

6. Нарушение общей моторики.



Для таких детей характерны также затруднения при выполнении физических упражнений и в исполнении танцев. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений по ударному такту. Про таких детей говорят, что они неуклюжие, потому что они не могут четко, точно выполнять различные двигательные упражнения. Им трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге.

ПРИЧИНЫ ДИЗАРТРИИ.

Чаще всего причинами дизартрии у детей являются:

- ⇒ сильный токсикоз во время беременности;
- ⇒ хроническая гипоксия плода;
- ⇒ острые и хронические соматическое заболевание матери;
- ⇒ резус – конфликт;
- ⇒ патологическое течение родов;
- ⇒ родовые травмы;
- ⇒ асфиксия новорождённых различной степени тяжести;
- ⇒ ядерная желтуха новорождённых;
- ⇒ недоношенность.

ДИАГНОСТИКА ДИЗАРТРИИ

Обязательный врач, который будет вести ребёнка с таким диагнозом – это детский невролог.

Для начала предстоит поставить верный диагноз. Невролог назначит пройти ЭЭГ (электроэнцефалографию), МРТ головного мозга, электронейрографию.

После заключения, невролог назначает лечение. Невролог может назначить:

- ♦ медикаментозное лечение ноотропными лекарствами (Семакс, Глицин, Энцефабол, Кортексин и т. д.);
- ♦ физиотерапию;
- ♦ физкультуру с лечебным уклоном (ЛФК), лечебные ванны;
- ♦ массаж воротниковой зоны.

Но одним неврологом не обойтись, обязательно нужно посещать логопеда и возможно даже дефектолога.

Логопед отдельно обследует ребёнка, оценивает речь, фонематическое восприятие, когда ребёнок начал говорить, проверяет речевые мышцы, языка, щёк, и по всему этому составляет характеристику нарушения.

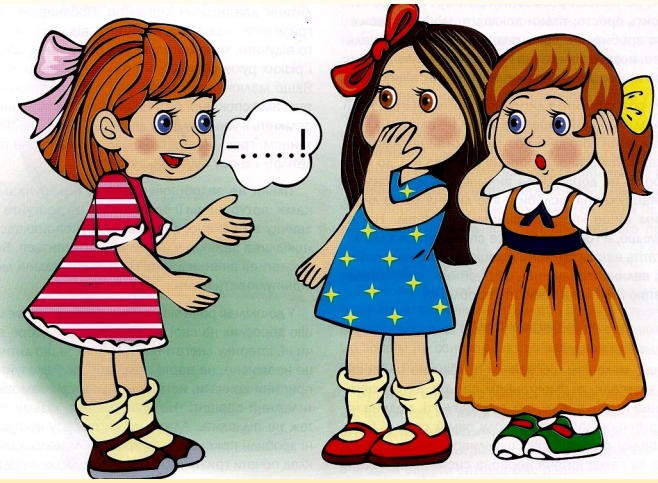
А так же логопед может порекомендовать логопедический массаж, артикуляционную гимнастику, он даст рекомендации родителям для занятий, чтобы регулярно заниматься с ним дома. Обязательно нужно будет родителям делать артикуляционную гимнастику с ребёнком, а также уделить внимание развитию речевого дыхания.

Дизартрия лечится очень долго и кропотливо. Очень много усилий нужно приложить самим родителям, им нужно быть исполнительными и обязательными, чтобы выполнять все поручения специалистов, только так можно добиться хороших результатов!!!



МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД № 5 «ТЕРЕМОК»

Дизартрия



Что такое дизартрия и как она влияет на речь ребёнка?

Подготовила буклет:
учитель-логопед А.Е. Баитова

ЧТО ТАКОЕ ДИЗАРТРИЯ?



Дизартрия - это нарушение речи человека, основной причиной которого являются различные повреждения нервных центров, которые расположены непосредственно в головном мозге.

Они отвечают за артикуляцию, а именно за способность человека управлять органами, которые участвуют в образовании звуков речи и их произношении.

Для того чтобы говорить мы используем много мышц. К ним относятся мышцы лица, губ, языка и горла, а также мышцы для дыхания. Труднее говорить, когда эти мышцы слабы.

Внешние проявления этого заболевания естественно связаны с произношением. В понятие «произношение» вкладывается не только артикуляция, но и интонационная окраска, темп речи, ритм речи и др. Эти внешние проявления могут иметь различные комбинации. Все зависит от того, где произошли поражения нервной системы, какой тяжести и какова область поражения.

В случае стертой формы (степени) дизартрии речь больных ребят не имеет резкого отличия от своих сверстников. Ну, несколько плохая дикция и невыразительная речь. Иногда меняет звуки в словах. Лечение этого нарушения может растянуться на многие годы.

Давайте определим признаки и симптомы дизартрии.

ПРИЗНАКИ ДИЗАРТРИИ

Дети со стертой формой дизартрии не выделяются резко среди своих сверстников, даже не всегда сразу обращают на себя внимание. Но все же у них есть некоторые характерные особенности, которые, Вы, уважаемые родители, можете увидеть самостоятельно. Понаблюдайте за своим ребенком.

1. Артикуляционные мышцы слабые: ребёнок, сам того не замечая, высовывает язычок, при этом рот полуоткрыт, губы редко сомкнуты, вялые, или наоборот сильно сжаты.
2. Повышенное слюноотделение: это может быть ранним признаком дизартрии, если слюни бегут не зависимо от других факторов (например лезут зубы у ребёнка).
3. Нарушение звукопроизводительной стороны речи:
 - * ограниченная подвижность речевой и мимической мускулатуры, в результате чего речь ребенка характеризуется нечетким, смазанным звукопроизношением. В основном страдают свистящие (С, З, Ц) и шипящие (Ш, Ж) звуки;
 - * тихий, слабый голос, а иногда, наоборот, очень резкий;
 - * нарушен ритм дыхания.
 - * речь теряет свою плавность, темп речи может быть ускоренным или замедленным;
 - * кажется, что ребёнок постоянно говорит в нос, хотя признаков гайморита и насморка нет.

4. Проблемы в развитии жевательной мускулатуры.

Обычно дети - дизартрики страдают нарушением аппетита. Они не любят мясо, хлебные крошки, морковь, твердое яблоко, так как им трудно жевать. Немного пожевав, ребенок может держать пищу за щекой, пока взрослые не сделают ему замечание. Часто родители идут малышу на уступки - дают мягкую пищу, лишь бы поел.



5. Слабо развита мелкая моторика рук.



У детей с дизартрией возникают трудности с ежедневными выполнениями действий, требующих точных и сложных манипуляций руками. Например, малыши не любят и не хотят застегивать сами пуговицы, шнуровать ботинки, засучивать рукава. В этом случае очень важно, чтобы взрослые заняли активную позицию, а не просто пассивно наблюдали.

Дети - дизартрики испытывают затруднения и в изобразительной деятельности. Они не могут правильно держать карандаш, пользоваться ножницами, регулировать силу нажима на карандаш и кисточку. При постепенном развитии мелкой моторики можно выработать точность движений, необходимую для творческой деятельности.

