

Дизартрия

у детей дошкольного возраста

Подготовила презентацию
учитель-логопед

Шнитко Людмила Ивановна

Дизартрия является следствием органического поражения центральной нервной системы, при котором расстраивается двигательный механизм речи.

При дизартрии нарушено не *программирование* речевого высказывания, а *моторная реализация речи*.

Причины возникновения дизартрии

1. Органические поражения ЦНС в результате воздействия различных неблагоприятных факторов на развивающийся мозг ребенка во внутриутробном и раннем периодах развития. Чаще всего это внутриутробные поражения, являющиеся результатом острых, хронических инфекций, кислородной недостаточности (гипоксии), интоксикации, токсикоза беременности и ряда других факторов, которые создают условия для возникновения родовой травмы. В значительном числе таких случаев при родах у ребенка возникает асфиксия, ребенок рождается недоношенным.
2. Причиной дизартрии может быть несовместимость по резус-фактору.
3. Несколько реже дизартрия возникает под воздействием инфекционных заболеваний нервной системы в первые годы жизни ребенка. Дизартрия нередко наблюдается у детей, страдающих детским церебральным параличом (ДЦП). По данным Е. М. Мастюковой, дизартрия при ДЦП проявляется в 65-85% случаев.



Дизартрия (речедвигательное расстройство)
- нарушение произносительной стороны речи,
обусловленное недостаточностью иннервации речевой
мускулатуры.

Степени неврологической патологии

Легкая степень

- гипертензионный синдром,
- гидроцефальный синдром,
- минимальная мозговая дисфункция,
- синдромы гипервозбудимости и гиповозбудимости,
- негрубая неврологическая симптоматика в виде нарушений мышечного тонуса, тремора

Средняя степень

- синдромы двигательных расстройств,
- эписиндром (судорожный синдром),
- церебрастенический синдром

Тяжелая степень

детский церебральный паралич,
органическое поражение ЦНС



Степени выраженности дизартрии

```
graph TD; A[Степени выраженности дизартрии] --> B[Легкая степень]; A --> C["Средняя (умеренно выраженная) степень"]; A --> D["Тяжелая степень — анартрия"];
```

Легкая степень

*Средняя
(умеренно выраженная)
степень*

Тяжелая степень — анартрия

Группы детей с дизартрией

1. Дети с *чисто фонетическими нарушениями*.
2. Дети с *фонетико-фонематическим недоразвитием*.
3. Дети с *общим недоразвитием речи*.

Основная цель логопедической работы с детьми с дизартрическими расстройствами

— улучшение разборчивости речевого высказывания,
для того чтобы обеспечить ребенку лучшее
понимание
его речи окружающими.

Основные принципы логопедической работы с детьми-дизартриками

- поэтапное и взаимосвязанное формирование всех компонентов речи;
- системный подход к анализу речевого дефекта;
- регуляция психической деятельности детей посредством развития коммуникативной и обобщающей функций речи.

Задачи логопедической работы при дизартрии

- 1) Уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата.
- 2) Развитие речевого дыхания и голоса.
- 3) Нормализация просодической системы речи.
- 4) Формирование артикуляционного праксиса на этапе постановки, автоматизации и дифференциации звуков речи.
- 5) Развитие фонематического восприятия и звукового анализа.
- 6) Нормализация лексико-грамматических навыков экспрессивной речи.
- 7) Развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, коррекция нарушений мелкой моторики.

Методы логопедического воздействия

- дифференцированный логопедический массаж (расслабляющий или стимулирующий);
- зондовый, точечный, мануальный, щеточный массаж;
- пассивная и активная артикуляционная гимнастика;
- дыхательные и голосовые упражнения;
- искусственная локальная контрастотермия (сочетание гипо- и гипертермии).

Удачи в работе!



Это тебе от меня.



Аленушка