

PECULIARITIES OF SOUND ACTION IN DYSARTHRY
Korolkova V.A.¹, Myakinkykh A.A.² (Russian Federation)
Email: Korolkova516@scientifictext.ru

¹*Korolkova Valentina Aleksandrovna - Candidate of Pedagogical Sciences,
Senior Lecturer;*

²*Myakinkykh Alina Andreevna – Student,
DEPARTMENT OF SOCIAL, SPECIAL PEDAGOGY AND PSYCHOLOGY,
SOCIAL PSYCHOLOGY FACULTY,
ARMAVIR STATE PEDAGOGICAL UNIVERSITY,
ARMAVIR*

Abstract: *this article is devoted to studying the problem of sound pronunciation in children with dysarthria. The article discusses the main features of the development of children with dysarthria. A brief description of the speech characteristics of children with common dysarthria is also provided. The article analyzes the influence of speech and non-speech disorders in dysarthria on the features of sound pronunciation in children of this category. The authors of the article describe the specific features of sound pronunciation due to the presence of dysarthria in children.*

Keywords: *dysarthria, speech, pronunciation, sounds.*

ОСОБЕННОСТИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ ДИЗАРТРИИ
Королькова В.А.¹, Мякинских А.А.² (Российская Федерация)

¹*Королькова Валентина Александровна – кандидат педагогических наук,
старший преподаватель;*

²*Мякинских Алина Андреевна – студент,
кафедра социальной, специальной педагогики и психологии, социально-
психологический факультет,
Армавирский государственный педагогический университет,
г. Армавир*

Аннотация: *данная статья посвящена изучению проблемы звукопроизношения у детей с дизартрией. В статье рассматриваются основные особенности развития детей с дизартрией. Также приводится краткая характеристика речевых особенностей детей, имеющих общую дизартрию. В статье анализируется влияние речевых и неречевых нарушений при дизартрии на особенности звукопроизношения у детей данной категории. Авторами статьи описываются специфические особенности звукопроизношения, обусловленные наличием у детей дизартрических нарушений.*

Ключевые слова: *дизартрия, речь, звукопроизношение, звуки.*

Изучением проблемы дизартрии занимались такие отечественные и зарубежные ученые как Л.Б. Литвак, Е.М. Мастюкова, Е.Н. Правдина-Винарская, М.Б. Эйдинова, М.С. Маргулис, Г. Гутцман и другие.

Проблема дизартрии остается актуальной и сегодня, в настоящее время проблема дизартрии интенсивно разрабатывается в клиническом, нейролингвистическом, психолого-педагогическом направлениях.

При нормальном развитии ребенок осваивает артикуляцию звуков на основе слухового и зрительного восприятия речевой информации. Структуры звуков речи, фонем и их соединений закрепляются на основе образовавшихся кинестетических стереотипов.

По определению О.В. Правдиной, дизартрия – это нарушение произносительной и просодической стороны речи вследствие нарушения иннервации речевых органов, которое возникает при поражении центральной нервной системы и ее периферических отделов [3].

Ведущим в структуре речевого дефекта при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и просодической стороны речи, связанное с нарушением иннервации мышц речевого аппарата вследствие органического поражения центрального и периферического отделов нервной системы [4; 1].

Независимо от уровня поражения центральной нервной системы при дизартрии всегда нарушается образование экспрессивной речи. Как отмечает Е. М. Мастюкова [4], степень нарушения звукопроизношения зависит от характера и тяжести поражения нервной системы. В самых легких случаях наблюдаются лишь отдельные искажения звуков, «смазанная речь», в более тяжелых имеются искажения, замены и пропуски звуков, нарушается темп, выразительность, модуляция голоса, произношение в целом становится невнятным, а речь непонятной для окружающих. В самых тяжелых случаях поражения центральной нервной системы речь становится вовсе невозможной из-за полного паралича речедвигательных мышц. Такое нарушение называется анартрией [4].

Дети с разными формами дизартрии отличаются друг от друга специфическими дефектами произношения, голоса, артикуляционной моторики, нуждаются в различных приемах коррекционной работы, и их речевые нарушения в разной степени поддаются коррекции [5].

Бульбарная дизартрия обусловлена периферическим парезом или параличом мышц артикуляционного аппарата вследствие языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов и их ядер. Для бульбарной формы дизартрии характерно нарушение иннервации мышц глотки, гортани, языка и мягкого неба. У ребенка с таким дефектом нарушаются процессы жевания и глотания.

Псевдобульбарная дизартрия обусловлена центральным параличом мышц, иннервируемых языкоглоточным, блуждающим и подъязычным

нервами вследствие поражения проводящих путей идущих от коры головного мозга к ядрам данных черепно-мозговых нервов. Симптоматика при псевдобульбарной дизартрии близка к симптоматике бульбарной, однако возможность коррекции нарушений при псевдобульбарной дизартрии значительно выше.

Корковая дизартрия обусловлена центральными порезами и параличами мышц артикуляционного аппарата, вызванными поражением коры головного мозга. Для данной формы дизартрии характерны нарушения артикуляционной моторики, из-за чего нарушается переключение от одной артикуляционной позы к другой.

Подкорковая (экстрапирамидная) дизартрия возникает при поражении подкорковых структур головного мозга. Характерным для данной формы дизартрии является меняющийся характер мышечного тонуса (дистония) и наличие гиперкинезов. У детей с данной формой дизартрии наблюдается расстройство просодической стороны речи.

Мозжечковая дизартрия обусловлена поражением мозжечка или его проводящих путей. Характеризуется скандированной речью с нарушениями модуляции голоса. В чистом виде у детей встречается редко[4].

Е. М. Мастюкова [4] отмечает, что основными признаками дизартрии являются дефекты звукопроизносительной стороны речи и голоса в сочетании с нарушениями речевой моторики и речевого дыхания. При дизартрии могут отмечаться нарушения как согласных, так и гласных звуков.

Нарушения гласных звуков классифицируются по рядам и подъемам, согласных – по наличию и отсутствию вибрации голосовых складок, способу, месту артикуляции и наличию или отсутствию дополнительной йотовой артикуляции (подъема спинки языка к твердому небу).

По типу нарушений все дефекты звукопроизношения при дизартрии делятся на антропофонические и фонологические.

К антропофоническим относятся искажения звуков. К фонологическим – отсутствие звука, замена, недифференцированное произношение, смешение. При фонологических дефектах отмечается недостаточность противопоставления звуков по артикуляционным и акустическим признакам.

Все формы дизартрии характеризуются нарушениями артикуляционной моторики, проявляющимися рядом признаков. Выделяют следующие формы нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре: спастичность (постоянное повышение мышечного тонуса), гипотония, дистония.

Повышение тонуса мышц языка проявляется в палатализации, что может приводить к фонематическому недоразвитию, вследствие чего ребенок может затрудняться в дифференциации твердых и мягких

согласных звуков. При повышенном тоне круговой мышцы рта наблюдается спастическое напряжение губ, плотное смыкание рта, вследствие чего произношение гласных звуков становится нечетким, происходит их смешение.

При гипотонии наблюдается назализация, так как небная занавеска не может достаточно подняться вверх, чтобы прижаться к задней стенке глотки.

Нарушается произношение губно-губных смычных шумных согласных ([п], [п'], [б], [б']), затрудняется палатализация и нарушается произношение глухих смычных согласных. Легче произносятся губно-губные смычные соноры ([м], [м']) и губно-зубные щелевые шумные согласные ([ф], [ф'], [в], [в']). Нарушается также произношение переднеязычных смычных шумных согласных ([т], [т'], [д], [д']) искажается артикуляция переднеязычных щелевых согласных ([ш], [ж]).

При дистонии характерно непостоянство искажений, замен и пропусков звуков.

При недостаточной подвижности губ отмечаются нарушения произношения лабиализованных гласных и губно-губных согласных звуков. Ограничение подвижности губ нередко искажает артикуляцию в целом, так как движения губ изменяют размер и форму преддверия рта, нарушая резонирование всей ротовой полости. В случае ограничения подвижности мышц языка страдает произношение всех язычных согласных, а также гласных звуков.

Парезы мышц лицевой мускулатуры также негативно влияют на звукопроизводительную сторону речи, вызывая нарушения модуляции голоса и его тембра.

Речь детей с дизартрией обычно очень невнятная, смазанная, тихая, гласные произносятся нечетко, с сильным носовым выдохом. Свистящие, шипящие, сонорные звуки произносятся приближенно, с носовым выдохом. Выдыхаемая ротовая струя очень слабая, звонкие согласные часто заменяются глухими, а звуки в конце слова и в сочетаниях согласных опускаются.

Дети с разными формами дизартрии отличаются друг от друга специфическими дефектами звукопроизношения. Так для бульбарной дизартрии характерно то, что звуки приобретают назальный оттенок, наблюдаются многочисленные искажения звуков, речь замедленная, невнятная. Характерным симптомом подкорковой дизартрии является изменчивость дефектов произношения в зависимости от состояния ребенка. При мозжечковой дизартрии речь скандированная, иногда сопровождается произвольными выкриками отдельных звуков. При корковой дизартрии нарушается произношение сложных по звуко-слоговой структуре слов. При ускоренном темпе появляются запинки, напоминающие заикание [2].

Таким образом, основными симптомами дизартрии являются разнообразные нарушения звукопроизношения и просодической стороны речи, характер проявления которых зависит от формы и степени выраженности дизартрии.

Список литературы / References

1. *Бабина Г.В.* Логопедия. Дизартрия: учебно-методическое пособие / Г.В. Бабина, Л.И. Белякова, Р.Е. Идес; учред. Московский педагогический государственный университет; Министерство образования и науки Российской Федерации. Москва: МПГУ, 2016. 104 с.
2. *Китик Е.Е.* Основы логопедии: учебное пособие / Е.Е. Китик. 2-е изд., стер. Москва: Издательство «Флинта», 2014. 196 с.: ил.
3. *Ланина Е.М.* Логопедическая диагностика и коррекция дизартрии у детей: учебное пособие / Е.М. Ланина, М.Л. Симкин; Министерство образования и науки РФ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет». Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2013. 164 с.: ил.
4. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. 680 с.
5. *Филичева Т.Б. и др.* Основы логопедии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. М.: Просвещение, 1989. 223 с.