## ЧТО ТАКОЕ ДИЗАРТРИЯ?

Дизартрия — это расстройство произносительной стороны речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата. Структура дефекта при дизартрии включает нарушение речевой моторики, звукопроизношения, речевого дыхания, голоса и просодической стороны речи. При подозрении на дизартрию проводится неврологическая диагностика (ЭЭГ, ЭМГ, ЭНГ, МРТ головного мозга и др.), логопедическое обследование устной и письменной речи. Коррекционная работа при дизартрии включает лечебное воздействие (медикаментозное лечение, ЛФК, массаж и пр.), логопедические занятия, артикуляционную гимнастику, логопедический массаж.

Дизартрия – тяжелое нарушение речи, сопровождающееся расстройством артикуляции, фонации, речевого дыхания, темпо-ритмической организации и интонационной окраски речи, в результате чего речь теряет свою членораздельность и внятность. Среди детей распространенность дизартрии составляет 3-6%, однако в последние годы прослеживается выраженная тенденция к росту данной речевой патологии.

Дизартрия входит в тройку наиболее распространенных форм нарушений устной речи. Поскольку в основе патогенеза дизартрии лежат органические поражения центральной и периферической нервной системы, данное речевое нарушение также изучается специалистами в области неврологии и психиатрии.

Наиболее частыми перинатальными факторами дизартрии выступают:	В раннем детстве поражение ЦНС и дизартрия у ребенка может развиться после перенесенных:
<ul> <li>токсикозы беременности,</li> <li>гипоксия плода,</li> <li>резус-конфликт,</li> <li>хронические соматические заболевания матери,</li> <li>патологическое течение родов,</li> <li>родовые травмы,</li> <li>асфиксия при рождении,</li> <li>ядерная желтуха новорожденных,</li> <li>недоношенность и др.</li> </ul>	<ul> <li>гнойного среднего отита,</li> <li>гидроцефалии,</li> <li>черепно-мозговой травмы,</li> <li>тяжелых интоксикаций,</li> <li>нейроинфекций (менингита, энцефалита).</li> </ul>

## Логопедическая классификация основана на принципе понятности речи для окружающих и включает в себя 4 степени тяжести дизартрии:

- **1 степень** (стертая дизартрия) дефекты звукопроизношения могут быть выявлены только логопедом при специальном обследовании.
- 2 степень дефекты звукопроизношения заметны окружающим, но в целом речь остается понятной.
- **3 степень** понимание речи пациента с дизартрией доступно только близкому окружению и частично посторонним людям.

4 степень – речь отсутствует или непонятна даже самым близким людям (анартрия).

Речь ребенка с дизартрией невнятная, нечеткая, малопонятная («каша во рту»), что обусловлено недостаточной иннервацией мышц губ, языка, мягкого неба, голосовых складок, гортани, дыхательной мускулатуры. При мышечной гипотонии язык вялый, неподвижно лежит на дне полости рта; губы не смыкаются, рот полуоткрыт, выражена гиперсаливация (слюнотечение); вследствие парезов мягкого неба появляется носовой оттенок голоса (назализация).

Специфическими чертами нарушения звукопроизношения при дизартрии служат стойкость дефектов и трудность их преодоления, а также необходимость более длительного периода автоматизации звуков. При дизартрии нарушается артикуляция практически всех звуков речи, в т. ч. гласных.

**Логопедическая работа** по преодолению дизартрии должна проводиться систематически, на фоне медикаментозной терапии и реабилитации (массажа, в том числе логопедического; ЛФК, физиотерапии), назначаемой **неврологом.** 

## На логопедических занятиях по коррекции дизартрии осуществляется развитие:

- мелкой моторики (пальчиковая гимнастика),
- моторики речевого аппарата (логопедический массаж, артикуляционная гимнастика);
  - физиологического и речевого дыхания (дыхательная гимнастика),
- голоса (ортофонические упражнения);
  - коррекция нарушенного и закрепление правильного звукопроизношения; работа над выразительностью речи и развитием речевой коммуникации.

Только рано начатая, систематическая логопедическая работа по коррекции дизартрии может дать положительные результаты.

Большую роль в успехе коррекционно-педагогического воздействия играет медикаментозная терапия основного заболевания, усердие самого ребенка и его самого близкого окружения.

Источник: https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/speech-disorder/dysarthtia