

Роль зондового массажа в преодолении дизартрических расстройств

Значительное увеличение количества детей с дизартрическими расстройствами обострило проблему поиска эффективных методов коррекции данных нарушений, а так же повышение компетентности специалистов, обеспечивающих коррекционно-педагогический процесс.

Ведущим дефектом при дизартрии являются нарушения звукопроизносительной и просодической сторон речи, обусловленные недостаточной иннервацией речевого аппарата. Она проявляется в нарушении мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры, парезах или параличах мышц артикуляционного аппарата, патологических двигательных проявлениях мышц речевого аппарата (синкинезиях, гиперкинезах, судорогах и т.д.), недостаточном объёме и амплитуде артикуляционных движений, недостаточной сформированности произвольных движений органов артикуляции.

У детей с дизартрией наблюдается полиморфное нарушение произношения, проявляющееся в искажениях, заменах, пропусках, смещениях звуков. Характерным является боковое, межзубное произношение и упрощение артикуляции, которое проявляется в заменах щелевых звуков смычными, звонких – глухими, шипящих – свистящими, твердых – мягкими.

Дети с дизартрией с трудом овладевают звуковым анализом. Причина кроется в неправильном развитии восприятия речевых звуков, отсутствия у ребёнка четкого кинестетического образа звука. Нарушения звукопроизношения влияют и на овладение грамматическим строем речи.

Большое количество ошибок дети допускают в падежных формах существительных, в согласовании существительных с прилагательными и числительными.

Комплексный органический характер артикуляционных и речевых нарушений у детей с дизартрией, отягощённость неврологической симптоматикой, нарушениями эмоционально-волевой сферы существенно снижают результативность подготовки этой категории детей к школьному

обучению. Часто обычные методы постановки звуков не дают должного эффекта: артикуляционные уклады долго не формируются, без осуществления контроля быстро распадаются, поставленные звуки длительное время не автоматизируются в самостоятельной речи ребёнка. Специфика речевого развития и не критичное отношение детей с дизартрией к собственной речи обуславливает необходимость поиска более эффективных путей коррекции данного речевого дефекта в условиях дошкольного учреждения.

Оптимальный выбор логопедического воздействия зависит от компетентности специалиста, осуществляющего полифункциональную коррекционно-педагогическую деятельность. Для коррекции дизартрии логопед должен владеть широким кругом специальных умений, многие из которых формируются долго и лишь в процессе работы с детьми.

Зондовый массаж, разработанный Е.В. Новиковой, является одним из эффективных методов в комплексной медико - педагогической работе при дизартрии. Его сущность заключается в целенаправленном воздействии зондами на поражённые участки органов артикуляции (мышцы языка, скул, щёк, мягкого нёба). Массаж изменяет состояние мышц: активизирует питание, улучшает их эластичность и сократительную способность, способствует выработке кинестетических ощущений, необходимых для нормальной речевой деятельности. Применяя различные приёмы зондового массажа, можно понижать или повышать тонус мышц, ускорять кровообращение, повышать обменные процессы в тканях. В отличие от классического массажа с помощью зондов можно воздействовать на глубоко расположенные мышечные ткани органов артикуляционного аппарата, преодолевать рвотный рефлекс, повышенное слюноотечение (гиперсаливацию).

Использование зондового массажа, наряду с традиционными методами логопедического и педагогического воздействия, помогает логопеду в 2-3 раза ускорить процесс постановки и, что самое главное, автоматизации

звуков у детей с дизартрией.

Для систематической коррекционной работы в ДОУ компенсирующего вида, включающей зондовый массаж, необходимы следующие условия: методическая и техническая подготовленность учителя-логопеда, соответствующее оснащение логопедического кабинета, взаимодействие учителя-логопеда с воспитателями, включение родителей в коррекционный процесс, сочетание зондового массажа с традиционными методами логопедического и педагогического воздействия.

Для применения зондового массажа в практической деятельности учитель-логопед должен пройти обучение на авторских курсах Е.В. Новиковой и получить документ, подтверждающий право на осуществление этого вида деятельности.

Учитель-логопед должен не только владеть техникой зондового массажа, но и иметь ясное представление о физиологическом действии массажных приёмов. Знание анатомии речевого аппарата, топографии мышц, сосудов, нервов, владение методикой обследования артикуляционных органов поможет осуществить правильный подбор массажных приёмов.

Занятия, включающие зондовый массаж, рекомендуется проводить в хорошо освещённом помещении площадью 14-16 квадратных метров, температура воздуха в котором не должна быть ниже +22 градусов. Во время сеанса массажа ребёнок должен находиться в положении «полулёжа», с этой целью необходимо оборудовать кабинет кушеткой с уплотненным матрасом и высокой подушкой.

Для каждого ребёнка обязательно должны использоваться индивидуальные комплекты зондов, ёмкость с дезинфицирующим раствором, наборы салфеток.

Прежде чем приступить к осуществлению массажа с помощью зондов, учителю-логопеду необходимо внимательно изучить заключения педиатра, невролога, отоларинголога, в которых содержится характеристика состояния

здоровья ребёнка и неврологической симптоматики, нарушений иннервации мышц, форма пареза или паралича.

Ни в коем случае нельзя проводить массаж, если у ребёнка активные формы туберкулёза, конъюнктивиты, наличие герпеса на губах или другие инфекции полости рта, острая крапивница, отек Квинке в анамнезе, наличие увеличенных лимфатических желез, фурункулёз, ОРЗ, проявления ОРВИ, стоматит и т.п. От массажа с помощью зондов следует отказаться и при наличии эписиндрома, поведенческого негативизма, гиперчувствительности к воздействию зондами, «географического языка». Наличие у детей с дизартрией гипертензионно-гидроцефального, цереброастенического синдромов, синдрома двигательных расстройств обуславливает необходимость взаимодействия учителя-логопеда и невропатолога.

В содержание совместной работы этих специалистов входит уточнение речевого и неврологического диагнозов по результатам логопедического и неврологического обследования. На основании полученных данных составляются индивидуальные планы, включающие комплексы медико-педагогических средств реабилитации. В течение всего коррекционно-педагогического процесса специалистами осуществляется общее наблюдение за детьми с целью корректировки индивидуальных реабилитационных программ.

Взаимодействие учителя-логопеда с воспитателями компенсирующей группы также является одним из условий эффективности коррекционной работы. Воспитатель по заданию логопеда проводит с детьми артикуляционную гимнастику упражнения на развитие речевого дыхания, слухового внимания, слуховой памяти и фонематического восприятия, закрепляет и автоматизирует поставленные логопедом звуки, но ни в коем случае не осуществляет их постановку.

Огромная роль в преодолении речевого дефекта у детей принадлежит семье. Включение родителей в коррекционный процесс формирует у них

адекватное отношение к проблемам своего ребёнка, способствует накоплению знаний, необходимых для оказания ему помощи, благотворно влияет на формирование личности ребёнка, его самооценки, осознанного отношения к работе над собственной речью. На первом родительском собрании, которое проводится по-возможности с врачом-невропатологом, родителям сообщаются сведения о причинах дизартрии, её симптоматике, методах коррекции, в частности зондовом массаже. На семинаре-практикуме логопед демонстрирует родителям приёмы массажа. Участие родителей в коррекционной работе, своевременное получение информации об успехах ребёнка способствует развитию контактов всех участников образовательного процесса, что благотворно влияет на его эффективность.

Знакомство детей с зондами проводится в игровой форме. Можно рассказать детям сказку о маленьких волшебных стальных человечках, которые помогут расколдовать заклинание Злого Волшебника. Эти человечки добрые и каждый из них проводит свою работу: помогают детям учиться правильно говорить. У этих человечков необычные имена.

Первого человечка зовут «Вилочка» (зонд №1). Приём - «обкол с покачиванием».

Второй зонд « Восьмёрочка», он никуда не спешит. Приём – «перетирание мышц».

Третий – «Петелька» («Саночки малые»).

Четвертый - «Саночки средние».

Пятый - «Саночки большие». Это три сестрички, они скользят по язычку, как на коньках. Ещё они любят кружиться в волшебном танце , пружинить. Приём - «скольжение».

Зонд №6 «Топорик». Он для всех друзей строит дома. Приём – «рубка» и «скольжение».

Зонд № 7 «Зонтик». Самый лучший спортсмен, чемпион по прыжкам. Перед прыжком Зонтик качается на своей ноге, потом кружится на месте и подпрыгивает. Приемы - «нажатие», «прокачивание», «вкручивание».

Зонд №8 – « Толкачик». Он большой шалунишка - толкается, когда шалит. Но потом он всегда извиняется и качает головой. Приемы - « нажатие», « нажатие с прокачиванием». Вот такие человечки живут на планете «Помогайка!»

После завершения сказки детям предоставляется возможность рассмотреть зонды, потрогать, поиграть с ними , сделать массаж любимым игрушкам. Это позволяет предотвратить возникновение страха перед зондами и способствует эмоциональному комфорту детей на занятии. Пение песенок, чтение стихов специалистом во время массажа также способствует созданию эмоционально комфортной обстановки. Например, стихи про второй зонд «Восьмёрочка»:

- Вот Восьмёрочка ползёт, будто черепашка,

На себе она везёт прочную рубашку.

Так рубашка тяжела ,еле движется она!

Иллюстрации зондов для логопедического массажа можно найти в книге Е.В. Новиковой «Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения».- М.: ГНОМ и Д,2000.-с.496.

Зондовый массаж, являясь частью единого коррекционно-развивающего процесса, играет важную роль в создании артикуляторной базы для формирования правильного звукопроизношения у детей. Учитель-логопед дошкольного образовательного учреждения, владеющий методикой зондового массажа, способен достичь высоких результатов в преодолении дизартрических расстройств.

Учитель-логопед ЦПМПК Солодкова Н.Н.

г.Тверь, 2020.