**ПСЕВДОБУЛЬБАРНАЯ ДИЗАРТРИЯ**

Почему особое внимание нужно уделить именно псевдобульбарной дизартрии? Потому что эта форма дизартрии часто встречается в детском возрасте и представляет собой значительную трудность для коррекции. К тому же оказание своевременной помощи позволяет устранить причины потенциальной неуспеваемости детей в школе.

##### Псевдобульбарная дизартрия - обусловлена параличом или парезом (паралич – полное отсутствие произвольных движений, а парез – частичное) речевых мышц, за которые отвечают пути, идущие (с перекрестом) между корой головного мозга и продолговатым мозгом (bulbus – отсюда и название).

**Степени выраженности** **дизартрии**: *Тяжелая степень* - (анартрия) отмечается полная неподвижность артикуляционной мускулатуры; *средняя степень*(выраженная псевдобульбарная дизартрия) возможна подвижность отдельных мышечных групп и некоторая артикуляция звуков и *легкая степень* дизартрии (стертая дизартрия) - нерезко выражена неврологическая симптоматика: смазанность, назализация («говорит в нос»), нечеткое звукопроизношение.

**Этиология (происхождение)** дизартрии - поражения тех структур головного мозга, которые обеспечивают функционирование речевой мускулатуры: асфиксия (удушье из-за недостаточного количества кислорода), родовая травма, гемолитическая болезнь (несовместимость группы крови матери и плода), инфекционные заболевания нервной системы, черепно-мозговые травмы, опухоли головного мозга, пороки развития нервной системы (врожденная аплазия), наследственные болезни нервной и нервно-мышечной систем.