

Mówienia

Dzieci i dorośli z FASD również potrzebują więcej czasu na rozwój mowy. Później uczą się różnych dźwięków, a także wykazują nawroty.

Błędy artykulacyjne występują częściej i utrzymują się dłużej, czasami przez bardzo długi czas w trudnych zadaniach. Dzieci z FASD popełniają te same „błędy”, ale częściej i przez dłuższy czas.

(Terband, Spruit, Maassen, 2018)
Problemy z mówieniem i językiem mogą również prowadzić do problemów z czytaniem i ortografią.

O nas

Jako ośrodek specjalistyczny specjalizujemy się we wsparciu, doradztwie, diagnostyce i terapii osób z FASD, ich bliskich, logopedów, terapeutów, lekarzy, służb pomocy młodzieży i wszystkich zainteresowanych tą tematyką. Oferujemy również warsztaty i szkolenia,



literatura

Blanck-Lubarsch, M., Dirksen, D., Feldmann, R., Sauerland, C., & Hohoff, A. (2019). Tooth malformations, DMFT index, speech impairment and oral habits in patients with fetal alcohol syndrome. *International journal of environmental research and public health*, 16(22), 4401.

Church, M. W., & Kaltenbach, J. A. (1997). Hearing, speech, language, and vestibular disorders in the fetal alcohol syndrome: a literature review. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 21(3), 495-512

Popova, S., Lange, S., Shield, K., Mihic, A., Chudley, A. E., Mukherjee, R. A., ... & Rehm, J. (2016). Comorbidity of fetal alcohol spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*, 387(10022), 978-987.

Terband, H., Spruit, M., & Maassen, B. (2018). Speech impairment in boys with fetal alcohol spectrum disorders. *American journal of speech-language pathology*, 27(4), 1405-1425.

Wyper, K. R., & Rasmussen, C. R. (2011). Language impairments in children with fetal alcohol spectrum disorder. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*, 18(2).

Centrum wiedzy FASD i logopedii

Georgstraße 53

49809 Lingen (Ems)

www.fasd-logo.com | info@fasd-logo.com

FASD I TERAPIA LOGOPEDYCZNA

Problemy logopedyczne w płodowych zaburzeniach ze spektrum alkoholu (FASD)





Jedzenie i picie

Wiele osób z FASD ma trudności z jedzeniem i piciem. Już w niemowlęctwie dzieci z FASD mają problemy z piciem, co często oznacza, że nie otrzymują wystarczającej ilości pożywienia. Dzieci z FASD często mają wąską górną wargę i trudności z uniesieniem języka, co uniemożliwia im wytworzenie podciśnienia potrzebnego do pobrania wystarczającej ilości mleka z piersi lub butelki.

Starsze dzieci, nastolatki i dorośli również mają dodatkowy problem polegający na tym, że często ich położenie zębów jest odmienne, a rozwój zębów jest opóźniony. (Blanck-Lubarsch, Dirksen, Feldmann i in. (2019)).

W rezultacie powierzchownie żujące nie stykają się ze sobą lub stykają się w mniejszym stopniu i pokarm nie może być prawidłowo przeżuty. Wtedy trudniej jest go przełknąć. Inaczej wyglądają też problemy z wrażliwością w okolicy ust. Czasem są zbyt wrażliwe, czasem niewystarczająco wrażliwe. To może się zmieniać z dnia na dzień, z dziecka na dziecko.

Połączenie tych czynników sprawia, że jedzenie może zająć bardzo dużo czasu. Logopeda może Ci pomóc, jeśli weźmie pod uwagę wszystkie czynniki.

Język

Około 90% wszystkich dzieci z FASD ma zaburzenia mowy (Church i Kaltenbach (1997)). Większość ma problemy ze zrozumieniem języka, chociaż często wydaje się, że rozumie wszystko. Według Popovej, Lange, Shield i in. wsp. (2016) u 76,2% dzieci z FASD występują zaburzenia języka ekspresyjnego (problemy z wyrażaniem się), a u 81,8% dzieci z zaburzeniami języka receptywnego (ogólnie w USA tylko 7,4%) (chodzi tu o rozumienie języka).

Inne problemy w obszarze języka można zobaczyć w:

- słownictwo relacyjne
- rozumienie powiedzeń i/lub przysłów
- zrozumienie zadań
- powtarzanie i/lub kończenie zdań
- sekwencja słów (sylaby i/lub dźwięki są zamieniane)
- łączenie zdań

Rozwój języka trwa dłużej i w wielu przypadkach nie jest możliwy do jego całkowitego ukończenia.

