

# «ДИЗАРТРИЯ И ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ ЕЕ КОРРЕКЦИИ В ДОУ.»

Учитель-логопед: Черанева  
Марина Евгеньевна

МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 129»

Характерной особенностью речи ребенка с дизартрией- является искаженное произношение большого количества звуков. проблема коррекции этого нарушения у детей дошкольного возраста остро стоит перед современной наукой.

**Дизартрия**- это расстройство членораздельной речи (расстройство разборчивости, восприятия речи); нарушение произношения, обусловленное нарушением центрального механизма речи, выраженная в моторных трудностях (в трудностях артикулирования), это не самостоятельный дефект. Дизартрия –является частью какого-то мозгового поражения. Дизартрия различается по степени выраженности: тяжелая, средняя и легкая степень.

Средняя степень-типичная дизартрия;

Легкая степень-стертая степень дизартрии;

*Существует пять форм дизартрии в зависимости от очага поражения:*

*\*бульбарная дизартрия;*

*\*псевдобульбарная дизартрия;*

*\*подкорковая дизартрия;*

*\*мозжечковая дизартрия;*

*\*корковая дизартрия.*

Заболевание проявляется в виде различных дефектов и отклонений: -нарушение речевого дыхания (тихий и слабый голос или напротив очень резкий), звукопроизношения (нечеткость, смазанность), моторики-отсутствие плавности речи, а также нарушений глотания.

Работа по преодолению дизартрических расстройств всегда длительная, кропотливая, систематичная, регулярная.



# Задачи логопедической работы при дизартрии:

- уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата
- развитие речевого дыхания и голоса;
- нормализация просодической системы речи;
- формирование артикуляционного праксиса на этапе постановки, автоматизации и дифференциации звуков речи;
- развитие фонематического восприятия и звукового анализа;
- нормализация лексико-грамматических навыков в экспрессивной речи;
- развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, коррекция нарушений мелкой моторики.

# Система коррекционно-педагогической работы

Система логопедического воздействия при дизартрии имеет комплексный характер:

- \*коррекция звукопроизношения сочетается с формированием звукового анализа и синтеза, развитием лексико-грамматической стороны речи и связного высказывания.

- \*спецификой работы является сочетание с дифференцированным артикуляционным массажем и гимнастикой, логоритмикой, физиотерапией и медикаментозным лечением.

- \*успех логопедических занятий во многом зависит от их раннего начала и систематичности проведения.



# Основные принципы коррекционной работы при дизартрии:

Логопедическая работа направлена не только на коррекцию произношения, но и развитие и формирование всей психической деятельности ребенка и развитие всех других компонентов речи: (словаря, грамматического строя речи, связного высказывания).



Учитывая структуру дефекта при дизартрии, *логопедическую работу планируют по следующим этапам:*

На **подготовительном** этапе-проводят логопедический массаж, артикуляционную гимнастику, применяют голосовые упражнения, направленные на вызывание более сильного голоса, нормализуют речевое дыхание, просодику и мелкую моторику рук.

**Второй этап логопедической работы** заключен в выработке новых произносительных умений и навыков.

**Третий этап логопедической работы** направлен на выработку коммуникативных умений и навыков.

**Четвертый этап логопедической работы** –предупреждение или преодоление вторичных нарушений при дизартрии.

В *логопедической работе* по устранению дизартрии можно *выделить следующие разделы:*

\*Развитие фонематической системы речи. (Результат создание адекватных представлений о звучании собственной речи).

\*Меры по преодолению саливации. (Результат-автоматизируется удержание рта закрытым вне еды и речи).

\*Воспитание навыков управления дыханием, позволяющих произносить речевой материал различного объема на выдохе).

# Этапы логопедической работы:

*1 этап подготовительный. Целью –подготовка органов артикуляции к формированию необходимых артикуляционных укладов, к созданию необходимых условий для полноценного дыхания, голосообразования, в воспитании у ребенка коммуникативной потребности.*

*2 этап. Постановка, автоматизация и дифференциация звуков.*

*3 этап. Осуществляется формирование речевой коммуникации всех ее звеньев.*



# 1 этап логопедической работы

## *Направления:*

- нормализация мышечного тонуса, мимической и артикуляционной мускулатуры с использованием логопедического массажа;
- нормализация моторики артикуляционного аппарата;
- нормализация голоса;
- нормализация речевого дыхания;
- нормализация просадки;
- нормализация мелкой моторики рук.

## 2 этап логопедической работы:

- продолжение упражнений первого этапа;
- выработка основных артикуляционных укладов;
- работа по коррекции нарушений произносительной стороны речи включает:
  - \*развитие фонематического слуха;
  - \*вызывание конкретного звука;
  - \*закрепление вызванного звука, его автоматизация;
  - \*дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами.

## 3 этап логопедической работы:

- формирование у ребенка навыков самоконтроля;
- введение звука в речь в учебной ситуации(заучивание стихов, составление предложений, рассказы, пересказы и т.д.);
- включение в лексический материал просодических средств различных интонаций, модуляция голоса по высоте и силе, изменение темпа речи и тембра голоса, определение логического ударения, соблюдение пауз и др.).

## **4 этап логопедической работы:**

Устранение фонематических и лексико-грамматических нарушений на подгрупповых занятиях в соответствии с программами устранения ФФН и ОНР.

## **5 этап логопедической работы:**

Основные направления логопедической работы:

- формирование графо-моторных навыков;
- формирование психологической готовности к обучению;
- профилактика дисграфических ошибок.

Основная роль в коррекции речи принадлежит учителю-логопеду.

Целью логопедической работы при дизартрии является коррекция и развитие всей речевой деятельности детей. Вместе с тем, центральное место в работе занимает коррекция слухопроизносительного механизма речи.

## **Основные направления коррекционной работы при дизартрии**

- 1.развитие фонематического внимания и восприятия.
- 2.формирование речевого дыхания.
- 3.работа по преодолению нарушений голоса.
- 4.работа над просодической стороной речи: темпом, ритмом, интонацией.
- 5.развитие и формирование артикуляционной и мимической моторики.
- 6.постановка звуков.
- 7.развитие и формирование мелкой моторики рук.
- 8.развитие и формирование общей моторики.



В процессе систематических и, в большинстве случаев длительных занятий осуществляется поэтапная нормализация моторики артикуляционного аппарата, развитие артикуляционных движений, формирование способности к произвольному переключению подвижных органов артикуляции с одного движения на другое в заданном темпе, преодолению монотонности и нарушений темпа речи, полноценное развитие фонематического восприятия.

**На сегодняшний день в логопедической практике используются такие эффективные методы коррекции дизартрии, как:**

- артикуляционная гимнастика с помощью комплексов специальных упражнений (которые подбираются, исходя из особенностей нарушений артикуляционного аппарата)-способствует развитию артикуляционной моторики.
- логопедический массаж(в ходе которого педагог массирует мышцы носогубных складок, губ, языка)-помогает нормализовать тонус мимических и артикуляционных мышц и увеличивает их подвижность.
- коррекция речевого дыхания с помощью дыхательной гимнастики-для увеличения объема дыхания и нормализации его ритма.
- система упражнений для развития артикуляционных кинестезий и выработки артикуляционного уклада (двугубного, губно-зубного, язычно-зубного, язычно-небного).
- фонетическая локализация с применением специальных приспособлений для выработки правильного положения языка и губ и исправления произношения.
- упражнения, способствующие координации, дыхания, голоса.
- различные упражнения для развития мелкой моторики.

Преодоление трудностей при дизартрии возможно через создание здоровьесберегающей среды и правильного выбора форм, методов и приемов коррекционной работы. В своей работе использую как традиционные методы: артикуляционную, дыхательную и пальчиковую гимнастики, так и нетрадиционные методы: самомассаж, Су-джок-терапию.





#### Планирование системы коррекционной работы:

Логопедическая работа дифференцируется в зависимости от форм дизартрии, от возраста ребенка, уровня его речевого и интеллектуального развития. Строится работа с учетом структуры дефекта, по определенной системе и нацелена на развитие всех сторон речевой деятельности ребенка. Логопедическую работу необходимо начинать в младшем дошкольном возрасте. Осуществляется работа поэтапно.

Логопедическая работа с детьми при дизартрии предполагает:

Развитие мелкой моторики: (пальчиковые игры, гимнастика).

Развитие артикуляционной моторики ( артикуляционная гимнастика. Логопедический массаж).

Развитие речевого дыхания (дыхательная гимнастика).

Коррекцию нарушенного и закрепление правильного произношения; формирование выразительности речи; развитие речевой коммуникации.

Сначала применяются упражнения на произвольную регуляцию: -неречевого дыхания, затем – речевого.

Постепенно к дыхательным упражнениям присоединяются голосовые упражнения, в которых ребенка можно обучать управлению силой, высотой, тембром голоса.

При восстановлении и способности к артикуляции применяется массаж, пассивная и активная гимнастика.

Важным элементом восстановления моторики является улучшение \* точности, \* плавности, \* координации движений. Для поддержки этих параметров необходима работа над совершенствованием темпо-ритмической организации общей и речевой моторики.

Развитие моторики:

- \* массаж и самомассаж языка;
- \* гимнастика для губ и щек;
- \* гимнастика для языка;
- \* правила артикуляционной гимнастики;
- \* гимнастика для свистящих, шипящих, сонорных звуков;
- \* занятия общим развитием речи детей.



Одной из форм работы является –**пальчиковая гимнастика**:

Интенсивное воздействие на кончики пальцев стимулирует прилив крови к рукам. Выполняя пальцами различные упражнения, ребенок достигает хорошего развития мелкой моторики, что способствует развитию высших психических функций, и благотворно влияет на развитие речи и готовит руку ребенка к письму.

**Артикуляционная гимнастика**-на начальных этапах работу проводят с максимальным подключением других, более сохранных анализаторов. Развитие артикуляционной моторики ведется систематически, длительно, с использованием общего комплекса и специальных упражнений.

Большие возможности в логопедической работе представляет **дыхательная гимнастика**. В работе с детьми дыхательным упражнениям необходимо уделять особое внимание. Правильное речевое дыхание-основа для нормального звукопроизношения, и речи в целом. Дыхательные упражнения можно проводить со стихотворным и музыкальным сопровождением. Я использую дыхательные упражнения в процессе логопедического занятия, как его часть перед артикуляционной гимнастикой.

## **Коррекция звукопроизношения**

Используется принцип индивидуального подхода. Способ постановки и коррекции звука выбирается индивидуально. При нарушенных произношениях нескольких звуков важна последовательность в работе. Перед постановкой звуков важно добиваться их различения на слух. Основными методами работы являются: двигательно-кинестетический и слухо-зрительно-кинестетический.



Актуальность использования су – джок терапии в коррекционно – развивающем процессе у дошкольников с речевыми нарушениями состоит в том, что для детей с речевыми нарушениями характерна быстрая утомляемость и потеря интереса к обучению. Использование массажера Су-джок вызывает интерес и помогает решить эту проблему. Детям нравится массировать пальцы и ладошки, что оказывает благотворное влияние на мелкую моторику пальцев рук, тем самым, способствуя развитию речи.

Су – Джок терапия является одним из эффективных приемов, обеспечивающих развитие познавательной, эмоционально-волевой сфер ребенка и благотворно воздействует, на весь организм в целом.



Логопедический массаж-один из методов коррекционно-педагогического воздействия при всех видах дизартрии. Массаж является эффективным средством улучшения нервной проводимости. В логопедической работе с учетом симптоматики, характерной для разных форм дизартрии, применяются элементы массажа: лица, губ, языка.

Один из методов работы с детьми, применяемый мною в моей работе-Су-джок –терапия-высокоэффективный, универсальный, доступный и безопасный метод самооздоровления, путем воздействия на активные точки.







Хорошо развитая речь – важнейшее условие всестороннего полноценного развития детей. Чем богаче и правильнее у ребенка речь, тем легче ему высказывать свои мысли, тем шире его возможности в познании окружающей действительности, содержательнее и полноценнее отношения со сверстниками и взрослыми, тем активнее осуществляется его психическое развитие.

В настоящее время появилась возможность использования в коррекционно-педагогической работе с детьми дошкольного возраста нетрадиционного Су-Джок метода. Су – Джок терапия является одним из эффективных приемов, обеспечивающих развитие познавательной, эмоционально-волевой сфер ребенка и благотворно воздействует, на весь организм в целом.

Использование Су-Джок шаров при автоматизации звуков  
(поочередно надевать кольцо на каждый палец, одновременно  
проговаривая стихотворение для автоматизации звука )

На правой руке:

Этот малыш – Илюша, (на большой палец)

Этот малыш – Ванюша, (указательный)

Этот малыш – Алеша, (средний)

Этот малыш – Антоша, (безымянный)

А меньшого малыша

Зовут Мишуткою друзья (мизинец)

На левой руке:

Эта малышка – Танюша, (на большой палец)

Эта малышка – Ксюша, (указательный)

Эта малышка – Маша, (средний)

Эта малышка – Даша, (безымянный)

А меньшую зовут Наташа (мизинец)

## Использование Су-Джок шаров при совершенствовании лексико-грамматических категорий

- Упражнение «Один-много».

Воспитатель катит «чудо-шарик» по столу ребенку, называя предмет в единственном числе. Ребенок, поймав ладонью шарик, откатывает его назад, называя существительное во множественном числе.

- Аналогично проводятся упражнения «Назови ласково», «Скажи наоборот», «Назови одним словом» и др.



# Ожидаемые результаты

Дети:

проявляют интерес к пальчиковой гимнастике;

пополнился словарный запас детей, речь детей стала более эмоциональной и выразительной;

возросла речевая активность детей в различных видах деятельности;

дети используют пальчиковую гимнастику в повседневной жизни;

у детей более развита мимика, моторика пальцев рук, внимание, память, воображение, речь;

Скорректируется речь с движением.

Прогноз лечения дизартрии у детей –зависит от формы патологии, тяжелая форма заболевания плохо поддается коррекции. При системных занятиях можно только улучшить произношение. Дизартрия легкой формы, в частности стертая форма дизартрии имеет благоприятный прогноз, вплоть до чистоты речи.

## Заключение

Коррекция нарушения речи у дошкольников с дизартрией должна проводится в сочетании со стимуляцией развития всех ее сторон, сенсорных и психических функций. Только комплексная коррекционная работа специалистов поможет ребенку полноценно расти и развиваться.

# Заключение

Положительные результаты  
достигаются при условии:

- \*Поэтапного взаимосвязанного формирования всех компонентов речи.*
- \*Системного подхода к анализу речевого дефекта.*
- \*Сочетание логопедических мероприятий с лечебными.*