

Логопедична корекція при різних формах дизартрії

Голуб Алла Володимирівна, фахівець у сфері корекції порушення усного мовлення у дітей, пропонує комплексний підхід до логопедичної корекції при різних формах дизартрії. Від мінімальних дизартричних розладів до глибоких дизартрій, методики адаптовані до специфіки кожного випадку.

Онтогенетичний профіль усного мовлення при дизартріях

Профіль усного мовлення (УМ) при дизартріях варіюється в залежності від ступеня тяжкості, форми дизартрії та наявності супутніх уражень головного мозку. Розглядаються категорії дітей з ДЦП та ізольованою дизартрією розвитку.

Профілі УМ включають визначення тонусного стану м'язів артикуляційної мускулатури, стан програмного забезпечення та напрями корекції усного мовлення, які охоплюють нейропсихологічний, лінгвістичний та психолінгвістичний компоненти.

Профілі усного мовлення: Мінімальні дизартричні розлади

МДР (АД)

Мінімальні дизартричні розлади з артикуляційною диспраксією вимагають корекції, що включає розвиток орального та динамічного праксису, формування звуковимови та просодики.

МДР (ПД)

Для мінімальних дизартричних розладів з просодичним дефіцитом акцент робиться на формуванні дихання, голосоутворення та залученні до навчального експерименту для розвитку усного мовлення.

Дизонтогенетичні профілі УМ при дизартріях

1

Класична дизартрія

Профіль УМ для класичної "чистої" дизартрії включає роботу над всіма ланками мовленнєвого процесу, від розвитку орального праксису до формування граматичних зв'язків.

2

Дизартрія з заїкуванням

Комбіновані мовленнєві дефекти дизонтогенетичного профілю УМ вимагають індивідуального підходу, зокрема, при дизартрії, поєднаній з заїкуванням.

Корекція усного мовлення: Напрями та методи

Нейропсихологічний компонент

Розвиток орального та динамічного праксису, логоритміка

Лінгвістичний компонент

Формування звуковимови, просодики, дихання, голосоутворення

Психолінгвістичний компонент

Робота над смисловим зв'язним мовленням, складання листа дитиною

Профіль УМ: Дизартрія+заїкування

Специфічний профіль усного мовлення, що включає дизартрію з заїкуванням, вимагає особливої уваги до формування дихання та голосоутворення, а також до розвитку просодики та звуковимови.

Для заїкуватих дітей з дизартріями важливо дотримуватися мовленнєвого режиму, включаючи обмеження мовлення, мовчання, техніки невербального спілкування, шепітне мовлення.

Профіль УМ: Дизартрія+моторна алалія

Профіль усного мовлення при дизартрії, поєднаній з моторною алалією, передбачає системне порушення усіх рівнів програмування мовлення. Це вимагає неперервного логокорекційного впливу для формування кожного компонента УМ.

Корекційні заходи охоплюють рівень називання, формування граматичної системи слова, граматичної системи словотворення та розвиток граматичних зв'язків між реченнями.

Заключні зауваження та рекомендації

Логопедична корекція при різних формах дизартрії вимагає індивідуального підходу та комплексного використання нейропсихологічних, лінгвістичних та психолінгвістичних методик. Важливо враховувати особливості кожного випадку для досягнення найкращих результатів.

Систематичність та послідовність у корекційному процесі, а також залучення дитини до активної участі у навчальних експериментах, є ключовими для успішного розвитку усного мовлення.