Дизартрия у ребенка. Что делать?

Дизартрией у детей называют тяжелое нарушение произносительной стороны речи вследствие поражения речедвигательного аппарата. Своевременное лечение поможет восстановить работу органов речи, позволит исправить дефектное произношение, скорректировать все стороны речевой функции.

Несмотря на то, что заболевание встречается довольно часто, многие родители теряются, слыша диагноз «дизартрия» у своего ребенка. В связи с незнанием, лечение патологии у ребенка может быть начато в поздние сроки или пойти по неверной схеме. В отношении детей важно все делать в срок, в том числе корректировать произношение, иначе неправильная его модель может надежно зафиксироваться и остаться навсегда.

При дизартрии происходит органическое поражение лицевой мускулатуры, принимающей участие в формировании речи: мышц щек, языка, области вокруг рта. Ребенок с дизартрией лишается возможности в полной мере работать лицевой мускулатурой, чтобы произнести нужный звук. Речь ребенка становится неразборчивой, тихой, монотонной.

Среди причин расстройства выделяют:

* тяжелый токсикоз беременных;
* резус-конфликт;
* внутриутробная инфекция;
* недоношенность;
* преждевременные роды;
* внутриутробная гипоксия плода;
* асфиксия новорожденных;
* родовые травмы;
* наследственные заболевания;
* черепно-мозговая травма;
* гидроцефалия;
* инфекционное поражение мозга;
* интоксикации различного генеза;
* гнойные отиты.

Часто дизартрия сопровождает ДЦП и задержку психического развития.

**Распознать у своего ребенка болезнь** в начале пути внимательные родители могут по следующим признакам:

* слабость лицевой мускулатуры, сопровождаемая выпадением языка, полуоткрытым ртом;
* спазм лицевых мышц – ребенок плотно смыкает губы;
* позднее появление речи;
* проблемы с употреблением пищи – постоянные поперхивания, трудности с глотанием;
* повышенное слюноотделение;
* ребенок говорит «в нос»;
* речь без эмоциональной окраски, слишком быстрая или медленная;
* искажение, пропуск отдельных звуков;
* нарушение мелкой моторики – с трудом застегивает пуговицы, завязывает шнурки, не может лепить из пластилина, рисовать;
* плохой музыкальный слух;
* нарушается речевое дыхание (дети, проговаривая фразу, задыхаются, делают паузы в произношении);
* возможна полная немота из-за паралича лицевых мышц.

Часто проблему ставят ребром в возрасте 7 лет, перед поступлением в школу. Этот возраст для начала коррекции считается поздним, работа будет происходить сложнее, усилий потребуется больше. Коррекцию необходимо начинать как можно раньше.

С ЧЕГО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ

Лечить любое заболевание необходимо начинать с правильной диагностики. Маленького пациента, в первую очередь, направляют на консультацию к неврологу. После осмотра специалист по необходимости назначает **обследования**: ЭЭГ, МРТ и т.д. Обязательным является выполнение назначений невролога. Врач прописывает детям медикаментозное лечение, ведь основная причина расстройства – органическое поражение ЦНС. Назначаются физиопроцедуры (электрофорез, дарсонвализация, локальная гипертермия и т.д.), массаж шейно-воротниковой зоны и логопедический массаж, занятия ЛФК.Помимо перечисленных методов подключают лечебные ванны, иглоукалывание, а также дельфинотерапию, иппотерапию – лечение с помощью лошадей.

После установления диагноза ребенок отправляется к логопеду, который проводит специальные логопедические пробы. Логопед проводит логопедический массаж. Занятия с детьми включают в себя артикуляционную гимнастику, дыхательные упражнения, коррекцию звукопроизношения. Также на занятиях развивают фонематическое восприятие, связную речь детей, обогащают словарный запас, формируют грамматический строй речи.

Своевременное обращение к специалистам поможет ребенку преодолеть речевые нарушения как можно раньше.