

Логопедический массаж



Составил : учитель-логопед И.В.Болотова
учитель-логопед Е.Г.Суворова

По определению Всемирной организации здравоохранения, *здоровье* - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или недостатков.

Статистика показывает:

- в массовых садах в старших и подготовительных к школе группах от 40 до 60% детей имеют отклонения в речевом развитии.
- в группах для детей с общим недоразвитием речи до 50% детей, в группах с фонетико-фонематическим недоразвитием – 35% детей имеют *стертую дизартрию*.

Дети со стертой дизартрией нуждаются в длительной, систематической индивидуальной логопедической помощи.

Стертая форма дизартрии -

речевая патология, проявляющаяся в расстройствах фонетического и просодического компонентов речевой функциональной системы и возникающая вследствие невыраженного микроорганического поражения головного мозга.

Общая моторика:

Дети со стертой дизартрией моторно неловки, у них ограничен объем активных движений, мышцы быстро утомляются при функциональных нагрузках. Особенно заметна моторная несостоятельность на занятиях по физкультуре и музыкальных занятиях, где дети отстают в темпе, ритме движений, а также при переключении с одного движения на другое.

Мелкая моторика рук:

- Дети со стертой дизартрией поздно и с трудом овладевают навыками самообслуживания: не могут застегнуть пуговицу, развязать шарф и т.д.
- На занятиях по рисованию плохо держат карандаш, руки бывают напряжены. Многие дети не любят рисовать.
- При выполнении проб-тестов пальцевой гимнастики дети затрудняются или просто не могут без посторонней помощи выполнять движение по подражанию.
- Со слов мам, многие дети не интересовались до 5–6 лет играми с конструктором, не умели играть с мелкими игрушками, не собирали пазлы.
- У детей школьного возраста в 1-ом классе отмечаются трудности при овладении графическими навыками (у некоторых отмечалось «зеркальное письмо», замена букв на письме, гласных, окончаний слов, плохой почерк, медленный темп письма и др.).

Особенности артикуляционного аппарата

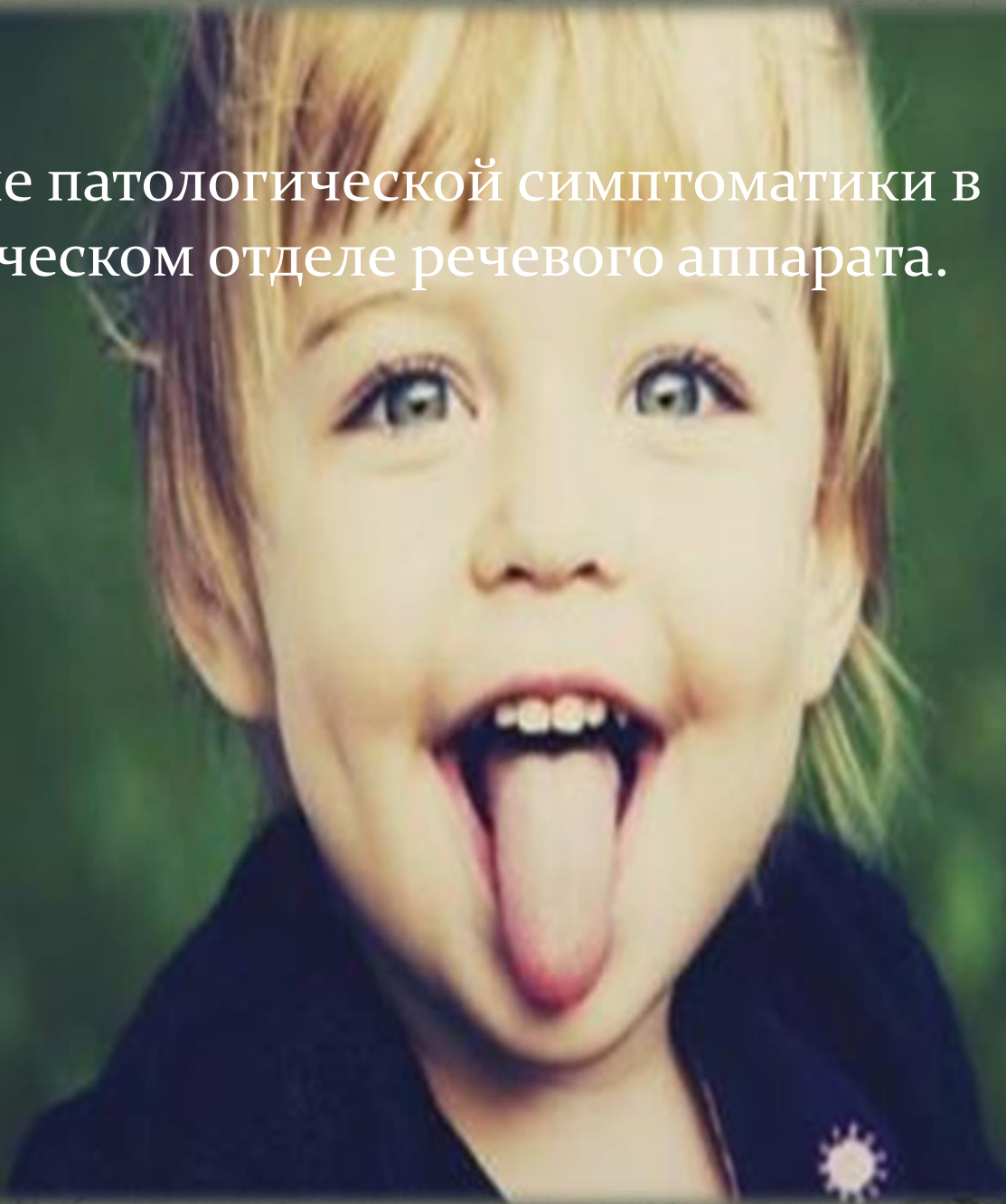
- **Паретичность** (вялость) мышц органов артикуляции.
- **Спастичность** (напряженность) мышц органов артикуляции.
- **Гиперкинезы** при стертой дизартрии проявляются в виде дрожания, то есть тремора языка и голосовых складок.
- **Апраксия** при стертой дизартрии проявляется в невозможности выполнения каких-либо произвольных движений руками и органами артикуляции, т.е. апраксия присутствует на всех моторных уровнях.
- **Девияция**, т.е. отклонения языка от средней линии.
- **Гиперсаливация**, т.е. повышенное слюноотделение определяется лишь во время речи. Дети не справляются с саливацией, не сглатывают слюну, при этом страдает произносительная сторона речи и просодика.

Логопедический массаж -

это один из методов коррекционно-педагогического воздействия, используемых при коррекции тяжелых речевых нарушений. Это нетрадиционный и эффективный метод коррекции звукопроизношения, т.к. логопедический массаж способствует нормализации произносительной стороны речи, улучшает состояние голоса, речевого дыхания, нормализует эмоциональное состояние человека, страдающего речевыми нарушениями. Логопедический массаж является составной частью комплексной медико-педагогической системы реабилитации детей, подростков и взрослых, страдающих речевыми нарушениями.

Цель

устранение патологической симптоматики в периферическом отделе речевого аппарата.



Задачи логопедического массажа :

- нормализация мышечного тонуса;
- устранение патологической симптоматики, такой как гиперкинезы, синкинезии, девиации и другие;
- стимуляция положительных кинестезий;
- улучшение качеств артикуляционных движений (точность, объём, переключаемость и др.);
- увеличение силы мышечных сокращений;
- активизация тонких дифференцированных движений органов артикуляции, необходимых для коррекции звукопроизношения.

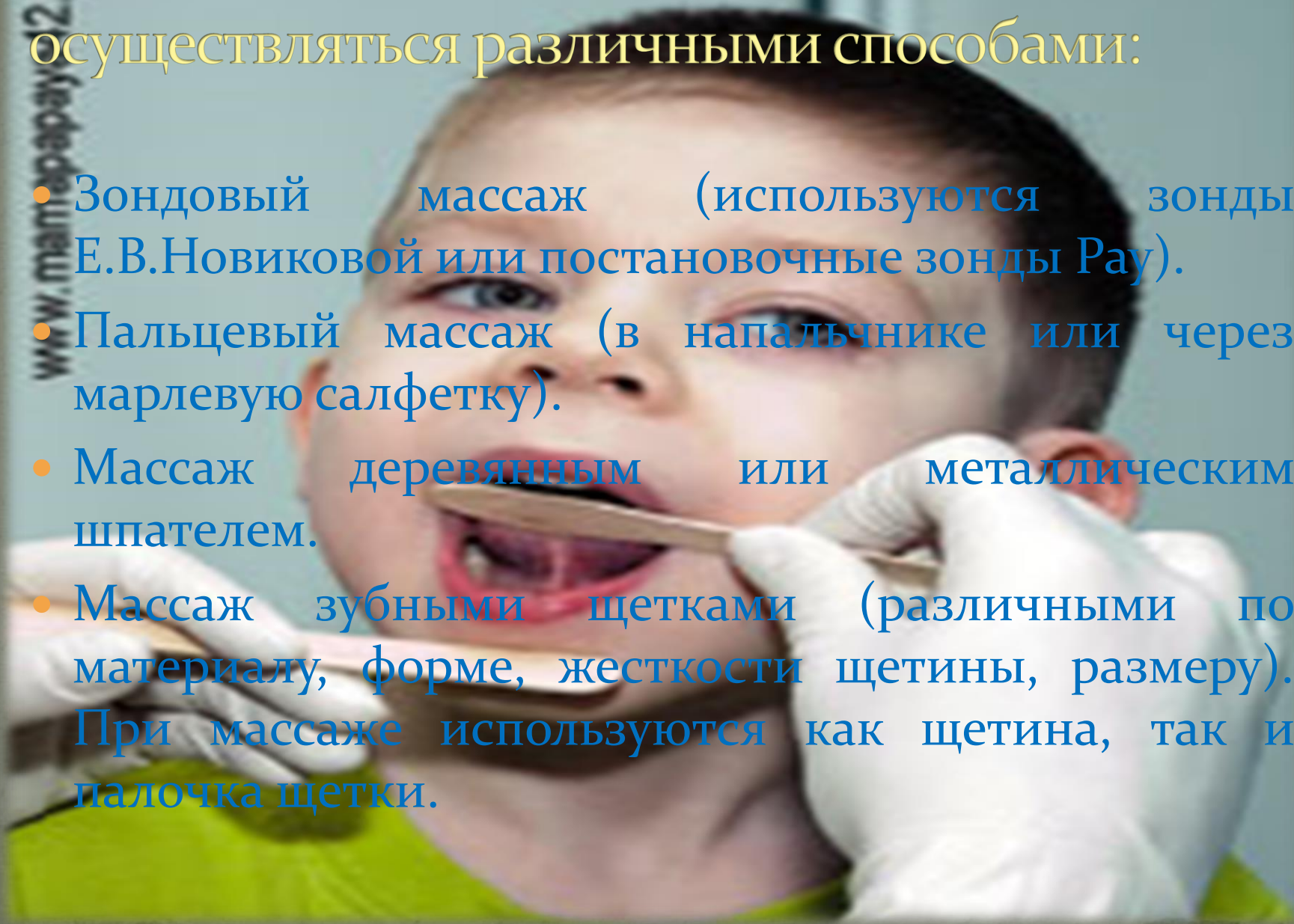
Противопоказания:

- инфекционные заболевания (в том числе ОРВИ, грипп),
- заболевания кожи,
- герпес на губе,
- стоматит,
- конъюнктивит.

С большой осторожностью следует применять массаж у детей с эписиндромом (судорогами), особенно, если ребенок плачет, кричит, вырывается из рук, у него «синеет» носогубный «треугольник» или отмечается тремор подбородка.

Логопедический массаж может осуществляться различными способами:

- Зондовый массаж (используются зонды Е.В.Новиковой или постановочные зонды Рау).
- Пальцевый массаж (в напальчнике или через марлевую салфетку).
- Массаж деревянным или металлическим шпателем.
- Массаж зубными щетками (различными по материалу, форме, жесткости щетины, размеру). При массаже используются как щетина, так и палочка щетки.



Массажные зонды

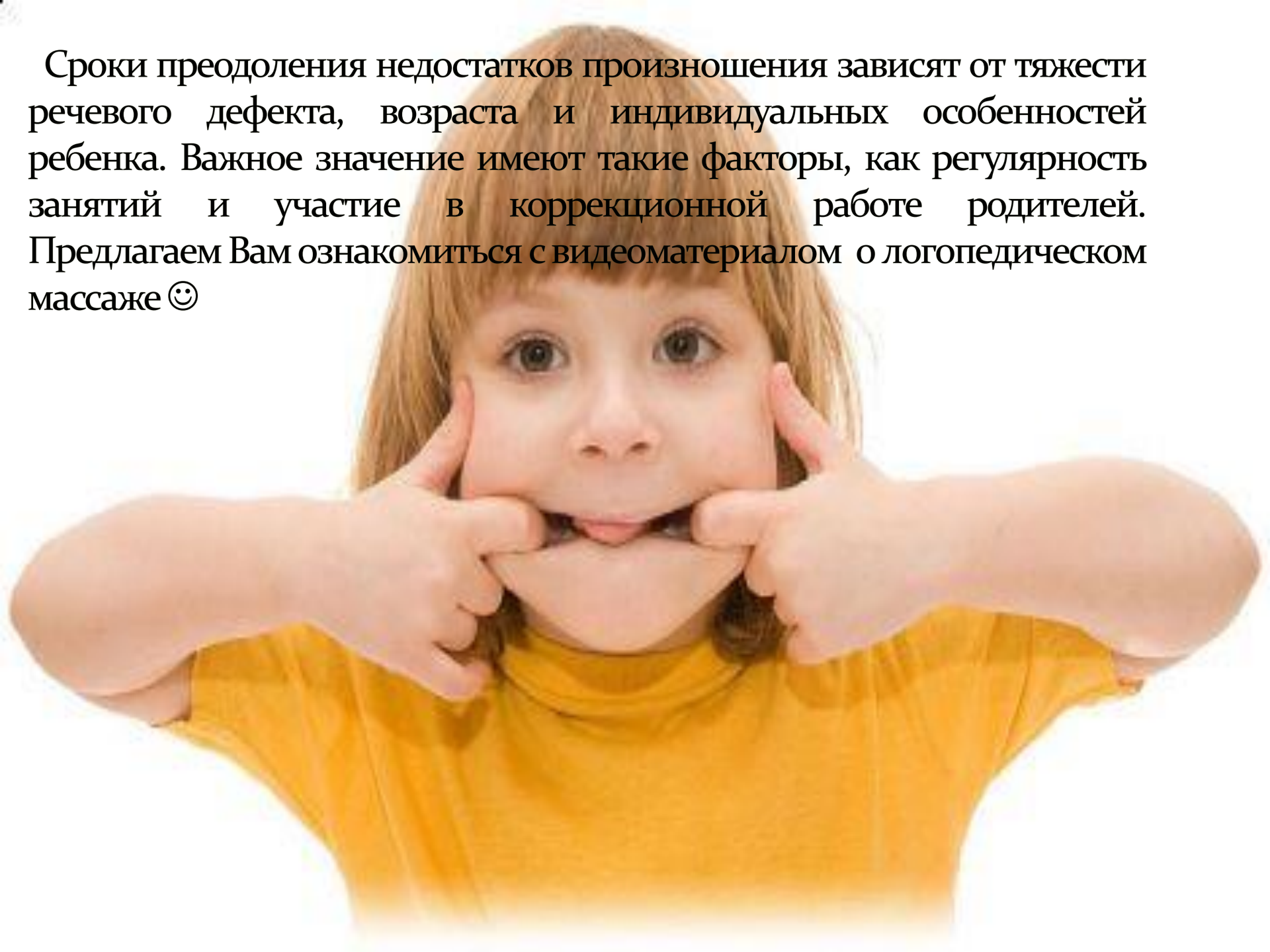


Правила проведения логопедического массажа:

- Логопедический массаж проводится в теплом, хорошо проветренном помещении.
- Циклами по 10-15-20 сеансов, желательно каждый день или через день. После перерыва на 1-2 месяца цикл можно повторить. При определенных обстоятельствах, когда массаж не возможно делать часто и регулярно, допускается его проведение в течении более длительного времени, но реже. При выраженных нарушениях мышечного тонуса массаж можно проводить в течение нескольких лет (с небольшими перерывами).
- Длительность одной процедуры может варьировать в зависимости от возраста ребенка, тяжести речедвигательного нарушения, индивидуальных особенностей и т.д. Начальная длительность первых сеансов составляет от 1-2 минут до 5-6 минут, а конечная – от 15 до 20 минут.
- В раннем возрасте массаж не должен превышать 10 минут, в младшем дошкольном – 15 минут, в старшем дошкольном и школьном возрасте – 25 минут.
- Во время массажа ребенок не должен испытывать боли и насилия.
- Массаж языка не следует проводить после кормления ребенка.

Однако у некоторых детей отмечается повышенная чувствительность всех или отдельных артикуляционных мышц. Одни дети испытывают неприятные ощущения в язычной мускулатуре (особенно, под языком), у других детей – в лицевой мускулатуре или внутренней поверхности щек. Большинство детей достаточно быстро привыкают к процедуре массажа, неприятные ощущения при этом постепенно проходят.

Сроки преодоления недостатков произношения зависят от тяжести речевого дефекта, возраста и индивидуальных особенностей ребенка. Важное значение имеют такие факторы, как регулярность занятий и участие в коррекционной работе родителей. Предлагаем Вам ознакомиться с видеоматериалом о логопедическом массаже 😊







Спасибо за внимание!