

Особенности деятельности детей с речевым нарушением – дизартрия.

Дизартрия – это нарушение произносительной стороны речи, возникающее вследствие органического поражения центральной нервной системы. В отличие от других речевых нарушений, в случае дизартрии страдает не произношение отдельных звуков, а вся произносительная сторона речи.

У детей с дизартрией отмечается ограниченная подвижность речевой и мимической мускулатуры. Речь такого ребёнка характеризуется:

- нечётким, смазанным звукопроизношением, часто с носовым оттенком;
- голос тихий, слабый, а иногда, наоборот, резкий;
- нарушен ритм дыхания;
- речь теряет свою плавность;
- темп речи может быть ускоренным или медленным.

Дизартрия возникает вследствие паралича мышц, участвующих в артикуляции. При дизартрии ограничена подвижность органов речи (мягкого нёба, языка, губ), вследствие чего и затруднена артикуляция. В детском возрасте дизартрия нередко приводит к нарушению произнесения слов и, как следствие, к нарушению **чтения и письма**, а иногда к **общему недоразвитию речи**.

Причинами возникновения дизартрии являются различные вредоносные факторы, которые могут воздействовать внутриутробно во время беременности (вирусные инфекции, токсикозы, патология плаценты), в момент рождения (затяжные или стремительные роды, вызывающие кровоизлияние в мозг младенца) и в раннем возрасте (инфекционные заболевания мозга и мозговых оболочек: менингит, менингоэнцефалит и др.).

Дизартрия может наблюдаться как в тяжёлой, так и в лёгкой форме. Тяжёлая форма чаще всего рассматривается в рамках детского церебрального паралича и является его компонентом. Дети с тяжёлой формой дизартрии должны получать комплексную логопедическую и врачебную помощь в специализированных учреждениях для детей с ТНР и для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В детских садах общеразвивающего вида могут находиться дети с лёгкими степенями дизартрии (стёртая форма, дизартрический компонент). Эти формы проявляются в более лёгкой степени нарушения движений органов артикуляционного аппарата, общей и мелкой моторики, а также в нарушениях произносительной стороны речи – она понятна для окружающих, но не чёткая.

Дети со стёртыми формами дизартрии не выделяются резко среди своих сверстников, даже не всегда сразу обращают на себя внимание. Однако, у них имеются некоторые особенности. Эти дети нечётко говорят и плохо кушают. Обычно они не любят мясо, хлебные корочки, морковь,

твёрдое яблоко, так как им трудно жевать. Немного пожевав, ребёнок может держать пищу за щекой, пока взрослые не сделают ему замечание. Часто родители дают малышу мягкую пищу, лишь бы поел. Тем самым они, не желая того, способствуют задержке у ребёнка движений артикуляционного аппарата. Необходимо постепенно, понемногу приучать ребёнка хорошо пережёвывать и твёрдую пищу.

Труднее у таких детей воспитываются культурно-гигиенические навыки, требующие точных движений различных групп мышц. Ребёнок не может самостоятельно полоскать рот, так как у него слабо развиты мышцы щёк, языка. Он или сразу проглатывает воду, или выливает её обратно. Такого ребёнка нужно учить надувать щёки и удерживать воздух, а потом перекачивать его из одной щеки в другую; втягивать щёки. Только после этих упражнений можно приучать ребёнка полоскать рот водой.

Дети с дизартрией не любят и не хотят застёгивать сами пуговицы, шнуровать ботинки, засучивать рукава. Детям необходимо развивать мелкую моторику рук, используя специальные упражнения. Можно учить ребёнка застёгивать пуговицы (сначала крупные, потом мелкие). При этом взрослый не только показывает движения, но и помогает их производить руками самого ребёнка.

Дети – «дизартрики» испытывают затруднения и в изобразительной деятельности. Они не могут правильно держать карандаш, пользоваться ножницами, регулировать силу нажима на карандаш и кисточку. Для таких детей характерны затруднения при выполнении физических упражнений и танцах. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Про таких детей говорят, что они неуклюжие, потому что они не могут чётко, точно выполнить различные двигательные упражнения. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге.

Нарушения моторики у детей требуют дополнительных индивидуальных занятий в специальных учреждениях и дома. Обучение ребёнка проводится по разным направлениям: развитие моторики (общей, мелкой, артикуляционной), исправление звукопроизношения, формирование ритмико-мелодической стороны речи и совершенствование дикции.

Чтобы у ребёнка выработались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется длительное время и использование разнообразных форм и приёмов обучения. Для быстрого достижения результатов работа должна проводиться совместно с логопедом, необходимы также консультации врача-психоневролога и специалиста по лечебной физкультуре.