**Евдокимова Татьяна Владимировна,**

учитель-логопед МКДОУ д/с комбинированного вида № 3

пгт Вахруши Слободского района Кировской области

**Развитие артикуляционной моторики у детей с дизартрией**

**как эффективное средство коррекции звукопроизношения**

Грамотная, чёткая, чистая и ритмичная речь ребёнка – это не дар, она приобретается благодаря совместным усилиям родителей, логопедов, педагогов. В первую очередь такая речь характеризуется правильным произношением звуков.

В настоящее время многие речевые расстройства у детей дошкольного возраста осложнены разными формами дизартрии. Количество детей с дизартрией имеет тенденцию к значительному росту. Это речевое нарушение достаточно трудно поддается логопедическому воздействию.

**Дизартрия** – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Дизартрия является следствием органического поражения центральной нервной системы, при котором расстраивается двигательный механизм речи.

**Дизартрия по степени выраженности**:

* *анартрия* – полная невозможность произносительной стороны речи;
* *дизартрия* (выраженная) – ребенок пользуется устной речью, но она нечленораздельная, малопонятная, грубо нарушено звукопроизношение, а так же дыхание, голос, интонационная выразительность;
* *легкая дизартрия* (стертая) – все симптомы выражены в легкой (стертой) форме.

Артикуляционные движения у таких детей нарушены своеобразно: ограничения движений языка и губ, наблюдается их неточность и недостаточность силы. Вялость и приблизительность движений характерны для одних случаев, а для других – неточность движений объяснятся гиперкинезами языка.

У детей с дизартрией выявляются следующие **патологические особенности в артикуляционном аппарате:**

* *паретичность* (вялость) мышц органов артикуляции;
* *спастичность* (напряженность) мышц органов артикуляции;
* *гиперкинезы* при стертой (легкой) дизартрии проявляются в виде дрожания, то есть тремора языка и голосовых складок;
* *апраксия*при стертой дизартрии проявляется в невозможности выполнения каких-либо произвольных движений органами артикуляции или при переключении одного движения на другое;
* *девиация,*т.е. отклонения языка от средней линии, проявляются также при артикуляционных пробах, при функциональных нагрузках;
* *гиперсаливация* (повышенное слюноотделение) определяется лишь во время речи.

При обследовании моторной функции артикуляционного аппарата у некоторых детей со стертой дизартрией отмечается возможность выполнения всех артикуляционных проб, при анализе же качества выполнения этих движений отмечается: смазанность, нечеткость артикуляций, слабость напряжения мышц, аритмичность, снижение амплитуды движений, кратковременность удерживания определенной позы, снижение объёма движений, быстрая утомляемость мышц. Таким образом, при функциональных нагрузках качество артикуляционных движений резко падает. Это и приводит во время речи к искажению звуков, смешению их и ухудшению в целом просодической речи.

**Основная цель логопедической работы** с детьми с дизартрическими расстройствами – улучшение разборчивости речевого высказывания, того, чтобы обеспечить ребенку лучшее понимание его речи окружающими. Работу необходимо проводить комплексно, на фоне активного медикаментозного лечения с использованием физиотерапии.

**Одна из важнейших задач логопедической работы** - нормализация мышечного тонуса и моторики артикуляционного аппарата. С этой целью я провожу дифференцированный логопедический массаж (зондовый, точечный, мануальный, щеточный) и дифференцированные приемы артикуляционной гимнастики.

**Артикуляционная гимнастика** - это совокупность специальных упражнений, направленных на укрепление мышц речевого аппарата, развитие силы, подвижности и дифференцированных движений органов, принимающих участие в речи.

Пассивные упражнения, выполняемые самим логопедом, направлены на вызывание кинестезии и проводятся после логопедического массажа. Их целью является включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих, или увеличение интенсивности работы мышц, ранее включенных. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры.

Активная артикуляционная гимнастика, постепенно усложняется, добавляются функциональные нагрузки. Она направлена на закрепление кинестезии и улучшение качества артикуляционных движений (точность, ритмичность, переключаемость, объем). Комплексы подбираются индивидуально и используется игровой материал: картинки, счетные палочки, фишки, песочные часы, «модель язычка».

Выработка новых произносительных умений и навыков у детей с дизартрией проводится на фоне продолжающихся упражнений.

Таким образом, развитие артикуляционной моторики является одной из важнейших составляющих коррекционно-логопедической работы по исправлению недостатков звукопроизношения у детей с дизартрией. Благодаря артикуляционной гимнастике уменьшается степень проявления двигательных дефектов, нормализуется тонус мышц и моторика речевого аппарата, формируется артикуляционный праксис. Необходимым условием для достижения хороших результатов является регулярность артикуляционных упражнений во время всего коррекционного периода и сочетание их с логопедическим массажем, физиотерапией и медикаментозным лечением.

**Заявка на участие в конференции**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | **Евдокимова Татьяна Владимировна** |
| Место работы, должность (без сокращений) | Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 3 пгт Вахруши Слободского района Кировской области,**учитель-логопед** |
| Почтовый адрес | 613110, Кировская область, Слободской район, пгт Вахруши, ул. Кирова, д. 6 |
| Телефон (рабочий или домашний) | 4-12-03 (домашний)3-15-85 (рабочий)89536939057 |
| Тема статьи в сборник | Развитие артикуляционной моторики у детей с дизартрией как эффективное средство коррекции звукопроизношения |
| Тема выступления на конференции | - |
| Название конкурсной работы | - |