Дизартрия

Подготовила:

учитель-логопед Юнда Л. А.

Дизартрия

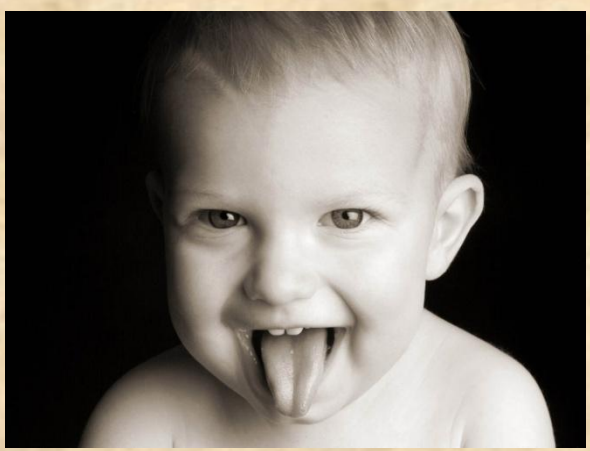
- Дизартрия – это речевое расстройство, при котором нарушена произносительная и просодическая сторона речи. Обусловлена нарушением иннервации речевого аппарата

Причины

1. Внутриутробные: тяжелый токсикоз беременности, травмы матери, вдыхание ядов, паров, облучение.
2. Натальные: природовые травмы (асфиксия синяя, белая), длительное оживление дает неблагоприятный прогноз, число дизартриков увеличивается в результате увеличения случает благоприятного оживления.
3. Постнатальные: на почве менингитов, энцефалитов, менинго-энцефалитов, тяжелых гриппозных инфекций и их осложнений. У взрослых – нарушение мозгового кровообращения, опухоли и травмы мозга.

Механизм дизартрии.

- При дизартрии происходит поражение проводящих путей. Поражение пирамидальных, кортико - бульбарных, кортико – нуклеонарных путей, приводит к нарушению иннервации органов артикуляции (языка, шеи, гортани с голосовыми связками) и вызывает парезы и параличи; отсюда - смазанность и невнятность речи.



Механизм дизартрии.

- Паралич лицевого нерва вызывает амимию лица;
- языкоглоточного нерва – нарушение функций спинки и корня языка;
- верхней ветви блуждающего нерва – затрагивает мягкое небо, возникает носовой оттенок;
- нижней ветви блуждающего нерва – вызывает возникновение афонии и дисфонии;
- подъязычного нерва – вызывает нарушение функций передней части спинки и кончика языка; нарушается произношение почти всех звуков речи.

Механизм дизартрии

- Механизм дизартрии можно представить как нарушение иннервации артикуляционного аппарата. Это не самостоятельное нарушение, это симптомы детского церебрального паралича.

Моторика артикуляционного аппарата при дизартрии.

- Обдумывание позы.
- Затруднено создание артикуляционной позы (вверх-вниз, влево-вправо).
- Снижена амплиту

да движения (не в полном объеме).

- Не удерживает позу.
- Нарушено переключение с одной позы на другую.

Общий мышечный тонус.

-
Спастический

-
Паретический

- Дистония

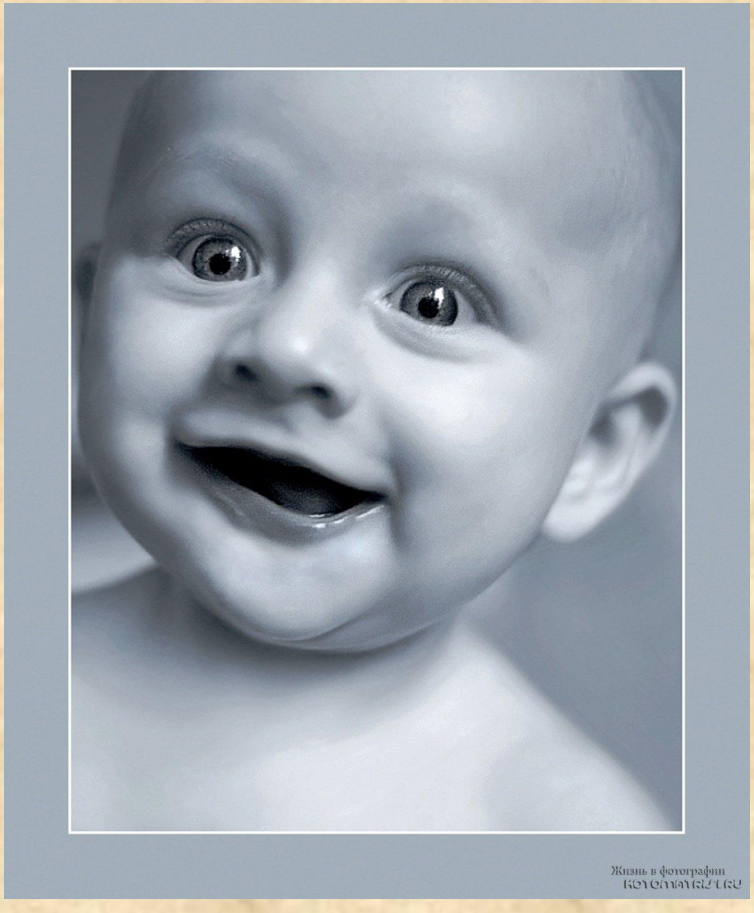
Голос.

- Глухой.
- Низкий.
- Нозализованный.
- Сдавленный.

Просодика.

Темп речи нарушен:

- Брадилалия — замедленная речь
- Тахилалия — быстрая речь
- Ритм нарушен
- Интонация скудная



Звукопроизношение.

- Чаще наблюдается искажение звуков.
- Реже замены или отсутствие.
- Смешение звуков носит вторичный характер.

Анартрия

- Анартрия — тяжелая степень дизартрии, когда речь почти невозможна.

Причина анартрии

<u>Причина анартрии:</u>

полный паралич речедвигательных мышц.

Формы дизартрии.

- Формы дизартрии.
- 1. Псевдо – бульбарная, или спастико – паретическая (нарушение проводящего пути).
- 2. Бульбарная. Чаще бывает у взрослых (поражено ядро мозга).
- 3. Гиперкинетическая (подкорковая).
- 4. Мозжечковая (атактическая).
- 5. Корковая.
- 6. Стертая.

Лечение и коррекция

- При дизартрии требуется комплексное лечебно-педагогическое воздействие. Логопедическая коррекция производится в сочетании с медикаментозным лечением .
- Особое значение приобретает использование при коррекции произносительной стороны речи логопедических инструментов.

Лечение и коррекция

- В детской логопедической практике важная роль отводится общему развитию всех сторон речи: словаря, грамматического строя, фонематического слуха, поскольку дети, страдающие дизартрией, испытывают в школьные годы трудности в усвоении письменной речи.
- Наиболее целесообразно обучение таких детей в дошкольном периоде в логопедических группах детского сада, в школьные годы — в специальных речевых школах.

Смешанный характер дизартии.

Дизартрия часто сочетается с другими речевыми расстройствами:

- ЗРР
- ОНР
- моторная алалия
- заикание

Клинические признаки дизартрии:

- Нарушение мышечного тонуса в речевой мускулатуре.
- Ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений из-за параличей и парезов мышц артикуляционного аппарата.
- Нарушение голосообразования и дыхания.