|  |  |
| --- | --- |
|  | **Формы дизартрии** |
|  | **Мозжечковая**(возникает при замедленном созревании или поражении мозжечка). | **Псевдобульбарная**(поражены двигательные пути идущие от КГМ к ядрам ствола (языкоглоточного и подъязычного нерва)) | **Экстрапирамидная** (поражены подкорковые пути) | **Корковая**(поражена КГМ в передней центральной извилине. Страдают тонкие, изолированные движения). | **Бульбарная**(развивается в результате поражения ядер, корешков или периферических отделов лицевого, языкоглоточного, блуждающего, подъязычного, черепно-мозговых нервов. |
| **Ведущий синдром** | Атаксия (т.е. расстройство согласованности в сокращении различных групп мышц при произвольных движениях). | Спастический парез и тонические судорожного характера нарушения управлением движением речевых мышц по типу ригидности. | Наличие гиперкинезов – непроизвольных насильственных движений мышц, в т. ч. мимических и артикуляционных. | Спастический парез. | Наблюдаются признаки как центрального так и периферического паралича.  |
| **Форма ДЦП** | Атонически-астотическая. | Двойная гемиплегия. | Гиперкинетическая. | Спастическая диплегия. |  |
| **Характеристика нарушения мышечного тонуса** | Гипотония и атония мышц. | Повышение спастичности, усиление ригидности при начале любого, особенно произвольного действия. | Мышечный тонус нарушен (дистония), реже гипотония. | Спастичность (гипотония). | Характерным является паралич, или парез мышц глотки, гортани, языка, мягкого нёба. |
| **Наличие гиперкинезов и синкинезий** | Непроизвольные насильственные движения мышц языка, лицевых мышц, мышц шеи, рук. Синкинезии, тремор языка при целенаправленных движениях. | Синкинезии губно-язычной мускулатуры. | Имитационные синкинезии. Иногда синкинезия распространяется на всём теле. | Синкинезии артикуляционных мышц, оральные синкинезии. | Усиленное слюновыделение (гиперсаливация). |
| **Особенности артикуляционной моторики** | Дисметрия (несоразмерность артикуляционной моторики). Часто проявляется как гиперметрия. Трудность выполнения и удержания артикуляционного уклада. Мимика вялая. | Объем артикуляционных движений ограничен. При попытке совершить артикуляционное движение у ребёнка повышается тонус мышц. Язык напряжен, не всегда его удается выдвинуть вперед.  | Нарушена артикуляционная моторика и артикуляционный праксис. Трудности при удержании артикуляционной позы. Медленно закрепляется ощущение кинестезии. Затруднена автоматизация поставленных звуков.  | Артикуляционная моторика нарушена. Снижен объем и амплитуда артикуляционных движений. Страдает выполнение и сохранение артикуляционных позиций и переключений с одной артикуляционной позиции на другую. Гипомимия лица. | Артикуляция звуков невнятная и крайне упрощенная. Чаще при бульбарной дизартрии – анатрия.  |
| **Разборчивость речи** | Речь невнятная, не разборчивая. Смазанность артикуляции. Отсутствует стабильность (наличие у больного разных вариантов нарушений одних и тех же звуков: звуки могут и пропускаться и заменяться). Особенно страдают звуки сложной артикуляции. | Разборчивость речи снижена. Речь малопонятна. При незнании контекста, взрослый не понимает ребенка. Нарушение речи не дифференцированно. Звуки лишены четкого фонетического оформления. Гласные одинаковые. | Звукопроизношение нарушено. Нет четкости. Большое количество звуков искажено. | Разборчивость речи снижена. Звукопроизношение нечеткое. Нарушено произношение всех групп звуков. Нарушена дифференциация между глухими и звонкими, твердыми и мягкими звуками. | Речь замедленна, резко утомляет больного. ОНР 1 уровня. Лицо ребенка с бульварной дизартрией амимично. |
| **Характеристика жевания и глотания** | Жевание нечеткое, затруднения при сглатывании. | Ребенок плохо кусает, грызет. Нарушено жевание, оно заменяется сосанием. Нарушено глотание, даже когда пьют жидкую пищу. Нарушена координация между дыханием, глотанием и жеванием. | Затруднено и дискоординировано жевание и глотание. | Движения жевательных и глотательных мышц замедлены, но координированы. | Характерны арефлексия, амимия, расстройство сосания, глотания твердой и жидкой пищи, жевания, гиперсаливация, вызванные атонией мышц полости рта.   |
| **Состояние дыхания** | Дыхание нарушено, низкий объем вдыхаемого воздуха, струя выдыхания слабая. | Дыхание нарушено всегда, из-за спастичности дыхательных мышц. | Дыхание нарушено.  | Выраженных нарушений дыхания нет. Вдох неглубокий, воздушная струя истощена.  | Типична назализация тембра голоса, дисфония или афония. |
| **Состояние голоса** | Мышцы голосовых связок атоничны; голос вибрирует, изменяется по высоте, силе, звонкости; голос может быть назализованным (атония или гипотония мышц мягкого нёба). | Спастическая паретичность голосовых связок. Голос тихий, сдавленный, глухой и хриплый.  | Нарушена мелодико-интонационная сторона речи. | Голос недостаточной силы и звонкости (слабый, назализованный, глуховатый), но выраженных нарушений голоса нет. | Голос слабый, глухой, истощающийся. Гласные и звонкие согласные звуки оглушены. |
| **Нарушение просодики** | Нарушена мелодико-интонационная сторона речи, монотонность. | Просодические нарушения есть, выдох слабый, небогатый тембр. | Голос лишен силы звонкости, назализация. | Грубых нарушений нет. | Тембр речи изменен по типу открытой гнусавости. |
| **Проявление вегетативных расстройств** | Собственные мышцы не нарушены, но слюноотделение будет. | Гиперсаливация.  | Вегетативных расстройств нет. Нет гиперсаливации. | Гиперсаливация за счет спастичности глотательных движений. | Бульбарная дизартрия встречается только во взрослом возрасте. |
| **Состояние интеллекта** | Интеллект нарушен в большей степени.  | Нет прямой связи между дизартрией и интеллектуальными нарушениями. | Интеллект не нарушен. | Интеллект не нарушен. |