

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ «ДИЗАРТРИЯ»

Москва,
2013 год

Дизартрия

Симптомы дизартрии

Проявление дизартрии

Формы дизартрии

Бульбарная дизартрии

Корковая дизартрии

Мозжечковая дизартрии

Псевдобульбарная дизартрии

Экстрапирамидная

Причины возникновения стертой дизартрии

Стертая форма дизартрии

Логопедическая помощь при стертой дизартрии

Лечение и коррекция

Логопедический массаж



ДИЗАРТРИЯ

ДИЗАРТРИЯ – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной работой нервов, обеспечивающих связь речевого аппарата с центральной нервной системой, то есть недостаточной иннервацией.



При дизартрии ограничена подвижность органов речи (мягкого нёба, языка, губ), из-за чего затруднена артикуляция. У взрослых дизартрия не сопровождается распадом речевой системы: нарушения восприятия речи на слух, чтения, письма.

В детском же возрасте дизартрия нередко приводит к нарушению произнесения слов и, как следствие, к нарушению чтения и письма, а иногда к общему недоразвитию речи. Недостатки речи при дизартрии могут быть исправлены с помощью логопедических занятий.

СИМПТОМЫ ДИЗАРТРИИ

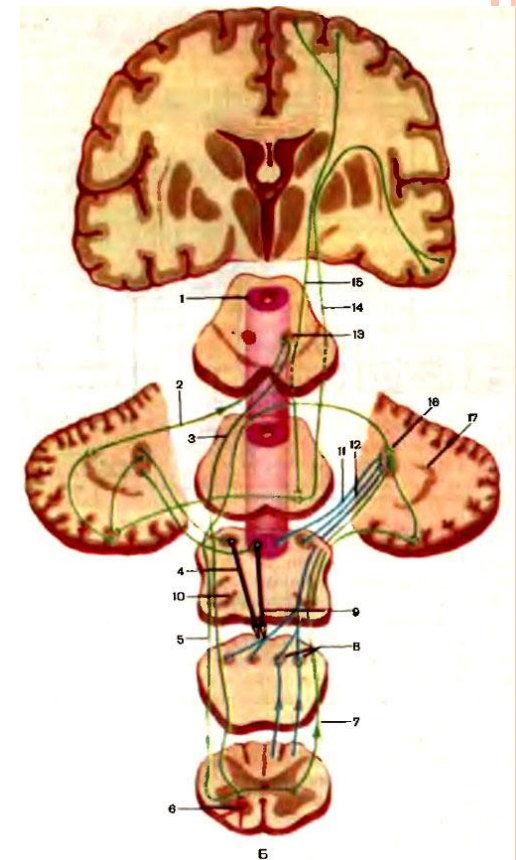
- ✓ Основные проявления дизартрии:
- ✓ - расстройство артикуляции звуков (речь нечеткая, смазанная)
- ✓ - нарушение голосообразования
- ✓ - изменение темпа и ритма речи
- ✓ - изменение интонации.



ПРОЯВЛЕНИЯ ДИЗАРТРИИ

Симптомы дизартрии проявляются в разной степени и в различных комбинациях в зависимости от локализации поражения в центральной или периферической нервной системе, от тяжести нарушения, от времени возникновения дефекта.

Нарушение звукопроизношения и речи легко распознаются, поскольку речь смазанная, глухая, часто с носовым оттенком. Образный «диагностический симптом» дизартрии: «Говорит, как с кашей во рту». В свою очередь дизартрия является одним из признаков бульбарного или псевдобульбарного паралича.



ФОРМЫ ДИЗАРТРИИ

- ✓ Мозжечковая
- ✓ Бульбарная
- ✓ Псевдобульбарная
- ✓ Кортикальная
- ✓ Экстрапирамидная



МОЗЖЕЧКОВАЯ ДИЗАРТРИЯ

Обусловлена поражением мозжечка или его проводящих путей; характеризуется растянутой, скандированной речью с нарушением модуляции и меняющейся громкостью;



Рис. 60. Торзионный спазм.



БУЛЬБАРНАЯ ДИЗАРТРИЯ

Обусловлена периферическим парезом или параличом мышц, принимающих участие в артикуляции, вследствие поражения языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов и их ядер. Часто сочетается с расстройствами глотания. Является одним из симптомов бульбарного синдрома;



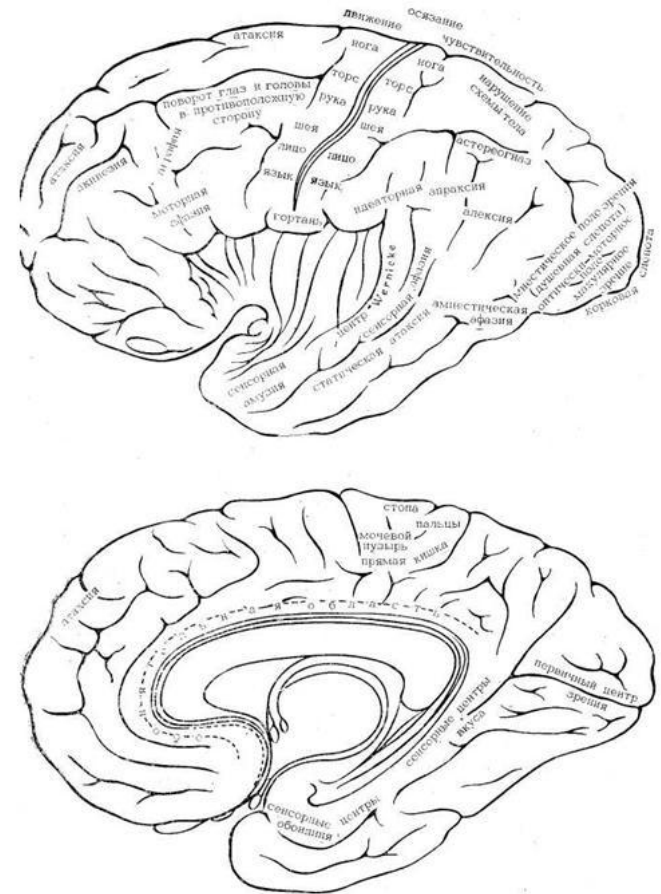
ПСЕВДОБУЛЬБАРНАЯ ДИЗАРТРИЯ

Обусловлена центральным параличом мышц, иннервируемых языкоглоточным, блуждающим и подъязычным нервами, вследствие двустороннего поражения двигательных корково-ядерных путей; проявляется монотонностью речи. Является одним из симптомов псевдобульбарного синдрома



КОРКОВАЯ ДИЗАРТРИЯ

Обусловлена поражением отделов коры головного мозга, связанных с функцией мышц, принимающих участие в артикуляции; отличается расстройством произнесения слогов при сохранении правильной структуры слова;



ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ

Дизартрия, возникающая при поражении подкорковых узлов и их нервных связей. Речь смазанная, невнятная с носовым оттенком, резко нарушена просодика, интонационно-мелодическая структура речи, её темп.



ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

Так же обусловлена поражением
стриопаллидарной системы. Различают две формы:

- Стертая
- Холодова



ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

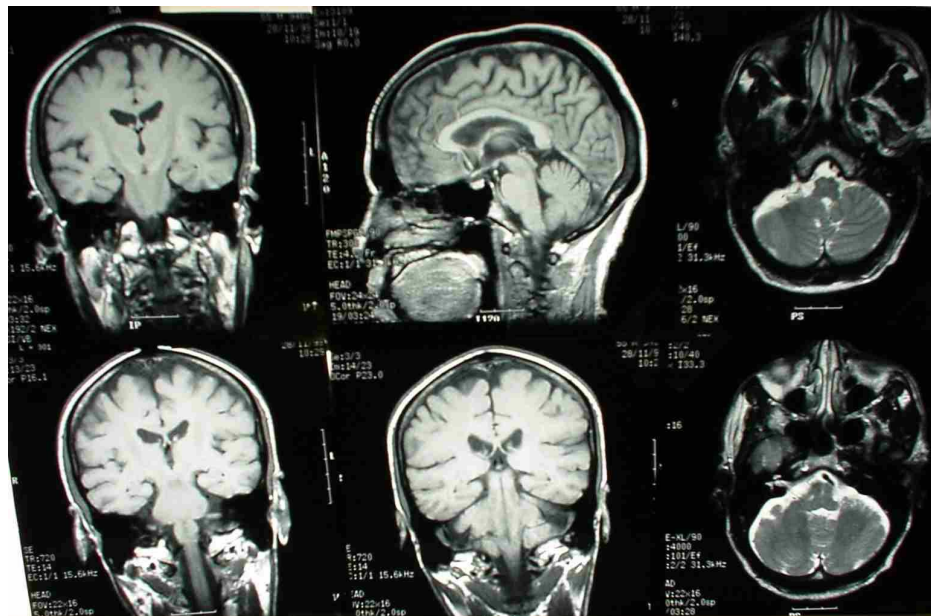
Стертая форма — нарушение произношения свистящих и шипящих звуков по типу бокового сигматизма, впервые выделена чешским врачом М. Зееманом; часто бывает единственным симптомом, свидетельствующим о наличии у ребенка недиагностированной.

- Дети, имеющие стертую дизартрию, нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи.
- Стертая дизартрия по своим проявлениям очень похожа на сложную дислалию.



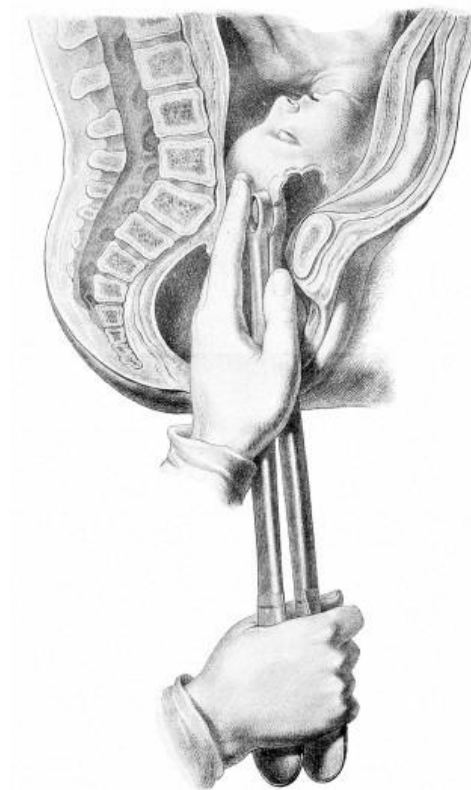
ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

Чаще всего стертая дизартрия диагностируется после пяти лет. Детям, чья симптоматика соответствует стертой дизартрии, необходимо проконсультироваться у невролога для уточнения или подтверждения диагноза и для назначения адекватного лечения



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТЕРТОЙ ФОРМЫ ДИЗАРТРИИ

- ✓ асфиксия новорожденных;
- ✓ стремительные или затяжные роды;
- ✓ длительный безводный период;
- ✓ механическое родовспоможение (щипцы, вакуум).



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТЕРТОЙ ФОРМЫ ДИЗАРТРИИ

- ✓ отклонения во внутриутробном развитии (токсикозы, гипертония (повышенное давление) нефропатия во время беременности и др;
- ✓ инфекционные заболевания (ОРВИ, Грипп, и пр) перенесенные во время беременности
- ✓ В первый год жизни такие дети наблюдаются у невролога, им назначаются медикаментозное лечение и массаж. В диагнозе до года стоит ПЭП (перинатальная энцефалопатия). А после года диагноз либо снимают, либо ставят ММД (минимальная мозговая дисфункция).



СТЕРТАЯ ФОРМА ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

При обследовании детей 5-6 лет со стертой дизартрией выявляются следующие симптомы:

Общая моторика: дети неловкие, ограничен объем активных движений, быстро утомляемость при нагрузках. Неустойчиво стоят на одной ноге. Плохо подражают при имитации движений: как идет солдат, как летит птица, как режут хлеб и т.д. Особенно заметна моторная несостоятельность на физкультурных и музыкальных занятиях, где дети отстают в темпе, ритме движений, а так же при переключаемости движений.



СТЕРТАЯ ФОРМА ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

- Мелкая моторика рук: Дети со стертой дизартрией поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д. На занятиях по рисованию плохо держат карандаш, руки бывают напряжены. Многие не любят рисовать. Особенно заметна моторная неловкость рук на занятиях по аппликации и с пластилином



СТЕРТАЯ ФОРМА ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

В работах по аппликации прослеживаются трудности пространственного расположения элементов. Дети затрудняются или просто не могут без посторонней помощи выполнять движение по подражанию,, например «замок» - сложить кисти вместе, переплетая пальцы: «колечки» - поочередно соединить с большим пальцем указательный, средний, безымянный, мизинец и другие упражнения пальчиковой гимнастики.

Со слов мам, многие дети до 5-6 лет не интересуются играми с конструктором, не умеют играть с мелкими игрушками, не собирают пазлы.

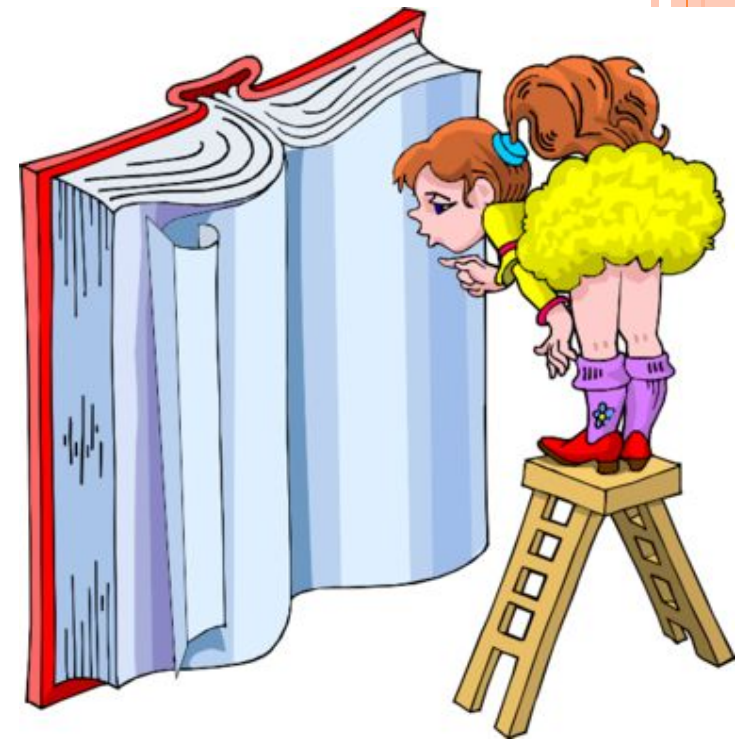
У детей школьного возраста в первом классе отмечаются трудности при овладении графическими навыками плохой подчёрк, медленный темп письма, «зеркальное» письмо, замены букв).



СТЕРТАЯ ФОРМА ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

Со слов мам, многие дети до 5-6 лет не интересуются играми с конструктором, не умеют играть с мелкими игрушками, не собирают пазлы.

У детей школьного возраста в первом классе отмечаются трудности при овладении графическими навыками плохой подчерк, медленный темп письма, «зеркальное» письмо, замены букв).



ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ СТЕРТОЙ ФОРМЕ ДИЗАРТРИИ

Предусматривает обязательное включение родителей в коррекционную работу с ребенком.

На начальных этапах предусматривается работ по нормализации моторики артикуляторного аппарата — логопедический массаж., логопедическая гимнастика. Обязательна работа по укреплению голоса и дыхания.

Обязательным элементом логопедической работы является развитие мелкой моторики рук.



ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

- **Холодовая форма** — симптом при миастении и миастеническом синдроме, проявляющийся в затруднениях артикуляции при понижении температуры в помещении и говорении на холоде. Требует лечения основного заболевания. Часто служит единственным симптомом, свидетельствующим о скрытой или недиагностированной врожденной миопатии.



ПОСТАНОВКА ДИАГНОЗА

Диагноз дизартрии выставляется врачом с учётом заключения логопеда. Логопед, в свою очередь, исследует не только особенности и характеристики нарушения звукопроизношения, но и всех других сторон речи и отражает состояние речи в речевой карте. Немаловажная роль отводится исследованию общего интеллектуального развития ребенка, проводимого практическим психологом).



ЛЕЧЕНИЕ И КОРРЕКЦИЯ

При дизартрии требуется комплексное лечебно-педагогическое воздействие. Логопедическая коррекция производится в сочетании с медикаментозным лечением и ЛФК. Особое значение приобретает использование при коррекции произносительной стороны речи логопедических инструментов.



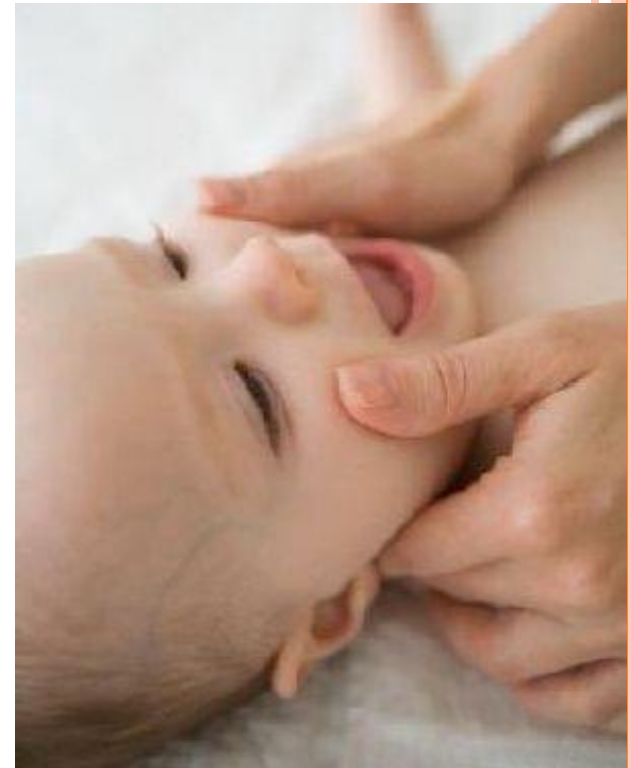
ЛЕЧЕНИЕ И КОРРЕКЦИЯ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

В детской логопедической практике важная роль отводится общему развитию всех сторон речи: словаря, грамматического строя, фонематического слуха, поскольку дети, страдающие дизартрией, испытывают в школьные годы трудности в усвоении письменной речи. Наиболее целесообразно обучение таких детей в дошкольном периоде в логопедических группах детского сада, в школьные годы — в специальных речевых школах.



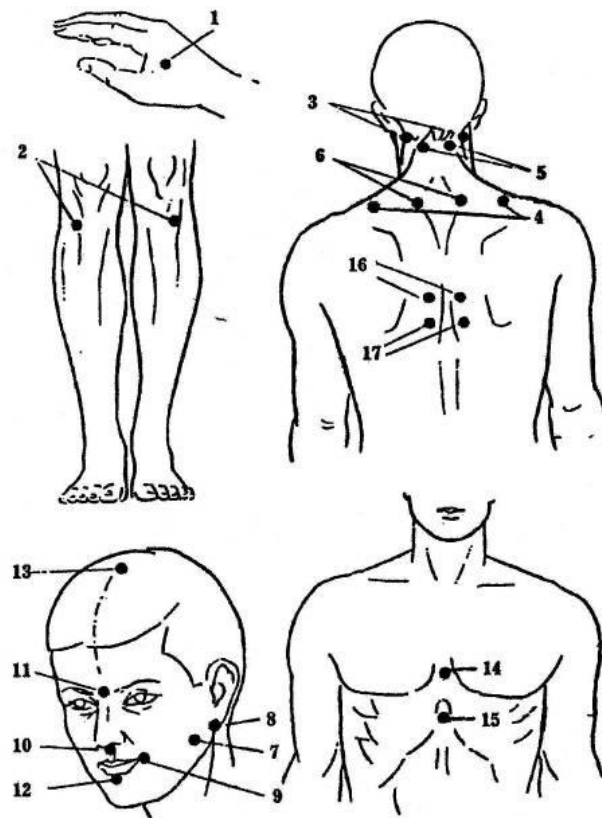
ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРИ ДИЗАРТРИИ

Массаж — это метод лечения и профилактики, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела человека. Механическое воздействие изменяет состояние мышц, создает положительные кинестезии необходимые для нормализации произносительной стороны речи.



ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРИ ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

Целью логопедического массажа при устранении дизартрии является устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата. Основными задачами логопедического массажа при коррекции произносительной стороны речи при дизартрии является:



ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРИ ДИЗАРТРИИ. ПРОДОЛЖЕНИЕ

- нормализация мышечного тонуса, преодоление гипогипертонуса в мимической и артикуляционной мускулатуре;
- устранение патологической симптоматики такой, как гиперкинезы, синкинезии, девиация и др.;
- стимуляция положительных кинестезии;
 - улучшение качеств артикуляционных движений (точность, объём, переключаемость и др.);
- увеличение силы мышечных сокращений;
- активизация тонких дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения.



Спасибо за внимание

