



# БІЛІМ-ИНФО

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК № 1-2 2012



Начальная школа № 5а г. Костанай



## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИК ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА У ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ

*Матсон О. В., логопед, КДПНДИ, дневной стационар  
Адрова Т. Н., воспитатель, ГККП Я/С №14*

**В** современном образовательном процессе всё более актуальной становится проблема формирования правильного звукопроизношения. Не секрет, что речь является одной из важнейших психических функций человека и сложной функциональной системой, в основе которой лежит использование знаковой системы языка в процессе общения. Речевое общение создаёт необходимые условия для развития различных форм деятельности.

В последние годы увеличилось количество детей, страдающих различными речевыми нарушениями, в частности, имеющих дизартрические расстройства. Анализ специальных литературных данных показал, что проблема дизартрии как одного из видов речевых нарушений рассматривалась такими специалистами, как О.А. Токарева, А. Кузмауль, М.П. Давыдова, А.Н. Корнев, О.В. Правдина, Е.М. Мاستюкова, Е.Н. Винарская, Л.В. Мелехова, И.Б. Карелина, А.М. Пулатов, Е.Ф. Собонович, А.Ф. Чернопольский, К.А. Семенова, Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова, Е.Ф. Архипова, Э.Я. Сизова и др. [2, 9]

При коррекции дизартрических нарушений речи основная форма логопедической работы - индивидуальная. Прежде всего, это касается таких методов логопедического воздействия, как дифференцированный логопедический массаж, пассивная артикуляционная гимнастика, искусственная локальная контрастотермия, а также начальные этапы дыхательной и голосовой гимнастики.

Теоретическое обоснование необходимости логопедического массажа в комплексной коррекционной работе по преодолению дизартрических расстройств встречается в работах О.В. Правдиной, К.А. Семеновой, М.Б. Эйдиновой, С.А. Боргфельд, И.З. Заблудовского, Е.М. Мاستюковой, И.И. Панченко, Е.Ф. Архиповой, Н.А. Беловой, Н.Б. Петрова, Э.Д. Тыкочинской, Е.В. Новиковой, И.В. Блыскиной, В.А. Ковшикова, Е. А. Дьяковой, Е.Е. Шевцовой, Г.В. Дедюхиной, Т.А. Яньшиной, Л.Д. Могучей и др. [2, 3, 15]

Лицо человека, в отличие от других частей тела, наиболее богато снабжено нервными окончаниями, кровеносными и лимфатическими сосудами. Это отражается на состоянии мышц лица, с помощью которых передаются тончайшие изменения эмоционального состояния человека. Именно выражение лица в первую очередь отражает настроение и самочувствие человека. Кожа лица особенно чувствительна к механическим воздействиям. Благодаря этому существует тончайшая обратная связь между состоянием мышц и нервов лица, возникающим под влиянием массажа, и самочувствием и настроением человека.

Массаж оказывает благоприятное физиологическое воздействие на организм. Под влиянием массажа в организме возникает ряд местных и общих реакций, в которых принима-

ют участие все ткани, органы и системы. [9].

В результате массажа усиливается мозговое кровообращение и метаболизм, что улучшает протекание и формирование многих психических процессов (памяти, внимания и т.д.), вызывает общее оздоровление, то есть гармонизирует все процессы, происходящие в целостном организме. [5]

«Массаж артикуляционного аппарата и артикуляционные упражнения не только улучшают двигательную функцию отстающих систем мозга, но и вовлекают в работу близлежащие мозговые системы». М.Е. Хватцев.

Патология, перенесенная ребенком в перинатальном периоде, оказывает негативное влияние на состояние многих систем организма. (Г.В. Яцык). [14]

Дифференцированный логопедический массаж - часть комплексной медико-психолого-педагогической работы, направленной на коррекцию различных речевых расстройств (в частности, вследствие дизартрии, функциональной и органической дислалии, алалии, обусловленной недоразвитием корковых зон, и афазии, вследствие локальных поражений головного мозга), и значительно повышающая эффективность данной работы. Необходимо развивать методику массажа, направленную на коррекцию речевых нарушений, заключающуюся в общеукрепляющем воздействии на неречевые и речевые функциональные системы ребенка. [2]

В работе с детьми, имеющими речевую патологию, используют массажи рефлексогенных зон (кистей, стоп, ушей, волосистой части головы), профессора Ауглина, сегментарно-рефлекторный, линейный, точечный. Массаж используется в логопедической работе с детьми с дизартрией, ринолалией, заиканием и голосовыми расстройствами. При этих формах речевой патологии (особенно при дизартрии) массаж является необходимым условием эффективности логопедического воздействия. [11]

Дизартрия - нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевой мускулатуры. Дизартрия является следствием органического поражения центральной нервной системы, при котором расстраивается двигательный механизм речи. При дизартрии нарушено не программирование речевого высказывания, а моторная реализация речи. [12, 13, 16]

Ведущими дефектами при дизартрии являются нарушение звуко-произносительной стороны речи и просодики, а также нарушения речевого дыхания, голоса и артикуляционной моторики. Разборчивость речи при дизартрии нарушена, речь смазанная, нечеткая.

Все органы, ткани и функционирующие системы организма человека, находясь в неразрывных взаимосвязях, представляют собой единое целое. В связи с этим ни одна

проблема, в том числе и касающаяся речи, не может быть рассмотрена как процесс локальный. Устраняя с помощью массажа произошедшие изменения, можно содействовать ликвидации первичного патологического процесса и восстановлению нормального состояния организма. [8]

Массаж - это метод лечения и профилактики, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела человека. Механическое воздействие изменяет состояние мышц, создает положительные кинестезии. Массаж также показан детям с расстройствами речи. Тем же, которые с наибольшим трудом поддаются коррекции педагогическими методами, эта процедура особенно необходима. \

Поэтому если ребенку ставят один из диагнозов: задержка речевого развития, дислалия, дизартрия, задержка психического развития, то в данных случаях можно воспользоваться данным методом коррекции. [6, 14]

В логопедической практике могут быть использованы несколько видов массажа. Основным является дифференцированный (укрепляющий или расслабляющий) массаж, основанный на приемах классического массажа. Кроме этого, в логопедической практике используются массаж биологически активных точек (БАТ), массаж с применением специальных приспособлений (логопедического зонда, шпателя, вибромассажера и т.п.), а также элементы самомассажа. Необходимо знать все противопоказания и владеть основными приемами массажа. [5]

Целью логопедического массажа при устранении дизартрии является устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата. [2]

Основными задачами логопедического массажа при коррекции произносительной стороны речи при дизартрии является:

1. Нормализация мышечного тонуса, преодоление гипогипертонуса в мимической и артикуляционной мускулатуре;
2. Устранение патологической симптоматики такой, как гиперкинезы, синкинезии, девиация и др.;
3. Стимуляция положительных кинестезий;
4. Улучшение качеств артикуляционных движений (точность, объём, переключаемость и др.);
5. Увеличение силы мышечных сокращений;
6. Активизация тонких дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения.

Активное вовлечение родителей ребенка во многом является залогом эффективности коррекционно-логопедического воздействия. Родители получают от логопеда задания по закреплению у ребенка полученных на занятиях логопедических навыков. [4]

Благодаря использованию логопедического массажа, который приводит к постепенной нормализации мышечного тонуса, формирование нормативного произнесения звуков может происходить в ряде случаев спонтанно. В том случае, если обучаемый имеет выраженную неврологическую

симптоматику, только использование логопедического массажа, особенно на начальных стадиях коррекционной работы, может обеспечить положительный эффект. [9]

Применение логопедического массажа позволяет значительно сократить время коррекционной работы

Пассивная артикуляционная гимнастика проводится после массажа. Логопед выполняет пассивные движения органов артикуляции. Их целью является включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих, или увеличение интенсивности мышц, ранее включенных. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры. Направление, объем и траектория пассивных движений те же, что и активных. Они отличаются от активных движений тем, что время включения и выключения из движения, фиксация не зависят от ребенка. Ребенок производит артикуляционное движение только при помощи механического воздействия - под нажимом рук логопеда или шпателя, зонда. Пассивные движения нужно производить плавно, медленно, с постепенным увеличением нагрузки. (14)

Предлагаем примерный комплекс пассивной гимнастики.

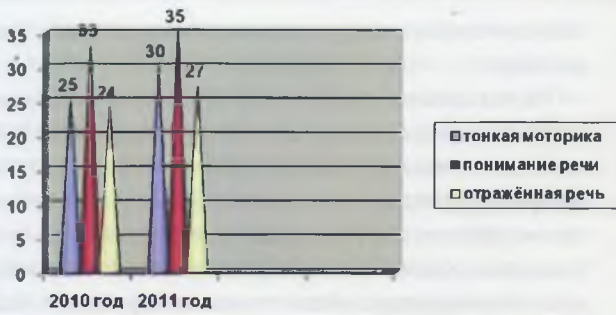
- Губы пассивно смыкаются, удерживаются в этом положении. Внимание ребёнка фиксируется на сомкнутых губах, затем его просят дуть через губы, разрывая их контакт;
- Указательным пальцем левой руки приподнимают верхнюю губу ребёнка, обнажая верхние зубы, указательным пальцем правой руки поднимают нижнюю губу до уровня верхних резцов и просят ребёнка дуть;
- Язык помещается и удерживается между зубами;
- Кончик языка прижимается и удерживается у альвеол, ребёнка просят дуть, разрывая контакт;
- Голова ребёнка несколько закидывается назад, задняя часть языка приподнимается к твёрдому нёбу, ребёнка просят производить кашлевые движения.

Практика показывает, что проведение логопедического массажа приносит конкретные результаты, на основании которых можно судить о проделанной работе и её результатах.

1. Позволяет значительно сократить время коррекционной работы.
2. Улучшается подвижность органов артикуляционного аппарата.
3. Нормализуется мышечный тонус.
4. Увеличивается амплитуда и объём движений во всех мышцах артикуляционного аппарата.
5. Отмечается улучшение в звукопроизносительной сфере.

*Групповой уровень успешности воспитанников дневного стационара в результате воздействия логопедического массажа.*

Таким образом, логопедический массаж оказывает общее положительное воздействие на организм в целом, вы-



зывая благоприятные изменения в нервной и мышечной системах, играющих основную роль в речедвигательном процессе.

**Список используемой литературы**

1. Архипова Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом. - М.: «Просвещение», 1989.
2. Архипова Е.Ф. Логопедический массаж при дизартрии. - М.: «Астрель», 2008 г.
3. Белая Н.А. Массаж лечебный и оздоровительный.- М., 1998.
4. Блыскина И.В., Ковшиков В.А. Массаж в коррекции артикуляторных расстройств. СПб., 1995.
5. Блыскина И.В. Логопедический массаж. - С.-П., 2004.
6. Васичкин В.И. Справочник по массажу. - Л.: «Медицина», 1991.
7. Вербов А.Ф. Лечебный массаж.- М.: «Селена + », 1996.
8. Васичкин В.И. Сегментарный массаж. - СПб., 1997.
9. Дьякова Е.А. Логопедический массаж. - М.: «Академия», 2003.
10. Мастюкова Е.М., Ипполитова М.В. Нарушения речи у

- детей с церебральным параличом. - М., 1985.
11. Новикова Е.В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения.- М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2000.
12. Основы теории и практики логопедии. / Под ред. Р.Е. Левиной - М., 2003.
13. Поваляева М.А. Справочник логопеда. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2001.
14. Приходько О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста. - СПб.: «КАРО», 2008.
15. Рогачева Е.И., Лаврова М.С. Лечебная физкультура и массаж при детском церебральном параличе. - Л., 1986.

**ТҮЙІН**

Осы мақалада көрсетілген логопедтік әсер етудің логопедтік дифференциалдық массаж тәсіліне, артикуляциялық пассивтік гимнастика жасау әдістеріне толық талдау жасалған. Мақала авторлары О.В. Правдинаның, К.А. Семенованың және т.б. авторлардың ғылыми зерттеулеріне сүйене отырып, негізгі дене кемістігі, дизартрияға шалдыққан бала денесіне массаждың физиологиялық ықпалын суреттеген.

**RESUME**

In this paper a detailed analysis of the methods of speech therapy such as differentiated logopedic massage, passive articulation exercises is given. These methods are based on the researches of O.V.Pravdinoy, K.A.Semenovoy and other scientists. The authors tell us how to treat to a child with such a defect as dysgraphia.