

Основные направления коррекции дизартрии у детей с ДЦП.

Цивильская Е.А.

Казанская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №4 VI вида

В Казанской специальной (коррекционной) общеобразовательной школе-интернате №4 VI вида ежегодно обучаются около 160-170 человек. Учащиеся имеют органическое поражение головного мозга, приведшее к нарушениям опорно-двигательного аппарата различных форм и степеней тяжести.

Детские церебральные параличи — собирательный термин, объединяющий группу непрогрессирующих, но часто меняющихся синдромов моторных нарушений, вторичных по отношению к поражению или аномалиям головного мозга, возникающих на ранних стадиях его развития. [1]

Говоря о причинах ДЦП, уделим внимание основным: вредности пренатального периода, т.е. во время беременности (болезни матери, несовместимость по крови); вредности натального периода, т.е. во время родов (кислородное голодание, родовые травмы, стимуляция); вредности постнатального периода, т.е. после рождения (энцефалопатия, опухоли, болезни мозга, различные кровоизлияния). [2]

В школу-интернат принимаются дети с нарушением опорно-двигательного аппарата, с сохранной речью, умеющие ходить и обслуживать себя самостоятельно. Основная задача данного учреждения: максимально комплексный подход к полному возможному развитию знаний, умений и навыков ребёнка, его коммуникативности и моторных функций организма.

С учащимися проводятся регулярные логопедические занятия, направленные на коррекцию речевых нарушений. Дети, помимо регулярного обучения, получают медицинскую помощь (массаж, ЛФК, ванны, бассейн, иглоукалывание, костюм «Адели», физиотерапия и др), а так же посещают психолога (индивидуальные и групповые занятия в сенсорной комнате).

Дети с ДЦП чаще всего имеют дизартрию различной формы и тяжести. Однако в последние годы идет тенденция к ухудшению состояния как собственно нарушения опорно-двигательного аппарата, так и умственной деятельности и речевой системы.

Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной работой нервов, обеспечивающих связь речевого аппарата с центральной нервной системой, то есть недостаточной иннервацией. [3]

При дизартрии на разных уровнях нарушена передача импульсов из коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов. В связи с этим, к мышцам (дыхательным, голосовым, артикуляторным) не поступают нервные импульсы, нарушается функция основных черепно-мозговых нервов, имеющих непосредственно отношение к речи (тройничный, лицевой, подъязычный, языкоглоточный, блуждающий нервы).

Формы дизартрии зависят от места поражения. Различают несколько форм дизартрии:

- **Бульбарная** - обусловлена периферическим парезом или параличом мышц, принимающих участие в артикуляции, вследствие поражения языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов и их ядер. Часто сочетается с расстройствами глотания.
- **Корковая** обусловлена поражением отделов коры головного мозга, связанных с функцией мышц, принимающих участие в артикуляции; отличается расстройством произнесения слогов при сохранении правильной структуры слова;
- **Мозжечковая** обусловлена поражением мозжечка или его проводящих путей; характеризуется растянутой, скандированной речью с нарушением модуляции и меняющейся громкостью;
- **Экстрапирамидная (гиперкинетическая, подкорковая)** - дизартрия, возникающая при поражении подкорковых узлов и их нервных связей. Речь смазанная, невнятная с носовым оттенком, резко нарушена просодика, интонационно-мелодическая структура речи, её темп;
- **Псевдобульбарная** обусловлена центральным параличом мышц, иннервируемых языкоглоточным, блуждающим и подъязычным нервами, вследствие двустороннего поражения двигательных корково-ядерных путей; проявляется монотонностью речи. [3]

Работа учителя-логопеда в коррекционном образовательном учреждении имеет большие трудности в связи с тяжелым заболеванием детей и множеством сопутствующих диагнозов, как следствие длительный и сложный путь к успешному усвоению правильной и чистой речи.

Для наиболее положительного усвоения материала учитель-логопед использует в своей работе различные формы занятий: индивидуальную, подгрупповую и фронтальную. Индивидуальная форма занятий направлена на коррекцию дизартрического компонента, постановку нарушенных звуков. Подгрупповые занятия (до 4 человек) проводятся с целью автоматизации звуков в слогах, словах, предложениях и фразовой речи у детей с одинаковыми нарушениями звукопроизношения и формой дизартрии. Фронтальные занятия проводятся с младшими школьниками: в первом классе для развития связной речи, обогащения словаря по различным лексическим темам и обучения грамоте, со второго по четвертый классы на фронтальных занятиях решаются проблемы профилактики и коррекции дисграфии. [4]

Логопедическая работа с детьми с ДЦП включает в себя основные классические приемы развития речи, а так же имеет свои особенности (использование логопедического массажа, развитие голосовых модуляций, особое внимание уделяется развитию моторных функций, особое значение имеет развитию артикуляционного праксиса и мелкой моторики, длительный период занимает постановка, автоматизация и дифференциация нарушенных звуков).

Основные проблемы глубоко и тщательно решаются на индивидуальных занятиях, поэтому данная форма работы считается наиболее важной и включает в себя следующие этапы:

1. Расслабление, пластические этюды;
2. Логопедический массаж, самомассаж;
3. Арт. гимнастика, мимические упражнения;
4. Развитие целенаправленной воздушной струи, развитие дыхания;
5. Развитие голосовых модуляций (силы, высоты, интонации);
6. Развитие фонематического слуха;
7. Развитие звукопроизношения;
8. Развитие ВПФ (мышление, память, внимание);
9. Развитие мелкой моторики (точности, быстроты и переключаемости движений).
10. Развитие грамматического строя, связной речи.

Расслабление. С этого этапа обычно начинается каждое занятие. Так как большое количество детей со спастичностью всего тела, необходимо расслабиться - покачаться, как березка на ветру, сжать и разжать кулачки, мячик в руках, изобразить повадки животных. Сюда отлично подойдут пластические этюды.

Логопедический массаж очень подробно описан Е.А. Архиповой. [5] Самомассаж заключается в покусывании, похлопывании, перетирании язычка детьми.

Для развития артикуляционного праксиса используется «Сказка о веселом Язычке» М.А. Поваляевой. [6] Сказка дополняется и модифицируется в зависимости от степени нарушения звукопроизношения и группы звуков. Также в данный этап включаются мимические упражнения (изобразить веселье, грусть, обиду, злость; зажмуриться, подвигать челюстью, пожевать, втянуть щеки). Вследствие нарушенной иннервации детям практически недоступно проявление ярких эмоций, поэтому на начальном этапе артикуляционная гимнастика и мимические упражнения будут в разряде пассивных, переходя постепенно к пассивно-активным, а затем дети выполняют все упражнения без помощи учителя-логопеда. В процесс развития артикуляционного праксиса можно включить элементы биоэнергопластики. Биоэнергопластика – это соединение движений артикуляционного аппарата с движениями кисти руки. [7] Биоэнергопластика активизирует интеллектуальную деятельность ребенка, попутно развивая координацию тонких движений языка и мелкую моторику. В результате улучшается речь ребенка, а также память и внимание.

У детей с ДЦП наблюдаются парезы и параличи в дыхательной, артикуляционной и голосовой системах. Для развития целенаправленной воздушной струи используются упражнения - дутье на ватку, ленточки, кусочки бумаги, вертушки. Необходимо научить ребенка дышать правильно-диафрагменным (или «брюшным») дыханием. Наиболее эффективно кислородный обмен происходит в нижней части легких. Чтобы сюда проник воздух, дышать нужно глубоко. Поэтому необходимо научиться «дышать животом».

Для развития голоса используются упражнения из книги Е.А. Алмазовой «Логопедическая работа над восстановлением голоса». Так же можно

использовать книгу Поваровой «Заикание», несмотря на то, что информация в ней направлена на коррекцию заикания, упражнения подойдут абсолютно всем, даже здоровым людям для улучшения работы и наилучшей взаимосвязи дыхательной, голосообразовательной систем.

В процессе постановки звуков активно используются логопедические зонды. Без них работа логопеда с дизартриками средней и тяжелой степени тяжести практически невозможна.

Для развития высших психических функций, связной речи, грамматического строя активно используются дидактические пособия «Что художник нарисовал неправильно», «Нелепицы», ИКТ, муляжи овощей и фруктов, игрушки, в том числе из «Киндер сюрпризов». Данные пособия помогают детям в составлении описательных рассказов, в умении согласовывать различные части речи, а так же поддерживают интерес ребенка к занятиям.

В развитии фонематических процессов помогают упражнения: «Хлопни, когда услышишь звук, слово», игры с мячом: «Поймай мяч и повтори слог, слово», работа над паронимами: «Послушай и укажи нужную картинку», игра: «Положи картинку в нужный домик» (в зависимости от местоположения звука в слове) и др.

Кубики, пирамидки, мозаики, пазлы, разрезные картинки, шнуровки, пластилин направлены на развитие мелкой моторики ребенка. Подача и вариации работы зависят от фантазии педагога и возможностей ребенка. Необходимо помнить и соблюдать принцип доступности – от простого к сложному.

Правильная и чистая речь ребенка дает надежду на его дальнейшую успешную социализацию в обществе. Важно не упустить время и направить все силы на коррекцию речевых недостатков и достижение положительных результатов. Работа учителя-логопеда с детьми с ДЦП сложна и утомительна, но в тоже время приносит огромную радость при успешном усвоении учеником материала, что свидетельствует о профессиональном мастерстве и опыте учителя-логопеда!

Список литературы:

1. ru.wikipedia.org/wiki/Детский_церебральный_паралич
2. И. А. Смирнова: Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР. Детство-Пресс, 2007, 320 с.
3. ru.wikipedia.org/wiki/Дизартрия
4. М.М. Аманатова, О.М.Тосуниди, Феникс, 2010, 320с.
5. Е. А. Архипова Логопедический массаж при дизартрии, «Астрель», 2001, 319 с.
6. М.А.Поваляева. Дидактический материал по логопедии: Сказки о веселом Язычке. Ростов н/Д.: «Феникс», 2002, 64 с.
7. Ястребова А.В., Лазаренко О.И. Хочу в школу. М.: Арктур, 1999.