

Направления коррекционной работы.

При дизартрии нарушается двигательный механизм речи за счет органического поражения ЦНС, поэтому первый блок это лечение, назначенное врачом – неврологом.

1. Первый блок – медицинский, который определяет врач – невролог. Кроме медикаментозных средств назначают ЛФК, массаж, физиотерапию и др.

2. Второй блок – психолого – педагогический. Основное направление - это развитие сенсорных функций. Развитие слухового восприятия подготавливает базу для формирования фонематического слуха. Развитие зрительного восприятия, упражнения по развитию и коррекции пространственных представлений, графических навыков, развитие памяти, мышления.

3. Третий блок - логопедическая работа, которая проводится преимущественно в индивидуальном плане.

Коррекция звукопроизношения сочетается с формированием звукового анализа и синтеза, развитием лексики – грамматической стороны речи и связного высказывания. Спецификой работы является сочетание с дифференцированным артикуляционным массажем и гимнастикой.

Никогда не ругайте ребенка за неудачи. Наоборот, подбадривайте его, чаще хвалите. Увидите, если активно заняться решением данного вопроса, а не сидеть, сложа руки, то первые успехи будут очень скорыми.



Коротко о важном

Дизартрия



Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации (обеспечения органов и тканей нервами и, следовательно, связью с центральной нервной системой) речевого аппарата.

Термин «дизартрия» - неврологический, т.к. возникает дизартрия при нарушении функции черепно-мозговых нервов нижнего отдела ствола, ответственных за артикуляцию.

Причины дизартрии:

- родовые травмы
- асфиксия
- нейроинфекции
- смещение шейных позвонков
- черепно – мозговые травмы
- нарушение кровообращения, гипоксия



Симптомы и признаки дизартрии

⇒ Нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре:

спастичность - постоянное повышение тонуса в мускулатуре языка, губ, в лицевой и шейной мускулатуре;

гипотония - снижен тонус мышц языка, губы вялые, отсутствует возможность их полного смыкания. В силу этого рот обычно полуоткрыт. Повышенное слюноотделение.

⇒ Назальный оттенок голоса, кажется, что ребёнок постоянно говорит в нос.

⇒ Нарушено произношение как согласных, так и гласных звуков.

⇒ Звуки в словах искажаются, заменяются, пропускаются - причём не какой-то один определённый звук, а несколько или сразу все.

⇒ Наблюдаются нарушения голоса: он слишком высокий и писклявый.

⇒ Нарушается речевое дыхание: к концу фразы речь затухает, в середине предложения ребёнок может задохнуться, начать часто дышать.

⇒ Речь отличается монотонностью.

У детей со стертой дизартрией выявляется как нарушение общей моторики, так и недостаточность тонких дифференцированных движений кистей и пальцев рук.

Наблюдается повышенная утомляемость, сниженная активность и ограничены активные движения.

Ребенку сложно держать баланс на одной ноге. Плохо поддаются имитации движений.

Возникают сложности с овладением навыками самообслуживания.

У детей не получается рисовать, заниматься ручным искусством и работать с мелкими предметами.

Наблюдается трудность распознавания пространственного расположения элементов.

