

03/07/22

Instead of Admitting Mask Mandates Harm Kids, CDC Lowers Expectations for Speech Development

Maija C. Hahn, an autism specialist and certified speech-language pathologist, said she is “appalled” the Centers for Disease Control and Prevention would quietly lower long-held pediatric language expectations by “normalizing” significant language delays.

By
Maija C. Hahn, M.S., CCC-SLP

Last month, the Centers for Disease Prevention and Control (CDC) [issued](#) new developmental [language standards](#) for American children. The updated guidance states that a 2-and-a-half-year-old child is now expected to say only 50 words.

Viime kuussa CDC antoi uudet standardit amerikkalaisen lapsen kielen kehitykselle. Päivitetty ohjeistus sanoo, että 2,5-vuotiaan lapsen odotetaan sanovan vain 50 sanaa.

As an [autism](#) specialist and American Speech-Language-Hearing Association-certified speech-language pathologist, I am appalled the CDC would quietly lower long-held pediatric language expectations by normalizing significant language delays as “the new normal.”

Autismispesialistina ja valtuutettuna puhe-kielipatologina olen pöyristynyt, että CDC hiljaa alentaa pitkään voimassa olleita lapsen kielen kehityksen odotusarvoja ja normalisoi merkittäviä kielenkehityksen viivästyksiä sanomalla niitä ”uudeksi normaaliksi”.

I have worked in hospitals, schools and clinics, and have been the lead director in developing autism programs and centers in multiple states.

Olen työskennellyt sairaaloissa, kouluissa ja klinikoilla, ja olen johtanut autismiohjelmien ja -keskusten kehitystä.

I am considered an expert in pediatric development of speech, language, communication, oral motor function and swallowing, and an expert in providing appropriate treatment approaches and protocols when such functions are “abnormal.”

Minua pidetään asiantuntijana lapsen kehityksessä puheen, kielen, kommunikaation, suun motorisen toiminnan ja nielemisen osalta, ja näiden ollessa normaalista poikkeavia, niiden soveliaissa hoitomuodoissa.

For 25 years, I have been an advocate for early identification and treatment because research shows the earlier a child is identified, the better their treatment outcomes will be.

25 vuoden ajan olen puhunut aikaisen tunnistamisen ja hoidon puolesta, koska tutkimustiedon mukaan mitä aikaisemmin lapsi tunnistetaan, sitä paremmat hoitotulokset saadaan.

Now the CDC wants to normalize delayed speech and language skills in American children, depriving them of early identification and treatment.

Nyt CDC haluaa normalisoida viivästyneet puhe- ja kielitaidot amerikkalaisilla lapsilla, riistäen heiltä aikaisen tunnistamisen ja hoidon.

This will inevitably adversely impact our children's future successes in school, in relationships, in their communication and in their self-esteem, leaving them to possibly face years more of speech and language therapy and educational support.

Tämä vaikuttaa vääjäämättömästi haitallisesti lasten tuleviin koulumenestyksiin, ihmissuhteisiin, kommunikaatioon ja itsetuntoon, jättäen heidät mahdollisesti moniksi vuosiksi puhe- ja kieliterapian ja koulutuksen tukitoimien maailmaan.

What is “normal?”

Mikä on “normaalia”?

Children over age 2 are expected to have huge verbal vocabularies. They should have a word for almost everything in their environment.

Yli 2-vuotiailla lapsilla odotetaan olevan valtava sanavarasto. Heillä pitäisi olla sana melkein kaikelle, mitä heidän ympäristöstään löytyy.

Two-and-a-half-year-olds are expected to be using multiple 2+word to 3+word phrases and even merging into full sentences.

2,5-vuotiaiden odotetaan käyttävän useita yli kahden tai yli kolmen sanan lausekkeita ja jopa täysiä lauseita.

If the CDC is seeing a significant decrease in pediatric language acquisition, agency officials need to be asking why — instead of simply changing the standard expectations.

Jos CDC näkee merkittävää alentumista lasten kielen kehittämisessä, viranomaisten pitää kysyä miksi – eikä vain muuttaa odotusarvoja.

Yet this isn't new for the CDC. The CDC has been changing IQ standards and student testing outcomes for years. American children are getting dumber and dumber, with more learning disabilities, and more health issues (54% of American children suffer from a chronic disease ... but I will save that for another article.)

Silti, tämä ei ole uutta CDC:lle. Se on muuttanut älykkyysosamääränormeja ja oppilaiden testaustuloksia jo vuosia. Amerikkalaiset lapset tulevat tyhmemmiksi ja tyhmemmiksi, heillä on enemmän oppimisvaikeuksia ja enemmän terveysongelmia (54% amerikkalaisista lapsista kärsii kroonisesta sairaudesta... mutta sen aiheen jätän toiseen artikkeliin).

The CDC needs to just stop with this nonsense of making abnormal = normal, and start looking into what is negatively affecting our children's development.

CDC:n täytyy lopettaa tämä hölynpöly, jossa poikkeava=normaali, ja alkaa tutkia, mikä vaikuttaa negatiivisesti lapsiemme kehitykseen.

Let's start by asking: Why the sudden change in speech and language in 2021-2022?

Aloitetaanpa kysymällä: Miksi äkkinäinen muutos puheessa ja kielessä v. 2021-2022?

We can only assume the national implementation of mask mandates for the past two years has much to do with our current situation.

Voimme vain olettaa, että kasvomaskivaatimuksilla viimeisten kahden vuoden ajan on paljon tekemistä nykytilanteen kanssa.

I have been screaming from the rooftops for the last two years that masking is inappropriate and harmful.

Olen huutanut ääneni käheäksi viimeiset kaksi vuotta, että kasvomaskien käyttö on sopimatonta ja haitallista.

The American Speech and Hearing Association wrote letters to the CDC expressing concern about the potential negative impact of masks on speech and language, but unfortunately, the CDC didn't waiver.

Amerikkalainen puhe- ja kuulojärjestö kirjoitti kirjeitä CDC:lle esittäen huolensa kasvomaskien haitallisista vaikutuksista puheeseen ja kieleen, mutta valitettavasti CDC ei lotkauttanut korvaansa.

Apparently, the CDC felt such harms didn't outweigh the disinformation agenda that masks stop the spread of SARS-COV-2. (There are decades of [scientific research](#) demonstrating masks don't stop the spread of aerosolized viral particles.)

Ilmeisesti CDC:n mielestä sellaiset kielteiset vaikutukset eivät painaneet vaakakupissa enemmän kuin se disinformaatioagenda, että kasvomaskit estävät SARS-COV-2:n leviämistä. (On olemassa vuosikymmenten tieteelliset tutkimukset, joiden mukaan maskit eivät estä virusten leviämistä.)

Here is how mask-wearing affects speech and language development:

Näin kasvomaskien käyttö vaikuttaa puheen ja kielen kehitykseen:

Seeing and hearing: Children learn through watching and hearing. Masking hinders both of these learning modalities. Children need to see the mouths of their parents, teachers and peers.

Näkeminen ja kuuleminen: Lapset oppivat tarkkailemalla ja kuulemalla. Maskit vaikeuttavat näitä molempia oppimisväyliä. Lasten pitää nähdä vanhempien, opettajien ja ikätovereiden suut.

Furthermore, masked peers and teachers impede aural learning. Speech and language development is significantly impacted when a child cannot see or hear all of the speech sounds being muffled by mask wearers. The developmental speech and language window is vital in developing appropriate communication skills and can impact a child's education for years.

Lisäksi kasvomaskia käyttävät ikätoverit ja opettajat haittaavat äänellistä oppimista. Puheen ja kielen oppiminen vaikeutuu merkittävästi, jos lapsi ei näe eikä kuule kaikkia puheäänteitä vaimentavan kasvomaskin takaa. Puheen- ja kielenkehityksen ikkuna on elintärkeä asiallisten kommunikaatiotaitojen kehittymisen kannalta, ja se voi vaikuttaa lapsen koulutukseen vuosikausia.

Mouth breathing: Children under 5 are transitioning from a suckling swallowing pattern to an adult swallow. This swallowing transition is important and sets up a child to have

functional and appropriate speech and swallowing and even influences the oral structures and growth of the jaw and mouth.

Suuhengitys: Alle 5-vuotiaat lapset ovat siirtymävaiheessa imeväisnielemisestä aikuisnielemiseen.

Tämä siirtymä on tärkeä antaen lapselle toimivan ja asiallisen puheen ja nielemisen ja jopa vaikuttaen suun rakenteeseen ja leuan ja suun kasvuun.

A mask may impede this transition in multiple ways. Masks reduce oxygen intake and often cause the wearer to breathe from the mouth instead of the nose in order to take in as much oxygen as possible. Mouth breathing in pediatric oral development is very problematic, and often speech-language pathologists spend years working with patients attempting to remedy this problem.

Kasvomaski voi haitata tätä siirtymää monin tavoin. Maski vähentää hapensaantia ja usein aiheuttaa käyttäjän hengittämään suun kautta eikä nenän kautta saadaksesen mahdollisimman paljon happea. Suuhengitys on erittäin ongelmallista lapsen suuhun liittyvän kehityksen kannalta, ja usein puhe-kielipatologit käyttävät vuosia potilaan kanssa tämän ongelman korjaamiseen.

Mouth breathing leads to a low tongue resting position, which is the precursor to many speech, articulation and swallowing disorders. Mouth breathing can even cause jaw malformations and long-term oral and swallowing dysfunction that only surgical reconstruction can rectify.

Suuhengitys johtaa kielen alhaiseen lepoasentoon, mikä on monen puhe-, artikulaatio- ja nielemisvaikeuden esiaste. Suuhengitys voi jopa aiheuttaa leuan epämuodostumia ja pitkäaikaisia suu- ja nielemistoimintahäiriöitä, joita voidaan korjata vain kirurgisesti.

Furthermore, children with special needs, as those with speech and swallowing disorders and dysfunction, are severely impeded with mask mandates and this could set them back for a lifetime of therapy and more aggressive and invasive therapies in their future.

Lisäksi, erityistä tukea tarvitsevat lapset kuten puhe- ja nielemisongelmaiset kärsivät kasvomaskimääräyksistä, ja tämä voi aiheuttaa loppuiän kestävää terapian tarvetta ja tarvetta aggressiivisempaan ja invasiivisempaan terapiaan.

Compliance: Developing toddlers and children typically do not have the self-awareness or discipline to safely don and doff a mask, nor keep from cross-contaminating the mask by touching surfaces and not touching their mask.

Noudattaminen: Kehittyvillä taaperoilla ja lapsilla ei tyypillisesti ole tietoisuutta itsestä tai itsekuria käyttää maskia oikein.

If the reason to wear a mask is to prevent cross-contamination of [COVID-19](#), I believe the mere placement of a mask on a child will increase the likelihood of viral transmission. A mask is simply a prompt to have the child touch his or her face more frequently.

Jos kasvomaskin käytön tarkoitus on estää virusten leviämistä, uskon, että pelkkä maskin asettaminen lapsen kasvoille kasvattaa todennäköisyyttä viruksen leviämiseen. Maski saa lapsen koskettamaan kasvojaan useammin.

Hygiene: Young children are still developing proper oral resting postures and swallowing and therefore often drool. They also do not often blow their noses and their phlegm comes forward out of their nares (nostrils or nasal passages). These bodily fluids would quickly contaminate a mask.

Hygienia: Nuoret lapset vasta opettelevat oikeaa suun lepoasentoa ja nielemistä ja niinpä he usein kuolaavat. He eivät useinkaan niistä nenäänsä ja räkä valuu sieraimista. Nämä kehon eritteet saastuttavat kasvomaskin nopeasti.

Keeping a child in a moist, warm, contaminated mask is unhygienic and places the child at greater risk of bacterial and fungal infections, some of which can be contagious to others, such as [impetigo](#), which can cause significant health risks.

Lapsen pitäminen kosteassa, lämpimässä ja saastuneessa kasvomaskissa on epähygienistä ja asettaa lapsen alttiiksi esim. märkäruvelle.

Special Education and Disabilities: The harms on our special needs populations have been even more remarkable, setting these children up for longer recovery and treatments and potentially a lifetime loss of better outcomes.

Erityistä tukea vaativat: Vahingot erityistä tukea vaativille lapsille ovat olleet vieläkin suurempia, asettaen nämä alttiiksi pidemmille toipumis- ja hoitajaksoille ja mahdollisesti parempien tuloksien menetykselle.

On top of the harms mentioned above, requiring a child with sensory processing disorder or neurological deficits to wear a mask has created behavioral and emotional problems in many children and increased the burden on families and the child's educational program.

Yllä mainittujen vahinkojen lisäksi kasvomaskin käytön vaatiminen lapsilta, joilla on aistien prosessointiin liittyviä tai neurologisia ongelmia tai vajavaisuuksia, on aiheuttanut käyttäytymisongelmia monille lapsille ja lisännyt näiden perheiden ja opettajien taakkaa.

Still to this day, children and families of special needs who are unable to tolerate a mask have been deprived of access to medical care and therapies, as well as travel in planes, trains, buses, subways or taxis.

Silti näihin päiviin saakka näiltä lapsilta ja heidän perheiltään on evätty hoitoa ja terapiaa, sekä matkustusta lentokoneissa, junissa, busseissa, metroissa ja takseissa.

The CDC's mask mandates have severely affected an entire generation of American children and we are just now beginning to see the long-term consequences. Kids who were born in the era of COVID-19, have no idea what a world without masks is — we should expect to see even greater speech and language deficits in these children in the coming months and years.

CDC:n kasvomaskimääräykset ovat vakavasti vaikuttaneet kokonaiseen sukupolveen amerikkalaisia lapsia ja me vasta alamme nähdä pitkäaikaisia seurauksia. Lapset, jotka ovat syntyneet korona-aikana, eivät tiedä maailmasta ilman maskeja – meidän pitäisi odottaa näkevämmme vieläkin suurempia puheen ja kielen vajauksia näissä lapsissa tulevien kuukausien ja vuosien kuluessa.

Our kids need to see and hear their communication partners within vital developmental timeframes. They need to breathe freely and live without fear of germs or killing grandma.

Lastemme täytyy nähdä ja kuulla viestintäkumppaninsa tärkeissä kehitysaikaikkunoissa. Heidän täytyy saada hengittää vapaasti ja elää ilman pelkoa balleista tai mummonsa tappamisesta.

Mask mandates on our population are inappropriate and unethical. Shame on the CDC for implementing such unscientific measures and then quietly changing pediatric language standards to cover the harms they have caused.

Kasvomaskimääräykset ovat sopimattomia ja epäeettisiä. On CDC:n häpeä, että he panivat täytäntöön sellaiset epätieteelliset toimet ja sitten hiljaa muuttivat lapsen kielen kehityksen normeja peittääkseen vahingot, jotka itse aiheuttivat.

What else will the CDC soon be redefining as “normal”?

Mitä muuta CDC aikoo uudelleenmääritellä ”normaaliksi”?

If your child is not using at least 50 words by 24 months, or cannot be understood by 3 years old, please consult a speech-language pathologist.

Jos lapsenne ei käytä vähintään 50 sanaa kahteen ikävuoteen mennessä tai hänen puheestaan ei saa selvää kolmeen ikävuoteen mennessä, otattehan yhteyttä puheterapeuttiin.

And please ... take the mask off your child and their communication partners.

Ja otattehan kasvomaskin pois lapseltanne ja hänen viestintäkumppaneiltaan.