***Составила учитель-логопед***

***Малюкова Ольга Александровна***

Очень часто родители задают вопрос, что такое дизартрия. Надеюсь, эта консультация Вам поможет увидеть признаки данного нарушения,

 вовремя обратиться к специалистам нашего детского сада.

[**Диагностика дизартрии. Как определить, что у ребенка дизартрия?**](http://logoped-therapy.com/index.php?option=com_content&view=article&id=104:2011-09-19-11-41-48&catid=38:speech-disorder&Itemid=59)

Дизартрия – это речевое расстройство, при котором нарушаются движения артикуляционного аппарата, а вследствие этого нарушается звукопроизношение, речь становиться мало разборчивая, смазанная и не четкая. Помимо звукопроизношения при дизартрии часто нарушается речевое дыхание, голос, темп, ритм и мелодичность речи.

**Что нарушается при дизартрии:**

1. ***Нарушается тонус артикуляционных мышц*** (губ, языка, мягкого неба, мышц лица). Тонус (напряжение мышц) при дизартрии может быть чрезмерно повышен, понижен или постоянно меняться.

*Что Вы увидите, если у ребенка повышенный тонус:*

Мышцы языка, губ, мягкого неба, лица, шеи и рук напряжены, активные движения артикуляционных мышц значительно ограничены.

Если попросить ребенка открыть рот язык отодвигается назад и принимает форму «горки» или же наоборот вытягивается вперед как «жало». При повышенном тонусе рта и губ – губы плотно сомкнуты, затрудняется произвольное открывание рта. Если тонус повышен только верхней губы – то рот приоткрывается и наблюдается повышенное слюноотделение.

*Что Вы увидите, если у ребенка пониженный тонус:*

Если попросить ребенка открыть рот язык становится распластанным в полости рта. Губы у ребенка вялые и не могут плотно смыкаться. В силу этого рот приоткрывается и может наблюдаться слюнотечение. Если ослаблены мягкого неба то голос принимает носовой оттенок.

*Что Вы увидите, если у ребенка меняющейся тонус:*

Если попросить ребенка открыть рот язык в полости рта дрожит. В состоянии покоя мышцы артикуляционного аппарата могут быть расслабленными, а при попытках речи напряжение резко увеличивается. Характерная особенность звукопроизношения при меняющимся тонусе – непостоянство искажений, замен и пропусков звуков.

У детей с дизартрией тонус артикуляционных мышц часто бывает смешанный. Например в лицевой мускулатуре – повышенный, а в язычной – пониженный. В зависимости от характера тонуса логопед индивидуально подбирает логопедический массаж.

**2. Нарушается подвижность артикуляционных мышц.**

*Как проверить подвижность артикуляционных мышц:*

Попросите ребенка выполнить следующее упражнения, повторяя движения за Вами перед зеркалом. Каждое упражнение нужно выполнять поочередно, плавно и многократно без остановок 4-5 раз.

 Поочередно повторить движения - вытянуть губы вперед «трубочкой» и улыбнуться показать зубы. При этом зубы ребенка должны быть сомкнуты и движения совершаются одними губами.

 Открыть рот, вытянуть острый язык вперед, поднять его к верхней губе и опустить к нижней.

 Губы ребенка находятся в неширокой улыбке, язык должен легко достигать уголков рта.

*Результаты проверки:*

Если вы заметили один из признаков, значит у ребенка нарушена подвижность артикуляционных мышц.

 Ребенок выполняет движения с чрезмерной амплитудой или же наоборот с очень маленькой.

 Ребенок не может выполнить отдельные движения (Например, достать языком верхней губы).

 При выполнении одно движения оно сопровождается другим (Например, если попросить ребенка поднять язык к верху, то вслед за языком поднимается нижняя челюсть или же при движении языка влево и вправо, челюсть движется за языком).

 Мышцы ребенка быстро устают, он не может подряд 4-5 раз повторить одно и тоже движение.

**3. Нарушается звукопроизношение.**

При дизартрии нарушаются не один, а сразу несколько звуков.

**4. Нарушается речевое дыхание.**

*Что вы увидите, если у ребенка нарушенное речевое дыхание?*

 Речь ребенка затухает к концу фразы.

 Посреди фразы могут наблюдаться быстрые, короткие «задыхивания».

 Ребенок дышит слишком часто.

**5. Нарушается голос.**

*Как при дизартрии может нарушаться голос:*

Мнение, что детям свойственен тонкий, писклявый голос заблуждение. На самом деле нормальный детский голос (и у девочек тоже), довольно низкий, звучит бархатно и чуть с хрипотцой. Нарушенный голос, часто звучит выше, чем должен быть и придает детской речи излишний налет «детскости».

**6. Нарушается мелодичность и интонация голоса, ритм и темп речи.**

*Как проявляется нарушения мелодичности речи:*

 Ребенок не может произвольно менять высоту тона.

 Речь ребенка монотонна.

 Речь ребенка слишком быстрая и мало понятная или же наоборот чересчур замедленная.

**7. Слюнотечение.**

Стекающая слюна из рта может быть выражена в разной степени. Слюнотечение может быть как постоянным, так и усиливаться при определенных условиях. Даже легкое слюнотечение, такое как увлажнение уголков рта во время речи, небольшое подтекание слюны может свидетельствовать о дизартрии.