**ДИЗАРТРИЯ**

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

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

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](http://www.superinf.ru/) 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](http://www.neuroplus.ru/bolezni/narusheniya-rechi) 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](http://logoportal.ru/otgranichenie-psevdobulbarnoy-dizartrii-ot-slozhnoy-dislalii/.html), 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);
* токсикозы беременности;
* резус-конфликт;
* соматические болезни матери;
* травмы при родах;
* патологическое течение родов;
* асфиксия новорожденного;
* [гемолитическая болезнь новорожденного](http://doktordetok.ru/pediatr/gemoliticheskaya-zheltuha-u-novorozhdennyih.html) (желтуха);
* недоношенность.
* 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, полуоткрытым ртом, гиперсаливацией, несмыканием губ, назализацией голоса;

1. [Нарушение звукопроизношения](http://doktordetok.ru/logopatolog/dislaliya-u-detey.html) 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.

1. Нарушение речевого дыхания. Голос при дизартрии тихий, слабый, монотонный. Часто дети говорят в нос.
2. 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 застёгивать 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 впоследствии 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

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, церепро, 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.

Дети - дизартрики должны направляться на ПМПК, и далее в специализированные группы детского сада)

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

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

**У детей в возрасте 5-6 лет с дизартрией выявляются следующие симптомы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Проявления дизартрии** |
| ***ОБЩАЯ МОТОРИКА*** | 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. |
| ***МЕЛКАЯ МОТОРИКА РУК*** | Дети с дизартрией поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д. На занятиях по рисованию плохо держат карандаш, руки бывают напряжены. Многие не любят рисовать. Особенно заметна моторная неловкость рук на занятиях по аппликации и с пластилином. На занятиях по оригами испытывают огромные затруднения и не могут выполнять самые простые движения, т.к. требуются и пространственная ориентировка, и тонкие дифференцированные движения рук. Со слов мам, многие дети до 5-6 лет не интересуются играми с конструктором, не умеют играть с мелкими игрушками, не собирают пазлы. |
| ***ОСОБЕННОСТИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА*** | 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. |
| ***ЗВУКОПРОИЗН0ШЕНИЕПРИ ДИЗАРТРИИ*** | 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. |
| ***ПРОСОДИКА*** | 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. |
| ***ОБЩЕЕ РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ*** | Эти дети имеют хороший уровень речевого развития, но многие из них испытывают трудности при различении предлогов, 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.).  Дети допускают ошибки в специальных заданиях при восприятии на слух и повторений слогов и слов с оппозиционными звуками — например, при просьбе показать нужную картинку (*мышка-мишка, удочка-уточка, коса-коза* и т.д.)*.*  Таким образом, у детей констатируются несформированность слуховой и произносительной дифференциации звуков.  Словарь детей отстает от возрастной нормы.  Многие испытывают трудности при словообразовании, допускают ошибки в согласовании имени существительного с числительным и др.  Дефекты звукопроизношения стойкие и расцениваются как сложные, полиморфные нарушения.  Дети с дизартрией должны направляться на ПМПК, т.е. в специализированный детский сад |

[](http://www.sibmedport.ru/article/10587-dizartrija-u-detey-diagnostika-i-korrektsija/)