

Будникова Д.А.

Студент

4 курс, факультет «Педагогика, психология и социальные науки»

Пензенский государственный университет

Россия, г. Пенза

Научный руководитель: Карпушкина Е.А.

ДИЗАРТРИЯ КАК СЛОЖНОЕ РЕЧЕВОЕ НАРУШЕНИЕ

***Аннотация:** В статье представлены результаты экспериментального изучения состояния артикуляции, фонации и дыхания у дошкольников с дизартрией. Также представлены подходы к коррекции дизартрии.*

***Ключевые слова:** дизартрия, звукопроизносительная сторона речи, кинезиотерапия.*

***Annotation:** The article presents the results of an experimental study of the state of articulation, phonation and breathing in preschool children with dysarthria. Also presented are approaches to the correction of dysarthria.*

***Key words:** dysarthria, sound-producing side of speech, kinesiotherapy.*

В последнее время большое число детей имеют такое нарушение произносительной стороны речи как дизартрия. Особенности проявления этого нарушения занимались многие специалисты: Е.Ф. Архипова, Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова [1], О.В. Правдина, Е.М. Мастюкова, К.А. Семенова, М.Б. Эйдинова и многие другие [3].

Устранение проявлений дизартрии в дошкольном возрасте будет способствовать более комфортному голосоведению, голосоподаче, преодолению трудности артикуляции и развитию речи.

Из-за увеличения числа детей с дизартрией проблема изучения данного нарушения остается актуальной. По последним данным количество детей с

дизартрическими проявлениями составляют 40-45 % случаев от общего количества детей с речевой патологией. Такое большое число детей с дизартрией доказывает актуальность выбранной нами темы.

Было изучено состояние звукопроизношения по альбому для логопеда О.Б. Иншаковой [2]. Результаты обследования состояния звукопроизношения нами учитывались при описании степени выраженности дизартрии у дошкольников.

Для выявления особенностей проявлений дизартрии у дошкольников использовалась методика, которая включает 9 заданий, направленных на изучение состояния:

- артикуляции (1-6 задание);
- дыхания (7 задание);
- голоса (8-9 задание).

С первым заданием, которое предполагало уточнить объем движений нижней челюсти у 30% детей отмечается легкое непродуктивное шевеление, а у 50% челюсть недостаточное опущение, движения невозможны вниз, обратно, вправо и влево. Затруднения при выполнении задания выражались непониманием, дети были неуверенными.

При проведении второго задания было определено положение языка. У 10% положение языка по средней линии, так же у 10% легкая девиация. 20% имеет умеренную девиацию, 30% детей со значимой девиацией. И у 10% детей язык в полости рта. Затруднений при выполнении задания не было.

В третьем задании был определен тонус языка. Легкую спастичность имеет 10% детей. У 50% умеренная спастичность, а у 30% выраженная. У 10% детей определена ригидность. Затруднений при выполнении задания не было.

При выполнении четвертого, пятого и шестого задания были определены мышечная сила языка и переключаемость. Мышечную силу языка в норме имеет 10% детей, у 30% детей легкое снижение, у 20% умеренное, а выраженное так же у 20% детей. У 20% детей мышечная сила языка отсутствует. Точность движения языка в активном состоянии у 10% детей в норме, 30% имеют легкие затруднения, а выраженные 33%. У 20% точность движения языка грубо

нарушено, а полная дискоординация языка лишь у 10% детей. Переключаемость без затруднений 20% детей, замедленность языка имеют 20% детей. Умеренные и выраженные затруднения имеют 60% детей (30% ребенка умеренны и 30% выраженные). Большинство детей задание понимали не сразу, делали неуверенно.

В седьмом задании оценивается звучность голоса ребенка, ритм и интонация. Звучность голоса у 40% детей в пределах нормы. Умеренную дисфонию имеют 20% детей, в некоторых фразах интонацию не меняют, голос тихий. А при выраженной дисфонии голос монотонный, тихий, слабый, говорят шепотом, изменения интонации во фразах нет, таких детей 40% . Это задание дети выполнили без стеснения, повторяя все за мной, но с разными результатами.

Целью восьмого задания было изучение типа дыхания. 60% детей имеют диафрагмальный тип дыхания, они дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная. 10% детей имеют так же диафрагмальный тип дыхания, в норме дифференцируют носовой и ротовой вдох и выдох, снижен объем и сила выдоха. У 30% детей наблюдается верхнеключичный тип дыхания, аритмичность вдоха и выдоха, имеют малый объем и сила выдоха, не дифференцируют ротовой и носовой вдох и выдох.

В задании девять было обследовано состояние речевого вдоха и выдоха дыхания детей. Норму имеют 20% детей, у 30% речевое дыхание ограничено, у 40% речевой выдох ослаблен, но у всех речь на выдохе. У 10% детей возможна речь на вдохе, имеется дискоординация дыхания и фонация. 10% детей не справляются с заданием, не делают вдох через нос и на выдохе не произносят предложение

Сделаны следующие выводы:

- легкая степень симптоматики дизартрии у 30% детей,
- умеренная степень симптоматики дизартрии у 50% детей,
- тяжелая степень симптоматики дизартрии у детей не выявлена.

Таким образом, проведенное экспериментальное изучение доказывает необходимость проведения целенаправленной логопедической работы, направленной на преодоление нарушений звукопроизводительной стороны речи.

Существуют различные подходы по преодолению дизартрии в дошкольном возрасте. Остановимся коротко на некоторых из них.

Кинезиологические упражнения – это комплекс движений, позволяющий активизировать межполушарное взаимодействие, развивать комиссуры как межполушарные интеграторы, через которые полушария обмениваются информацией, происходит синхронизация работы полушарий.

Нетрадиционные формы лечения дизартрии – дельфинотерапия, пескотерапия, изотерапия имеют положительные результаты, но требуют большое количество времени.

Считаем, что организованная работа по преодолению дизартрических проявлений у дошкольников будет способствовать более комфортному голосоведению, нормированному звукопроизношению и сформированной дыхательной опоре.

Использованные источники:

1. Белякова, Л.И. Логопедия. Дизартрия / Л.И. Белякова – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2013. – 287с.
2. Иншакова, О.Б. Альбом для логопеда [Электронный ресурс]. – <https://nsportal.ru/shkola/obshchepedagogicheskie-tekhnologii/library/2018/12/12/o-b-inshakova-albom-dlya-logopeda>
3. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. [Электронный ресурс]. – <http://pedlib.ru/Books/2/0049>