

Вопросы дифференциальной диагностики стертой дизартрии

Составила:
Лагун Татьяна Томашевна,
преподаватель
кафедры логопедии
БГПУ

Стертая дизартрия –

речевое нарушение, проявляющееся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы (произносительной стороны речи) и возникающее вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга (по Л.В. Лопатиной).

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

анамнез не отягощен.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

отягощенный анамнез:

- нарушения внутриутробного развития (токсикозы, психотравмы, гипертония, нефропатия и другие заболевания матери);
- затяжные роды, легкая асфиксия новорожденных;
- может наблюдаться незначительная задержка речевого и психомоторного развития.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

отсутствие неврологической микросимптоматики.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

наличие неврологической микросимптоматики: стертые парезы, ММД, особенности общей и речевой моторики и др.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

страдает артикуляция только согласных звуков.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

возможно смазанное неясное произношение как согласных, так и гласных звуков с легким носовым оттенком.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

четкое нарушение артикуляции определенных звуков в различных условиях их реализации.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

изолированно звуки могут быть сохранены, а в речевом потоке произносятся искаженно, неясно.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

закрепление сформированных звуков не вызывает затруднений.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

процесс автоматизации затруднен: поставленный звук может не использоваться в речи.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

не отмечается нарушений темпо-ритмической организации речи.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

характерен ускоренный или замедленный темп речи, нарушение просодики в целом.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

изменения дыхания типичны.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

не дыхание поверхностное, отмечается речь на вдохе, укорочен фонационный выдох.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

фонационные расстройства не отмечаются.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

имеют место нарушения фонации: голосовые модуляции недостаточны или отсутствуют; голос либо тихий, либо чрезмерно громкий; тембр чаще низкий, зачастую характерно появление назального оттенка голоса.

В работе О.Ю. Федосовой проводится сопоставление дислалии и стертой дизартрии

При сложной функциональной дислалии:

дискоординация дыхания, голосообразования и артикуляции отсутствует.

При стертой степени псевдобульбарной дизартрии:

страдает координация дыхания, голосообразования и артикуляции.

Основные критерии диагностики стертой дизартрии

- * наличие слабо выраженных, но специфических артикуляционных нарушений в виде ограничения объема наиболее тонких и дифференцированных артикуляционных движений, в частности недостаточность загибания кончика языка вверх, а также асимметричное положение вытянутого вперед языка, его тремор и беспокойство в этом положении, изменения конфигурации;
- * наличие синкинезий (движение нижней челюсти при движении языка вверх, движений пальцев рук при движениях языка);
- * замедленный темп артикуляционных движений;
- * трудность удержания артикуляционной позы;
- * трудность в переключении артикуляционных движений;
- * стойкость нарушений звукопроизношения и трудность автоматизации поставленных звуков;
- * наличие просодических нарушений.

В ряде случаев для диагностики проявлений стертой дизартрии помогают функциональные пробы

Функциональные пробы для определения стертой дизартрии:

Проба 1. Ребенка просят открыть рот, высунуть язык вперед и удерживать его неподвижно по средней линии и одновременно следить глазами за перемещающимся в боковых направлениях предметом. Проба является положительной и свидетельствует о стертой дизартрии, если в момент движений глаз отмечается некоторое отклонение языка в эту же сторону.

Проба 2. Ребенка просят выполнять артикуляционные движения языком, положив при этом руки на его шею. При наиболее тонких дифференцированных движениях языка ощущается напряжение шейной мускулатуры, а иногда и видимое движение с закидыванием головы, что свидетельствует о стертой дизартрии.

Дополнительно:

• **Упражнение «Полакай молочко».** Поработать 10 секунд, потом положить широкий, как «лопата» язык на нижнюю губу, удержать позу под счет до 7. Если есть неврологическая симптоматика, то она будет очевидна.

• **Мимическая моторика:** попросить ребенка нахмурить брови, надуть щеки, крепко зажмурить глаза, подмигнуть глазом, улыбнуться - все выполняется под счет. Обратит внимание на то, удерживает ребенок эти позы в течение заданного времени, есть ли вообще эти движения, симметричность их выполнения. Важно предъявлять такие упражнения не один раз.

• **Общая и мелкая моторика:** попросить ребенка попрыгать на одной, двух ногах, пройти на пяточках, застегнуть пуговицу, разобрать крупу, зашнуровать что-то и т. д.

Литература

1. **Архипова, Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф.Архипова. - М.: АСТ: Астрель, 2007. – 344с.**
2. **Карелина, И. Б. Дифференциальная диагностика стертых форм дизартрии и сложной дислалии / И.Б.Карелина // Дефектология. - 1996.— №5. - С. 10-15.**
3. **Федосова, О. Ю. Коррекция звукопроизношения у дошкольников с легкой степенью дизартрии с учетом фонетического контекста /О.Ю.Федосова: Автореф. дисс....канд. пед. наук. – М., 2005. – 21с.**