

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДИЗАРТРИИ У МЛАДШЕГО  
ШКОЛЬНИКА  
С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 477 группы  
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Логопедия»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

**РУДНЕВОЙ ДАРЬИ АЛЕКСЕЕВНЫ**

Научный руководитель  
старший преподаватель  
кафедры логопедии и  
психолингвистики

\_\_\_\_\_ А.А.Никитенко

Зав. кафедрой:  
профессор, доктор филол. наук,  
доцент кафедры логопедии  
и психолингвистики

\_\_\_\_\_ В.П. Крючков

Саратов, 2023

**Введение.** В данный момент одной из главных социальных проблем в Российской Федерации является здоровье детей. К сожалению, с каждым годом наблюдается ухудшение состояния их здоровья, увеличился рост заболеваемости, увеличилась частота хронических заболеваний. У 31,5 % российских детей, прошедших осмотр специалистами в рамках Всероссийской детской диспансеризации, были выявлены отклонения в состоянии здоровья.

Все чаще и чаще продолжает динамически развиваться тенденция к увеличению числа детей с серьезными нарушениями речи, включая дизартрию.

Заметно, что в отечественной и зарубежной логопедии возрос интерес к проблеме ранней диагностики и коррекционно-логопедической работе нарушений развития познавательной и речевой деятельности детей с множественными нарушениями, в том числе с детским церебральным параличом.

Изучению данной проблемы уделяли внимание в своих педагогических исследованиях специалисты еще советского периода и на современном этапе количество трудов в данной тематике растет. В частности, современные знания в нашей стране связаны, в основном, с положениями А.Р. Лурия, Е.Н. Винарской, М.Е. Хватцева, Р.Е. Левиной др. На основе фундаментальных работ указанных авторов разработаны различные методики изучения и фактического преодоления тех недостатков, которые возникают при тяжелых нарушениях речи.

Раннее начало коррекционно-педагогической работы (в первые 3 года жизни) способствует максимальному использованию компенсаторных возможностей детского организма: пластичности мозга, чувствительности к стимуляции психического и речевого развития, способности к компенсации нарушенных функций.

Данные социологических исследований говорят о том, что в настоящее время число детей, рожденных с патологией головного мозга,

увеличивается, при этом детский церебральный паралич занимает первое место в структуре инвалидности у детей с неврологическим профилем.

**Актуальность** заявленной темы определяется тем, что детский церебральный паралич в последние годы стал одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей. Знание особенностей речевых нарушений у детей с детским церебральным параличом позволяет сформулировать основные положения, определяющие порядок и систему диагностики и коррекции, а также логопедическую терапию при детском церебральном параличе. Важно постоянно учитывать взаимное влияние речевых, двигательных и психических нарушений в динамике развития ребенка. В связи с этим на современном этапе специалисты говорят о необходимости разработки новых подходов к методам диагностики коррекции дизартрии.

**Цель исследования:** изучение методов диагностики и коррекции дизартрии ребенка школьного возраста с детским церебральным параличом.

Для достижения поставленной цели исследования необходимо решить ряд задач:

1. Изучить психолого-педагогическую, методическую и логопедическую литературу по теме исследования.
2. Исследовать понятие «дизартрия», рассмотреть этиологию дизартрии.
3. Рассмотреть особенности речевых нарушений при детском церебральном параличе.
4. Провести индивидуальную диагностическую и коррекционную логопедическую работу, направленную на коррекцию дизартрии в дошкольном возрасте.

**Методологической базой** исследования послужили труды О.В. Правдина, Г.А. Каше, М.Ф. Фомичева, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Т.В. Тумановой об особенностях речевого развития детей с дизартрией, А.Р.

Лурия, Е.Н. Винарской, М.Е. Хватцева, Р.Е. Левиной посвященные проблемам диагностики и коррекции общего недоразвития речи.

Написание работы проходило с использованием следующих **методов исследования:**

- Теоретические методы (анализ специальной литературы по проблеме исследования);
- Эмпирические методы (проведение первичного эксперимента, проведение коррекционной работы и сравнение результатов после повторного исследования детей);
- Интерпретационные (выявление детей с расстройством речи)

**Экспериментальная база.** Работа проводилась на базе МКОУ "Средняя школа №2 города Жирновска" Жирновского муниципального района .Волгоградской области».

**Структура исследования.** Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы, приложения.

**Краткое содержание.** Во введении отмечена актуальность темы, указаны цель, задачи, методы, методологическая основа и экспериментальная база исследования.

Первая глава «Теоретический аспект изучения речевых нарушений детей с детским церебральным параличом» включает четыре параграфа: 1.1 Определение понятия «дизартрия», этиология дизартрии. Ее основные единицы; 1.2. Особенности развития речи и его нарушения; 1.2.1 Доречевое развитие детей с детским церебральным параличом; 1.2.2. Речевое развитие детей с детским церебральным параличом.

Резюмируя рассмотренные параграфы, можно сделать ряд выводов.

Клинические и физиологические аспекты дизартрии определяются локализацией и тяжестью повреждения головного мозга. Анатомическая и функциональная взаимосвязь расположения и формирования двигательных и речевых зон и проводящих путей приводит к частому сочетанию дизартрии с двигательными нарушениями различного характера и степени выраженности.

На развитие грамматических навыков отрицательно влияют дефекты фонетико-фонематической стороны речи. Вследствие этого происходят трудности в овладении грамматической структурой речи. У детей с церебральным параличом они в значительной степени связаны с нарушением их когнитивной деятельности. Неполнота грамматической структуры строя речи особенно выражена и затруднена, когда двигательные нарушения сочетаются со снижением интеллекта.

С детьми с детским церебральным параличом необходимо проводить системно-коррекционную логопедическую работу по ранней диагностики различные форм речевого дизонтогенеза и выявления клинических форм речевых нарушений при детских церебральных параличах.

Вторая глава «Эмпирическое исследование дизартрии у детей дошкольного возраста» включает три параграфа: 2.1 Содержание и результаты первичного обследования ребенка с дизартрией; 2.2 Индивидуальная работа по коррекции дизартрии у ребенка дошкольного возраста с ДЦП; 2.3 Сравнительные результаты исследования.

В этой главе были описаны данные экспериментального изучения дизартрии у ребенка дошкольного возраста с детским церебральным параличом проводилось на базе: МКОУ "Средняя школа №2 города Жирновска" Жирновского муниципального района. Волгоградской области». Мониторинг состояния речи производился на основе схем Т.А. Фотековой, Т.В. Ахиутиной.

Всего было проведено три эксперимента: констатирующий, формирующий и контрольный.

Целью констатирующего являлось выявление особенности и уровень сформированности звукопроизношения и фонематического восприятия у ребенка с дизартрией при детском церебральном параличе. Целью формирующего эксперимента являлось создание комплекса коррекционно-развивающих упражнений по преодолению дизартрии. Констатирующий

эксперимент подразумевал повторное обследование речи ребенка по той же схеме.

В результате проведенного первичного обследования было выявлено множество речевых нарушений, как со стороны звуко-слоговой структуры слова, так и со стороны фонематического и лексико-грамматического строя речи.

На основе выявленных нарушений был намечен маршрут коррекционно-логопедической работы. Срок реализации коррекционной работы с данной девочкой нами был определен с сентября 2022 г. по декабрь 2022 г. Работа была выстроена по трем блокам: Первый блок – медицинский, который определяет врач невролог. Кроме медикаментозной терапии, был назначен комплекс лечебной физкультуры, общий массаж, рефлексотерапия и физиотерапия. Второй блок – психолого-педагогический. Основным направлением этого блока являлось развитие сенсорных функций. Педагогом-психологом школы была составлена индивидуальная программа по коррекции и развитию слухового восприятия (тем самым формировали слуховой гнозис, подготавливая базу для формирования фонематического слуха), развитию зрительного восприятия (дифференцировка и зрительный гнозис), упражнения по развитию и коррекции пространственных направлений, конструктивного праксиса, графических навыков, концентрации внимания, развитию памяти и мышления. Третий блок – логопедическая работа, которая проходила исключительно в индивидуальном порядке.

По завершении коррекционно-логопедической работы был организован контрольный эксперимент, данные которого говорят об успешности проведенных занятий по коррекции дизартрии у обследуемого ребенка.

Повторная диагностика после проведенной коррекционной работы по индивидуальной системной коррекционно-логопедической работе у ребенка с дизартрией осложненной детским церебральным параличом показала положительную динамику при обследовании орального праксиса и

артикуляционной моторики, сформированности звуко-слоговой структуры слова, нарушений лексико-грамматического строя речи, нарушения звукопроизношения и нарушения фонематического строя речи.

Следовательно, индивидуальная системная логопедическая работа по коррекции дизартрии при детском церебральном параличе с ребенком школьного возраста дала стойкий положительный эффект, но данную работу необходимо продолжать в период начальной школы общеобразовательного учреждения.

**Заключение.** В выпускной квалификационной работе были рассмотрены теоретические основы проблемы диагностики и коррекции дизартрии у школьника с детским церебральным параличом и проведено их практическое изучение.

В первой главе выпускной квалификационной работы было рассмотрено теоретические аспекты изучения речевых нарушений детей с детским церебральным параличом.

Вторая глава была посвящена практическим аспектам дизартрии ребенка школьного возраста.

Эффективная логопедическая работа по диагностике и коррекции речевых нарушений у детей с детским церебральным параличом невозможна без проведения правильной диагностики речи у детей.

Экспериментальное исследование дизартрии у ребенка школьного возраста с детским церебральным параличом проводилось на базе : МКОУ "Средняя школа №2 города Жирновска" Жирновского муниципального района. Волгоградской области.

Диагностическое обследование проводилось в индивидуальном порядке. В эксперименте участвовал 1 ребенок логопедической группы – Варвара Р., возраст 7 лет.

Диагностическое исследование проводилось в три этапа:

1 этап – изучение медицинской и психолого-педагогической документации, анализ данных анамнеза, которые были получены из личных бесед с учителем.

На 2 этапе проводилось исследование дизартрии индивидуальным методом по методике, предложенной по схеме Т.А. Фотиковой, Т.В. Ахутиной, (Приложение А).

После анализа речевых карт, знакомства с данными анамнеза, изучения неврологического и психиатрического заключения. На основании изученных данных и подбора индивидуальной методики обследования мы провели непосредственно диагностическое обследование девочки.

На 3 этапе все данные были занесены в протокол исследования, проанализированы и занесены в таблицы. В результате проведенного первичного обследования было выявлено множество речевых нарушений, как со стороны звуко-слоговой структуры слова, так и со стороны фонематического и лексико-грамматического строя речи.

Резюмируя результаты проведенного логопедического обследования, мы можем сказать, что данный ребенок нуждается в системной правильно организованной коррекционно-логопедической работе.

Логопедическая работа по коррекции выявленных нарушений включала следующие этапы работы:

1. Подготовительный этап.
2. Этап формирования первичных произносительных умений и навыков.
3. Этап формирования коммуникативных умений и навыков.
4. Этап предупреждение или преодоление вторичных нарушений при дизартрии.
5. Этап подготовка ребенка с дизартрией к обучению в школе.

Логопедические занятия проводились регулярно, не менее 2 раз в неделю, они были индивидуального характера

На всех этапах проведения коррекционной работы широко применялся дидактический материал. Повторная диагностика после проведенной

коррекционной работы по индивидуальной системной коррекционно-логопедической работе у ребенка с дизартрией осложненной детским церебральным параличом показала положительную динамику при обследовании орального праксиса и артикуляционной моторики, сформированности звуко-слоговой структуры слова, нарушений лексико-грамматического строя речи, нарушения звукопроизношения и нарушения фонематического строя речи.

Следовательно, индивидуальная системная логопедическая работа по коррекции дизартрии при детском церебральном параличе с ребенком школьного возраста дала стойкий положительный эффект, но данную работу необходимо продолжать в период начальной школы общеобразовательного учреждения.

Таким образом, цели и задачи выпускной квалификационной работы достигнуты.