Консультация для учителя начальных классов

«Стертая форма дизартрии»

      Дизартрия– нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. При дизартрии нарушено не программирование речевого высказывания, а моторная реализация речи.

 Нарушения звукопроизношения при дизартрии проявляются в разной степени и зависят от характера и тяжести поражения нервной системы. В легких случаях имеются отдельные искажения звуков, «смазанная речь», в более тяжелых  наблюдаются искажения, замены и пропуски звуков, страдает темп, выразительность, модуляция, в целом произношение становиться невнятным.

       У детей частота дизартрии прежде всего связана с частотой перинатальной патологии (поражением н.с. плода и новорожденного). Наиболее часто дизартрия наблюдается при ДЦП, по данным различных авторов, от 65 до 85 % случаев. Менее выраженные формы дизартрии могут наблюдаться у детей без явных двигательных расстройств, перенесших легкую асфиксию или родовую травму или имеющих в анамнезе влияние других нерезко выраженных неблагоприятных воздействий  во время внутриутробного развития или в период родов. В этих случаях легкие (стертые ) формы дизартрии сочетаются с другими признаками ММД. (Минимальная мозговая дисфункция) — комплекс относительно легких нарушений и заболеваний центральной нервной системы, которые проявляются в форме девиантного поведения, речевых расстройств, проблем с обучением.

 Для детей со стёртой дизартрией характерно:

• Фонетическое нарушение. Нарушение звукопроизношения. В зависимости от степени поражения может страдать произношение всех или нескольких согласных. Может нарушаться и произношение гласных звуков (они произносятся неясно, искаженно, часто с носовым оттенком). Произношение у таких детей нарушено вследствие недостаточно четкой артикуляционной моторики, речь несколько замедленна, характерна смазанность при произнесении звуков. Чаще страдает произношение сложных по артикуляции звуков: ж, ш, р, ц, ч. Звонкие звуки произносятся с недостаточным участием голоса. Сложным для ребенка является произнесение стечений согласных: в этом случае выпадает один согласный (белка - "бека") или оба (змея - "ия"). Вследствие моторной трудности переключения от одного слога к другому встречаются случаи уподобления слогов (посуда - "посюся", ножницы - "носисы"). Период автоматизации звуков при стёртой дизартрии затянут, у детей с трудом закрепляются поставленные звуки.

• Фонематические нарушения. Нарушение восприятия фонем (звуков) и их различения. Возникает вследствие нечеткой, смазанной речи, которая не дает возможности сформироваться правильному слуховому образу звука. Дети испытывают некоторые трудности в звуковом анализе. При письме у них встречаются специфические ошибки замены звуков (т-д, ч-ц и др.).

 • Нарушение речевого дыхания: В клинической картине дизартрии неизменно присутствуют расстройства физиологического и речевого дыхания. Физиологическое дыхание при дизартрии имеет свои особенности. Оно, как правило, поверхностное, ритм его недостаточно устойчив, легко нарушается при эмоциональном напряжении. Речевое дыхание представляет собой высококоординированный акт, во время которого дыхание и артикуляция строго соотносятся в процессе речевого высказывания. У детей со стёртой дизартрией эта координация нарушается даже в процессе плавной речи. Перед вступлением в речь дети делают недостаточный по объему вдох, что не обеспечивает целостного произнесения интонационно-смыслового отрезка сообщения. Нередко дети со стёртой дизартрией говорят на вдохе, либо в фазе полного выдоха. В результате к концу фразы речь затухает, в середине предложения ребёнок может задохнуться, начать часто дышать. «Проглатываются» окончания слов. При коррекции дизартрии в практике, как правило, используется регуляция речевого дыхания, как один из ведущих приемов установления плавности речи.

• Нарушение просодических компонентов речи (темп, ритм, мелодика, интонация голоса). Ребёнок не в состоянии изменять высоту тона, речь отличается монотонностью, поток слов слишком быстрый или замедленный, но в обоих случаях непонятный.

• Может наблюдаться нарушение лексико-грамматического компонента речи. Позднее начало речи, ограниченный речевой опыт, грубые дефекты произношения приводят к недостаточному накоплению словаря и отклонениям в развитии грамматического строя речи. Большинство детей с расстройствами артикуляции имеют отклонения в словарном запасе, не знают обиходных слов, часто смешивают слова, ориентируясь на сходство по звуковому составу, ситуацию и т.п. Для детей-дизартриков, как и вообще для детей с общим недоразвитием речи, характерно недостаточное владение грамматическими средствами языка. Чтение детей-дизартриков обычно крайне затруднено за счет малоподвижности артикуляционного аппарата, трудностей в переключении от одного звука к другому. Большей частью оно послоговое, интонационно не окрашенное. Понимание читаемого текста недостаточное.

• Расстройство со стороны общей моторики. Общая моторная сфера детей со стертой формой дизартрии характеризуется неловкими, скованными, недифференцированными движениями. Может встречаться небольшое ограничение объема движений верхних и нижних конечностей, при функциональной нагрузке возможны содружественные движения (синкенезии), нарушения мышечного тонуса. **То́нус** («напряжение») — состояние длительного стойкого возбуждения нервных центров и мышечной ткани, не сопровождающегося утомлением.  Часто при выраженной общей подвижности движения ребенка со стертой формой дизартрии остаются неловкими. К примеру, ребенок со стертой формой дизартрии несколько позднее своих сверстников начинает захватывать и удерживать предметы, сидеть, ходить, прыгать на одной и двух ногах, неуклюже бегает, лазает на шведской стенке. В среднем и старшем дошкольном возрасте ребенок долго не может научиться ездить на велосипеде, кататься на лыжах и коньках.

 • Расстройство мелкой моторики пальцев рук. У детей со стертой формой дизартрии наблюдаются также и нарушения мелкой моторики пальцев рук, которые проявляются в нарушении точности движений, снижении скорости выполнения и переключения с одной позы на другую, замедленном включении в движение, недостаточной координации. Данные особенности проявляются в игровой и учебной деятельности ребенка. Дошкольник с легкими проявлениями дизартрии неохотно рисует, лепит, неумело играет с мозаикой.

• Расстройство артикуляционной моторики. Особенности состояния общей и мелкой моторики проявляются и в артикуляции, так как существует прямая зависимость между уровнем сформированности мелкой и артикуляционной моторики

 Степени выраженности дизартрии.

 Условно выделяют 3 степени выраженности  дизартрии: легкую, среднюю и тяжелую.

 Легкая степень выраженности дизартрии характеризуется незначительными нарушениями (речевой и неречевой симптоматикой) в структуре дефекта. Часто её называют «нерезко выраженной» или «стертой» дизартрией, имея в виду негрубые парезы мышц артикуляционного  аппарата, нарушающих процесс произношения.

 При стертой форме дизартрии общая разборчивость речи может быть не нарушена, но звукопроизношение смазанное, нечеткое. Искажения наблюдаются чаще всего при произнесении свистящих, шипящих и/или сонорных звуков. При произнесении гласных самые большие затруднения вызывают  звуки  **и**и**у.** Нередко оглушаются звонкие согласные звуки. Иногда изолированно ребенок все звуки может произносить правильно, но при увеличении речевой нагрузки отмечается общая смазанность звукопроизношения.

 В зависимости от сочетания речедвигательного расстройства с нарушениями различных компонентов речевой функциональной системы можно выделить несколько групп детей с дизартрией.

1. Дети с чисто фонетическими нарушениями.
2. Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФН).
3. Дети с общим недоразвитием речи (ОНР).
4. Таким образом, повышение эффективности работы логопункта, увеличение процента детей,
5. выпущенных с грамотной речью и правильным произношением, возможно при тесном
6. сотрудничестве и единстве требований логопеда и воспитателей

 Таким образом, повышение эффективности работы, увеличение процента детей, выпущенных с грамотной речью и правильным произношением, возможно при тесном сотрудничестве и единстве требований учителя и дефектолога.

***Дыхательная гимнастика***

При обучении гимнастике А. Н. Стрельникова советует выполнять четыре основных правила.

        Правило 1. "Гарью пахнет! Тревога!" И резко, шумно, на всю квартиру, нюхайте воздух, как собака след. Чем естественнее, тем лучше. Самая грубая ошибка - тянуть воздух, чтобы взять воздуха побольше. Вдох короткий, как укол, активный и чем естественнее, тем лучше.

        Правило 2. Выдох - результат вдоха. Не мешайте выдоху уходить после каждого вдоха как угодно, сколько угодно - но лучше ртом, чем носом. Не помогайте ему. Думайте только: "Гарью пахнет! Тревога!" И следите за тем только, чтобы вдох шел одновременно с движением. Выдох уйдет самопроизвольно. Во время гимнастики рот должен быть слегка приоткрыт.

        Правило 3. Повторяйте вдохи так, как будто вы накачиваете шину в темпе ритма песен и плясок. Темп: 60-72 вдоха в минуту. Вдохи громче выдохов. Норма урока: 1000-1200 вдохов, можно и больше - 2000 вдохов.

        Правило 4. Подряд делайте столько вдохов, сколько сможете легко сделать в данный момент.        Сделайте 96 (сотню) шагов-вдохов в прогулочном темпе. Можно, стоя на месте, можно при ходьбе по комнате, можно, переминаясь с ноги на ногу: вперед-назад, вперед-назад, тяжесть тела то на ноге, стоящей впереди, то на ноге, стоящей сзади.

        Освоив движение, поднимая правую ногу, чуть-чуть приседайте на левой, поднимая левую - на правой. Следите за тем, чтобы движения и вдохи шли одновременно. Повторяйте вдохи ритмично и часто. Делайте их столько, сколько сможете сделать легко.

**Движенияголовы**

**-***Повороты***.** Поворачивайте голову вправо-влево, резко, в темпе шагов. И одновременно с каждым поворотом - вдох носом. Короткий, как укол, шумный.

**-***"Ушки".* Покачивайте головой, как будто кому-то говорите: "Ай-яй-яй, как не стыдно!". Следите, чтобы тело не поворачивалось. Правой ухо идет к правому плечу, левое - к левому. Плечи неподвижны. Одновременно с каждым покачиванием - вдох.

**-***"Малый маятник".* Кивайте головой снизу, сверху, вдох-выдох.

**Упражнения для развития речевого дыхания**

- Выберите удобную позу (лежа, сидя, стоя), положите одну руку на живот, другую - сбоку на нижнюю часть грудной клетки. Сделайте глубокий вдох через нос. После вдоха сразу же произведите свободный, плавный выдох.

- Произведите короткий, спокойный вдох через нос, задержите на 2-3 секунды воздух в легких, затем произведите протяжный, плавный выдох через рот.

- Сделайте короткий вдох при открытом рте и на плавном, протяжном выдохе произнесите один из гласных звуков (а, о, у, и, э, ы).

- Произнесите плавно на одном выдохе несколько звуков: аaaaa аaaaaooooooo аaaaaуууууу.

- Произведите счет на одном выдохе до 3-5 (один, два, три...), стараясь постепенно увеличивать счет до 10-15. Следите за плавностью выдоха. Произведите обратный счет (десять, девять, восемь...).

- Попросите ребенка повторить за вами пословицы, поговорки, скороговорки на одном выдохе.

Капля и камень долбит.

Правой рукой строят - левой ломают.

Кто вчера солгал, тому завтра не поверят.

На скамеечке у дома целый день рыдала Тома.

Не плюй в колодец - пригодится воды напиться.

На дворе трава, на траве дрова: раз дрова, два дрова - не руби дрова на траве двора.

Как у горки на пригорке жили тридцать три Егорки: раз Егорка, два Егорка, три Егорка...

- Прочитайте русскую народную сказку "Репка" с правильным воспроизведением вдоха на паузах.

*Репка.*

Посадил дед репку. Выросла репка большая-пребольшая.

Пошел дед репку рвать. Тянет-потянет, вытянуть не может.

Позвал дед бабку. Бабка за дедку, дедка за репку, тянут-потянут, вытянуть не могут!

Позвала бабка внучку. Внучка за бабку, бабка за дедку, дедка за репку, тянут-потянут, вытянуть не могут!

Позвала внучка Жучку. Жучка за внучку, внучка за бабку, бабка за дедку, дедка за репку, тянут-потянут, вытянуть не могут!

Позвала Жучка кошку. Кошка за Жучку, Жучка за внучку, внучка за бабку, бабка за дедку, дедка за репку, тянут-потянут, вытянуть не могут!

Позвала кошка мышку. Мышка за кошку, кошка за Жучку, Жучка за внучку, внучка за бабку, бабка за дедку, дедка за репку, тянут-потянут - вытянули репку!

 Отработанные умения можно и нужно закреплять и всесторонне применять на практике.

        Также способствуют развитию речевого дыхания свистульки, игрушечные дудочки, губные гармошки, надувание шариков и резиновых игрушек.

        Задания усложняются постепенно: сначала тренировка длительного речевого выдоха проводится на отдельных звуках, потом - на словах, затем - на короткой фразе, при чтении стихов.

 В каждом упражнении внимание ребенка направляется на спокойный, ненапряженный выдох, на длительность и громкость произносимых звуков.