnego) lub też brak odruchu wymiotnego.

Trudności te wynikają z nieprawidłowego napięcia mięśniowego języka, warg, podniebienia, policzków. Pod szczególną opieką logopedy już od pierwszych tygodni życia powinny znaleźć się wcześniaki, dzieci z porodu wykonanego cesarskim cięciem, które charakteryzują się nadwrażliwością na dotyk.

Dzieci z zaburzeniami sensomotorycznymi najczęściej okazują negatywną reakcję na bodźce dotykowe. W przypadku, gdy kontakt dotykowy jest utrudniony, możemy mieć do czynienia z tzw. *obronnością dotykową*.

Najczęstszą reakcją dziecka jest płacz lub ucieczka od drażniącego bodźca. Obronności dotykowej towarzyszy nadpobudliwość i zaburzenia koncentracji uwagi.

Wczesna interwencja logopedyczna

daje szansę usprawnienia funkcji pokarmowych oraz komunikacyjnych, wyrównania deficytów i odwrażliwienia na dotyk.

Prosty opóźniony rozwój mowy jest zazwyczaj diagnozowany u dzieci w wieku 2-3 lat, które mimo, że nie wykazują zaburzeń rozwoju umysłowego i mają dobry słuch, nie wykształciły mowy w stopniu zbliżonym do rówieśników.



Dyslalie (Wady wymowy)

seplenienie międzyzębowe - to wada wymowy polegająca na wysuwaniu języka między zęby przy wymawianiu głosek

seplenienie boczne - można zauważyć, gdy przy wymowie głosek strumień powietrza uchodzi bokiem, a język ułożony jest niesymetrycznie

seplenienie proste - występuje, gdy głoski s, z, c, dz, ś, ź, ć, dź, sz, ż, cz, dż są przez siebie zastępowane czapka-capka

inne seplenienia- zależne od położenia masy języka: przyzębowe, wargowo - zębowe, środkowo- językowe

hiperpoprawność- występują, gdy dziecko wymawia głoski s, z, c, dz jako sz, ż, cz, dż, serce - szerce lub cytryna - czytryna, zęby - żęby

reranie- mówimy o nim, gdy dziecko nie wymawia głoski r bądź zastępuje ją głoską l lub j. Niekiedy r wymawia nieprawidłowo: wargowo, tylnojęzykowo, gardłowo (tzw. r francuskie)

kappacyzm- to wada wymowy polegająca na zmianie głoski k na t np. kot - tot

gammacyzm- to wada wymowy polegająca na zmianie głoski g na d np. gama- dama

lambdacyzm- realizowanie nieprawidłowe głoski l np. międzyzębowo lub przyzębowo albo zastępowanie jej głoską j np. lampa- jampa

mowa bezdźwięczna- polega na zastępowaniu głosek dźwięcznej głoską bezdźwięczną np. woda-foda

Afazja - to utrata mowy związana z uszkodzeniami struktur mózgowych w wyniku urazów, udarów, wypadków.

Co to jest EEG- Biofeedback

Wykorzystuje właściwości, że mózg ludzki w ramach swojej aktywności wytwarza różne zakresy fal elektromagnetycznych, charakterystycznych dla różnych rodzajów tej aktywności. Aparatura rejestruje cztery rodzaje fal-delta, theta, alfa, beta. Każda z tych fal odpowiada za inną aktywność mózgu.

Na przykład fale theta odpowiadają za sen i fantazjowanie, a fale beta1 za aktywne myślenie. Z kolei fale alfa pojawiają się w stanie relaksu.

Jeżeli w czasie czuwania wytwarzamy za dużo fal theta, nie mamy warunków do sprawnego myślenia czy koncentrowania się. Podczas treningu EEG- Biofeedback można nauczyć się regulować przebieg fal i dostosować je do aktualnych potrzeb. Urządzenie do neurofeedbacku to elektroencefalograf z odpowiednim oprogramowaniem.

