

При **моторной алалии** страдает артикуляционная моторика и двигательная сфера в целом. Нарушены произвольность движений, координация, темп, плавность. При **афонии (дисфонии)** нарушения двигательной сферы, как правило вторичные. В силу эмоциональных проблем появляется стеснительность, робость в поведении движения скованны и неловки.

Развитием артикуляционного аппарата занимается логопед, развитием дыхательного и частично голосового отделов речевого аппарата должно осуществляться на физкультурных занятиях и в процессе физкультминуток.

**Необходима работа над двигательной сферой по следующим направлениям:** развитие управляемости движениями; быстрота включаемости движений; скорость переключаемости с одной серии движений на другую; распределение внимания в процессе контроля за движениями..

*При всех вышеперечисленных формах речевых нарушений развитие и коррекция нарушений двигательной сферы является важной составляющей в комплексной работе логопеда, психолога, инструктора физкультуры и массажиста. Такая работа, проводимая систематически и целенаправленно, позволит перевоспитать речь через тренировку и развитие необходимых качеств общей, тонкой и речевой моторики.*

## **«Нарушение двигательной сферы при различных формах нарушения речи детей дошкольного возраста»**



Сасаева Е. Ю. ,  
инструктор по физической культуре.

Опираясь на клинико-педагогическую классификацию. Можно выделить следующие нарушения воспроизведения речи, при которых страдает двигательная сфера:

При *дислалии, ринологии и дизартрии* страдают звуковые произношения и тембр голоса.

При *тахилалии, брадилалии, заикании* нарушены темп и ритм речи.

При *алалии, афазии* выявляются системные нарушения речи, т.е. всех ее сторон, в том числе двигательной.

При *афонии (дисфонии)* – нарушение голоса.

При *функциональной дислалии* не отмечается серьезных нарушений общей моторики. Есть незначительные нарушения тонкой произвольной моторики рук и пальцев. Недостаточное развитие движений артикуляционного аппарата.

При *механических дислалиях* в значительной степени нарушены речедвигательные акты и мимические движения. Могут выявляться нарушения физиологического и речевого дыхания.

При *ринологии* нарушена общая, тонкая произвольная, лицевая и речевая моторика.

Дети плохо развиты, часто болеют. У них наблюдается астенизация организма, нарушения координации, плавности, чувства темпа и ритма движений.



**Развитие речи и двигательной функции взаимообусловлены.**

*Различные формы органических и функциональных нарушений речи часто сопровождается той или иной патологией в области двигательной сферы.*

При *тахилалии и брадилалии* наблюдается чрезмерное ускорение и замедление речи. При *брадилалии* выявляется общая вялость, паретичность речевой мускулатуры и часто брадикинезия – замедленный темп всех движений.

Большинство *заикающихся* детей имеют различные нарушения двигательной сферы. У одних проявляются в сопутствующих движениях в момент речи, у других – это нарушение всей двигательной сферы в целом: нарушение координации, включаемости в процесс движения их ритм. У части заикающихся нарушены не сами движения, а управляемость ими, отсутствие согласованности движений различных групп мышц в заданном темпе.