

Формирование речевой деятельности у детей с ДЦП под влиянием коррекционно-логопедической работы

Волобуева И.С.

Северо-Кавказский федеральный университет, Ставрополь, e-mail:

inkavolobueva@mail.ru

Научный руководитель:

Прилепко Ю.В.

ФГАОУ ВО СКФУ, г. Ставрополь

Formation of speech activity in children with cerebral palsy under the influence of correctional and speech therapy work

Volobueva I. S.

North Caucasus Federal University, Stavropol, e-mail:

inkavolobueva@mail.ru

Academic supervisor:

Prilepko Y.V., associate professor at the

department of defectology, NCFU, Stavropol

В последние годы в отечественной и зарубежной логопедии увеличилось внимание к проблеме диагностики и коррекционно-логопедической работе нарушений становления речевой деятельности детей с детским церебральным параличом (далее ДЦП).

Процессу изучения нарушения речи при ДЦП посвящено достаточно большое количество исследований и работ в области изучения физиологии, клиники, а также коррекции. Данными специалистами выступали такие ученые как: Л.А.Данилова, О.В.Тимонина, О.Г.Приходько, Т.А.Фотекова, И.А.Смирнова и др.

Детский церебральный паралич- это полиэтиологическое неврологическое заболевание, которое возникает вследствие раннего органического поражения ЦНС , которое нередко приводит к инвалидации ребенка. [5, 501 стр]

Целью нашего исследования- изучение формирования речевой деятельности у детей с ДЦП под влиянием коррекционно-логопедической работы.

В структуре нарушений у детей большое место занимают речевые нарушения, частота которых варьируется от 70 до 85%. Особенности нарушений речи напрямую зависят от локализации и тяжести поражения головного мозга ребенка. [6, 65-67 стр]

Речевые нарушения – это отклонения от языковой нормы, которые проявляются в частичных нарушениях. В основе нарушений речи при ДЦП лежит не только повреждение структур мозга, но и позднее формирование отделов мозга, имеющие большое значение в речевой деятельности.[1, 32 стр]

У детей с ДЦП имеются разные формы речевых нарушений, но они встречаются крайне редко и в изолированном виде. Наиболее распространенной формой речепатологии выступает дизартрия.

Дизартрия- нарушение произносительной и просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Чаще всего при ДЦП имеются умеренно выраженные проявления дизартрии. Ведущими дефектами при этом являются нарушение звукопроизносительной стороны речи и просодики, а также нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики. [5, 509 стр]

ДЦП возникает под влиянием многих неблагоприятных факторов, которые воздействуют во внутриутробном периоде, в момент родов или на первом году жизни. Чаще всего ДЦП возникает при сочетании поражения головного мозга во внутриутробном периоде с родовой травмой. [5, 501 стр]

Главной задачей логопедической работы является развитие речевого общения, улучшение речевого высказывания, чтобы обеспечить ребенку больше понимания собственной речи. Для реализации этой цели необходимо:

- развивать речевое дыхание и голос; формировать силу, продолжительность, звонкость, управляемость голоса в речевом потоке;
- нормализовать просодические системы речи;
- формировать артикуляционный праксис;
- нормализовать лексико-грамматические навыки экспрессивной речи.

Основными направлениями коррекционно-логопедической работы в детском возрасте выступают:

- развитие речевого дыхания;
- развитие силы, тембра и управляемости голоса;
- выработка артикуляции;
- коррекция нарушений произношения.[3, 289 стр]

Система логопедической работы учитывает последовательное развитие сенсорных функций речи и интеллекта, а также предупреждение и коррекцию их нарушений.

При проведении коррекционно-логопедической работы с детьми с ДЦП необходимо пользоваться следующими методами воздействия, такими как:

- использование расслабляющего или стимулирующего логопедического массажа;
- использование артикуляционной гимнастики;
- различные упражнения, такие как дыхательные и голосовые.[4, 82-83 стр]

Таким образом, исходя из вышесказанного можно сделать вывод о том, что при коррекционно-логопедической работе важно учитывать онтогенетическое последовательное

развитие сенсорных функций речи и интеллекта, предупреждение их нарушений, которое следует проводить уже с первых месяцев жизни.

Список литературы:

1. Волкова Г.А. Методика обследования нарушений речи у детей. РГПУ им. А.И. Герцена. - СПб.: 1993. - 45с.
2. Данилова Л.А. Методика коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом. - М.: 1997. - 89 с.
3. Логопедия / под ред. Л.С. Волковой. - М.: Просвещение, 1995.- 528 с.
4. Смирнова И.А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР: Учебно-методическое пособие для логопедов и дефектологов. - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2004. - 312с.
5. Т. Б. Филичева. Логопедия. теория и практика.- Москва: Эксмо, 2017.- 608 с.
6. Фотекова Т.А., Ахутина Т.В. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов: пособие для логопедов и психологов. - М.: АРКТИ, 2002. - 20-132с.