

Характеристика ребёнка со стёртой формой дизартрии.

1. Общая моторика.

Моторно неловкие, не могут имитировать движения, плохо бегают, не могут постоять на 1 ноге, плохо бегают по ступенькам, спотыкаются, падают, аритмичны, с плохой координацией, не успевают за темпом не попадают в ритм движения.

2. Мелкая моторика рук.

Основной показатель – дети с трудом овладевают навыками самообслуживания, «ленивы», плохо держат ложку, пьют из чашки. ИЗОДЕЯТЕЛЬНОСТЬ не состоятельна, не любят рисовать, плохо держат карандаш. По технике отстают от возраста. Тестом является аппликация (нарушение пространственной ориентировки на листе бумаги даже по образцу).

Пальчиковая гимнастика – дети не могут или с большим трудом делают пробу Хеда (кулак-ладонь-ребро); у них бывает дипраксия (невозможность составить позы – делать уголок, колечки), сохраняется долго, тренируется.

3. Особенности артикуляционного аппарата.

Наличие патологических проявлений

а) **гиперсаливация**;

б) **девиация** отклонение языка от средней линии (чаще в здоровую сторону);

в) **гиперкинезы** – насильственные движения в мышцах. Самое лёгкое – тремор кончика языка, который становится цианотичным.;

г) **спастический или высокий тонус в мышцах** – лицо маскообразное, мышцы при пальпации твёрдые, верхняя губа прижата к дёснам, губа не участвует в артикуляции, т.е. нет нужной лабиализации, язык толстый, лежит комом в полости рта;

д) **паретичность (сниженный тонус)**. Лицо гипомимично, рот чаще открыт, позу закрытого рта не удерживает. Необходимо исключать патологию носового дыхания. Язык тоненький на дне полости рта;

е) **асимметрия улыбки** во время речи. У детей быть не должно.

4. Звукопроизношение.

Есть стёртая дизартрия, когда все изолированные звуки произносятся правильно и даже в простых словах. При функциональной нагрузке речь теряет чёткость, становится смазанной, невнятной, т.к. нарушается просодика. Звуки становятся как и у дислаликов, но на этапе автоматизации положительная динамика прекращается.

5. Общее развитие речи.

Дети с дизартрией условно делятся на 3 группы:

1 группа – чистые стёртые дизартрики. Нарушена только просодическая сторона речи и возможно звуки. Их трудно отличить от дислаликов.

2-группа – дети, у которых не закончился процесс формирования фонематического слуха (с 6 месяцев до 1 года 7 месяцев) из-за стёртой формы дизартрии. Следовательно, у них отмечаются стойкие нарушения звукопроизношения, единичные лексико-грамматические ошибки (использование и понимание предлогов, не договаривают окончания слов). Эта группа – первично дизартрия, вторично – ФФН.

3-группа – дети со стёртой формой дизартрии, недоразвитием фонематического слуха, бедным словарём, большими проблемами в усвоении слоговых структур, с трудом формирующейся связной речью. Это дизартрия в сочетании с ОНР.

6. Просодика.

Речь детей бедная по интонации, тихий голос, слабый речевой выдох, плохая дикция. Речь невыразительная. Голос немодулированный, угасающий, не меняется по высоте и силе, затухает.