**Логопедическая работа с детьми, имеющими диагноз дизартрия.**

 Подготовила учитель-логопед Растворцева Е.Ю. МБДОУ №65

Рано или поздно дети с дизартрией встречаются каждому логопеду. Дизартрия – это нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации речевого аппарата. Бывает так, что в путевке у ребенка стоит диагноз стертая дизартрия, но, когда вы начинаете работать с ним, то звуки ставятся довольно быстро. А встречаются случаи и наоборот, когда стоит диагноз ОНР, а поставить звук ребенку сложно. То есть, дизартрия встречается в легкой и тяжелой форме, иногда распознать этот диагноз логопед может в ходе коррекционной работы. По каким признакам распознать дизартрию? Это нарушение мышечного тонуса (как повышенный, так и пониженный), нарушение артикуляционной моторики, просодики, саливация.  В целом речь при дизартрии нечеткая, смазанная, монотонная. Встречаются смягчение звуков, боковое и межзубное произношение звуков. Все это вызвано нарушением иннервации мышц периферического речевого аппарата, т.е. при дизартрии нарушается двигательный механизм речи вследствие органического поражения центральной нервной системы. Дизартрии у детей являются последствием внутриутробного, перинатального или раннего органического поражения мозга, последствия менингита и энцефалита, резус-конфликта. Немного анатомии. Источник иннервации языка – подъязычный нерв, двенадцатая пара черепных нервов. Если нарушена иннервация, то в результате нарушения проводящих путей, не получив полноценного питания нервные окончания отмирают, края языка становятся нечувствительными. Прежде, чем начать коррекционную работу непосредственно с ребенком, проводится очень важная работа, от которой зависит конечный результат. Подобные нарушения исправлять долго и трудно, если нет медикаментозного лечения, построения новых проводящих путей взамен пораженных. Естественным путем это происходит крайне медленно, но с помощью определенных препаратов, а так же физиопроцедур (электрофорез, УВЧ терапия, лазер и др) результат получаем гораздо быстрее. Необходимо объяснить родителям всю сложность положения, ведь очень трудно ставить звуки, если ребенок не чувствует своего языка. После приёма препаратов результаты занятий весьма заметны. У ребенка резкий скачок вперед не только в логопедии, но и в других видах деятельности.

Итак, родители прислушались к вашим советам, ребенок проходит лечение. Что дальше? Всеми доступными средствами мы должны «раскачать» язык, то есть увеличить объем и точность движений. Артикуляционные упражнения и самомассаж – это, что должен делать ребенок несколько раз в день. Причем, обязательно перед зеркалом. Зрительный контроль необходим, так как язык нечувствителен. Используем упражнения:

-почистим верхние, нижние зубки, покрасим потолочек

-часики, чашечка, вкусное варенье, лошадки

-покусаем кончик языка, с одной стороны, с другой

 (восстанавливает чувствительность)

-дотянемся до носика, до подбородка, к одному уху, к другому (тянется уздечка)

-болтушка, кошечка спинку выгибает, накажем язычок

-упражнения для постановки зв Р:

молоточек, саночки покатаем, балалайка, язычок падает

Логопедический массаж - активный метод механического воздействия, который изменяет состояние мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата. Активизирует кровообращение, питает, повышает обменные процессы, нормализует тонус, стимулирует ощущения. Можно встретить в литературе массаж зубными щетками, сосками, шпателями. Я использую в своей работе самомассаж, это удобно, научив ребенка делать его вместе с вами, он сможет повторить его самостоятельно дома. В идеале последовательность: шея, лицо, губы, язык.

Самомассаж:

-круговые поглаживания языка пальцами (сверху языка)

-надавливания пальцами на язык от центра к краям языка (язык между пальцами)

-спиральки на языке (язык между пальцами)

-пошлепаем язык (сверху языка)

-пилим язык (указательные пальцы двигаются в противоположные стороны)

-покрутим язычок (захватываем язык посередине и поворачиваем его в разные стороны)

При работе с мышцами языка важно учитывать, что они тесно связаны с мышцами ниж­ней челюсти, поэтому полезны упражнения на максимальное открывание рта.

Занятие с ребенком – дизартриком: 70% времени на артикуляционные упражнения и самомассаж.

Встречаются дети – визуалы, дети – аудиалы и дети – кинестетики. Поэтому ребенку надо не только рассказать о правильном положении языка при постановке звука, но и нарисовать, а еще показать модель звука на нем самом. Тогда ребенок получает полное представление о звуке и легче его находит.

В 2009 году вышла книга с аудио и видеопрограммами *"Дизартрия.NET"*  *А. А. Блудов, Н. В. Белова Издательство «Наука и Техника» (280 руб)книга\*DVD*

Международный сайт <http://www.profunde.ru/>Дизартрия news ( есть видео наше и зарубежное)

Здесь Вам могут помочь:

Восстановительный центр: г. Белгород, ул. Костюкова 67, регистратура (4722)54-56-75.

Клиника амбулаторной хирургии: (4722) 52-94-52 детский невролог Головченко Н.Л.

 Подготовила учитель-логопед Растворцева Е.Ю. МБДОУ №65