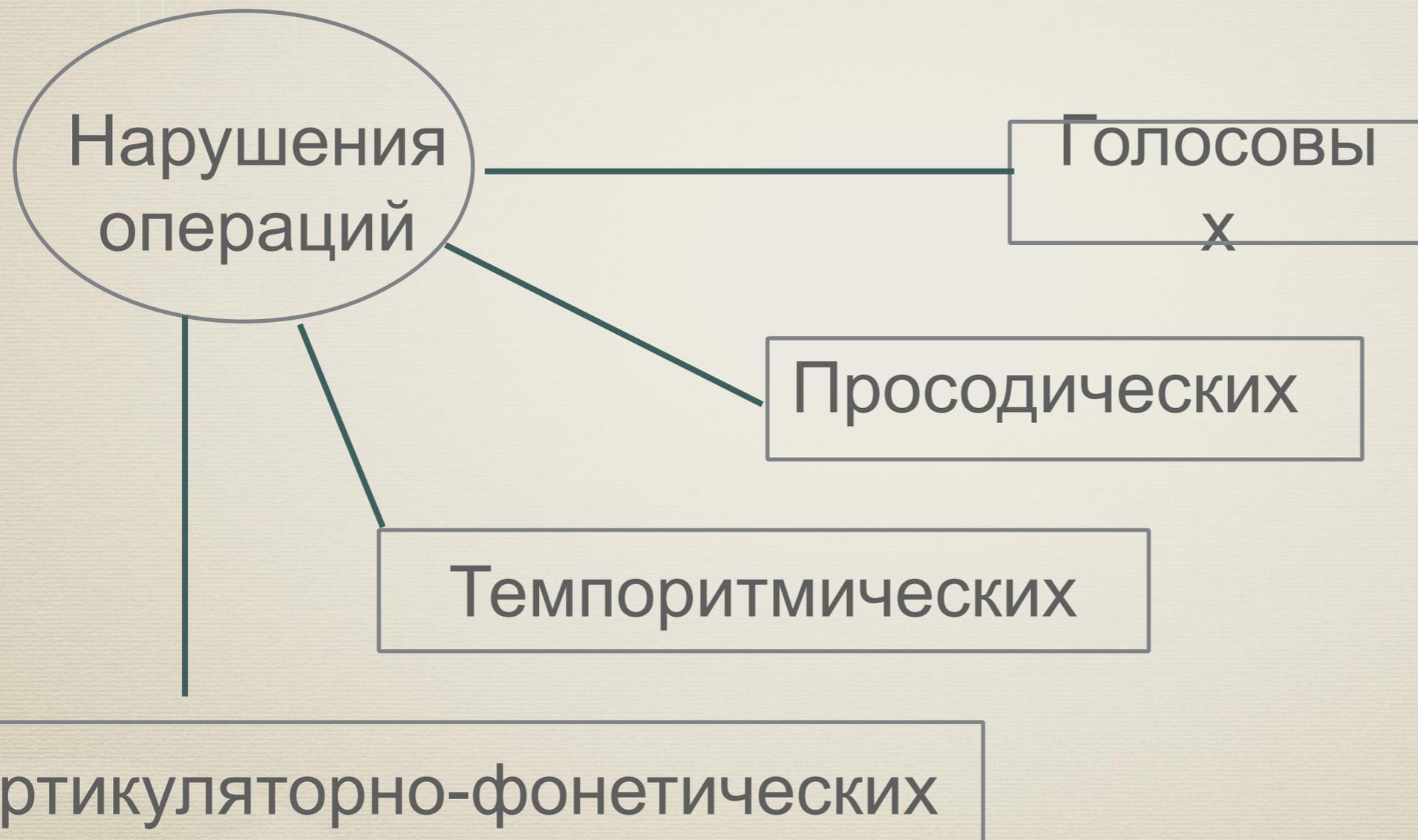


# Дизартрия

Дизартрия - нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органическим нарушением иннервации речевого аппарата.

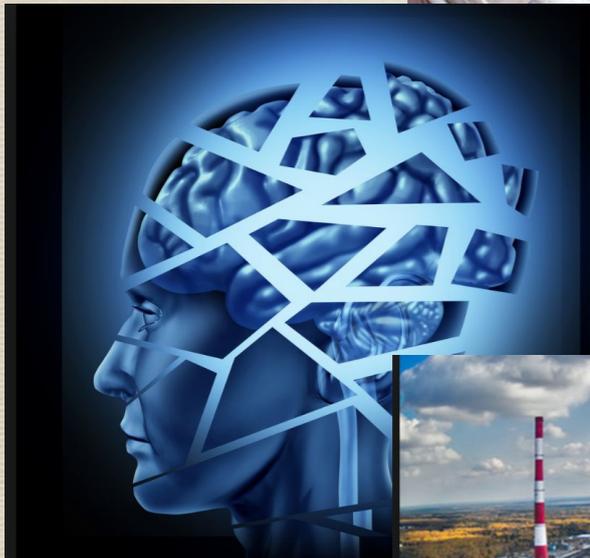


# История исследования дислалии

- «Все расстройства артикуляции следует называть дизартрическими расстройствами речи.» А. Куссмауль (Расстройства речи. Опыт патологии речи, 1879)
- 1852г. акушер Литтль описал клинику дизартрии при ДЦП
- 911г. логотерапевт Г.Гуцман (немецкий врач)выделил признаки дизартрии у людей, которые не имеют ДЦП
- М.С.Маргулис впервые вводит классификацию дизартрии
- О.В.Правдина описывает подробно дизартрию с псевдобульбарным парезом
- Конец 50-х годов. Е.Н.Винарская рассматривает дизартрию с психолингвистической стороны.
- Научная разработка проблемы дизартрии в отечественной логопедии связана с именами известных неврологов, психиатров, психологов, педагогов, нейрофизиологов (Е.Н. Винарская, Е.М. Мастюкова, Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук, И.И. Панченко, Л.В. Лопатина, И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько и др.).

# ЭТИОЛОГИЯ ДИЗАРТРИИ

Этиология дизартрии



асфиксия

родовая  
травма

гемолитическая  
болезнь

инфекционные  
заболевания

нарушение мозгового  
кровообращения

черепно - мозговые  
травмы

опухоли головного  
мозга

# КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ДИЗАРТРИИ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

- Подкорковая (экстрапирамидная)
- Мозжечковая - поражение мозжечка
- Бульбарная - поражение ядер в продолговатом мозгу
- Кортиковая - очаговые поражения двигательных зон коры мозга
- Псевдобульбарная - поражение пирамидных путей от коры до продолговатого мозга



# Классификации

- **симптологическая по (И. И. Панченко):**

- спастико - паретическая (спастический парез)
- спастико - ригидная (сочетание спастических парезов с нарушением тонуса, при двойной гемиплегии)
- гиперкинетическая (гиперкинезы при ДЦП)
- атаксическая (мозжечковая, при атонически-астатической форме ДЦП)
- смешанные формы (спастико-атактическая, спастико-гиперкинетическая, атактико-гиперкинетическая, спастико-атактико-гиперкинетическая)

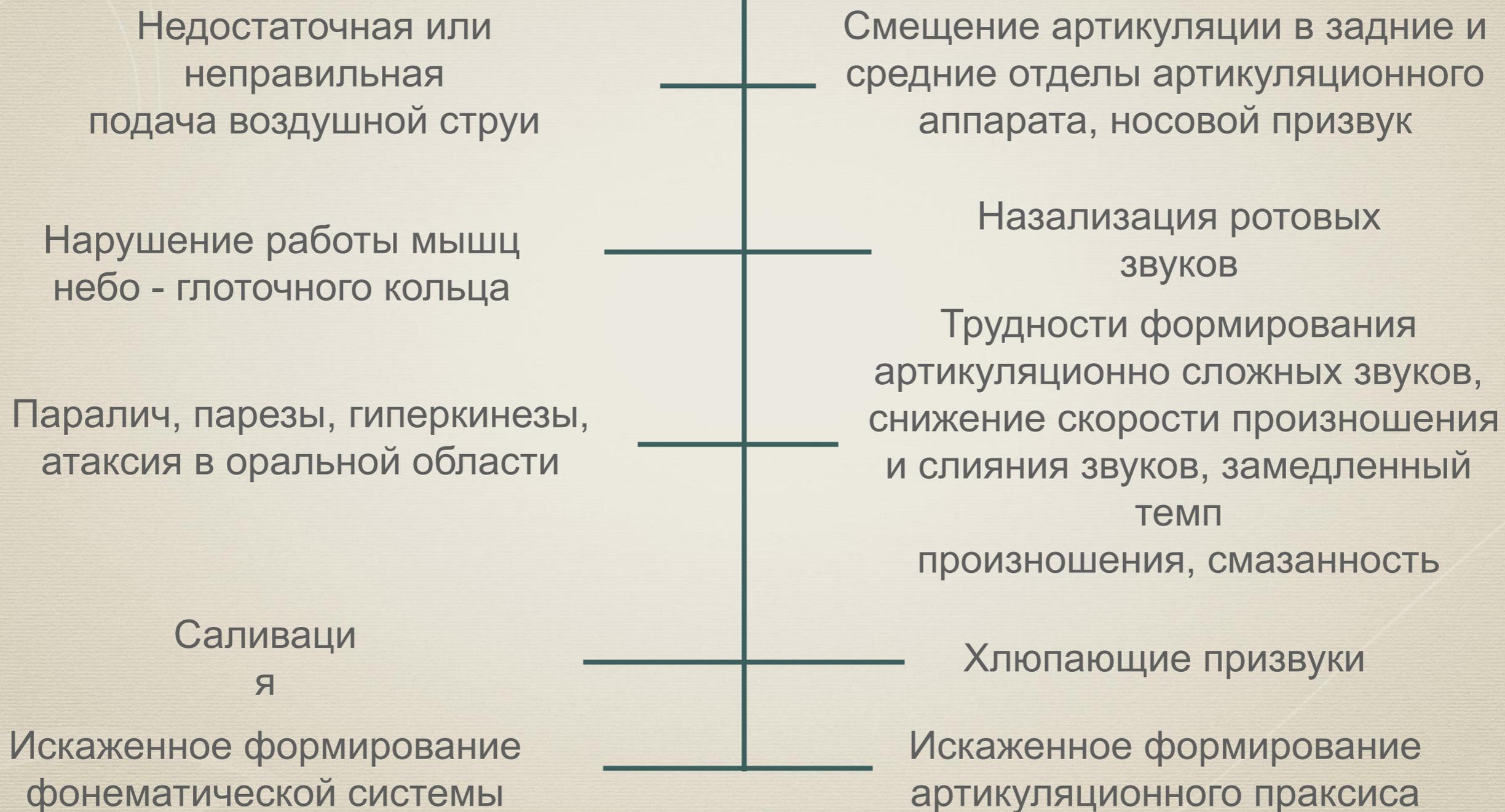
- **по степени выраженности:**

- анартрия
- дизартрия
- стертая дизартрия

- **по клиническим проявлениям:**

- паретическая
- спастическая
- гиперкинетическая
- атактическая
- смешанная

# Причины нарушения формирования фонетико-фонематической системы при дизартрии



# Особенности нарушения звукопроизношения при дизартрии



Нарушение произношения не только согласных, но и гласных звуков
«Усредненное» (неотчетливое) произношение гласных звуков
Преобладание межзубного и бокового произношение щелевых согласных
Смягчение (палатизация) твердых согласных
Общая «смазанность» звукопроизношения в спонтанной речи
Трудность автоматизации вновь воспитанных звуков в связной речи
Нарастание общей смазанности речи при увеличении речевой нагрузки
Нередко рецидивы дефектного произношения при недостаточном закреплении правильных речевых навыков

# Этапы работы при дизартрии



**Подготовительный**  
Стимулирование голосовых  
реакций и звукопроизношения



## **Развитие**

- слухового восприятия
- восприятия воспроизведения ритма
- потребности в общении
- артикуляционного аппарата
- дыхания и голоса



**Формирование первичных коммуникативных навыков**



## **Развитие**

- общения
- артикуляционного праксиса
- ощущения артикуляции
- звукового анализа

Логопедическая  
работа

Ортопедия

Физиотерапи  
я

Основные направления  
комплексного  
коррекционного  
воздействия при  
дизартрии на фоне ДЦП

Лечебная  
физкультура

Медикаментозная  
терапия

# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПРИ ДИЗАРТРИИ



- раннее начало работы
- комплексность воздействия
- следование закономерностям нормального онтогенеза
- опора на сохранные или восстановленные функции
- обеспечение сознательного усвоения всех двигательных и речевых навыков
- строгая дозированность занятий
- строго индивидуальный подход
- вовлечение в коррекционный процесс родителей ребенка

## Принципы коррекционно - педагогической работы с детьми с ДЦП в доречевой период (Е. Ф. Архипова)

- раннее начало
- использование поэтапное развитие психических функций и кинестической стимуляции в развитии функций
- творческое применение общедидактических принципов
- организация занятий в рамках ведущей деятельности ребенка
- комплексное медико-педагогическое воздействие с включением родителей

# Выводы:

- 

Дизартрия на сегодняшний день является одной из самых распространенных нарушений речевой деятельности

- 

Комплексный подход к преодолению дизартрии помогает минимизировать её проявления

Спасибо за внимание!