

О.Б. Иншакова, М.В. Васильева

**Специальная методика определения степени
выраженности дизартрии**
Методическое пособие

Владимир 2026

Иншакова О.Б., Васильева М.В.

Специальная методика определения степени выраженности дизартрии.
Методическое пособие / О.Б. Иншакова, М.В. Васильева. – **ВИРО, 38 с.**

В пособии представлена специальная методика определения степени выраженности дизартрии. Данная методика позволяет вычленить признаки проявления дизартрии и помогает определить степень выраженности дизартрии. Методика включает в себя: оценку нескольких периодов развития организма (пренатальный, натальный, постнатальный, ранний); анализ нарушения речевого развития ребенка с дизартрией; уточнение степени выраженности дизартрии, позволяющее осуществлять более точное планирование коррекционного воздействия. Методическое пособие содержит практический материал для учителей-логопедов, дефектологов, осуществляющих взаимодействие с ребёнком, имеющим дизартрию. Содержащийся в пособии материал может быть использован при проведении логопедической диагностики детей старшего дошкольного и школьного возраста. Пособие представляет интерес для учителей-логопедов, дефектологов.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
I. Изучение раннего периода развития детского организма.....	8
II. Изучение дыхания, жевания и глотания, лицевой мускулатуры, строения артикуляционного аппарата.....	13
III. Изучение произносительной стороны речи.....	21
IV. Изучение фонематических процессов.....	27
V. Изучение уровня сформированности операций фонематического анализа, синтеза.....	32
Список литературы.....	37

Введение

Дизартрия как «расстройство произносительной стороны речи, обусловленное ранним поражением центрального отдела речедвигательного анализатора, приводящим к нарушению иннервации мышц артикуляционного аппарата» [2, с. 90] изучается клиницистами с середины XIX века. Главной характеристикой этого речевого нарушения становится «нарушение произвольных артикуляционных движений, произнесения речевых звуков и просодической организации речевого потока» [2, с. 89]. Дополнением к этому нарушается ритмическая сторона речи, фонационное дыхание, функции голосообразования и глотания. Вначале была изучена дизартрия у взрослых людей, имеющая четкую локализацию органического поражения центральной нервной системы. Ученые, занимающиеся исследованиями дизартрических расстройств доказали существование разных степеней тяжести нарушения, однако, их количество представляется по разному.

Первая классификация степеней тяжести созданная в 1968 году дизартрии принадлежит неврологу G. Tardier, автору всемирно известной шкалы спастичности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Разграничение степени выраженности дизартрии основывается на внятности речи говорящего. Автор предлагает четыре степени выраженности дизартрии. Легкая степень характеризуется слабой выраженностью и может быть выявлена только специалистом при проведении обследования. При средней степени речь имеет нарушения, но она понятна окружающим. При тяжелой степени дизартрии речь недоступна пониманию окружающих из-за грубых нарушений звукопроизношения и просодии, реализующейся во всех речевых сегментах, обеспечивающих смыслоразличительную функцию (тембр, темп, ритм речи, высота, сила, интенсивность голоса и др.). При обследовании такие дети дают

невнятные ответы на вопросы – экспериментатору приходится несколько раз переспрашивать, чтобы оценить правильность ответа. Однако, такую речь способны понимать близкие ребенка. Самая тяжелая степень дизартрии (анартрия) характеризуется полным отсутствием речи у ребенка [206; 207]. Е.Ф. Архиповой (2014) так же выделяется 4 степени тяжести дизартрии: легкая, средняя, выраженная и тяжелая.

Другой позиции в вопросе классификации тяжести дизартрии придерживаются отечественные ученые Л.И. Белякова, Л.В. Лопатина, О.Г. Приходько и др., которые обсуждают наличие трех степеней тяжести данного нарушения: легкой, средней и тяжелой [24;107;147].

Легкой степени, присущи нарушения фонетических и просодических компонентов речи, являющихся следствием рассеянного поражения центральной нервной системы в разные периоды раннего развития ребенка. Во время обследования у детей обнаруживается снижение подвижности мимических мышц лица, кончика языка, нарушение выполнения статических и динамических артикуляционных упражнений. Движения языка и их объем характеризуются ограниченными возможностями из-за сниженного тонуса мышц. Выявляется незначительное, нарушение дыхания и голосообразования (голос звучит более грубо/жестко), наблюдается нарушение произношения нескольких групп переднеязычных согласных звуков. Речь воспринимается как смазанная и нечеткая, даже в том случае, если произношение звуков не нарушено. Данное состояние трудно отличается от функциональной дислалии, однако четкими критериями отграничения стертой дизартрии от дислалии признаются: артикуляционные трудности, нечеткое звучание речи, длительный

период автоматизации поставленных звуков и их введение в самостоятельную речь.

Средняя степень тяжести дизартрии характеризуется трудностью выполнения различных артикуляционных поз и артикуляционных упражнений из-за выраженного нарушения мимической мускулатуры лица, нарушения тонуса, мышц губ и языка, выраженного нарушения подвижности мягкого неба, ограничения объема движений языка, которые нередко сопровождаются синкинезиями, слабым и поверхностным дыханием, монотонным немодулированным звучанием голоса с назальным оттенком и множественными нарушениями произношения и различения звуков, относящихся к разным фонетическим группам. Речь говорящего плохо понятна. В результате речевая коммуникация ребенка оказывается затруднена.

Тяжелая степень, к которой относится анартрия, характеризуется отсутствием произвольно произносимых звуков, вызванным, как правило, параличом мышц речевого аппарата и выражается в невозможности продуцирования речи. Анартрия характеризуется тремя разными проявлениями: полным отсутствием звучащей речи, наличием только однообразной голосовой реакцией, либо только звукоподражанием. Она очень часто бывает, сопряжена с нарушением жевания и глотания.

Следует отметить, что степень тяжести дизартрии может не зависеть от числа нарушенных структурных компонентов устной речевой системы. При легкой выраженности могут нарушаться все компоненты речи, а при средней напротив, может страдать только фонетико-фонематическая сторона. Степень выраженности дизартрии среди детской популяции может быть различна.. Вопрос существования форм и описания степени выраженности дизартрии

остаётся дискуссионным на сегодняшний день в виду мозаичности поражения отделов головного мозга у детей, его пластичности в процессе развития, поэтому в чистом виде форма нарушения выделить сложно, и дифференциация степени выраженности относительна (Gowers, 1888; Froeschels, 1943; Brain, 1948; Peacher, 1948; Grewell, 1957; М.С. Маргулис, 1928 и другие).

С целью четкой дифференциации степени выраженности дизартрии и в дальнейшем более точному планированию коррекционной работы нами создается специальная методика, включающая параметры определения степени дизартрических проявлений у детей, позволяющая оценить состояние речи. Методика включает изучение: анамнестических сведений раннего периода развития детского организма, неврологического статуса, дыхания, голосообразования, жевания и глотания, лицевой мускулатуры, а также оценку строения и подвижности артикуляционного аппарата, произносительной стороны речи детей, фонематических процессов: фонематического восприятия, фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений.

I. Изучение раннего периода развития детского организма

Оценка раннего периода развития ребенка проводится в баллах. Осуществляется в процессе взаимодействия с родителями (в частности, с матерью ребенка), путем непосредственного общения или заполнения анкеты.

Анализируются: пренатальный, натальный, постнатальный и ранний периоды развития детского организма. Оценка осуществляется в баллах (1 или 0 баллов). 1 балл ставится за наличие того или иного признака, 0 баллов оценивается отсутствие того или иного проявление признака.

Оценка пренатального периода развития

Нарушения пренатального периода	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-хронические заболевания матери во время беременности		
-эндокринные нарушения		
-интоксикации		
-инфекционные заболевания		
- травмы		
- перенесенные операции		
- токсикоз первой половины беременности		
-токсикоз второй половины беременности		
-гипоксия плода		

-угроза прерывания беременности		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений пренатального периода – 10 баллов.

Оценка состояния натального периода

Нарушения натального периода	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-затяжные роды		
-стремительные роды (менее 2 часов)		
- длительный безводный промежуток		
- применение стимуляции родовой деятельности		
-кесарево сечение		
- закричал не сразу		
-застревание в родовых путях (дистоция)		
-обвитие пуповиной		
-тело имело синюшный оттенок		
-принимались реанимационные меры		
-выявлена внутричерепная травма		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений натального периода – 10 баллов.

Оценка состояния постнатального периода развития

Нарушения постнатального периода	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-сосал вяло		
- захлебывался при грудном		
- переведен на искусственное вскармливание		
-отмечалось нарушение сна		
-повышенное утомление		
- явная капризность		
- слабый крик		
- черепно-мозговые травмы		
-наличие опухоли		
-наличие гидроцефалии		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений постнатального периода – 10 баллов.

Анализ психомоторного развития

Нарушения психомоторного развития	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-начал следить за предметами только с 3 – 4 месяцев		

- поздно стал держать голову		
- поздно начал переворачиваться		
- поздно начал самостоятельно сидеть		
- поздно начал самостоятельно стоять		
- поздно начал ходить с опорой		
- поздно начал ходить самостоятельно		
-поздно начал прыгать на двух ногах		
-поздно освоил прыжки на одной ноге		
- неловок в захватывании и удержании предметов		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений психомоторного развития – 10 баллов.

Анализ раннего периода речевого развития

Нарушения раннего речевого развития	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-гуление появилось с опозданием		

-задержка в появлении лепета		
- обедненный лепет		
- позднее появление первых слов		
-задержка в появлении фразовой речи		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке раннего периода речевого развития – 5 баллов.

Обработка полученных результатов. Максимально возможное количество баллов за все изучение данного раздела, включающего анализ: пренатального, натального, постнатального и раннего периодов развития детского организма - **45 баллов**, что отражает самый высокий уровень органического поражения ЦНС.

II. Изучение дыхания, жевания и глотания, лицевой мускулатуры, строения артикуляционного аппарата.

В данном разделе изучаются особенности дыхания, жевания, глотания как двигательных актов, воздействующих на речь, а также характеризуются нарушения лицевой мускулатуры и артикуляционного аппарата. При оценке **0 баллов** начисляется за отсутствие каждого показателя нарушения в развитии; **1 балл** начисляется за наличие каждого показателя, свидетельствующего о нарушении в развитии.

Все набранные баллы суммируются.

Анализ состояния дыхания

Характеристика дыхания	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
Наличие прерывистого дыхания		
Наличие поверхностного дыхания		
Наличие слабого ротового дыхания		
Нарушение носового дыхания		
Объем легких не менее 200 мл		
ИТОГО		

Для измерения объема легких используется спирометр. Спирометрия - метод функциональной диагностики, направленный на измерение объёмов и скоростных показателей дыхания. Во время исследования пациент дышит через специальный мундштук, подключённый к прибору — спирометру. Спирометр

фиксирует количество вдыхаемого и выдыхаемого воздуха, а также скорость его движения по дыхательным путям в определённые моменты дыхательного цикла.

Максимальный балл при оценке нарушений дыхания – 5 баллов.

Анализ жевательных и глотательных движений

К исследованию привлекаются родители или воспитатели ребенка. Анализ проводится в виде устного опроса и наблюдения за ребенком.

Характеристика жевательных и глотательных движений	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
- жуёт с трудом		
- отказывается от жесткой пищи		
- изредка поперхивается		
- часто давится		
-не может проглотить жесткую пищу		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений при жевании и глотании – 5 баллов.

Анализ особенностей лицевой мускулатуры

Характеристика лицевой мускулатуры	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-отсутствие мышечной реакции		

на раздражение		
- асимметрия мышц лица		
- гипертонус		
- гипотонус		
- дистония		
- сглаженность носогубной складки		
- наличие оральной синкинезии		
- тремор		
- асимметрия		
- гиперкинез		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений лицевой мускулатуры – 10 баллов.

Анализ состояния артикуляционного аппарата

Характеристика органов артикуляционного аппарата	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
ГУБЫ		
-малоподвижные		

-сниженный тонус		
-гипертонус		
-дистония		
-наличие послеоперационных рубцов и расщелин		
- наличие ассиметрии губ		
- наличие тремора губ		
-наличие гиперкинезов губ		
ПРИКУС		
-прогения		
-прогнатия		
-передний открытый		
-боковой открытый		
-перекрестный		
ТВЕРДОЕ НЁБО		
-готическое		
-уплощенное		
-куполообразное		

-широкое и высокое		
-наличие расщелины		
МЯГКОЕ НЁБО		
-малоподвижное		
-длинное		
-короткое		
-отклоняется в сторону		
-раздвоенное		
-наличие провисания и подтянутости для мягкого неба		
ЯЗЫК		
-малоподвижный, комом		
- не выводится из полости рта		
- не поднимается вверх		
- не удерживается у верхних зубов		
-узкий		
-распластанный		
-отклоняется в сторону при		

удержании		
-малоподвижная подъязычная связка		
-укороченная подъязычная связка		
-гиперсаливация		
-невозможность правильного выполнения динамических артикуляционных заданий.		
-ассиметрия языка		
-наличие тремора языка		
-наличие гиперкинеза языка		
-наличие истонченности или уплотненности языка		
ИТОГО		

Максимальный балл при оценке нарушений состояния губ – 8 баллов.

Максимальный балл при оценке нарушений прикуса – 5 баллов.

Максимальный балл при оценке нарушений в строении твердого нёба – 5 баллов.

Максимальный балл при оценке нарушений мягкого нёба – 6 баллов.

Максимальный балл за описание состояния языка -15 баллов.

Максимальный балл за нарушения анатомического строения органов артикуляции 39 баллов.

Анализ изучения подвижности языка

Изучение состояния подвижности языка проводится в статике и динамике в виде возможности/невозможности выполнения определенных упражнений.

Виды упражнений	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
Статическая организация движений языка. Положить язык на верхнюю губу и удержать под счет от 1 до 5 секунд		
Положить язык на нижнюю губу и удерживать от 1 до 5 секунд.		
Присосать язык к небу и удержать до 5 секунд		
Динамическая организация движений языка		
Переместить язык вверх- вниз		
Переместить язык вправо-влево		
Облизать губы		
Сменить положение		

острого языка на распластанный (упражнения «иголочка- лопаточка»)		
--	--	--

Максимальный балл при оценке нарушений подвижности языка - 7 баллов. Максимально возможное количество суммарных баллов в разделе II «Изучение дыхания, жевания и глотания, лицевой мускулатуры, строения артикуляционного аппарата соответствует 68 баллов, что отражает наиболее высокий уровень нарушений дыхания, голосообразования, жевания и глотания, строения и подвижности органов артикуляционного аппарата, указывающий на наличие дизартрических (спастико-паретических) проявлений.

III. Изучение произносительной стороны речи детей

Изучение произносительной стороны речи складывается из анализа: просодических характеристик, звукопроизношения.

0 баллов начисляется за отсутствие верного ответа или отсутствие ответа ребенка.

1 балл начисляется за наличие верного ответа ребенка.

Все набранные баллы суммируются.

Анализ просодических характеристик устной речи детей

Нарушения просодических характеристик	ДА (1 балл)	НЕТ (0 баллов)
-изменение характера голоса во время речи (глухой, слабый, сдавленный, истощаемый, тихий, хриплый, приглушенный)		
-нарушения разборчивости речи (нечетко произносит звуки, нечетко произносит слоги, нечетко ставит ударения в словах)		
-нарушения темпа и ритма речи (медленный, замедленный, ускоренный)		

-нарушения мелодико-интонационной стороны речи (затруднено паузирование, затруднена интонация восклицания, затруднена вопросительная интонация)		
-нарушения и задержка в формировании речевого дыхания (прерывистое, верхнеключичное, произнесение на выдохе только слова, фразы из двух слов)		
ИТОГО		

Изучение просодических характеристик устной речи детей отмечаются с помощью наблюдения за:

- 1) характером голоса во время речи;
- 2) за разборчивостью речи;
- 3) темпом;
- 4) ритмом речи;
- 5) мелодико-интонационной стороной речи.

Для этого ребенку предлагают прочитать наизусть стихотворение или в случае отказа, отраженно повторить стихотворение.

Максимальный балл за оценку просодических характеристик – 5 баллов.

Анализ состояния звукопроизношения

1. Нарушение произношения гласных звуков [а], [о], [у], [э], [ы], [и], в словах, словосочетаниях, предложениях, в самостоятельной речи.

Логопед предлагает назвать с опорой на картинку или повторить звук, слово, словосочетание и предложение. Для проверки звукопроизношения используется наглядное пособие «Альбом для логопеда» О.Б. Иншаковой [5].

При выполнении задания в полной мере ставится **0 баллов**; при затруднении/невозможности произношения звука в одном из уровней (изолированно, на уровне слова, словосочетания или предложения) ставится 1 балл.

[а]: арбуз, тыква, мак. Свежий арбуз. Выросла тыква. Красный мак. В поле растут красные маки.

[о]: Оля, окно, мох. Зеленый мох. Мыть окно. Оля дома мыла окно.

[у]: утка, иду, туча. Горячий суп. Умный ученик. Иду в школу. В лесу растут мухоморы. В саду растут груши.

[э]: Элла, эхо, эскимо. Громкое эхо. Элла ела эскимо.

[ы]: Дым, костры, классы. Большие костры. Дым идет из трубы.

[и]: Ира, ириска, кони, рис. Быстрые кони. Ира варила рис.

2. Нарушение произнесения согласных звуков:

[с]- нос, сумка, усы, автобус. Длинный нос, страшные усы. Около остановки стоит автобус. Мастер положил в сумку инструмент.

[сь]- гусь, сети, семь, апельсин. Серый гусь, семь апельсинов. Мама купила семь апельсинов. Старик сетью ловил рыбу.

[з] – зубы, коза, звезда. Белые зубы. Красная звезда. На небе возшла яркая звезда. Коза залезла на лавку.

[зь]- узел, земляника, зебра. Крепкий узел. Полосатая зебра. Моряк завязал крепкий узел. Мама ест спелую землянику.

[ц]-цепь, яйцо, огурец. Золотая цепь. Куриное яйцо. На грядке вырос огурец. Курица Ряба снесла золотое яйцо.

[ш]- шапка, машина, душ. меховая шапка. Желтая машина. Мама пошла в душ. Шапка и шубка- вот и весь Мишутка.

[ж]- жук, ежи, нож. Майский жук. Колючие ежи. Жук упал и встать не может. Папа взял нож и режет колбасу.

[ч] – чайник, мяч, очки. Бабушкины очки. Футбольный мяч. На газовой плите вскипел чайник. Дети играли в мяч.

[щ]-щука, ящик, щетка. Зубастая щука. Зубная щетка. Ящик с яблоками стоял в магазине. Щеткой чищу я щенка.

[р] - рыба, корова, топор. Хищная рыба. Рогатая корова. На лугу гуляла пестрая корова. Дровосек взял большой топор для рубки деревьев.

[рь]- репа, фонарь, брюки. Синие брюки. Яркий фонарь. Выросла репа большая-пребольшая. На улице ярко горели фонари.

[л] – лук, пила, дятел. Пестрый дятел. Горький лук. На дереве сидел большой дятел. Папа пилил пилой большое дерево.

[ль] – лейка, лев, ель. Теплое пальто. Голубая лейка

[j] – яблоко, майка, платье. Красивое платье. Зеленая майка. На дереве висело большое, красное яблоко. Мама стирала майку сына.

[м] – мыло, костюм, комар. Жидкое мыло. Серый костюм. Меня укусил комар. Перед едой надо мыть руки с мылом.

[мь]-меч, камень. Старый меч. Большой камень. В музее мы увидели старый меч. На дороге лежал большой камень.

[н] – ноты, окно, слон. Индийский слон. Большое окно. Мальчик играл музыку по нотам. Я посмотрел в окно и увидел там слона.

[нь] – пень, няня. Большой пень. Хорошая няня.

[б] – бант, банан, бутылка. Желтый банан. Красный бант. На столе стояла бутылка кваса. Обезьяны любят бананы.

[бь] – голубь, белка. Рыжая белка. Серый голубь. С ветки на ветку прыгала шустрая белка.

[д] -дом, дым, радуга. Высокий дом. Едкий дым. В нашем городе построили высокий дом. На небе появилась разноцветная радуга.

[дь] – день, медведь. Длинный день. Бурый медведь. По лесу ходит большой медведь.

[в]- вата, волк, сова. Сладкая вата. Серый волк. В лесу громко кричит сова.

[вь] – ветка, кровь. Красивая ветка. Красная кровь. На улице мы сорвали ветку сирени.

[к] – кот, банка, индюк. Рыжий кот. Толстый индюк. На окне стояла банка молока.

[кь]- кеды, кит, утки. Новые кеды. Большой кит. На пруду громко кричали утки.

[г]- губы, игла, попугай. Красные губы. Острая игла. Попугай Гоша громко пел песню.

[гь]- гитара, бегемот, флаги. Толстый бегемот. Красная гитара. На празднике было много флагов.

[х] – ухо, халат, петух. Белый халат. Больное ухо. На заборе громко кричал петух.

[хь]- мухи, духи, орехи. Спелые орехи. Злые мухи. Мамины духи пахнут ландышем.

Максимальное количество баллов при оценке нарушений звукопроизношения – 180 баллов.

Примерный протокол обследования произношения гласных звуков

Гласные звуки	[а]	[о]	[у]	[и]	[ы]	[э]
Верно – 0 баллов						
Неверно- 1 балл						
ИТОГО						

Примерный протокол обследования произношения согласных звуков

Согласные звуки	Верно – 0 баллов	Неверно – 0 баллов
[с]		
[сь]		
[з]		
[зь]		
[ц]		
[ш]		
[ж]		
[ч]		
[щ]		
[р]		
[рь]		
[л]		

[ль]		
[ј]		
[м]		
[мь]		
[н]		
[нь]		
[б]		
[бь]		
[д]		
[дь]		
[в]		
[вь]		
[к]		
[кь]		
[г]		
[гь]		
[х]		
[хь]		
ИТОГО		

Максимально возможное количество баллов – **185 баллов**, что отражает самый тяжелый уровень нарушения произносительной и просодической стороны речи.

IV. Анализ изучения фонематических процессов

Анализ изучения сформированности фонематических процессов состоит из обследования фонематического восприятия и фонематических представлений.

0 баллов начисляется за отсутствие верного ответа или отсутствие ответа ребенка.

1 балл начисляется за наличие верного ответа ребенка.

Все набранные баллы суммируются.

Анализ обследования фонематического восприятия

1. Показать названные логопедом пары картинок к словам-паронимам (акустический компонент):

а) глухие – звонкие: *бочка – почка, дом – том, кот – год, софа – сова, коза – коса, шар – жар;*

б) твердые – мягкие: *кон – конь, ел – ель, мыл – мил, вес – весь, брат – брать;*

в) свистящие – шипящие: *крыша – крыса, зал – жал, царь – жарь, миска – мишка, кусать – кушать;*

г) аффрикаты и компоненты: *челка – щелка, цвет – свет, плач – плащ, речка – редька;*

д) сонорные: *рожки – ложки, репка – лепка, рак – лак, рейка – лейка, коробок – колобок.*

2. Назвать показанные логопедом картинки (моторный компонент):

а) глухие – звонкие: *бочка – почка, дом – том, кот – год, софа – сова, коза – коса, шар – жар;*

б) твердые – мягкие: *кон – конь, ел – ель, мыл – мил, вес – весь, брат – брать;*

в) свистящие – шипящие: *крыша – крыса, зал – жал, царь – жарь, миска – мишка, кусать – кушать;*

г) аффрикаты: *челка – целка, цвет – свет, плач – плащ, речка – редька;*

д) сонорные: *рожки – ложки, репка – лепка, рак – лак, рейка – лейка, коробок – колобок.*

Примерный протокол обследования фонематического восприятия

Слова-паронимы	Верно – 0 баллов	Неверно – 0 баллов
Акустический компонент (показать)		
бочка – почка		
дом – том		
кот – год		
софа – сова		
коза – коса		
шар – жар		
кон – конь		
ел – ель		
мыл – мил		
вес – весь		
брат – брать		
крыша – крыса		
зал – жал		
царь – жарь		

миска – мишка		
кусать – кушать		
челка – щелка		
цвет – свет		
плач – плащ		
речка –редька		
рожки –ложки		
репка – лепка		
рак – лак		
рейка – лейка		
коробок –колобок		
Моторный компонент (назвать)		
бочка – почка		
дом – том		
кот – год		
софа – сова		
коза – коса		
шар – жар		
кон – конь		
ел – ель		

МЫЛ – МИЛ		
вес – весь		
брат – брать		
крыша – крыса		
зал – жал		
царь – жарь		
миска – мишка		
кусать – кушать		
челка – щелка		
цвет – свет		
плач – плащ		
речка –редька		
рожки –ложки		
репка – лепка		
рак – лак		
рейка – лейка		
коробок –колобок		
ИТОГО		

Максимальное количество баллов за показ и называние каждого слова-паронима 100 баллов.

Анализ обследования фонематических представлений

- 1. Подобрать слова на заданный логопедом звук:** 5 слов на звук [с]; 5 слов на звук [к].
- 2. Подобрать слово, которое начинается на тот же звук, что названо логопедом** (стол, зима, щепка, рука, репа).
- 3. Перечислить 5 слов одной тематической группы «Мебель».**

Примерный протокол обследования фонематических представлений

Перечень заданий	Верно – 0 баллов	Неверно – 0 баллов
<i>Подбери слова на заданный логопедом звук: 5 слов на звук [с].</i>		
<i>Подбери слова на заданный логопедом звук: 5 слов на звук [к].</i>		
<i>Подбери 5 слов, которые начинаются на тот же звук, что названное логопедом слово.</i>		
<i>Перечисли 5 слов одной тематической группы «Мебель».</i>		
ИТОГО		

Максимальный балл за ошибки в выполнении заданий по изучению фонематических представлений – 20 баллов

Обработка полученных результатов. Максимально возможное количество баллов за данный блок – **120 баллов**.

V. Обследование сформированности операций фонематического анализа, синтеза

Анализ обследования операций фонематического анализа

1. Назвать слова из предложенных, в которых гласный звук [о] находится в начале слова: *осень, кофты, ослик, кино*; звук [у] – в середине слова: *шуба, уши, лук, пишу, муха*; звук [а] – в конце слова: *река, мак, зима, луна*.

2. Определить слова, в которых согласный звук [с] находится в конце слова: *сова, лес, стол, нос, плюс*; звук [ш] – в начале слова: *кошка, шум, шайба, лошадь, шкаф*; звук [т] – в середине слова: *ветка, вата, брат, бутон*.

3. Определить, какой звук в слове стоит на втором месте: *сок, рама, липа, суп, окно*.

4. Определить, на каком месте в слове стоит звук [л]: *ландыш, палка, клад, лампа, пила*.

5. Сосчитать количество звуков в слове: *он, сом, стул, рак, мишка* (для подсчета можно использовать пальцы).

Максимальный балл за нарушения в выполнении заданий по фонематическому анализу – 25 баллов.

Анализ обследования фонематического синтеза

1. Составить слова из изолированно названных звуков: *с-у-п, ш-у-б-а, к-р-у-г, д-ы-м, ж-у-к-и*.

2. Составить слова из звуков нарушенной последовательности (д,м,о; к,с,о; о,р,т; б,к,а; о,н,с).

Максимальный балл за нарушения в выполнении заданий по фонематическому синтезу – 10 баллов.

Обработка полученных результатов. Максимально возможное количество баллов за данный блок – 35 баллов.

Примерный протокол обследования операций фонематического анализа и синтеза

Перечень заданий	Верно – 0 баллов	Неверно – 0 баллов
Фонематический анализ		
<i>Назови слова из предложенных, в которых гласный звук [о] находится в начале слова: осень, кофты, ослик, кино</i>		
<i>Назови слова из предложенных, в которых гласный звук [у] находится в середине слова: шуба, уши, лук, пишу, муха</i>		
<i>Назови слова из предложенных, в которых гласный звук [а] находится в конце слова: река, мак, зима, луна</i>		
<i>Назови слова, в которых согласный звук [ш] находится в начале слова: кошка,</i>		

шум, шайба, лошадь, шкаф		
Назови слова, в которых согласный звук [т] находится в середине слова: ветка, вата, брат, бутон.		
Назови слова, в которых согласный звук [с] находится в конце слова: сова, лес, стол, нос, плюс		
<p>Определи и назови, какой звук в слове стоит на втором месте: сок, рама, липа, суп, окно.</p> <p>Определи и назови, на каком месте в слове стоит звук [л]: ландыш, палка, клад, лампа, пила</p>		
Сосчитай количество звуков в слове: он, сом, стул, рак, мишка (для подсчета можно использовать пальцы).		
Фонематический синтез		

Состав слова из изолированно названных звуков: с-у-п, ш-у-б-а, к-р-у-г, д-ы-м, ж-у-к-и.		
Состав слова из звуков нарушенной последовательности (д,м,о; к,с,о; о,р,т; б,к,а; о,н,с).		
ИТОГО		

Обработка полученных результатов

Обработка всех полученных данных проводится с помощью методики использования нормированного суммарного балла. Так как отдельные полученные нами показатели оцениваются в разных шкалах, в начале проводится нормирование всех показателей. Для этого общее значение каждого из обследуемых делится на максимально возможный балл (475). Таким образом, все шкалы приводятся в единую шкалу от 0 (минимальный балл) до 1 (максимальный балл). Затем, на основе этих нормированных показателей рассчитывается суммарный балл, включающий в себя в себя оценки по всем показателям. Так как всего в эту сумму входит 20 показателей, то максимальный балл мог оказаться равен 20. После этого рассчитывается среднее значение (13,3) и стандартное отклонение (3,5) суммарного балла. На основе этих показателей выделяются три группы детей с различной степенью выраженности дизартрии:

«Низкий уровень» - старшие дошкольники и младшие школьники, получившие при изучении показатели от 9,7 и менее баллов, что соответствуют легкой степени выраженности дизартрии;

«Средний уровень» – старшие дошкольники и младшие школьники, у которых показатели находятся в промежутке от 9,8 до 16,8 баллов, что соответствует средней степени выраженности дизартрии;

«Высокий уровень» – старшие дошкольники и младшие школьники, имеющие показатели от 16,9 и более баллов, что соответствует тяжелой степени выраженности дизартрии.

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии.[Текст]/Е.Ф. Архипова. М.: АСТРЕЛЬ.-2014.-144с.
2. Белякова Л.И. Логопедия. Дизартрия.[Текст]/ Белякова Л.И., Волоскова Н.Н. М. : Владос-2009.-11, 106, 287с.
3. Белякова, Л.И. Значение анамнестических сведений о раннем периоде речевого онтогенеза для выбора стратегий и тактики коррекционного обучения [Текст]. / Л.И. Белякова, Ю.О. Филатова // Нарушение письма и чтения: теоретический и экспериментальный анализ / под общей редакцией О.Б. Иншаковой.- М.: Издательство «В. Секачев, НИИ Школьных технологий».- 2008.- С.5-18.
4. Белякова Л.И., Филатова Ю.О. Эволюционный аспект исследования регуляторных механизмов речевой функции.[Текст]/ Л.И.Белякова, Ю.О. Филатова // Дефектология. М.- №5.- 21-30 с.
5. Иншакова О.Б. Альбом для логопеда./Учебно-наглядное пособие.-М.: ВЛАДОС,-2025-185с.
6. Лопатина Л.В. Система дифференцированной коррекции фонетико-фонематических нарушений у дошкольников со стертой дизартрией.[Текст]:Дис..док.пед.наук: 13.00.03/ Лопатина Людмила Владимировна- С.-Петербург,- 2005. –49,61-68, 143-157, 251-278 с.
7. Мастюкова Е. М.Дизартрия. / Логопедия. [Текст]/ Е.М. Мастюкова- М.,ВЛАДОС -2002- 680с.

8. Мастюкова Е.М., Ипполитова М.В. Нарушение речи у детей с церебральным параличом. Кн. Для логопеда — М.: Просвещение, -1985 -170 с.
9. Приходько О.Г. Коррекционно-педагогическая работа с детьми раннего возраста, страдающими ДЦП [Текст]: Дисс...канд.пед.наук.13.00.01: Приходько Оксана Георгиевна-М.,-2001-230с.