

## *Развитие общей и мелкой моторики у детей с дизартрией.*

**Дизартрия** – это тяжелое и сложное нарушение звуковой стороны речи. Это латинский термин, который в переводе означает расстройство членораздельной речи произношения.

Под **дизартричной** речью обычно понимается речь неясная, смазанная, глухая, часто с носовым оттенком. Для ее характеристики применяют выражение *«как будто каша во рту»*.

Коррекционная логопедическая работа при **дизартрии строится комплексно**. Она включает в себя медицинское и логопедическое воздействие.

Медицинское воздействие включает в себя:

- медикаментозное лечение, так как дети-**дизартрики – органики**, то есть с органическим поражением;
- физиотерапевтическое лечение (*электрофарез, кварцевание и т. д.*);
- массаж 1 раз в полгода.

Логопедическая работа включает в себя разделы:

- 1) мелкой моторики;
- 2) артикуляционной;
- 3) мимической мускулатуры;
- 4) коррекция звукопроизношения (*т. е. постановка, автоматизация и дифференциация*);
- 5) коррекция и развитие фонематического слуха;
- 6) развитие лексико-грамматической стороны речи;

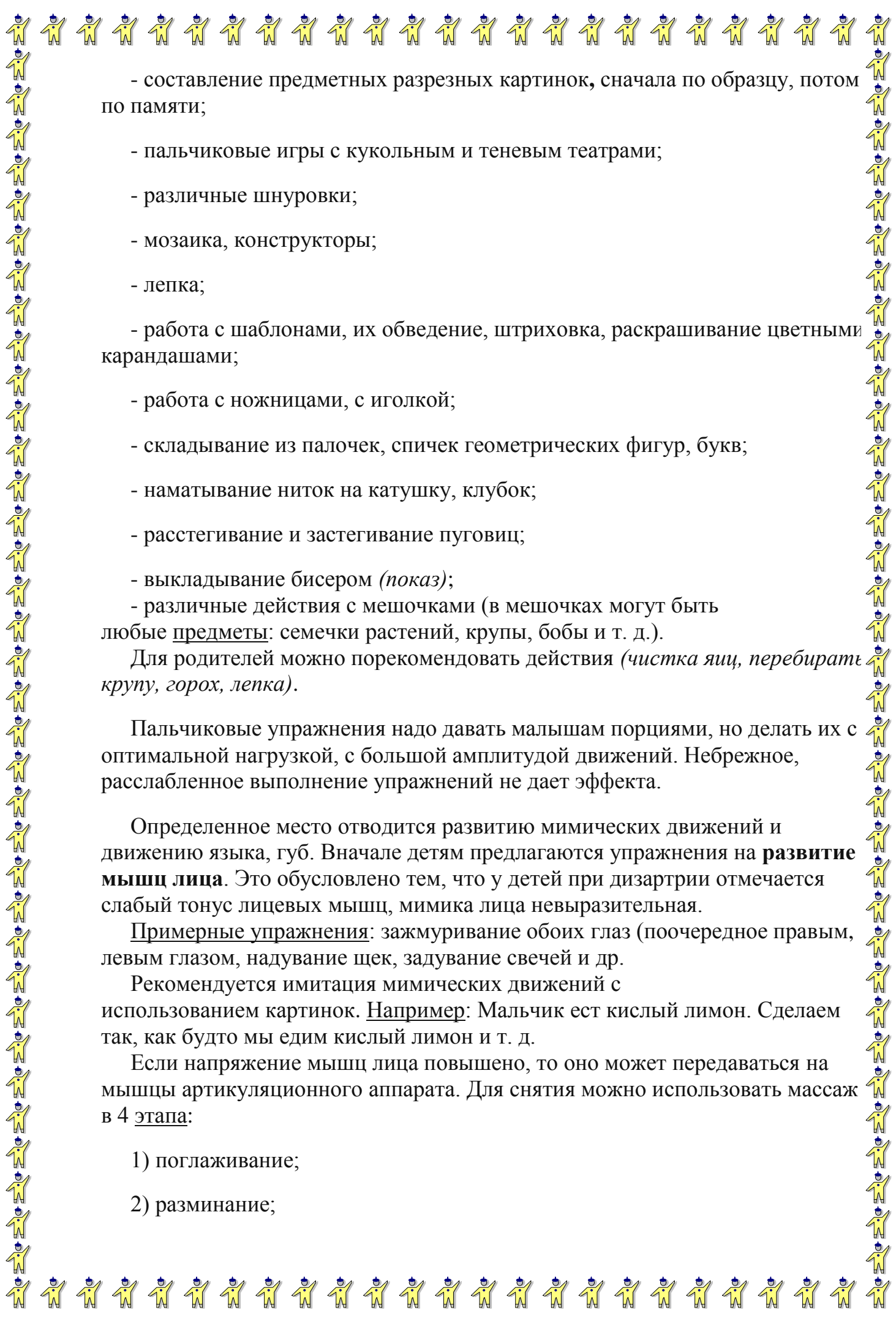
При **развитии общей моторики** используются комплексы для снятия излишнего напряжения мышц с помощью гимнастических упражнений.

Также для **развития общей моторики** можно использовать счет, музыку (*медленно и быстро*). Очень нужны танцы, ритмика, хореография, аэробика. Можно включить в занятия плавание, катание на велосипеде, коньках.

**Развитие речи детей** тесно связано с состоянием **мелкой моторики рук**. У большинства детей с дизартрией наблюдаются отклонения в формировании тонких движений пальцев (*движения неточные, не координированные*).

По данным М. И. Кольцовой, морфологическое и функциональное формирование речевых зон совершается под влиянием импульсов, поступающих от рук. Совершенствование ручной моторики способствует активизации моторных речевых зон головного мозга и вследствие этого – развитию речевой функции.

На предварительном этапе коррекции нарушений звукопроизношения рекомендуются различные виды упражнений, направленных на развитие ловкости, точности, координации, синхронности движений пальцев рук, а также виды деятельности, например:



- составление предметных разрезных картинок, сначала по образцу, потом по памяти;

- пальчиковые игры с кукольным и теневым театрами;

- различные шнуровки;

- мозаика, конструкторы;

- лепка;

- работа с шаблонами, их обведение, штриховка, раскрашивание цветными карандашами;

- работа с ножницами, с иглой;

- складывание из палочек, спичек геометрических фигур, букв;

- наматывание ниток на катушку, клубок;

- расстегивание и застегивание пуговиц;

- выкладывание бисером (*показ*);

- различные действия с мешочками (в мешочках могут быть любые предметы: семечки растений, крупы, бобы и т. д.).

Для родителей можно порекомендовать действия (*чистка яиц, перебирание крупы, горох, лепка*).

Пальчиковые упражнения надо давать малышам порциями, но делать их с оптимальной нагрузкой, с большой амплитудой движений. Небрежное, расслабленное выполнение упражнений не дает эффекта.

Определенное место отводится развитию мимических движений и движению языка, губ. Вначале детям предлагаются упражнения на **развитие мышц лица**. Это обусловлено тем, что у детей при дизартрии отмечается слабый тонус лицевых мышц, мимика лица невыразительная.

Примерные упражнения: зажмуривание обоих глаз (поочередное правым, левым глазом, надувание щек, задувание свечей и др.

Рекомендуется имитация мимических движений с использованием картинок. Например: Мальчик ест кислый лимон. Сделаем так, как будто мы едим кислый лимон и т. д.

Если напряжение мышц лица повышено, то оно может передаваться на мышцы артикуляционного аппарата. Для снятия можно использовать массаж в 4 этапа:

1) поглаживание;

2) разминание;



3) вибрация;

4) поглаживание.

Все движения повторяются около 15 раз. Должны проводиться ежедневно и неоднократно.

Так как у дизартриков повышена соливация (слюнотечение), мы должны проводить работу по ее преодолению.

Это могут быть упражнения:

- жевание сухарей, глотание;
- глотание воды маленькими порциями;
- имитация глотания и жевания с запрокинутой головой;

Чтобы у ребенка выработались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется длительное время и использование разнообразных форм и приемов обучения. Для быстрого достижения результатов работа должна проводиться совместно с логопедом, необходимы также консультации врача-психоневролога и специалиста по лечебной физкультуре.

Литература.

М. М. Кольцова *«Ребенок учится говорить»*.

М. С. Рудина *«Пальчиковый игротренинг»*.

Е. Сеницына *«Умные пальчики»*.

В. Цвынтарный *«Играем, слушаем, подражаем – звуки получаем»*.

Составила: учитель-логопед Чаликиди О.С