

## Тестирование на дизартрию

*Мы при каждом удобном случае обращаем внимание: чем раньше начать лечение – тем лучше результат. Но как родитель может определить: есть ли у его ребенка дизартрия, если ребенок еще не говорит? Что, нужно обязательно ждать, когда она проявится в «смазанной» речи?*



Нужно обращать внимание на то, как ребенок ест. Если ему трудно пережевывать твердую пищу, и он всячески пытается этого избежать – это тревожный звоночек, говорящий о том, что речевой аппарат развивается плохо, необходимы дополнительные тренировки. Если пальчики малыша с трудом захватывают мелкие предметы – это еще один тревожный звоночек: пальчиковая моторика не развита, следовательно, возможны и речевые проблемы.

Знакомьтесь с тестами, которые могут помочь выявить минимальную дизартрию..

### Тест № 1.

**Условия теста.** Попросите ребенка постоять на одной ноге несколько секунд. Рядом поставьте **стул** со спинкой (для опоры, в случае плохой координации). Потом ноги нужно поменять.

**Трактовка теста.** Если ребенок устойчиво стоит на одной ноге – то это признак хорошего развития статистической координации движения.

Но не у всех так получается. Иногда дети лучше держат равновесие стоя на правой ноге, чем стоя на левой. У некоторых детей в таком положении возникает дрожание конечностей. Некоторые постоянно опускают поднятую ногу или приподнимаются на носки. Или ребенок постоянно касается спинки **стула**, пытаясь поддержать равновесие.

То есть, все отклонения от нормального равновесия указывают на то, что со статической координацией не все в порядке и возможны дизартрические отклонения.

### Тест № 2.

**Условия теста.** Ребенок должен попасть небольшим мячом в цель. Например, в другой мяч.

**Трактовка теста.** Для начала проследите, как ребенок бросает мяч. Большинство нормально развитых детей бросает мяч «с развернутого плеча», то есть с замахом, слегка подав плечо назад. Однако почти треть детей бросает мяч

без замаха, а иногда и снизу. Обратите на другую руку. Она, у таких детей, почти всегда прижата к телу. Вы сами почувствовали, что с динамической координацией у ребенка не все так хорошо.

Теперь разберемся с попаданием мяча в цель. Попадание в цель правой рукой значительно лучше, чем левой. Это естественно, для правшей. У левшей все наоборот. Они довольно просто справляются с заданием левой рукой, правой же попадают гораздо реже. Если же ребенок вообще не попадает в цель – проблемы налицо.

### **Тест № 3.**

**Условия теста.** Еще одно динамическое задание заключается в том, что ребенок должен перепрыгнуть через натянутую веревку.

**Трактовка теста.** Большинство детей выполнит это упражнение без проблем. Дети со стертой формой дизартрии могут выполнять это упражнение даже без разбега, с места. Но иногда приходится делать несколько попыток. Обратите внимание, как приземляется ребенок. Если на пятки, то это говорит, что не все в порядке. А если, не дай бог, упадет или при приземлении будет касаться пола – дела с координацией движений еще хуже. А некоторые дети вообще не прыгают, а просто переступают через веревку. Сами понимаете, что это не есть хорошо. Второй и третий тест показывают нам, достаточно ли согласовано действуют определенные группы мышц у ребенка. Другими словами, насколько он ловок.

### **Тест № 4.**

**Условия теста.** Ребенок должен по вашей команде сесть на пол и встать без помощи рук.

**Трактовка теста.** Если ваш ребенок не смог выполнить это задание, то не отчаивайтесь: более половины здоровых детей не могут правильно выполнить это задание. Сесть то на пол они еще могут, а вот подняться без помощи хотя бы одной руки может меньшая часть. А если задание выполнять не в медленном темпе, а в более высоком, то это число больше уменьшится. С помощью этого задания мы сможем протестировать двигательную маневренность и исследовать скорость движений ребенка.

### **Тест № 5.**

**Условия теста.** Ребенок должен повторить показанный вами ряд простых движений именно в той последовательности и скорости, которую вы задали.

**Трактовка теста.** У детей с дизартрией возникнуть проблемы с выполнением этого задания буквально с повторения второго или третьего движения. И эти проблемы даже не в скорости выполнения, а в том, что ребенку трудно выполнить запомнить и выполнить переход от одного движения к другому. Естественно, что темп выполнения задания значительно снижается. И только очень небольшая часть детей с дизартрией способна выполнить это задание с первой попытки.

### **Тест № 6.**

**Условия теста.** Задание заключается в том, что ребенок наматывает нитку на катушку, при этом ему необходимо ходить на месте.

**Трактовка теста.** Для детей с дизартрией это довольно сложное задание. Каждое движение по отдельности трудностей не вызывает, а вот когда руки и ноги начинают выполнять свои движения происходит сбой в одном, или в другом месте. Кстати, даже левая и правая руки начинают «подчиняться» по-разному. Левая заметно отстает. И возникает сложность в нахождении единого темпа для обоих движений.

### **Тест № 7.**

**Условия теста.** Дайте ребенку в руки карандаш и попросите перерисовать простейшие геометрические фигуры, нарисованные вами.

**Трактовка теста.** Наша задача проверить, с какими трудностями сталкивается ребенок при выполнении данного задания. Особое внимание уделите синкинезиям (сопутствующим, произвольным движениям). Большинство детей выполнит это задание без проблем. У некоторых же появятся сопутствующие движения. Это и высовывание язычка при особом старании, и наклоны вперед головы ребенка, произвольные движения губами.

Если ребенок при выполнении тестирования столкнулся со всеми проблемами, которые мы описали выше, значит вам необходимо встретиться с хорошим специалистом по развитию речи.