

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПРИ ДИЗАРТРИИ

Основная *цель* логопедической
работы при дизартрии –
улучшение разборчивости речевого
высказывания для того, чтобы
обеспечить ребенку большее
понимание его речи окружающими.

Задачи логопедической работы

- Уменьшение степени проявления двигательных дефектов речевого аппарата - спастического пареза, гиперкинезов, атаксии (в более легких случаях - нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата).
 - Развитие речевого дыхания и голоса. Формирование силы, продолжительности, звонкости, управляемости голоса в речевом потоке. Выработка синхронности голоса, дыхания и артикуляции.
 - Нормализация просодической системы речи (мелодико-интонационных и темпо-ритмических характеристик речи).
 - Формирование артикуляционного праксиса на этапе постановки, автоматизации и дифференциации звуков речи.
-
- Развитие фонематического восприятия и звукового анализа (если нарушен не только фонетический строй речи, но и фонематические процессы).
 - Нормализация лексико-грамматических навыков экспрессивной речи (при смешанном, сложном речевом расстройстве, проявляющемся в нарушении всех компонентов речи).

Методы логопедического воздействия при дизартрии:

- Дифференцированный логопедический массаж (расслабляющий или стимулирующий).
- Зондовый, точечный, мануальный, щеточный массаж.
- Пассивная артикуляционная гимнастика.
- Активная артикуляционная гимнастика.
- Дыхательные и голосовые упражнения.
- Искусственная локальная контрастотермия (сочетание гипо- и гипертермии).

Логопедическую работу при дизартрических расстройствах следует начинать с ослабления проявления расстройств иннервации мышц речевого аппарата.

Расширяя возможности движения речевых мышц, можно рассчитывать на их лучшее спонтанное включение в артикуляционный процесс.

Дифференцированный логопедический массаж

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.

Массаж может проводиться на всех этапах коррекционно-логопедического воздействия. Но особенно значимо его использование на начальных этапах работы, когда у ребенка еще нет принципиальной возможности выполнить определенные артикуляционные движения или они ограничены.

Основные задачи логопедического массажа:

- Нормализация тонуса мышц артикуляционного аппарата (в более тяжелых случаях – уменьшение степени проявления двигательных дефектов артикуляционной мускулатуры: спастического пареза, гиперкинезов, атаксии, синкинезий).
- Активизация тех групп мышц периферического речевого аппарата, в которых была недостаточная сократительная способность (или включение в процесс артикулирования новых групп мышц, до этого бездействующих).
- Стимуляция проприоцептивных ощущений.
- Подготовка условий к формированию произвольных, координированных движений органов артикуляции.
- Уменьшение гиперсаливации.
- Укрепление глоточного рефлекса.
- Афферентация в речевые зоны коры головного мозга (для стимуляции речевого развития при задержке формирования речи).

Сущность массажа состоит в нанесении механических раздражений в виде поглаживания, пощипывания, растирания, разминания, поколачивания и вибрации. При легком, медленном поглаживании снижается возбудимость массируемых тканей, что оказывает успокаивающее, расслабляющее воздействие. Энергичные и быстрые движения при массаже повышают раздражимость массируемых тканей, сокращают мышцы.

Дифференцированное применение различных приемов массажа позволяет понизить мышечный тонус при спастичности мышц и, напротив, повысить его при гипотонии артикуляционной мускулатуры. В зависимости от состояния мышечного тонуса проводится расслабляющий массаж (при спастичности мышц - с целью расслабления) и стимулирующий массаж (при гипотонии - с целью активизации мышечного тонуса).

Противопоказаниями 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.

Массаж проводят циклами по 10-15-20 сеансов, желательно каждый день или через день. После перерыва на 1-2 месяца цикл можно повторить.

Длительность одной процедуры может варьировать в зависимости от возраста ребенка, тяжести речедвигательного нарушения, индивидуальных особенностей.

Начальная длительность первых сеансов – от 1-2 минут до 5-6 минут, а затем 15 - 20 минут.

В раннем возрасте массаж не должен превышать 10 минут, а в дошкольном и школьном возрасте – 15-25 минут.

Расслабляющий массаж артикуляционной мускулатуры

Применяют в случае повышения мышечного тонуса в речевых мышцах (в лицевой, губной, язычной мускулатуре).

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.

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

Расслабление губной мускулатуры.

- Поглаживание верхней губы от углов рта к центру.
- Поглаживание нижней губы от углов рта к центру.
- Поглаживание верхней губы (движение сверху вниз).
- Поглаживание нижней губы (движение снизу вверх).
- Поглаживание носогубных складок от крыльев носа к углам губ.
- Точечный массаж губ (легкие вращательные движения по часовой стрелке).
- Легкое постукивание губ пальцами.

Стимулирующий массаж артикуляционной мускулатуры.

Стимулирующий массаж осуществляется при гипотонии мышц (с целью укрепления мышечного тонуса). 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.

- Поглаживание лба от середины к вискам.
- Поглаживание лба от бровей к волосам.
- Поглаживание бровей.
- Поглаживание по векам от внутренних к внешним углам глаз и в стороны.
- Поглаживание щек от носа к ушам и от подбородка к ушам.
- Сжимание подбородка ритмичными движениями.
- Разминание скуловой и щечной мышцы (спиралевидные движения по скуловой и щечной мышцам).
- Перетирание щечной мышцы (указательный палец во рту, остальные снаружи).
- Пощипывание щек.

Укрепление губной мускулатуры.

- Поглаживание от середины верхней губы к углам.
- От середины нижней губы к углам.
- Поглаживание носогубных складок от углов губ к крыльям носа.
- Пощипывание губ.
- Покалывание губ.

Массаж язычной мускулатуры.

Цели массажа языка: а) Нормализация мышечного тонуса; б) Включение в речевую деятельность новых групп мышц и увеличение интенсивности ранее включенных мышц; в) Увеличение объема и амплитуды артикуляционных движений; г) Уменьшение слюнотечения; д) Афферентация в речевые зоны коры головного мозга (для стимуляции речевого развития).

Массаж языка можно осуществлять различными способами:

- 1) Зондовый массаж (используются зонды Е.В. Новиковой или постановочные зонды Рау).
- 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.

Приемы массажа языка.

- 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.
- Похлопывание языка (начиная с кончика, продвигаясь постепенно к корню и обратно. (Ритмичные надавливания воздействуют на вертикальные мышцы).
- Легкие вибрирующие движения, передаваемые языку через зонд (шпатель).
- Покалывание языка (игольчатым зондом).
- Массаж верхнего подъема языка, растягивая уздечку (движение снизу вверх под языком).
- "Перетирание" языка марлевой салфеткой или чистым носовым платком (в случае повышенной чувствительности ребенка к марле).
- Распластывание языка маленькой клизмой-спринцовкой (сложенная два раза большая часть клизмы - во рту; кончик - снаружи).

Пассивная артикуляционная гимнастика.

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. Логопед оформляет схему артикуляционного движения, по возможности объясняя ее ребенку, требуя от него зрительного контроля. Пассивные упражнения осуществляются сериями по 3-5 движений. Ребенку предлагается осознать 3 стадии каждого движения: вход, фиксация, выход.

Пассивная гимнастика языка.

- Выведение языка из ротовой полости вперед.
- Втягивание языка назад.
- Опускание языка вниз (к нижней губе).
- Поднимание языка вверх (к верхней губе).
- Боковые отведения языка (влево и вправо).
- Придавливание кончика языка ко дну ротовой полости.
- Приподнимание кончика языка к твердому небу.
- Легкие плавные покачивающие движения языка в стороны.

Пассивная гимнастика губ.

- Собираение верхней губы (поместив указательные пальцы обеих рук в углы губ, проводят движение к средней линии).
- Собираение нижней губы (тем же приемом).
- Собираение губ в трубочку ("хоботок"), производя движение к средней линии.
- Растягивание губ в "улыбку", фиксируя пальцами в углах рта.
- Поднимание верхней губы.
- Опускание нижней губы.
- Смыкание губ для выработки кинестетического ощущения закрытого рта.
- Создание различных укладов губ, необходимых для произнесения гласных звуков (а, о, у, и, ы, э)