**Консультация для родителей на тему:**

***«Развитие общей, мелкой и артикуляционной 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»***.

Характеристика данного речевого нарушения позволяет определить непосредственную конкретную цель, задачу и систему логопедического воздействия.

Цель логопедической работы при дизартрии может быть сформулирована следующим образом: выправить звуковую сторону речи ребенка в широком смысле этого слова и попутно выровнять все остальные стороны речи и личности ребенка, вторично пострадавшие в своем развитии в связи с основным нарушением.

**Задача логопедического воздействия:**

а) преодолеть имеющиеся нарушения речевой моторики;

б) преодолеть и затормозить неправильные речевые навыки;

в) создать взамен их новые правильные;

г) закрепить новые навыки до автоматизации.

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 1раз в полгода.

**Логопедическая работа включает в себя разделы:**

1. развитие общей моторики ребенка;
2. мелкой моторики;
3. артикуляционной;
4. мимической мускулатуры;
5. коррекция звукопроизношения *(т. е. постановка, автоматизация и дифференциация)*;
6. коррекция и развитие фонематического слуха и навыков звукового анализа;
7. развитие лексико-грамматической стороны речи;
8. коррекция личности в целом.

Мы уделяем особое внимание на общую, мелкую и артикуляционную моторику.

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

Также для развития общей моторики можно использовать иные комплексы гимнастических упражнений*(упражнения со скакалками)*. При этом следить за тем, как ребенок переключается с одного упражнения на другое. Вырабатывать темп и ритм выполнения упражнений. При этом хорошо использовать счет, музыку *(медленно и быстро)*. Очень нужны танцы, ритмика, хореография, аэробика.

Иногда 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 иголкой
* 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, перебирать крупу, 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.

А также предлагаем десять комплексов пальчиковой гимнастики, которые можно применять в работе с детьми ОНР. Каждый комплекс разучиваем в течение недели. Предварительно вспоминаем или заучиваем название пальцев.

Каждый комплекс состоит из пяти упражнений и одной потешки. Сначала даются упражнения, а затем потешка. Дети заучивают потешку наизусть и в дальнейшем говорят ее, сопровождая движениями пальцев рук. Обе руки работают одновременно – синхронно. Учеными было замечено, что систематическая работа по тренировке тонких движений пальцев наряду со стимулирующим влиянием на развитие речи является мощным средством повышения работоспособности, у детей улучшается память, внимание, слух, зрение.

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: закрепление глаз, зажмуривание обоих глаз *(поочередное правой, левой глаза)*, 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, мы должны проводить работу по ее преодолению.

**Это могут быть упражнения:**

* жевание сухарей, глотание
* облизывание блюдца *(это, правда, не эстетично)*
* глотание воды маленькими порциями
* имитация глотания и жевания с запрокинутой головой
* подсасывание слюны. Проглатывание разовым толчком с последующим проговариванием звука.

Выполнение артикуляционной гимнастики может выполняться активной и пассивной методикой *(пассивной, то есть с механической помощью или активно-пассивной)*.

Эти упражнения должны выполняться на каждом занятии, до тех пор, пока дети не научатся их выполнять.

Нарушения моторики у детей требуют дополнительных индивидуальных занятий в коррекционных группах детского сада и дома. Обучение ребенка проводится по разным направлениям: развитие моторики *(общей, мелкой, артикуляционной)*, исправление звукопроизношения, формирование ритмико-мелодической стороны речи и совершенствование дикции. Чтобы у ребенка выработались прочные навыки во всей двигательной сфере, требуется длительное время и использование разнообразных форм и приемов обучения. Для быстрейшего 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»***.

Р.И. Лалаева ***«Логопедическая работа в коррекционных классах»***.

З.А. Репина ***«Поле речевых чудес»***, ***«Уроки логопедии»***.

О.В. Правдина, Л.С. Волкова ***«Логопедия»***.

Е. Синицына ***«Умные пальчики»***.

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

Статьи из журналов.

Лекции Артемьевой и Ужлатовой.

Л.М. Козырева ***«Логопедическое пособие»***.