

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ ДИЗАРТРИИ

Зотова С.В., Сидорова Е.В., учителя-логопеды
ГБУ «Психолого-педагогический центр»

г.о. Тольятти, 2022 г.

СТЕРТАЯ ДИЗАРТРИЯ -

это нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата (дыхательного, голосового, артикуляционного), возникающее вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга.

Основные проявления дизартрии

- ▣ *расстройства артикуляции звуков
(речь нечеткая ,смазанная)*
- ▣ *нарушение голосообразования*
- ▣ *изменение темпа и ритма речи*

Признаки дизартрии

- ▣ *слабость артикуляционных мышц*
- ▣ *назализация (изменение звуков)*
- ▣ *искажение звуков в словах*
- ▣ *нарушение речевого дыхания*
- ▣ *нарушение голоса*
- ▣ *нарушение мелодичности речи*

Формы дизартрии

- ▣ *Мозжечковая*
- ▣ *Бульбарная*
- ▣ *Псевдобульбарная*
- ▣ *Корковая*
- ▣ *Экстрапирамидная*

Проявления дизартрии

Нарушение общей моторики.

Нарушение мелкой моторики

*Особенности артикуляционного
аппарата*

Звукопроизношение

Наиболее распространенным нарушением является дефект произношения свистящих и шипящих. Часто отмечается межзубное произношение свистящих, боковое произношение, шипящих и аффрикат, дефекты смягчения, свистящие и шипящие сигматизмы.

Слоговая структура

Дети испытывают трудности при произношении слов сложной слоговой структуры. Преобладают ошибки следующих видов: сокращение числа слогов, сокращение стечений согласных, уподобление слогов друг другу.

Задачи логопедического воздействия

- ▣ *преодолеть имеющиеся нарушения речевой моторики;*
- ▣ *преодолеть, затормозить неправильные речевые навыки;*
- ▣ *создать взамен новые, правильные;*
- ▣ *закрепить новые навыки до степени автоматизации.*

Этапы логопедической работы

1. Подготовительный.
2. Выработка новых произносительных умений и навыков.
3. Выработка коммуникативных умений и навыков.
4. Подготовка к обучению в школе.

Содержание логопедической работы

1. *Обследование ребенка.*
2. *Нормализация моторики органов артикуляции и пальцев рук.*
3. *Нормализация речевого дыхания.*
4. *Постановка звуков.*
5. *Автоматизация и дифференциация поставленных звуков;*
6. *Формирование лексико – грамматического строя речи.*
7. *Развитие связной речи.*
8. *Подготовка к обучению грамоте.*
9. *Развитие фонематического слуха и выразительности речи ведется параллельно на протяжении всего коррекционного этапа.*

Постановка звуков при дизартрии

При стертой дизартрии коррекцию звуков необходимо начинать с уточнения гласных звуков. Длительность гласных звуков определяет разборчивость речи, темп, мелодико – интонационную окраску, так как модулируя голосом по высоте и силе гласные звуки, удается передавать эмоциональный компонент речи. Согласные звуки несут в основном семантическую нагрузку.

- Уточняются гласные звуки в такой последовательности: (э, а, и, ы, о, у).
- Добиваться четкой артикуляции. Согласные звуки начинают отрабатывать с мягких сонорных звуков, а затем закрепляют их твердые пары (мь—м, нь—н, й, ль—л, рь—р).
- После сонорных звуков уточняют или заново формируют смычно—взрывные звуки: (пъ—п, бь—б, ть—т, дь—д, кь—к, гь—г).
- Уточняют щелевые звуки: (фь—ф, вь—в). Переднеязычные звуки значительно чаще искажаются при дизартрии. Рекомендуется следующий порядок: (сь—с, зь—з, ш—ж, хь—х, щ, ч, ц).

Автоматизация и дифференциация звуков

- 1. Прежде всего требуется включение звука в слоги. При включении автоматизируемого звука в слово соблюдается ряд требований к лексическому материалу.*
- 2. В нем должно содержаться максимальное количество закрепляемых звуков и не должно быть неправильно произносимых ребенком звуков.*
- 3. Учитывается смысловая доступность лексического материала. После автоматизации в словах автоматизируют звук в предложениях, стихах, рассказах.*

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ.



Показания к проведению логомассажа.

1. *Дизартрия.*
2. *Механическая дислалия.*
3. *ЗРР.*
4. *Моторная алалия.*
6. *Заикание.*
7. *Ринолалия.*
8. *Нарушения голоса.*
9. *Афазия.*



Противопоказания

1. Конъюнктивиты, гингивиты, стоматиты, риниты.
2. Увеличенные лимфоузлы.
3. Повышенная температура тела.
4. Кариес.
5. Фурункулез.
6. Болезни крови и сосудов.
7. Онкология.
8. Эписиндром в анамнезе.



Алгоритм:

1. *Проводится курсами (№10).*
2. *Перерыв (от 2 недель до 2 месяцев).*
3. *Количество (от 1-2 у детей со стертой дизартрией, с ДЦП – пожизненно).*
4. *Продолжительность сеанса зависит от:*
 - *возраста ребенка (не более 30 мин.),*
 - *тяжести дефекта,*
 - *этапа логопедической работы,*
 - *психологических особенностей ребенка.*

Виды логопедического массажа

1. *Ручной – классический массаж.*
2. *Зондовый (инструментальный).*
3. *Точечный.*
4. *Аппаратный (вибромассажеры) – это элемент массажа.*
5. *Массаж рефлексогенных зон (уши, речедвигательная зона).*
6. *Сегментарный.*
7. *Самоmassage.*

Отличия расслабляющего массажа от активизирующего

1. *Скорость движения.*
2. *Прерывистость.*
3. *Основные массажные движения.*
4. *Условия выполнения (время суток, температура помещения, инструментов).*

Последовательность выполнения логопедического массажа

1. *Шейно-воротниковая зона.*
2. *Грудь, спина.*
3. *Лоб.*
4. *Глаза (не всегда).*
5. *Лицо снизу.*
6. *Носогубная складка и круговая мышца рта.*
7. *Дно полости рта.*
8. *Язык (в перчатках).*

Логопедические зонды

1. Зонды (постановочные зонды по Рау, Новиковой, Воробьевой, Томилиной, Микляевой, Крупенчук).
2. Зондозаменители (палочки для канапе, мороженого, коктейльные трубочки, колпачки от шариковой ручки и т.п.).



Благодарим
за
внимание!