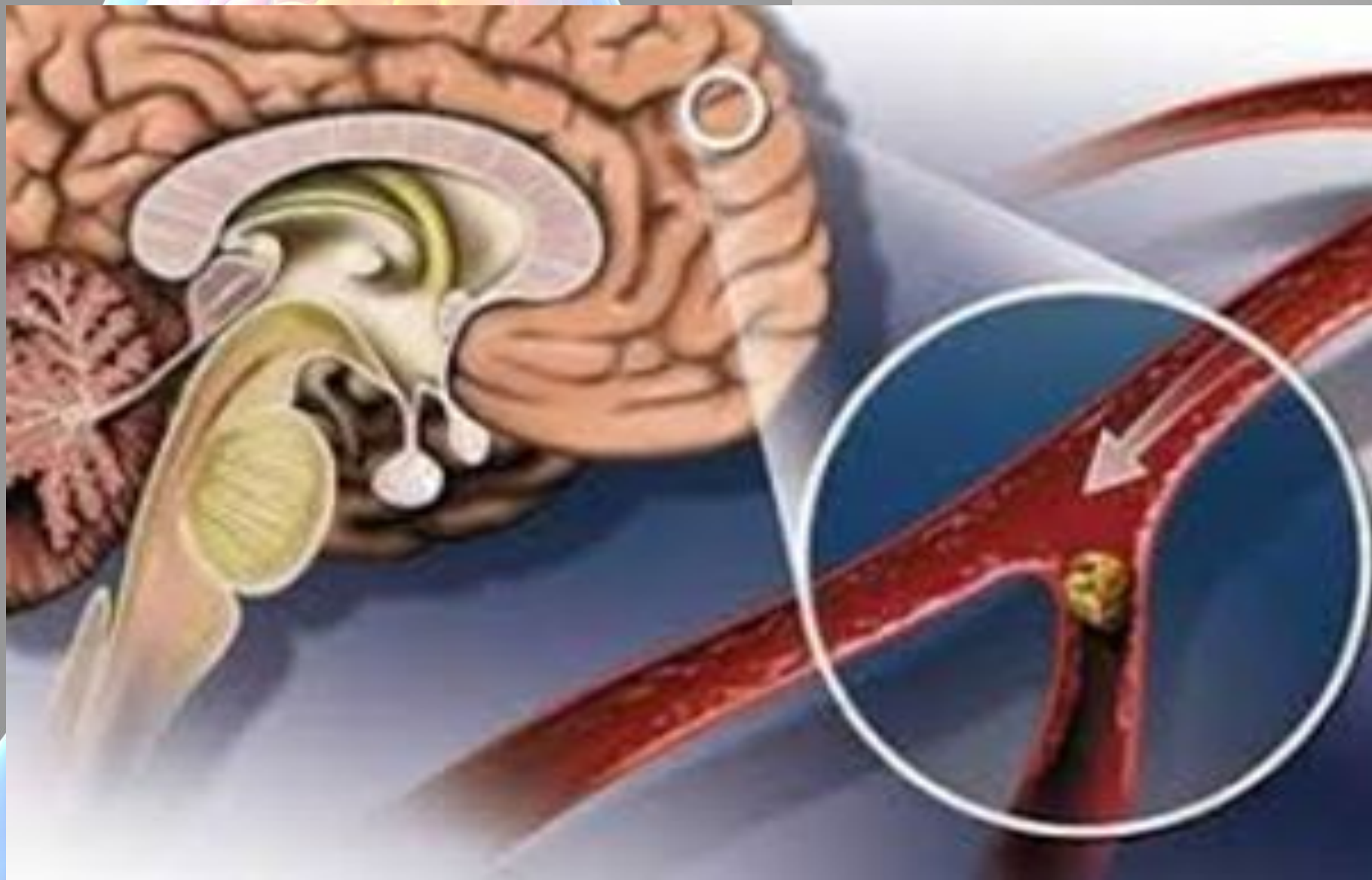


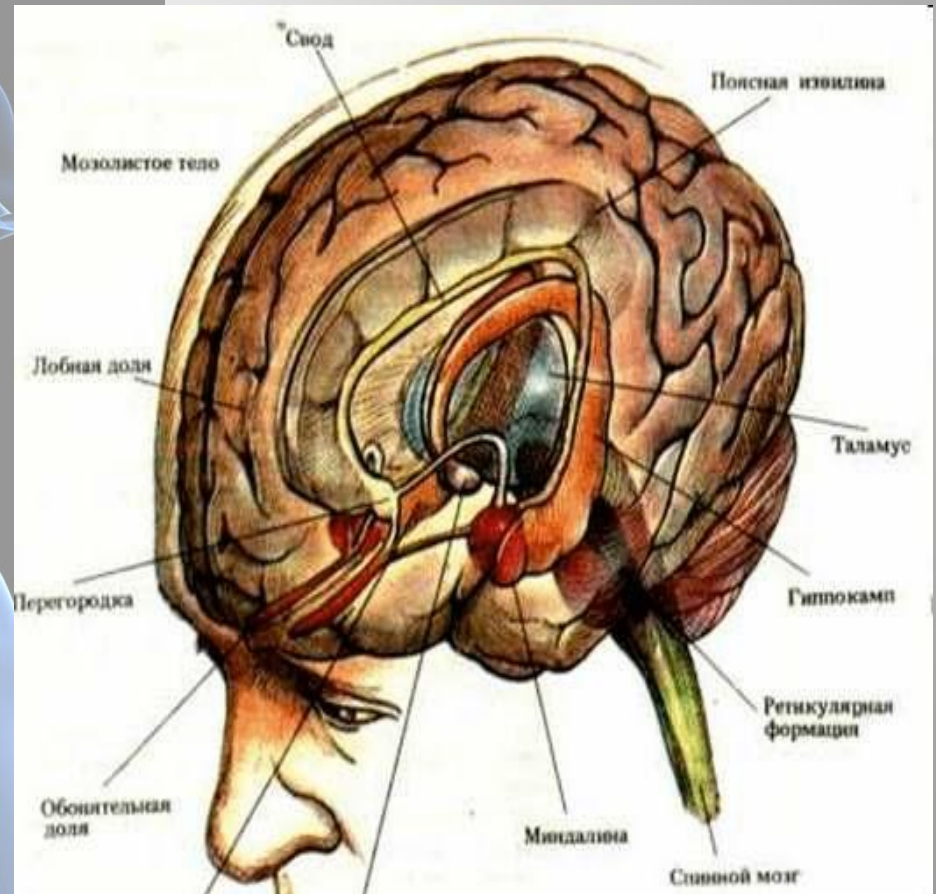
# *Подкорковая дизартрия*



# Подкорковая дизартрия

Подкорковая дизартрия (от латинских *extra* – внешне и *pyramidalis* – пирамидный) — форма дизартрии, которая возникает при поражении подкорковых узлов и их нервных связей.

- возникает при поражении **подкорковых узлов** ГОЛОВНОГО МОЗГА.





# Характерным является

- **нарушение мышечного тонуса и наличие гиперкинеза.**

*Гиперкинез - насильственные непроизвольные движения (в данном случае в области артикуляционной и мимической мускулатуры), не контролируемые ребенком.*

- **своеобразные нарушения фонации и артикуляции.**
- **нарушение просодической стороны речи - темпа, ритма и интонации.**
- **Иногда при подкорковой дизартрии у детей наблюдается снижение слуха, осложняющее речевой дефект.**



# Подкорковые узлы

располагаются

под  
полушариями  
большого  
мозга

отвечают

Выразитель  
ность  
речи

Темп  
речи

Ритм  
речи

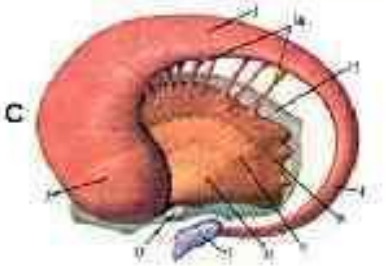
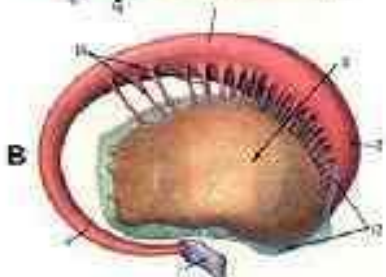
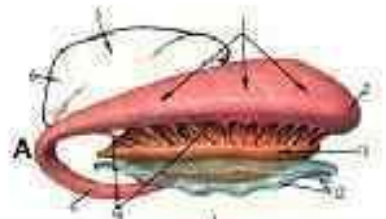
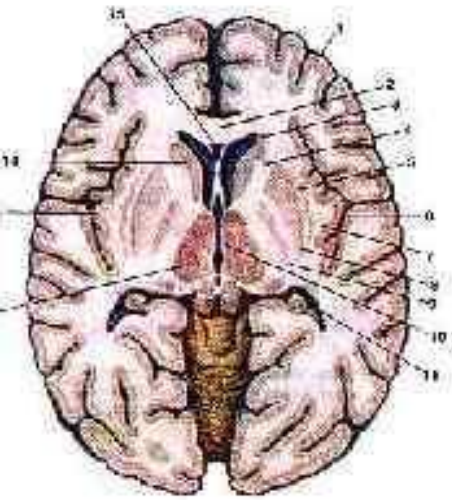
состоят

полосатое тело  
(стриатум)

Хвостат  
ое тело

скорлу  
па

бледное  
ядро  
(паллидум)





# Особенности речи

## *Характеристика расстройств устной речи*

:

-Речевой поток характеризуется прерывистостью.;

Нарушаются модуляции голоса, выразительность речи, изменяется голос ;-

-Голос слабый, глухой, неопределенного тембра, с колеблющейся звонкостью.

## *Особенности звукопроизводительной стороны речи при подкорковой дизартрии:*

-своеобразные нарушения фонации и артикуляции ;

-Возникает артикуляторный спазм, язык становится напряженным, голос прерывается

-Иногда при подкорковой дизартрии у детей наблюдается снижение слуха, осложняющее речевой дефект.

## *Связь речевых нарушений с эмоциональным состоянием больного при подкорковой дизартрии:*

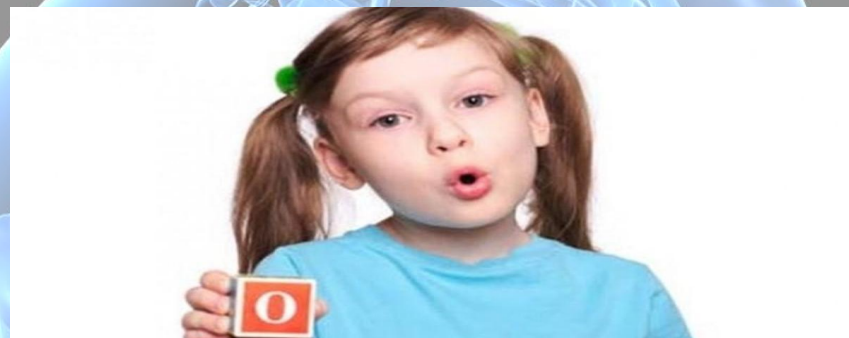
-при экстрапирамидной дизартрии во многих случаях имеет место кинестическая апраксия;

-в состоянии эмоционального возбуждения, волнения при попытках речи наблюдается резкое выраженное повышение мышечного тонуса ;

-нарушаются четкость и внятность речи, она становится смазанной, голос приобретает выраженный носовой оттенок;

-расстройства произношения носят разнообразный, а главное, непостоянный характер, зависящий от эмоционального состояния.

-речь носит монотонный, однообразный характер.



# Функции экстрапирамидной системы

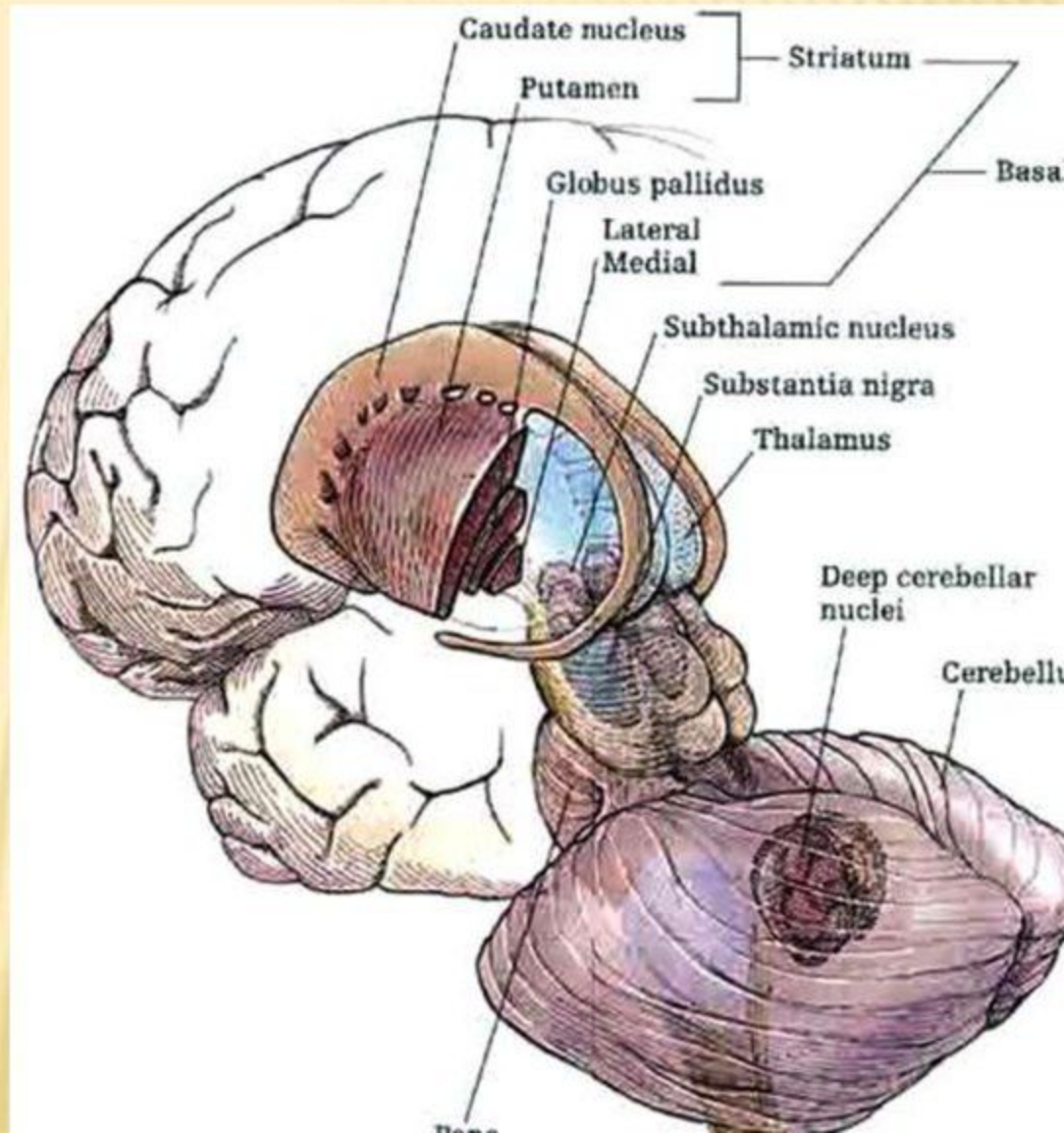
- Регуляция мышечного тонуса в комплексе с другими структурами.
- Регуляция темпа, ритма и пластики любого произвольного двигательного акта.
- Обеспечение двигательного компонента в регуляции безусловных компонентов (половой, оборонительный, старт – рефлекс и др.).
- Обеспечение последовательности двигательного акта.
- Обеспечение моторного компонента эмоциональной сферы.
- Регуляция высокоспециализированных движений человека, которые достигли уровня автоматизма.





# ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ:

- ✘ Клеточные группы коры больших полушарий (лобные доли)
- ✘ Подкорковые ганглии (хвостатое ядро, скорлупа, латеральный и медиальный бледные шары, субталамическое тело Льюиса)
- ✘ В стволе мозга: черная субстанция, красное ядро, пластинка крыши среднего мозга, ядра Даркшевича, голубоватое место в мосту мозга, ретикулярная формация
- ✘ Мозжечок
- ✘  $\gamma$ -моторнейроны



# Таким образом экстрапирамидная система обеспечивает:

- Точность
- Четкость
- Согласованность
- Координированность
- Пластичность
- Изящество движений





# Коррекционная работа

- Массаж (носогубных складок, губ, мягкого нёба, языка)
- **Специальные упражнения для укрепления общей моторики - упражнения проводятся от 15 минут перед артикуляционной гимнастикой.**
- Дыхательные гимнастики
- **Гимнастика для мышц губ, для языка**
- **Существует несколько приёмов коррекции звукопроизношения:**
  1. Подражание. Ребёнок видит положение речевых органов при произнесении того или иного звука и подражает правильной артикуляции взрослого.
  2. Механический приём. Логопедом используются различные зонды, но этот метод не очень нравится детям.
  3. Механическая постановка и подражание. Зондом держать артикуляционный орган и показывать правильное положение языка, губ пациенту.
  4. У Зеемана в его книге «Расстройства речи в детском возрасте» описан метод опоры на сохранные звуки.
  5. Физиологический. С опорой на артикуляционные упражнения. Детям предлагаются специальные упражнения, целью которых, является обучение ребёнка разложить трудную артикуляционную позицию на более лёгкие.





Чтобы у ребенка выработались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется **длительное время и использование разнообразных форм и приемов обучения.**

Для быстрейшего достижения результатов работа должна проводиться совместно

**с логопедом, необходимы также консультации врача-психоневролога и специалиста по лечебной физкультуре.**



**Спасибо за внимание!**

