

# Современные тенденции развития школ-интернатов и коррекционных образовательных учреждений России

*Мальцева Наталья Викторовна,*

*учитель-логопед,*

*МАОУ "Белоярская СОШ № 18",*

*Свердловская область*

## **НАРУШЕНИЕ РЕЧИ. ДИЗАРТРИЯ. ЧТО ЭТО?**

**Аннотация.** Часто дети смешно коверкают и перекручивают слова. Однако, с течением времени, речь ребёнка может не исправиться.

В последнее время дизартрия у детей-диагноз не редкий, но неизменно пугающий детей.

**Ключевые слова.** нарушение речи, дизартрия, неврологическое заболевание, гиперсаливация, «каша во рту»

**Дизартрия** у детей – неврологическое заболевание, суть которого выражается в тяжелом нарушении речи, а именно: замене одних звуков другими, нарушении артикуляции, изменении интонации и темпа речи. Оно возникает в результате нарушения иннервации артикуляционной мускулатуры при поражениях нервной системы.

Под дизартричной речью обычно понимается речь неясная, смазанная, глухая, часто с носовым оттенком. Для её характеристики применяют выражение – «как будто каша во рту».

Отличие от других нарушений речи заключается в том, что страдает не артикуляция отдельных звуков, а произношение слов в целом.

Основным признаком является то, что ребёнок просто не может говорить из-за парализованности языка.

Кроме того, у таких детей зачастую наблюдаются и нарушения моторики – как мелкой, так и крупной, а также сложности с жевательными и глотательными движениями

Проблема дизартрии, организация логопедической помощи этим детям остаются актуальными, учитывая распространенность этого дефекта.

**Причины** и наиболее частые перинатальные (во время беременности) факторы дизартрии:

- гипоксия плода (кислородное голодание плода);
- беременности;
- резус-конфликт;
- соматические болезни матери;
- травмы при родах;
- патологическое течение родов;
- асфиксия новорожденного;
- гемолитическая болезнь новорожденного (желтуха);
- недоношенность.

## Современные тенденции развития школ-интернатов и коррекционных образовательных учреждений России

- хронические заболевания матери: сердечно - сосудистые заболевания, тяжелые желудочно-кишечные заболевания и болезни печени, заболевания мочеполовой сферы, алкоголизм.
- психические и физические травмы во время беременности.

### Симптомы дизартрии у детей:

Речь у ребенка-дизартрика нечеткая, невнятная, малопонятная, что обусловлено нарушением иннервации речевых органов. Также заболевание имеет характерные неречевые отклонения.

Основными симптомами дизартрии выступают:

#### 1. Нарушение артикуляционной моторики:

- спазм артикуляционных мышц – проявляется постоянным напряжением мускулатуры языка, губ, шеи, лица, плотным смыканием губ;
- гипотония артикуляционных мышц – характеризуется вялостью, неподвижностью языка, полукрытым ртом, гиперсаливацией, несмыканием губ, назализацией голоса;

2. Нарушение звукопроизношения сопровождается искажениями, пропусками, заменой звуков.

Речь может быть медленной, непонятной, невыразительной. Речевая активность снижена.

Нарушается произношение всех звуков. Появляется смягчение твердых звуков, межзубное и боковое произношение свистящих и шипящих звуков.

3. Нарушение речевого дыхания. Голос при дизартрии тихий, слабый, монотонный. Часто дети говорят в нос.

4. Общая моторная сфера детей со стертой формой дизартрии характеризуется неловкими, скованными, недифференцированными движениями.

Детям - дизартрикам присущи некоторые особенности поведения. К примеру, малыши не любят самостоятельно шнуровать ботинки или застегивать пуговицы. Это связано с трудностями в осуществлении мелкой моторики.

Также дети не могут правильно держать в руках ручку или карандаш, не могут контролировать силу нажима, пользоваться ножницами. У большинства дизартриков плохой почерк.

Детям трудно выполнять физические упражнения и танцевать. Нарушен музыкальный слух. Дети не могут точно выполнить разные двигательные упражнения, они неуклюжи.

### **Как вылечить дизартрию у ребенка**

Коррекция, методы лечения

Целью коррекции и лечения дизартрии является достижение речи, понятной окружающим. Для хорошего результата необходимо комплексное воздействие, сочетающего медикаментозную терапию и логопедическую коррекцию

## Современные тенденции развития школ-интернатов и коррекционных образовательных учреждений России

Дизартрия — неврологический диагноз. Логопед занимается коррекцией нарушенных речевых функций, медикаментозное же лечение назначается психоневрологом.

Лечение дизартрии возможно только при применении комплексного метода, в котором сочетаются разные виды терапевтического воздействия:

### Медикаментозное лечение

Медикаментозное лечение дизартрии предполагает назначение таких препаратов, как ноотропы. Они оказывают влияние на высшие функции мозга, улучшают память и умственную деятельность, облегчают процесс обучения, стимулируют познавательные функции и интеллектуальную деятельность ребёнка. Среди них могут быть: энцефабол, пантогам, глицин, фенибут, церебролизин, кортексин, церебро, т.е. лекарства, снимающие спазмы сосудов. Физиотерапевтическое лечение, которое улучшает регуляцию жизненно важных функций, нормализует работу нервно-мышечного аппарата и нервной системы:

- электрофорез;
- дарсонвализация,
- точечный и общий массаж,
- натриевые, йодобромные, родоновые ванны.

При лечении нарушений речи также используются:

- точечный массаж;
- ЛФК;
- лечебные ванны;
- гирудотерапия (лечение пиявками);
- иглоукалывание;
- пескотерапия.

Также необходимо развивать крупную и мелкую моторику рук, которая тесно связана с речевыми функциями. Для этого можно использовать пальчиковую гимнастику, перебирание и сортировку мелких предметов, собирание конструкторов и пазлов.

### Логопедическая работа

Логопедическая работа при дизартрии очень трудоемка, многопланова. Дети, имеющие дизартрию, нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи.

Прогноз при дизартрии в детском возрасте всегда остаётся неопределённым, так как болезнь предполагает необратимые нарушения ЦНС и отделов головного мозга.

## Современные тенденции развития школ-интернатов и коррекционных образовательных учреждений России

Поскольку дизартрия обязана своим появлением нарушениям работы мозга, трудно прогнозировать результаты лечения. Однако, если подойти к процессу серьезно и комплексно, можно добиться отличных результатов.

У детей с дизартрией выявляются следующие симптомы:

Показатель	Проявления дизартрии
<b>ОБЩАЯ МОТОРИКА</b>	Дети с дизартрией моторно неловки, ограничен объем активных движений, мышцы быстро утомляются при функциональных нагрузках. Неустойчиво стоят на одной какой-либо ноге, не могут попрыгать на одной ноге, пройти по «мостику» и т.п. Плохо подражают при имитации движений: как идет солдат, как летит птица, как режут хлеб и т.д. Особенно заметна моторная несостоятельность на физкультурных и музыкальных занятиях, где дети отстают в темпе, ритме движений, а также при переключаемости движений.
<b>МЕЛКАЯ МОТОРИКА РУК</b>	Дети с дизартрией поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д. На уроках рисования плохо держат карандаш, руки бывают напряжены. Многие не любят рисовать. Особенно заметна моторная неловкость рук на занятиях по аппликации и с пластилином. На кружке по оригами испытывают огромные затруднения и не могут выполнять самые простые движения, т.к. требуются и пространственная ориентировка, и тонкие дифференцированные движения рук. Многие дети не интересуются играми с конструктором, не умеют играть с мелкими игрушками, не собирают пазлы.
<b>ОСОБЕННОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА</b>	У детей со стертой дизартрией выявляются патологические особенности в артикуляционном аппарате. Гиперсаливация (повышенное слюноотделение) определяется лишь во время речи. Дети не справляются с саливацией, не сглатывают слюну.
<b>ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЕ ПРИ ДИЗАРТРИИ</b>	При обследовании звукопроизношения выявляются: смешение, искажение звуков, замена и отсутствие звуков. Нарушения звукопроизношения влияют на разборчивость речи, внятность и выразительность. Наиболее распространенным нарушением является дефект произношения свистящих, шипящих и соноров, т.е. все звуки речи страдают. Достаточно часто отмечаются межзубное произнесение.
<b>ПРОСОДИКА</b>	Интонационно-выразительная окраска речи детей с дизартрией резко снижена. Страдает голос, появляется иногда назальный оттенок. При рассказывании стихотворения речь ребенка монотонна. Голос детей во время речи тихий.
<b>ОБЩЕЕ РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ</b>	Эти дети имеют хороший уровень речевого развития, но многие из них испытывают трудности при различении предлогов,

## Современные тенденции развития школ-интернатов и коррекционных образовательных учреждений России

	<p>испытывают проблемы в различении и использовании приставочных глаголов. Вместе с тем они владеют связной речью, имеют богатый словарь. Кроме того, многие дети испытывают трудности с пространственной ориентацией (схема тела, понятия «внизу-вверху» и т.д.).</p> <p>Дети допускают ошибки в специальных заданиях при восприятии на слух и повторений слогов и слов с оппозиционными звуками — например, при просьбе показать нужную картинку (<i>мышка-мишка, удочка-уточка, коса-коза</i> и т.д.).</p> <p>Таким образом, у детей констатируются несформированность слуховой и произносительной дифференциации звуков.</p> <p>Словарь детей отстает от возрастной нормы.</p> <p>Многие испытывают трудности при словообразовании, допускают ошибки в согласовании имени существительного с числительным и др.</p> <p>Дефекты звукопроизношения стойкие и расцениваются как сложные, полиморфные нарушения.</p>
--	--

