

Коррекционная работа с детьми-дизартриками

Дизартрия – нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Проявляется дизартрия в расстройстве артикуляции звуков, нарушениях голосообразования, изменении темпа речи, ритма и интонации. Эти нарушения проявляются в разной степени и в различных комбинациях в зависимости от локализации поражения в ЦНС или периферической нервной системе, от тяжести нарушения, от времени возникновения дефекта.

Нарушение артикуляции и фонации, затрудняющие, а иногда и полностью препятствующие членораздельной звучной речи, составляют первичный дефект, который может привести к возникновению вторичных проявлений, осложняющих его структуру.

Изучение детей-дизартриков показывает, что категория детей неоднородна. Дети-дизартрики имеют различные речевые психические двигательные нарушения.

Причинами дизартрии могут быть различные воздействия на ЦНС ребенка во внутриутробном и раннем периоде развития (токсикозы беременности, гипоксии, интоксикации, хронические инфекции, несовместимость по резус-фактору). Дизартрия не редко наблюдается у детей с ДЦП.

Формы дизартрии: бульбарная дизартрия, подкорковая дизартрия, мозжечковая дизартрия, корковая дизартрия.

Наиболее часто встречающаяся форма детской дизартрии – псевдобульбарная. Наблюдаются нарушения общей и мелкой моторики, соливания, парезы, сопутствующие движения рук, головы.

Чаще всего у детей с нарушениями речи встречаются стертые формы дизартрии. Характерные особенности стертых форм дизартрии – особое положение языка в состоянии покоя в полости рта. Язык не спокоен, напряжен, лежит бугром, оттягивается вглубь рта, иногда западает левая или правая половина языка, язык кренился в одну сторону. Иногда при побуждении к действию язык становится узким, высовывается изо рта – это состояние свидетельствует об изменениях тонуса мышц языка в одной или обеих половинах языка. Часто бывает не развит кончик языка.

Качество движения языка тоже разнообразно. Вялость, приблизительность при выполнении артикуляционных упражнений характерны для одних случаев, а в других случаях недостаточность движений обуславливается гиперкинезами (насильственными движениями). Неоднократное повторение движений вызывает быстрое утомление: замедляется темп движений, быстро наступает потеря точности движений, иногда наблюдается легкое посинение языка, затрудняется сохранение заданного положения языка.

Общая характеристика всех расстройств при дизартрии – смытость, стертость артикуляции в различной степени, это результат нарушения иннервации.

Основные направления коррекционной работы.

Логопедическую работу необходимо начинать в раннем дошкольном возрасте. Большое значение имеет сочетание логопедических мероприятий с лечебными (массаж, медикаментозное лечение).

Основные задачи логопедической работы.

1. Обучение звукопроизношению, то есть развитию артикуляционной моторики;
2. Развитие речевого дыхания;
3. Развитие фонематического восприятия, формирования навыков звукового анализа;
4. Нормализация просодической стороны речи (темпа, ритма, плавности, выразительности);
5. Развитие общей и мелкой моторики.

Составила учитель-дефектолог МАДОУ №37 М.М. Баканова