

RELAXING AND STIMULATING LOGOPEDIC MASSAGE FOR DYSARTHRIA.

Adilova Manzurahon

Tashkent State Pedagogical University named after Nizami, 2nd year undergraduate student of the Department of Speech Therapy.

Аннотация

Дизартрия (из др.-греч. “dis”- — приставка, означающая затруднённость, расстройство + arthron” — сочленяю, соединяю) — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Дизартрия у детей – сложный диагноз, который ставится не только педиатром. Для диагностики требуется провести ряд мероприятий: собрать анамнез, провести исследования, пациента должен осмотреть невропатолог, провести консультацию логопед, психоневролог. Кропотливая работа над звукопроизношением при дизартрии включает занятия с логопедом, массаж, самомассаж, ЛФК, медикаментозное лечение. Дизартрии у детей, как правило, наблюдается на фоне резидуальных явлений церебрального паралича.

Общие клинические признаки дизартрии у детей являются:

- нарушение мышечного тонуса;
- нарушение артикуляционной моторики;
- нарушение голосообразования;
- нарушение дыхания.

Чаще всего дизартрию диагностируют у детей с ДЦП (60-85%). Так как основе заболевания лежат те же причины: поражение центральной нервной системы в утробе матери, во время родов или в ранний период жизни (до 2-х лет).

. При дизартрии до сегодняшнего дня имеются множество методов коррекции и обследования детей описанные в работах Е.Ф. Архиповой, Л.И.Беляковой, В.П.Дудьева, Н.И.Озерецкого, Н.А.Рычковой, Л.С.Цветковой, с помощью которых логопед может провести грамотную и продуктивную коррекционную работу исходя от той или иной степени нарушения.

Ключевые слова: логопедический массаж, дизартрия, гипертонус, гипотонус, иннервация, саливация, моторика, синкинезия, гиперкинез.

Логопедический массаж – это одна из логопедических технологий, активный метод механического воздействия. Массаж применяется в тех случаях, когда имеют место нарушения тонуса артикуляционных мышц. Изменяя состояние мышц периферического речевого аппарата, он в конечном счете опосредованно способствует улучшению произносительной стороны речи.

Основные задачи логопедического массажа: 1. Нормализация тонуса мышц артикуляционного аппарата (в более тяжелых случаях – уменьшение степени проявления двигательных дефектов артикуляционной мускулатуры: спастического пареза, гиперкинезов, атаксии, синкинезий). 2. Активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, в которых была недостаточная сократительная способность. 3. Стимуляция проприоцептивных ощущений. 4. Подготовка условий к формированию произвольных, координированных движений органов артикуляции. 5. Уменьшение гиперсаливации. 6. Укрепление глоточного рефлекса. 7. Афферентация в речевые зоны коры головного мозга .

Расслабляющий массаж артикуляционной мускулатуры применяют в случае повышения мышечного тонуса в речевых мышцах. При расслабляющем массаже очень важен выбор позы для занятий с ребенком. Ребенку придают положения, в которых патологические тонические рефлексы проявлялись бы минимально или не проявились вовсе . Тонус мышц лица, шеи, языка при этом несколько понизится. Расслабление мышц шеи (пассивные движения головы). Логопед совершает пассивные

движения головой ребенка. Положение ребенка на спине или полусидя, голова несколько свешивается назад: а) Одной рукой логопед поддерживает шею ребенка сзади, другой производит круговые движения головой сначала по часовой, затем против часовой стрелки. б) Медленными, плавными движениями логопед поворачивает голову ребенка в одну и в другую сторону, покачивает вперед (3-5 раз). Расслабление шейной мускулатуры вызывает некоторое расслабление корня языка. Расслабление оральной мускулатуры достигается легким поглаживанием, похлопыванием мышц лица, губ, шеи, языка. Движения проводятся двумя руками в направлении от периферии к центру. Движения должны быть легкими, скользящими, слегка прижимающими, но не растягивающими кожу. Каждое движение повторяется 5-8 раз.

Расслабление лицевой мускулатуры. 1) Поглаживание от середины лба к вискам. 2) От бровей к волосистой части головы. 3) От линии лба вокруг глаз. 4) Поглаживание бровей от переносицы в стороны до края волос, продолжая линию бровей. 5) От линии лба вниз через все лицо по щекам, подбородку и шее. 6) От нижнего края ушной раковины (от мочек уха) по щекам к крыльям носа. 7) Легкие пощипывающие движения по краю нижней челюсти. 8) Надавливающий массаж лица от корней волос вниз.

Расслабление губной мускулатуры. 1) Поглаживание верхней губы от углов рта к центру. 2) Поглаживание нижней губы от углов рта к центру. 3) Поглаживание верхней губы (движение сверху вниз). 4) Поглаживание нижней губы (движение снизу вверх). 5) Поглаживание носогубных складок от крыльев носа к углам губ. 6) Точечный массаж губ (легкие вращательные движения по часовой стрелке). 7) Легкое постукивание губ пальцами. При асимметрии лицевой мускулатуры артикуляционный массаж проводят с гиперкоррекцией пораженной стороны, то есть на ней осуществляется большее число массажных движений.

Стимулирующий массаж артикуляционной мускулатуры осуществляется при гипотонии мышц. Массажные движения проводятся от центра к периферии. Укрепление лицевой мускулатуры осуществляется путем поглаживания, растирания, разминания, пощипывания, вибрации. После 4-5 легких движений сила их нарастает. Они становятся надавливающими, но не болезненными. Движения повторяются 8-10 раз. Укрепление лицевой мускулатуры. 1) Поглаживание лба от середины к вискам. 2) Поглаживание лба от бровей к волосам. 3) Поглаживание бровей. 4) Поглаживание по векам от внутренних к внешним углам глаз и в стороны. 5) Поглаживание щек от носа к ушам и от подбородка к ушам. 6) Сжатие подбородка ритмичными движениями. 7) Разминание скуловой и щечной мышцы (спиралевидные движения по скуловой и щечной мышцам). 8) Перетирание щечной мышцы (указательный палец во рту, остальные снаружи). 9) Пощипывание щек. Укрепление губной мускулатуры. 1) Поглаживание от середины верхней губы к углам. 2) От середины нижней губы к углам. 3) Поглаживание носогубных складок от углов губ к крыльям носа. 4) Пощипывание губ. 5) Покалывание губ. Одним из приемов укрепляющего массажа является вибрация. Вибрацию можно производить ручным методом и при помощи механического прибора - вибратора. Передача тканям мелких быстрых, чередующихся колебательных движений вызывает сильное сокращение мышц и придает им большую упругость, улучшает трофику тканей. Массаж продолжается 2-4 мин. (Вибрация противопоказана детям с эписиндромом (судорогами)).

Массаж язычной мускулатуры. При спастичности языка производят расслабляющий массаж, при гипотонии языка - укрепляющий массаж. Спастичность язычной мускулатуры отмечается значительно чаще, чем гипотония языка. При гипотонии приемы массажа более активные, интенсивные, чем при спастичности. Массаж языка можно осуществлять различными способами: 1) Зондовый массаж. 2) Пальцевый массаж (в напальчнике или через марлевую салфетку). 3) Массаж деревянным или металлическим шпателем. 4) Массаж зубными щетками (различными по материалу, форме, жесткости щетины, размеру). При массаже используются как щетина, так и палочка щетки. Перед началом массажа языка нужно выяснить степень и границу глоточного (рвотного) рефлекса. В случае его повышения во время каждого последующего массажа необходимо понемногу заходить за границу глоточного рефлекса. Массаж языка не следует проводить после кормления ребенка. Во время массажа языка рот ребенка открыт. Логопед сначала делает массаж в полости рта, затем вне полости рта (попросив высунуть язык), и, наконец, удерживая язык марлевой салфеткой. Приемы массажа языка

(направление массажных движений). 1) Поглаживание языка в различных направлениях: от корня языка к кончику (воздействие на продольные мышцы); от центра языка к боковым краям (поперечные мышцы); круговые, спиралевидные движения. 2) Похлопывание языка (начиная с кончика, продвигаясь постепенно к корню и обратно. (Ритмичные надавливания воздействуют на вертикальные мышцы). 3) «Прокачивание» - легкие вибрирующие движения, передаваемые языку через зонд (шпатель или щетку). 4) Массаж верхнего подъема языка, растягивая уздечку (движение снизу вверх под языком). 5) Покалывание языка (игольчатым зондом). 6) "Перетирание" языка марлевой салфеткой или чистым носовым платком (в случае повышенной чувствительности ребенка к марле). 7) Распластывание языка маленькой клизмой-спринцовкой (сложенная два раза большая часть клизмы - во рту; кончик - снаружи).

Литература:

1. Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова. Дизартрия. Учебное пособие для вузов. Москва 2009.
2. Акименко В.М. Новые логопедические технологии. Ростов-наДону: Феникс, 2008
3. Е.Ф. Архипова. Логопедический массаж при дизартрии. М.: Владимир, 2008
4. 4.. www.defectologiya.pro