

Учебная дисциплина «ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ»

Дизартрия: обследование лиц с дизартрией

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Составитель: Сапогова Ольга Леонидовна,
старший преподаватель кафедры логопедии
Института инклюзивного образования БГПУ

Схема логопедического обследования ребенка с дизартрией

1. Анкетные данные:

- Фамилия, имя ребенка
- Дата рождения. Возраст
- Дата обследования
- Домашний адрес, телефон
- Из какого детского сада прибыл (номер детского сада)
- Дата поступления в логопедическую группу (дата, номер протокола медико-психолого-педагогической комиссии, от какого числа)
- Диагноз районной медико-психолого-педагогической комиссии
- Сведения о семье:
Мать: (Ф.И.О., профессия, образование, работает, домохозяйка) ...
Отец: (Ф.И.О., профессия, образование, работает, безработный) ...

- Жалобы родителей (трудности кормления ребенка в раннем возрасте, в настоящее время; формирование у ребенка навыков самообслуживания; становление предметно-практической, изобразительной, конструктивной, игровой деятельности, психомоторики, речи, особенности поведения, взаимоотношений с детьми, взрослыми, осознание (нет) ребенком своего недостатка, отношение к нему)
- Наследственные заболевания (матери, отца, ближайших родственников)...

2. Анамнез:

- От какой беременности ребенок
- Характер беременности: токсикоз, хронические заболевания, инфекционные заболевания
- Роды: быстрые, стремительные, обезвоженные
- Стимуляция: механическая, химическая, электростимуляция
- Крик: был, нет
- Асфиксия: белая, синяя
- Резус-фактор: отрицательный, совместимость
- Вес и рост ребенка при рождении

- Вскармливание: к груди приложили на ... день, грудь взял активно, не взял, с помощью
- Сосал активно, засыпал во время кормления, быстро утомлялся, срыгивания, поперхивания.
- Вскармливание грудью до ...
- Последующее вскармливание: смешанное, искусственное
- Выписка из родильного дома на ... День
- Дополнительное пребывание в роддоме, причины
- *Раннее развитие*: Держит голову с ... мес. Сидит с ... мес. Стоит с ... мес. Ходит с ... мес. Первые зубы с ... мес. К 1 году зубов...
- *Перенесенные заболевания*: До 1 года... После 1 года... Инфекции... Ушибы... Травмы головы... Судороги при высокой температуре...
- *Речевое развитие*: Лепет, характер лепета... Первые слова... Речевое развитие шло с особенностями (прерывалось, нет)...
- Речевая среда: дефицит речевого общения, норма
- Занимался с учителем-логопедом: нет, где, когда, результат...

3. Исследование слухового внимания: определить направление звука (звучащей игрушки), указать, какая игрушка звучала.

4. Исследование зрительного восприятия: назвать основные цвета, оттенки, указать их по слову логопеда, подобрать картинки к данному цветовому фону.

5. Исследование пространственного праксиса: показать правую, левую руку, сторону; показать предметы впереди, позади, вверху, внизу.

- Отметить: в пространстве ориентируется, нет...
- Сложить разрезанные картинки из 2-4 частей (да, нет)...
- Сложить фигурки из палочек по образцу(да, нет)...
- То же из памяти...

6. Исследование общей моторики:

➤ Для обследования общей моторики можно предложить следующие задания: одеться, раздеться, обуться; пройти из угла в угол, размахивая обеими руками, остановиться, стать на носки, присесть; попрыгать на двух ногах, правой, левой; руки вперед, назад, вверх, вниз (по показу и по инструкции).

При этом необходимо отметить объем движений (полный, неполный), точность выполнения (полная, неполная), самостоятельность (полная, неполная, выполнение с помощью логопеда), координация движений (правильная, неправильная, отсутствует), чувство равновесия (имеется, отсутствует), осанка (правильная, неправильная). Указать на наличие навязчивых движений (покачивание, балансирование туловищем).

Анализируется качественное состояние общей моторики: моторная напряженность, скованность, повышенная двигательная активность, расторможенность.

7. Исследование мелкой моторики рук:

- сжать и разжать пальцы в кулак (5-7 раз под счет);
- кончиком большого пальца поочередно касаться со всеми пальцами левой и правой руки;
- указательный и средний пальцы бегают по столу;
- вытянуть указательный палец и мизинец правой, левой рук;
- поднять обе руки ладонями к себе, широко расставив пальцы;
- собрать пирамидку, мозаику, спички, горошины.

При выполнении движений отмечается плавность, точность, напряженность, скованность, нарушение темпа выполнения движений (не под счет учителя-логопеда), невыполнение, наличие леворукости.

8. Исследование строения артикуляционного аппарата:

➤ *Уздечка языка:* показать широкий (узкий) язык на нижнюю губу, дотронуться до подбородка; поднять широкий язык на верхнюю губу, тянуться языком к носу.

Отметить: состояние подъязычной связки: норма, укороченная, с послеоперационным узлом.

➤ *Мягкое небо:* обследовать визуально, предложить покашлять с открытым ртом, язык – на нижней губе.

Отметить: плоское, округлое, гиперкинез, отклонение маленького язычка в сторону, расщелины.

➤ *Твердое небо:* нормальное, готическое, куполообразное, расщелины.

➤ *Губы:* тонкие, толстые, укороченная верхняя губа, расщелина верхней губы.

➤ *Зубы:* нормальные, редкие, сверхкомплектность, низкие, высокие, вне челюстной дуги и т.п.

➤ *Прикус:* открытый передний, открытый боковой, прогения, прогнатия.

9. Исследование моторики артикуляционного аппарата:

- *Движения языком.* **Одиночные:** показать широкий (узкий) язык, показать язык «жалом» при открытом рте, узким языком коснуться правого-левого углов рта, показать язык «чашечкой», показать язык на верхних зубах при открытом рте и растянутых в улыбке губах, показать локательные движения языком при открытом рте.
- *Выполнить серии движений языком:* положить широкий язык на нижнюю губу, поднять на верхнюю губу, перевести на верхние зубы, убрать за зубы, рот открыт. Показать попеременно (5-6 раз) узкий язык, широкий язык, рот открыт. Облизать узким (затем широким) языком губы вкруговую (слева направо и наоборот).
- *Движения губами:* вытягивание губ «хоботком» (вместо этого у ребенка с дизартрией наблюдаются хаотичные движения губами); асимметричность «улыбки» (паретичная сторона рта остается почти неподвижной).

Отметить: точность, объем движений, равномерность работы мышц языка, способность к переключению и удержанию позы: отклонение в сторону кончика языка при показе, тремор кончика языка при повторных движениях и при удержании позы, увеличение гиперкинеза или замедление темпа движения при повторных движениях, посинение кончика языка, замена движений языка. Слюнотечение.

10. Тип и характер физиологического и речевого дыхания:

- верхне-ключичное, грудное, диафрагмальное;
- дыхание в покое, тип дыхания, глубина и сила;
- речевое дыхание, его тип и сила, продолжительность речевого выдоха, наличие утечки воздуха через рот при фонации.

Отметить: дыхание грудное, диафрагмальное, поверхностный вдох короткий, непродолжительный выдох.

11. Исследование просодической стороны речи:

- сила звучания (предлагается произношение гласных звуков, слогов, слов, фраз от шепота до полного голоса: шепотом, тихим голосом, средней громкости, громким, постепенно усиливая или ослабляя голос);
- высота голоса (произношение гласных звуков, слогов, слов с повышением или понижением голоса, пение гаммы);
- тембр голоса (обращается внимание на степень назализации при изолированном произнесении звуков, а также в речевом потоке).

Отметить: темп (нормальный, быстрый, медленный), ритм (нормальный, аритмия), сохранность пауз в потоке речи (деление слов на слоги, скандированность), сила голоса (слабый, громкий, немодулированный), высота голоса (высокий, низкий), тембр голоса (нормальный, хриплый, сиплый, гнусавый), внятность речи (отчетливость, смазанность).

12. Исследование состояния мимической мускулатуры:

➤ нахмурить брови, поднять их вверх, наморщить лоб; поочередно закрыть правый, левый глаз; надуть правую, потом левую щеку, затем обе щеки одновременно; поднимание верхней губы и т.д. Отметить: сглаженность носогубных складок: одной, обеих; амимичность лица (правая, левая сторона), наличие синкинезий.

13. Исследование звукопроизношения:

➤ Проверяется *изолированное произнесение звуков в следующей последовательности*: гласные, согласные (губные, губно-зубные, задненебные, передненебные взрывные, шипящие, свистящие, аффрикаты, соноры).

➤ Проверяется *умение произносить звуки в слогах, словах, фразовой речи*. Применяются задания, состоящие в многократном повторении одного звука, так как при этом создаются условия, уменьшающие артикуляционное переключение с одного звука на другой. Это дает возможность обнаружить трудности иннервации артикуляционного акта, особенно в случаях «стертой» дизартрии.

14. Исследование слуховой функции:

- *состояние физического слуха:* исследование слуха на шепотную речь и речь разговорной громкости. Выявление максимального расстояния, на котором ребенок правильно повторяет произносимые слова и фразы. При нормальном слухе шепотная речь воспринимается на расстоянии 6-7 метров;
- *состояние фонематического слуха, анализа и синтеза:* различение всех коррелирующих фонем из групп свистящих и шипящих, звонких и глухих, сонорных, мягких и твердых звуков; выделение звука на фоне слова, определение места звука в слове, последовательность и количество звуков в слове, способность придумать слово на заданный звук.

15. Исследование зрительной функции:

- Перед обследованием зрительной функции необходимо ознакомиться с заключением офтальмолога о состоянии остроты зрения.
- Для обследования зрительного гнозиса можно предложить задания на различение цвета, узнать перевернутые, перечеркнутые изображения, узнать предмет по его части, по контуру и т.д.

16. Стереогноз

- Для обследования тактильного гнозиса используется игра «Волшебный мешочек» – узнавание на ощупь различных предметов, находящихся в мешочке; узнавание фактуры тканей (шерсть, шелк и т.д.), геометрических фигур (квадрат, треугольник, круг и т.д.); узнавание цифр, букв, написанных на руке.

17. Исследование грамматического строя речи:

- *обследование способности словоизменения* (изменение по падежам; образование форм имени существительного родительного падежа единственного и множественного числа; преобразование имени существительного в именительном падеже единственного числа во множественное число и наоборот; употребление предлогов в речи; согласование числительных «два» и «пять» с существительными);
- *обследование способности словообразования* (образование уменьшительной формы имени существительного; образование форм имени прилагательного от имени существительного (подготовительная группа);
- *приставочные глаголы*: бежал – убежал, прибежал, перебежал, отбежал, вбежал (показать на картинках, назвать)).

18. Исследование состояния словарного запаса:

- соответствует ли возрасту;
- слова с противоположным значением (подготовительная группа).

Необходимость обследования словарного запаса и грамматического строя речи у детей с дизартрией, особенно, если она является следствием церебрального паралича, обусловлена тем, что для этих детей характерны различные формы речевого дизонтогенеза, проявляющиеся как в виде задержки речевого развития, так и общем недоразвитии речи.

19. Письменная речь.

У детей школьного возраста проводится исследование письменной речи.

20. Психическое состояние.

Обратить внимание на особенности познавательной деятельности (внимание, память, мышление и т.д.) и эмоционально-волевой сферы.

21. Заключение о состоянии речи.

Необходимо указать форму дизартрии (бульбарную, псевдобульбарную, экстрапирамидную, мозжечковую, корковую), характер нарушения звукопроизношения и просодической стороны речи, лексико-грамматической стороны речи, т.е. наряду с клиническим диагнозом, который ставит врач, необходимо логопедическое заключение. Например: *Псевдобульбарная дизартрия. ФФНР; ОНР (III ур.р.р.) осложненное псевдобульбарной дизартрией* и т.д.

Список основной литературы:

- Зайцева, Л.А. Обследование детей с речевой патологией: Методические рекомендации. – Мн.: НМЦентр, 1994. – 20 с.
- Волкова, Г.Л. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики: Учебно-Методическое пособие. – СПб: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004. – 144 с.
- Логопедия: Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской . – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 680 с.



**Основы
логопедии**

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ