Diagnoza logopedyczna 2014/2015

W wrześniu bieżącego roku , przebadałam 68 uczniów z klasy „0”, I „a”i I „b”

W trakcie badania wzięłam pod uwagę :

1.Prawidłową realizację głosek,

2. Ocenę zgryzu,

3. Funkcję oddychania.

Po wykonaniu badania stwierdziłam:

Ad1. Wady wymowy u 37 uczniów, najczęściej sygmatyzm szeregu szumiącego( brak sz,ż,cz,dż),a także syczącego ( brak s,z, c, dz), również zamianę głosek szereu szumiącego na syczący i odwrotnie. Następnie rotacyzm( zamiana r na l lub j). Występuje również lambdacyzm ( brak l; l=j, l=0) , kappacyzm (k=t), gammacyzm brak g ( g=d).

Ponadto zaobserwowano:

a) mowę bezdźwięczną- domek- tomek, żaba- szapa,

b)uszczuplanie wyrazów- kawa- awa, kot- ot

c)uproszczenia spółgłoskowe - skrzypce- krzypce,skrzydło- krzydło,

d)zaburzenia kinestezji artykulacyjnej- cebula- sebula, cukierk- sukierki

e)zaburzenia słuchu fonemowego- trudności z nazywaniem głosek w wyrazach,

f)brak możliwości realizowania głosek dentalizowanych- przyrośnięte wędzidełko podjęzykowe,

g) obniżoną sprawność motoryki dużej i małej,

h) zaburzenia emocjonalne- nieśmiałość, nadpobudliwość.

Ad.2 Wady zgryzu wystąpiły u 24 uczniów, najczęściej to stłoczenie zębów, diastemy , protruzje jedynek,ale też zgryz otwarty , krzyżowy i przodozgryz.

Zachęcam do odwiedzenia ortodontów. Adresy poradni można uzyskać w gabinecie logopedy sala 18 lub na stronie internetowej :[www.nfz-zielonagora.pl](http://www.nfz-zielonagora.pl/)

Ad3.Dysfunkcje oddychania stwierdzono u 11 uczniów. Przyczyną może być( przerost migdałków podniebnych, trzeci migdał, alergie , polipy)Aby to wykluczyć, powinno się skonsultować z lekarzem laryngologiem lub alergologiem. Jeśli lekarze wykluczą podłoże chorobowe, należy wykonywać z dzieckiem ćwiczenia zawarte w zakładce dyfunkcja oddychania lub skonsultować się z logopedą