

## Коррекция двигательных нарушений у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией

*В данной статье рассматриваются особенности двигательных нарушений у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.*

*Дизартрия, стертая дизартрия.*

K.S. Antropova,  
T.Y. Pospelova,  
Shadrinsk

### The motional abnormalities' correction by the children of the senior preschool age with the obliterate dysarthria

*This article is devoted to the characteristics of the motional abnormalities by the children of the senior preschool age with the obliterate dysarthria.*

**Keywords:** *The dysarthria, the obliterate dysarthria.*

В последнее время в процессе логопедической практики все чаще встречаются дети, нарушения речи которых схожи с проявлениями сложных форм дислалии, но с более длительной и сложной динамикой обучения и коррекции речи. Тщательное логопедическое обследование и наблюдение выявляют у них ряд специфических нарушений: нарушения двигательной сферы, пространственного гнозиса, фонетической стороны речи (в частности просодических характеристик речи), фонации, дыхания и другие, что позволяет сделать вывод о наличии органических поражений центральной нервной системы.

Учитывая распространенность данного речевого нарушения среди детей дошкольного возраста, можно сделать вывод, что в настоящее время назрела очень актуальная проблема - проблема диагностики детей со стертой формой дизартрии, а также на основании диагностических данных оказания квалифицированной логопедической помощи детям со стертой формой дизартрии.

**Цель исследования:** разработка логопедической технологии по коррекции двигательных нарушений у детей старшего дошкольного возраста со стёртой дизартрией.

**Объект исследования:** двигательная сфера у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

**Предмет исследования:** процесс коррекции моторной сферы у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

**Задачи:**

1. Анализ специальной литературы по проблеме исследования.
2. Подбор методики по исследованию моторных функций у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.
3. Разработка логопедической технологии по коррекции двигательных нарушений у детей старшего дошкольного возраста со стертой дизартрией.

Дизартрия — это нарушение звукопроизношения, голосообразования и просодики, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата: дыхательного, голосового, артикуляционного. При дизартрии нарушается двигательный механизм речи за счет органического поражения центральной нервной системы. Структуру дефекта при дизартрии составляет нарушение всей произносительной стороны речи и внеречевых процессов: общей и мелкой моторики,

пространственных представлений и др.

Движения, практическая деятельность детей имеют чрезвычайно важное значение в развитии высших корковых функций, пространственных отношений, познавательной деятельности и речи.

Ребенок, относительно нормально развивающийся в психомоторном отношении, проходит несколько этапов. Психомоторное развитие начинается с неспецифической манипуляции с предметами и продолжается до разумной, осознанной деятельности, которая понимается как целенаправленное и планируемое восприятие и преобразование действительности, с помощью действий.

Таким образом:

1. Движения, практическая деятельность детей имеют чрезвычайно важное значение в развитии высших корковых функций, пространственных отношений, познавательной деятельности и речи, что отражено в трудах таких авторов как Ананьев Б.Г., Анохин П.К., Гуревич М.О., Квинт Л.А., Сеченов И.М., Павлов И.П. и др.

2. Ребенок, относительно нормально развивающийся в моторном отношении, проходит несколько этапов. Психомоторное развитие начинается с неспецифической манипуляции с предметами и продолжается до разумной, осознанной деятельности, которая понимается как целенаправленное и планируемое восприятие и преобразование действительности, с помощью действий.

3. Стертая дизартрия представляет собой речевую патологию, проявляющуюся в расстройствах фонетического компонента речевой функциональной системы и возникающую вследствие невыраженного, микроорганического поражения головного мозга.

Нами было проведено обследование детей старшей группы ДООУ детский сад № 23 г. Шадринск. В исследовании принимали участие 10 детей. Исследование состоит из констатирующего эксперимента.

Задачи:

1. Провести обследование группы детей дошкольного возраста, диагностировать из группы детей со стертой дизартрией.

2. Изучить уровень сформированности моторных функций у детей со стертой дизартрией.

Для исследования состояния общей, мелкой и артикуляционной моторики были использованы методики, предложенные Е.Ф.Архиповой.

### **I. Обследование состояния общей моторики.**

1. Обследование состояния общей моторики

Цель: Наблюдение дискоординации движений и нарушений мышечного тонуса.

2. Исследование зрительно – пространственной организации движений (проба Хэда).

Цель: Наблюдение дискоординации движений.

### **II. Обследование тонкой моторики.**

1. Кинестетический праксис.

Цель: Наблюдение нарушений мышечного тонуса и дискоординации движений.

1. Праксис по словесной инструкции.

«Сложи первый и второй пальцы в кольцо ( по подражанию)».

«Вытяни второй и третий пальцы».

«Вытяни второй и пятый пальцы».

2. Праксис поз по зрительному образцу.

«Делай как я»:

- Соедини большой и указательный пальцы в кольцо;
- Указательный и средний выдвинуть;
- Соединить в кольцо большой палец и мизинец;
- Указательный палец и мизинец выдвинуть вперед – «коза»;

- Выдвинуть вперед мизинец, остальные пальцы сжаты в кулак;
  - Соединить в кольцо средний и большой пальцы;
3. Праксис поз по кинестетическому образцу  
«Закрой глаза. Ты чувствуешь, как я сложила тебе пальцы? Сложи сам».

2. Динамический праксис

Проба «Кулак – Ребро – Ладонь»

Цель: Дискоординация движений.

**III. Обследование артикуляционной моторики.**

1. Кинетический оральный праксис.

Цель: Наблюдение за состоянием мышечного тонуса координацией движения.

Сейчас мы будем делать гимнастику для язычка. Смотри внимательно в зеркало и выполняй движения:

- Широко открой рот, кончик языка подними вверх к верхним зубам и поддержи его (5 – 7 сек).

- Язык «лопатой» - широкий, распластанный, неподвижно лежит на губе, рот приоткрыт (5 – 7 сек).

- «Вкусное варенье» - медленно облизни губы, сначала верхнюю, затем нижнюю.

- Улыбнись, открой рот, положи язык на верхнюю губу и поддержи так немножко (10 сек).

2. Динамическая координация движений.

- Теперь подними кончик языка за верхние зубы, затем опусти за нижние.

- Дотронься высунутым кончиком языка до правого, затем левого угла губ.

- Подними кончик языка на верхнюю губу, опусти на нижнюю, дотронься кончиком языка до правого, затем левого уголка губ.

- Положи язычок на нижнюю губу, а теперь, «покусай» язычок, с губы его не убирай.

3. Обследование мимической мускулатуры

Цель: Наблюдение за состоянием мышечного тонуса.

Смотри внимательно в зеркало и выполняй движения:

- Нахмурь брови.

- Подними брови.

- Наморщи лоб.

- Поочередно надувай щеки.

- Втяни щеки.

Обследование состояния звукопроизношения проводится по общепринятой в логопедии методике, опубликованной в работах Н.С. Жуковой, Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, Р.Е. Левиной.

**Выводы:** Таким образом, мы выявили, что дизартрия дифференцируется от нормы по следующим показателям:

1. Неловкие, неточные движения, как общей, так и мелкой моторики рук.

2. Замедленный темп движений.

3. Возможно наличие синкинезий.

4. Быстрое утомление.

5. Недостаточная иннервация мимической мускулатуры.

6. Спастичность артикуляционных мышц.

7. Мелодико-интонационные расстройства.

8. Неречевое дыхание поверхностное, неустойчивый ритм.

Анализ данных обследования позволил выявить приоритетные задачи коррекционного логопедического воздействия по формированию моторики у детей со

стертой дизартрией. Исходя из полученных экспериментальных данных мы определили следующие направления работы:

1. Развитие мелкой моторики
2. Развитие общей моторики.

**Заключение:**

Стертая дизартрия — сложное речевое расстройство, характеризующееся вариативностью нарушений компонентов речевой деятельности: артикуляции, дикции, голоса, дыхания, мимики, мелодико-интонационной стороны речи. Для стертой дизартрии характерно наличие симптомов микроорганического поражения центральной нервной системы: недостаточная иннервация органов речи — головного, артикуляционного и дыхательного отделов; нарушение мышечного тонуса артикуляционной и мимической мускулатуры. При стертой дизартрии, как правило, отмечаются разнообразные стойкие нарушения фонетической и просодической сторон речи, являющиеся ведущими в структуре речевого дефекта, и специфические отклонения в развитии лексико-грамматического строя речи. При стертой дизартрии состояние неречевых функций, психических процессов (внимания, восприятия, памяти и мышления) имеет ряд отличительных черт. У детей со стертой дизартрией выявляется как нарушение общей моторики, так и недостаточность тонких дифференцированных кинестезий.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Аленькина, Т.Н. Гармонизация движений, эмоций и общения детей с нарушениями речи средствами психогимнастики / Т.Н. Аленькина, О.В. Никитина // Логопед. – 2006. – № 5. – С. 24-33.
2. Архипова, Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста / Е.Ф. Архипова. – Москва, 2006. – 222 с.
3. Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – Москва, 2006. – 319 с.
4. Бернштейн, Н.А. Физиология движений и активность / Н. А. Бернштейн. – Москва, 1990. – 182 с.
5. Бизюк, А.П. Компендиум методов нейропсихологического исследования / А. П. Бизюк. – Санкт-Петербург, 2005. – 456 с.
6. Винарская, Е.Н. Дизартрия / Е.Н. Винарская. – Москва, 2005. –141 с.
7. Волкова, Г.А. Логопедическая ритмика / Г.А. Волкова. – Москва, 2003. – 272 с.
8. Волкова, Г.А. Методика психолого–логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики / Г.А. Волкова. – Санкт-Петербург, 2005. – 144 с.
9. Волосова, Е. Развитие ребенка раннего возраста (основные показатели) / Е. Волосова. – Москва, 1999. – 72 с.
10. Выготский, Л.С. Психология / Л.С. Выготский. – Москва, 2000. – 1008 с.