**Консультация учителя-логопеда для родителей**

**ДИЗАРТРИЯ – ЧТО ЭТО? ПУТИ ЕЁ КОРРЕКЦИИ ДОМА.**

Дизартрия – сложное и тяжелое нарушение речи, при котором страдают звукопроизношение, голосообразование, темп, ритм, интонация. Оно возникает в результате органического поражения периферической и центральной нервной системы, которое приводит к недостаточной иннервации речевого аппарата. Это расстройство связано с поражением различных отделов головного мозга.

Основным отличительным признаком дизартрии от других нарушений произношения является то, что в этом случае страдает не произношение отдельных звуков, а вся произносительная сторона речи.

Речь ребенка-дизартрика обычно не ясная, смазанная, глухая, часто с гнусавым оттенком. О такой говорят: «Как будто каша во рту». А в тяжелых случаях речь становится совершенно непонятной или практически невозможной из-за полного паралича речедвигательных мышц. Различают следующие формы дизартрии: бульбарную, подкорковую, мозжечковую, корковую, псевдобульбарную. Основные причины дизартрии у детей связаны с перинатальной патологией (родовая травма, затяжные роды, асфиксия), а также нейроинфекциями (менингит, энцефалит, черепно-мозговые травмы), наследственными болезнями нервно-мышечной системы (гемолитическая болезнь, обусловленная резус-конфликтом), нарушениями мозгового кровообращения.

Наиболее распространенная форма – стертая дизартрия, она самая легкая из всех форм и проявляется в нарушении движений органов артикуляционного аппарата, общей и мелкой моторики, а также в нарушениях произносительной стороны речи. Дефекты произношения заметны каждому. Иногда ее смешивают со сложной дислалией, но при ее исправлении встречаются с большими трудностями.

Псевдобульбарная дизартрия, возникает при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, идущих от коры головного мозга к ядрам черепных нервов ствола. При этой форме дизартрии нарушаются в первую очередь более сложные и дифференцированные произносительные артикуляционные движения, непроизвольные движения обычно сохранны. Наиболее сложной является корковая дизартрия. Она представляет собой группу моторных расстройств речи разного патогенеза, связанных с очаговым поражением коры головного мозга. При этой форме дизартрии страдает произношение согласных звуков, трудности в артикуляционных укладах. Отмечаются трудности при воспроизведении серии последовательных движений по заданию логопеда, особенно затруднена автоматизация звуков, их дифференциация в свободной речи.

Дизартрия нередко сочетается с недоразвитием других компонентов речевой системы (фонематический слух, лексико-грамматический строй речи).

Диагноз дизартрия ставится совместно врачом и логопедом поликлиники. В направлении и рекомендациях врач расписывает форму нарушения, все этапы медикаментозного лечения и коррекции этого нарушения.

При дизартрии требуется ранняя, длительная и систематическая коррекционно-педагогическая работа. Успех ее зависит от совместных усилий логопеда, психоневролога, родителей, педагогов, инструктора ЛФК, массажиста.

**Коррекционная работа с такими детьми проводится в три этапа:**

Подготовительный – цель этого этапа: подготовка артикуляционного аппарата к формированию артикуляционных укладов, развитие слухового восприятия и звукового анализа, коррекция дыхания и голоса. Он включает в себя выполнение специальных артикуляционных упражнений, которые подготавливают органы артикуляции к произношению того или иного звука или группы звуков; упражнения на развитие слухового внимания и речевого дыхания.

Постановки и автоматизации звуков – цель этого этапа: добиться произношения правильного, изолированного звука. Здесь непосредственно идет работа над постановкой звука или исправлением неправильного звука.

При автоматизации звуков добиваются правильного произнесения звуков во фразовой речи: постепенно и последовательно вводят поставленные звуки в слоги, слова, стихи, потешки, предложения и рассказы.

Дифференциация – цель этого этапа: научить ребенка различать смешиваемые звуки и правильно применять их в свободной речи.

На этапах автоматизации и дифференциации параллельно происходит развитие лексико-грамматического строя речи, обогащение словаря, развитие фонематического слуха и слухового внимания.

Также на логопедических занятиях развиваются внимание, память, мышление, усидчивость, целенаправленность, самоконтроль; включаются упражнения на профилактику нарушения зрения и развитие речевых центров головного мозга.

Для успешной работы по исправлению звукопроизношения необходимо следовать советам логопеда и заниматься с ребенком каждый день. Без вашей помощи и поддержки, ребенку трудно справиться с этой проблемой.