**Родителям о дизартрии**

**Дизартрия** - это слово, которое пришло к нам из Греции (гр. dis – приставка, означающая расстройство + apthroô - членораздельно произношу). С таким диагнозом сталкиваются родители, когда ребёнок проходит медико-психолого-педагогическую комиссию перед зачислением на занятия к учителю-дефектологу.

**Дизартрия** – это нарушение произношения, возникающее при недостаточности связи между центральной нервной системой и речевым аппаратом. Специалисты называют это положение недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата.

Причин возникновения данного заболевания может быть несколько: от инфекционного заболевания мамы вовремя беременности, до травмы от механического родовспоможения.

 Внешние проявления этого заболевания естественно связаны с произношением. Речь детей с дизартрией невнятная, смазанная, глухая, часто с носовым оттенком. Для её характеристики применяют выражение – «как будто каша во рту». В понятие произношение вкладывается не только артикуляция, но и интонационная окраска, темп речи, ритм речи и др. Эти внешние проявления могут иметь различные комбинации и быть различной степени тяжести. Все зависит от того, где произошли поражения нервной системы, какой тяжести и какой объём поражения. Чаще всего в практике встречается более лёгкая или как её называют стёртая форма дизартрии.

 У детей с дизартрией мышцы речевого аппарата могут быть вялыми или наоборот находиться в постоянном напряжении. От этого на лице практически отсутствуют мимические изменения, а если они есть, то слабовыраженные. Ребенок не может выполнять артикуляционные движения, необходимые для произнесения определенных звуков или звукосочетаний. А иногда встречаются случаи, когда ребенок производит массу хаотических движений артикуляционным аппаратом, чтобы «нащупать» нужное положение губ и языка. Повышенное слюноотделение во время речи - это тоже дизартрический признак. Еще можно наблюдать у ребенка дрожание языка. И не только язык не выдерживает нагрузок, возникающих при произнесении слов, но и голосовые связки тоже начинают дрожать. Самый выраженный дефект звукопроизношения у детей с дизартрией наблюдается при произнесении свистящих и шипящих звуков, в смягчении согласных звуков, а также в пропуске звуков в словах со стечением согласных. Кроме этого у некоторых детей с дизартрией часто наблюдается укороченный выдох, и потому они договаривают предложение на вдохе. Речь как бы захлебывается.

Безусловно, дизартрия – сложное нарушение, но при совместной работе логопеда, врача-невролога и родителей все поправимо! При необходимости, невролог назначит массаж, ЛФК, медикаментозное или физиотерапевтическое лечение для поддержания работы нервной системы. На фоне лечебных мероприятий повышается эффективность коррекционной работы, которую проводит учитель-дефектолог.

Перед родителями также стоят определённые задачи:

 - необходимо настроить себя и ребёнка на длительную и кропотливую работу;

 - принимать заинтересованное участие в коррекционной работе, проводимой учителем-дефектологом;

 - ежедневно выполнять артикуляционную гимнастику, выполнять задания на автоматизацию поставленных звуков, воспитывать у ребёнка контроль за собственной речью;

 - укреплять общую моторику, приобщать к занятиям физкультурой и спортом;

 - развивать мелкую моторику, чаще использовать в занятиях с детьми карандаши, пластилин, ножницы, шнуровку, мозаику, обучать навыкам самообслуживания;

Если родители не остаются безучастными, интересуются успехами детей, помогают им формировать правильную красивую речь, то положительный результат не заставит себя ждать!

*Учитель-дефектолог С.Н. Курдун*