**Дизартрия**

**Что это такое?**



Вы замечаете, что речь вашего ребёнка неразборчива, как будто у него «каша во рту». Он не выговаривает многие звуки, которым уже давно пора бы появиться. Возможно, его голос слишком громкий, крикливый или же, наоборот, слабый и тихий. Ему трудно завязывать шнурки, застёгивать пуговицы, он немного неуклюж. Придя с этим к неврологу, вероятно, вы можете получить диагноз «дизартрия» (R47. 1) или «дизартрический компонент» («стёртая дизартрия»).

**Что это значит?**

Практические врачи под дизартрией понимают невнятную, смазанную, малоразборчивую речь, обусловленную поражением нервной системы.

Дизартрия может иметь следующие проявления:

* cнижение или, наоборот, повышение тонуса мышц языка, губ, щёк;
* подергивание языка, губ иногда в сочетании с гримасами лица, мелкое дрожание (тремор) языка;
* при движении языка могут возникать сопутствующие движения пальцев правой руки (особенно часто большого пальца);
* недостаточно подвижная, невыразительная мимика;
* в момент речи дыхание учащенное, после произнесения отдельных слогов или слов ребенок делает поверхностные судорожные вдохи, активный выдох укорочен и происходит обычно через нос, несмотря на постоянно полуоткрытый рот;
* скандированная речь (медленная речь по слогам);
* недостаточная сила голоса (голос слабый, тихий, иссякающий в процессе речи);
* нарушениями тембра голоса (глухой, «гнусавый», хриплый, монотонный, сдавленный, тусклый;
* речь невыразительная, в ней почти отсутствует интонация;
* многие звуки речи отсутствуют. Когда ребёнок говорит, его речь неразборчива.

**Можно ли заметить дизартрию в раннем возрасте, пока ребёнок не заговорил?**

Первые признаки дизартрии можно отметить уже у новорожденного:

* слабость крика или его отсутствие;
* нарушения сосания, глотания;
* отсутствие или слабость некоторых врожденных безусловных рефлексов (сосательного, поискового, хоботкового, ладонно-рото-головного);
* крик у таких детей длительное время остается тихим, невыразительным, нередко с носовым оттенком, иногда в виде отдельных всхлипываний, которые производятся в момент вдоха;
* дети плохо берут грудь, вяло сосут, при сосании захлебываются, синеют, иногда молоко вытекает из носа;
* в тяжелых случаях дети в первые дни жизни вообще не берут грудь, их кормят через зонд, отмечаются и нарушения глотания;
* дыхание поверхностное, нередко учащенное и аритмичное;
* асимметрия лица;
* подтекание молока из одного угла рта, отвисание нижней губы, что препятствует захвату соски или соска;
* по мере роста все больше выявляется недостаточная интонационная выразительность крика, голосовых реакций. Звуки гуления, лепета отличаются однообразием и появлением в более поздние сроки;
* ребенок длительное время не может жевать, кусать, давится твердой пищей, не может пить из чашки.

**Почему возникает дизартрия?**

Причинами дизартрии являются органические поражения центральной нервной системы в результате воздействия различных неблагоприятных факторов на развивающийся мозг ребенка во внутриутробном и раннем периодах развития. Чаще всего это внутриутробные поражения, являющиеся результатом острых, хронических инфекций, кислородной недостаточности (гипоксии), интоксикации (курение, алкоголь, вредные условия труда), токсикоза беременности и ряда других факторов, которые создают условия для возникновения родовой травмы. В значительном числе таких случаев при родах у ребенка возникает асфиксия (удушье), ребенок рождается недоношенным.

Причиной дизартрии может быть несовместимость по резус-фактору.

В период родов, отягчающими факторами могут быть затяжные или, напротив, стремительные роды, родовые травмы, сдавление мозга, ведущие к нарушению мозгового кровообращения или кровоизлияниям в мозг ребенка.

Несколько реже дизартрия возникает под воздействием инфекционных заболеваний нервной системы в первые годы жизни ребенка.

Дизартрия нередко наблюдается у детей, страдающих детским церебральным параличом (ДЦП).

**Лечится ли это?**

Дизартрия - это не приговор. Но положительный результат зависит от многих факторов:

1. Раннее начало медицинского и педагогического воздействия. Чем раньше ребёнку будет оказана помощь, тем более вероятен положительный результат.
2. Регулярное посещение логопеда и невролога.
3. Активное участие родителей, соблюдение ими рекомендаций специалистов.

**Почему необходим логопед?**

Из-за нечленораздельности речи ребенок не может четко дифференцировать звуки на слух, что приводит к недостаточной сформированности словарного запаса и невозможности грамматически правильно построить предложение.

При дизартрии речевые нарушения не проходят сами по себе. С помощью медикаментозного воздействия и массажа можно лишь скорректировать некоторые неврологические симптомы. Здесь очень важен комплексный подход, который достигается совместными усилиями нескольких специалистов.

**Что логопед делает на занятиях?**

Система логопедического воздействия при дизартрии имеет комплексный характер: коррекция звукопроизношения сочетается с развитием речевого дыхания, голоса, мелкой моторики, развитием лексико-грамматической стороны речи и связного высказывания.

Спецификой работы является сочетание с дифференцированным артикуляционным массажем и гимнастикой, логопедической ритмикой, а в ряде случаев и с общей лечебной физкультурой, физиотерапией и медикаментозным лечением.

Успех логопедических занятий во многом зависит от их раннего начала и систематичности проведения.

**Как я могу помочь своему ребёнку?**

Если у ребенка обнаружилось какое-либо отклонение, нужно немедленно отвести его к специалисту, ведь только при совместной работе невролога, логопеда и родителей можно справиться с данной проблемой.

Самое главное – чётко и регулярно соблюдать рекомендации специалистов (невролог, логопед).

Регулярно выполняйте домашние задания логопеда, делайте с ребёнком артикуляционную гимнастику, дыхательные упражнения; развивайте мелкую моторику – собирайте с ребёнком пазлы и конструктор, лепите из пластилина. Не забывайте о пополнении словарного запаса – читайте малышу сказки, рассматривайте и комментируйте вместе книги с картинками, чаще беседуйте, показывайте и рассказывайте о происходящих в данный момент явлениях, об окружающих предметах и их назначении.

**Если у вас есть вопросы по коррекции речевого нарушения, вы всегда можете проконсультироваться с логопедом, закреплённым за вашей группой.**

**Желаем здоровья и красивой речи вашему малышу!**