

СБОР АНАМНЕЗА.

Для чего он нужен специалисту?

Сбор анамнеза – это важная часть диагностики. Эта информация позволит понять, где произошло нарушение и какие факторы повлияли на его появление, можно ли полностью нивелировать их влияние и в какие сроки? Каждый пункт анамнестических данных анализируется отдельно и в совокупности с другими, после чего специалист может сделать общий вывод и наметить вектор коррекции.

Также эта информация позволит сделать предположение о причине, времени (во время формирования нервной системы внутриутробно, при рождении, в раннем возрасте), характере (органическое или функциональное) и серьезности повреждения центральной нервной системы (ЦНС).

Что может узнать специалист по вопросу о наступлении и протекании беременности?

Если беременность наступила с помощью искусственного оплодотворения, то это свидетельствует о проблемах со здоровьем у матери или отца. В таком случае уточняется: по каким причинам естественная беременность не наступала? Какое лечение применялось? Могло ли это лечение подействовать на ребенка? Не отражается ли психологическое состояние родителей на ребенке? Кроме того, искусственное оплодотворение предполагает прием гормональных препаратов матерью во время беременности, которые, к сожалению, могли так или иначе оказать влияние на ребенка. В любом случае, если ребенок зачат с помощью ЭКО, стоит упомянуть об этом факте на консультациях у детских специалистов, в частности, у невролога, эндокринолога, а также обратиться к психологу или психотерапевту.

Была ли угроза прерывания? На каком сроке?

Помимо прямых рисков (медикаментозное лечение, нарушение внутриутробного развития), наличие угрозы прерывания беременности, несомненно, может повлиять на уровень тревожности у родителей и, как следствие, отразиться на развитии ребенка.

Имели ли место заболевания, травмы, медикаменты, токсины, стресс во время беременности? На каком сроке?

Любые патологические состояния матери могут стать причиной проблем у ребенка, тем более это касается инфекционных заболеваний, медикаментов, травм и стрессов. Все это неотвратимо влияет на формирование детского организма. Важен и срок, на котором происходит то или иное воздействие на еще не рожденного малыша, на третьей неделе беременности из общей массы клеток выделяется нервная пластинка, которая станет началом всей нервной системы ребенка. К двенадцатой неделе ее формирование практически завершится, однако недостаток кислорода или питательных веществ на более поздних сроках может привести к голоданию и отмиранию клеток развивающегося мозга.

Присутствовало ли маловодие/ многоводие, нарушение работы или отслойка плаценты? На каком сроке?

Все эти факторы свидетельствуют о нарушении внутриутробного питания ребенка, что, несомненно, может сказаться на состоянии его нервной системы. Кроме того, многоводие может быть одним из симптомов внутриутробного инфицирования, что также не способствует, нормальному развитию малыша.

Имелся ли резус-конфликт или конфликт по группе крови?

Этот фактор может стать причиной анемии плода и отставания в развитии уже родившегося ребенка. Так же стоит помнить о влиянии патологической ситуации во время беременности на психологическое состояние отца и матери.

Как протекали роды? На каком сроке?

Если ребенок родился недоношенным, это может крайне негативно отразиться на его незрелом организме и привести к задержке в физическом и психическом развитии малыша. Как правило, такие случаи курирует невролог.

Было ли плановое/ экстренное кесарево сечение?

Как и в случае с ЭКО, кесарево сечение говорит о дополнительных проблемах у матери: плановое – о хронических заболеваниях экстренное – об острых патологических состояниях. И то и другое способно негативно отразиться на ребенке и его дальнейшем развитии.

Получали ли стимуляцию в родах? Какую?

Стимуляция сама по себе может говорить о слабости родовой деятельности, а значит, и о кислородном голодании младенца. Кроме того, некоторые виды стимуляции опасны своим травматическим воздействием на ребенка и маму.

Продолжительность и течение родов.

Слишком затяжные или, наоборот, стремительные роды повышают риск гипоксии и травм.

Асфиксия, гипоксия, обвитие или узлы на пуповине, гематомы, переломы и прочие травмы у ребенка.

Все перечисленное прямо или косвенно может повлиять на малыша и/или психологическое состояние матери. Гематомы, которые, к сожалению, нередко встречаются у новорожденных. И хотя врачи в роддоме твердят об их безопасности, их можно сравнить с подводными камнями, которые кажутся мелкими и незначительными под толщей воды, а по факту являются доказательствами патологического сдавливания головы ребенка в ходе родов. Такое сдавливание нарушает кровоток внутри головного мозга и может привести к отмиранию нервных клеток и последующей задержке речевого или психического развития ребенка.

Также задаются вопросы о возможно других осложнениях в родах.

Период от рождения до настоящего времени

Наличие неонатальной желтухи у новорожденного (продолжительность и лечение).

Неонатальная желтуха – не всегда результат адаптации печени малыша к новым условиям. Случается патологическая желтуха, которая может нанести вред мозгу ребенка и стать причиной его задержки.

Травмы, интоксикации, прием медикаментов (антибиотиков, нейролептиков, ноотропов и т.д.), каких и в каком возрасте?

Как и в период внутриутробного развития все эти факторы увеличивают риск патологического развития ребенка. Некоторые препараты обладают ототоксичным эффектом и способны привести к глухоте. А прием нейролептиков или ноотропов, назначенных врачом, результат от их применения, длительность и т.д., расскажут о характере нарушений.

Стресс (продолжительный или непродолжительный) у мамы или ребенка, разлучение с матерью.

Разлучение с матерью – крайне травмирующая ситуация как для мамы, так и для малыша. То же касается любого потрясения (смерти родных, испуга, депрессии). Стресс блокирует работу мозга и правильную выработку нейромедиаторов.

Заболевания у ребенка, какие, в каком возрасте?

Сильные заболевания, продолжительное стационарное лечение, длительный болевой синдром негативно отражаются на ребенке и семье в целом.

Отмечался ли регресс в развитии? В каком возрасте? С чем был связан?

В 2-2,5 года в мозге ребенка протекают крайне важные процессы – происходит локализация функций. Ответственность за речь принимает на себя левое полушарие. Если у ребенка есть какие-либо скрытые неврологические проблемы, то любое событие может стать спусковым крючком. Это значит, что проблема не взялась из ниоткуда, а лишь проявилась под давлением соединившихся в целое разрозненных факторов.

Состояние зрения.

Зрение – это более 80% получаемой нами информации. Снижение остроты зрения или сужение его полей ограничивает возможности ребенка. Причиной безречия проблемы со зрением сами по себе не станут, однако значительно осложнят коррекцию. При серьезных нарушениях и сильной потере зрения потребуются специальные условия обучения для такого ребенка. Для того чтобы исключить проблемы, обязательна консультация детского врача-офтальмолога.

Эпиактивность, заключение ЭЭГ.

Эпилептические припадки не всегда проходят с падением на пол и пеной изо рта. Начинаящуюся эпиактивность можно разглядеть только на электроэнцефалограмме головного мозга. В то время как последствия от еле заметных приступов будут достаточно серьезными и могут привести к психическому и физическому регрессу у малыша. Задержка в развитии – повод обратиться к неврологу и сделать ЭЭГ.

Эмоциональное состояние ребенка и матери.

Обычно повышенную тревожность матери, ее стрессовое или депрессивное состояние опытный специалист способен заподозрить при первой встрече. Более того, об этом может сказать не только поведение мамы, сколько психологическое состояние ребенка. Конечно, первый помощник в такой ситуации – психолог.

Учитель-дефектолог Н.А. Макарова