**Тема: Современные подходы к диагностике и лечению дизартрии у детей: обзор исследований**

Речь — важнейший механизм социализации, обучения и развития ребёнка. Нарушения речевой функции существенно затрудняют процесс общения и негативно сказываются на формировании когнитивных и личностных характеристик. Одним из наиболее тяжёлых речевых расстройств у детей является дизартрия, возникающая вследствие поражения центральной или периферической нервной системы. Дизартрия проявляется нарушениями артикуляционной моторики, темпа, ритма и просодии речи.

Актуальность изучения дизартрии у детей обусловлена высокой распространённостью данного нарушения среди детей с церебральным параличом, нервно-мышечными заболеваниями и другими неврологическими патологиями. Современная наука, как отечественная, так и зарубежная, уделяет значительное внимание вопросам ранней диагностики, объективной оценки нарушений и разработке эффективных методов коррекции дизартрии.

Целью настоящего исследования является анализ современных подходов к диагностике и коррекции дизартрии у детей на основе отечественных и зарубежных научных публикаций за последнее десятилетие.

Pennington и соавторы (2013)[[1]](#footnote-0) в своём исследовании доказали эффективность интенсивных логопедических программ для детей с церебральным параличом, страдающих дизартрией. Особое внимание уделялось тренировке дыхания, постановке фонации и оптимизации темпа речи. Программа терапии оказалась особенно результативной при систематическом применении в течение нескольких месяцев.

В систематическом обзоре Pennington и коллег (2016)[[2]](#footnote-1) подчёркивается нехватка качественных эмпирических данных о терапии дизартрии у детей, у которых речевые нарушения выявлены до трёхлетнего возраста. Большинство существующих исследований имеют малую выборку и разнородность методик, что делает затруднительным формирование общепринятых протоколов лечения.

Boliek и Fox (2014)[[3]](#footnote-2) рассмотрели адаптацию методов терапии речи, разработанных для взрослых пациентов, к условиям детского возраста. Применение метода LSVT LOUD показало перспективность в повышении разборчивости речи у детей, однако потребовало модификации упражнений и уровня интенсивности занятий в зависимости от индивидуальных возможностей ребёнка.

Работа Hustad и соавторов (2017)[[4]](#footnote-3) была посвящена анализу акустических признаков детской дизартрии. Авторы выявили значимые акустические маркеры, включая скорость артикуляции и диапазон формантных частот, позволяющие объективизировать диагностику дизартрии у детей с церебральным параличом. Это открывает возможности для более раннего и точного выявления речевых нарушений.

 Акцентировали внимание на сочетании дизартрии с дисфагией у детей с нервно-мышечными заболеваниями Kooi-van Es и соавторы (2020)[[5]](#footnote-4). Их данные указывают на высокую распространённость данных нарушений, что требует комплексного мультидисциплинарного подхода к диагностике и лечению.

Изучение отечественного опыта коррекции дизартрии у детей также демонстрирует важность комплексного подхода к диагностике и терапии речевых нарушений. Российские исследователи акцентируют внимание на многообразии клинических проявлений дизартрии и необходимости раннего выявления специфических нарушений произносительной стороны речи.

Мирзаханян С.С. (2020)[[6]](#footnote-5) в своём исследовании указывает, что даже при стёртых формах дизартрии у дошкольников наблюдаются выраженные нарушения артикуляционной моторики, а также задержка развития фонематического восприятия. Автор подчёркивает необходимость ранней диагностики для предупреждения вторичных отклонений речевого и общего психического развития.

В своей работеподробно описывает влияние дизартрии на общее развитие детей, включая формирование лексико-грамматических навыков и развитие связной речи Гребнева Н.С. (2020)[[7]](#footnote-6). В ней подчёркивается необходимость применения комплексных логопедических программ, ориентированных не только на коррекцию звукопроизношения, но и на развитие коммуникативной функции речи.

Логопедическую коррекцию дизартрии как процесс рассматривает Газиева З.Л. (2022)[[8]](#footnote-7), утверждая, что он требует индивидуализации методов обучения с активным включением родителей в коррекционную работу. Особое внимание уделяется сочетанию традиционных и инновационных методик в логопедической практике.

Иванова Н.В. и Кубракова А.А. (2020)[[9]](#footnote-8) проводят сравнительный анализ нарушений звукопроизношения у детей с дислалией и стёртой дизартрией, выделяя характерные для дизартрии нарушения плавности и чёткости речи. Это исследование подчёркивает важность дифференцированной диагностики для выбора эффективных методов коррекции.

Кузьменко А.С. (2023) акцентирует внимание на необходимости развития не только артикуляционной моторики, но и просодических компонентов речи у детей с дизартрией. В своей работе автор предлагает методические приёмы для формирования темпо-ритмической организации речи, что способствует повышению её разборчивости и выразительности.

Таким образом, отечественные исследования подтверждают, что успешная коррекция дизартрии требует комплексной диагностики, интеграции различных методов логопедической работы и активного взаимодействия специалистов и семьи ребёнка.

Анализ отечественных и зарубежных исследований свидетельствует о многообразии проявлений детской дизартрии и необходимости комплексного, междисциплинарного подхода к её диагностике и лечению. Интенсивные логопедические программы, направленные на развитие артикуляционной моторики, дыхания, фонации и просодии, демонстрируют высокую эффективность в коррекционной работе.

Особую перспективу представляет внедрение объективных акустических методов диагностики, позволяющих выявлять речевые нарушения на ранних этапах. Адаптация методов терапии, разработанных для взрослых пациентов, к особенностям детского возраста также рассматривается как эффективная стратегия, требующая учёта индивидуальных особенностей развития ребёнка.

Отечественные исследования подчёркивают важность раннего вмешательства и активного включения семьи в коррекционный процесс. Применение комплексных программ коррекции, сочетающих традиционные и инновационные методы, способствует не только улучшению качества речи, но и более успешной социальной адаптации ребёнка.

Перспективные направления дальнейших исследований включают разработку стандартизированных протоколов диагностики и коррекции дизартрии, а также изучение эффективности различных моделей логопедической помощи для детей различных возрастных групп и нозологических категорий.

**Список литературы:**

1. Газиева, З. Л. Пути логопедической коррекции дизартрии у детей дошкольного возраста / З. Л. Газиева // Научно-методический журнал "Современная наука". — 2022. — № 4. — С. 29-33. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://moluch.ru/archive/420/93466/
2. Гребнева, Н. С. Нарушения произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией / Н. С. Гребнева // Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья. — 2020. — С. 147-150. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://www.xn----8sbempclcwd3bmt.xn--p1ai/article/7508
3. Иванова, Н. В., Кубракова, А. А. Особенности нарушения звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дислалией и стертой дизартрией / Н. В. Иванова, А. А. Кубракова // Логопедические исследования. — 2020. — Т. 12. — № 3. — С. 215-222. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://scipress.ru/pedagogy/articles/osobennosti-narusheniya-zvukoproiznosheniya-u-detej-doshkolnogo-vozrasta-s-dislaliej-i-stertoj-dizartriej.html
4. Кузьменко, А. С. Особенности логопедической работы по преодолению дизартрии у детей дошкольного возраста / А. С. Кузьменко // Журнал дошкольной и школьной педагогики. — 2023. — № 1. — С. 104-108. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://domznaniya.ru/page/osobennosti-logopedicheskoy-raboty-po-preodoleniyu-dizartrii-u-detey-doshkolnogo-vozrasta-4067229781/
5. Мирзаханян, С. С. Изучение нарушений произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией / С. С. Мирзаханян // Современные проблемы науки и образования. — 2020. — № 2. — С. 112-116. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://scipress.ru/pedagogy/articles/izuchenie-narushenij-proiznositelnoj-storony-rechi-u-detej-doshkolnogo-vozrasta-so-stertoj-dizartriej.html
6. Boliek, C. A., Fox, C. M. Implementation of two treatment approaches for childhood dysarthria / C. A. Boliek, C. M. Fox // Journal of Communication Disorders. — 2014. — Vol. 47, No. 2. — P. 70-81.
7. Hustad, K. C., et al. Acoustic predictors of dysarthria in children with cerebral palsy / K. C. Hustad, T. A. Beukelman, E. J. Satter // Journal of Speech, Language, and Hearing Research. — 2017. — Vol. 60, No. 2. — P. 310-319.
8. Kooi-van Es, H. W., et al. Prevalence of dysphagia and dysarthria in children with neuromuscular diseases / H. W. Kooi-van Es, L. L. van der Pol, J. S. Dijkstra // Journal of Neuromuscular Diseases. — 2020. — Vol. 7, No. 3. — P. 379-386.
9. Pennington, L., et al. Intensive speech therapy for children with cerebral palsy and dysarthria / L. Pennington, J. M. Rosenbaum, M. T. Kent // Developmental Medicine & Child Neurology. — 2013. — Vol. 55, No. 5. — P. 451-457.
10. Pennington, L., et al. Speech therapy for children with dysarthria acquired before three years of age / L. Pennington, J. M. Rosenbaum, A. M. Armstrong // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2016. — No. 5. — P. CD003550.
1. Pennington, L., et al. Intensive speech therapy for children with cerebral palsy and dysarthria / L. Pennington, J. M. Rosenbaum, M. T. Kent // Developmental Medicine & Child Neurology. — 2013. — Vol. 55, No. 5. — P. 451-457. [↑](#footnote-ref-0)
2. Pennington, L., et al. Speech therapy for children with dysarthria acquired before three years of age / L. Pennington, J. M. Rosenbaum, A. M. Armstrong // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2016. — No. 5. — P. CD003550. [↑](#footnote-ref-1)
3. Boliek, C. A., Fox, C. M. Implementation of two treatment approaches for childhood dysarthria / C. A. Boliek, C. M. Fox // Journal of Communication Disorders. — 2014. — Vol. 47, No. 2. — P. 70-81 [↑](#footnote-ref-2)
4. Hustad, K. C., et al. Acoustic predictors of dysarthria in children with cerebral palsy / K. C. Hustad, T. A. Beukelman, E. J. Satter // Journal of Speech, Language, and Hearing Research. — 2017. — Vol. 60, No. 2. — P. 310-319. [↑](#footnote-ref-3)
5. Kooi-van Es, H. W., et al. Prevalence of dysphagia and dysarthria in children with neuromuscular diseases / H. W. Kooi-van Es, L. L. van der Pol, J. S. Dijkstra // Journal of Neuromuscular Diseases. — 2020. — Vol. 7, No. 3. — P. 379-386. [↑](#footnote-ref-4)
6. Мирзаханян, С. С. Изучение нарушений произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией / С. С. Мирзаханян // Современные проблемы науки и образования. — 2020. — № 2. — С. 112-116. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://scipress.ru/pedagogy/articles/izuchenie-narushenij-proiznositelnoj-storony-rechi-u-detej-doshkolnogo-vozrasta-so-stertoj-dizartriej.html [↑](#footnote-ref-5)
7. Гребнева, Н. С. Нарушения произносительной стороны речи у детей дошкольного возраста с дизартрией / Н. С. Гребнева // Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья. — 2020. — С. 147-150. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://www.xn----8sbempclcwd3bmt.xn--p1ai/article/7508 [↑](#footnote-ref-6)
8. Газиева, З. Л. Пути логопедической коррекции дизартрии у детей дошкольного возраста / З. Л. Газиева // Научно-методический журнал "Современная наука". — 2022. — № 4. — С. 29-33. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://moluch.ru/archive/420/93466/ [↑](#footnote-ref-7)
9. Иванова, Н. В., Кубракова, А. А. Особенности нарушения звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дислалией и стертой дизартрией / Н. В. Иванова, А. А. Кубракова // Логопедические исследования. — 2020. — Т. 12. — № 3. — С. 215-222. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://scipress.ru/pedagogy/articles/osobennosti-narusheniya-zvukoproiznosheniya-u-detej-doshkolnogo-vozrasta-s-dislaliej-i-stertoj-dizartriej.html [↑](#footnote-ref-8)