

ПРИМЕНЕНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА ПРИ ДИЗАРТРИИ

В настоящее время проблема дизартрии встречается всё чаще. Как известно, при дизартрии нарушается, главным образом, просодическая сторона речи, а именно:

- нарушение произношения звуков;
- нарушение голоса;
- нарушение дыхания [1].

Нарушения этих компонентов связаны с тем, что при дизартрии нарушается иннервация мышц речевого аппарата с центральным отделом, то есть с головным мозгом. Ученые давно доказали, что дизартрия обусловлена поражением тех структур мозга, которые отвечают за движение и тонус мышц речевого аппарата. Таким образом, **дизартрия** - это нарушение просодической стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [3].

Мышцы речевого аппарата при дизартрии могут находиться в состоянии спастичности, паретичности, а также может встречаться и смешанный характер. Для того, чтобы привести мышцы речевого аппарата в норму, необходимо проводить логопедический массаж артикуляционного аппарата, мышц лица и шеи. [3]

Логопедический массаж - это механический способ воздействия на мышцы, нервные окончания, кровеносные сосуды и ткани периферического речевого аппарата, при котором нормализуется их состояние. Логопедический массаж оказывает благоприятное воздействие, улучшает кровообращение, нормализует тонус мышц [4]. Основными задачами логопедического массажа являются:

- при спастичности: расслабление мышц;
- при гипотонии: активизация мышц;
- увеличение объема и амплитуды движений;

- уменьшение гиперсаливации;
- уменьшение гиперкинезов, синкинезий, атаксии;
- укрепление, увеличение силы и подвижности мышц небной занавески;
- формирование сопряженных и организованных, то есть координированных движений органов артикуляции [4].

Логопедический массаж можно применять не только при дизартрии, но и при ринолалии, сложной дислалии, укороченной уздечки языка, заикании, а также некоторых других нарушениях речи. Помимо показаний, существуют и противопоказания. Так, использовать логопедический массаж нельзя при:

- отеке Квинке;
- различных инфекциях на коже;
- герпесе на губе;
- аллергии на коже, кожных высыпаниях;
- увеличении лимфатических узлов;
- тошноте, рвоте,
- рвоточном рефлексе;
- стоматите;
- резко выраженной пульсации сонной артерии;
- простуда, грипп;
- чрезмерной физической и психической усталости.

Основными видами логопедического массажа являются:

- классический ручной;
- точечный;
- аппаратный [2].

Самым распространенным является ручной вид массажа. Техника ручного массажа состоит из нескольких видов технических приемов:

- поглаживание;
- разминание;
- растирание;
- вибрация;

- ударные приемы [4].

Поглаживание оказывает благоприятное воздействие на периферическую и центральную нервную систему, кожу и процессы лимфотока. Сеанс массажа всегда начинается и заканчивается поглаживанием, а также его использую между другими массажными приемами. При медленном выполнении снижается возбудимость нервной системы, а при активном наоборот, происходит повышение возбуждения нервными процессами и, в связи с этим, происходит повышение тонуса ЦНС [5].

Прием *растирания* состоит в смещении или растяжении тканей в различных направлениях. Растирание снижает возбудимость нервной системы. Также необходимо растирание комбинировать с поглаживанием. При приеме растирания необходимо учитывать силу давления на кожу [6].

Разминание осуществляется путем захватывания, приподнимания и смещения тканей. Разминание сильнее, чем другие приемы, воздействует на кожно-мышечный аппарат. В результате разминания в мышцах увеличивается кровообращение, лимфоток, улучшается питание тканей, быстро восстанавливается работоспособность мышц. Разминание способствует возбуждению рецепторов мышечной ткани и изменению состояния ЦНС и нервно-мышечного аппарата. При медленном, сильном и длительном разминании обычно снижают возбудимость и тонус мышц, а при быстром и энергичном наоборот, повышают возбудительные процессы и тонус мышц. Чем напряженнее массируемые мышцы, тем мягче следует производить разминание.

Вибрация непрерывная характеризуется применением быстрых колебательных и толчкообразных движений, вызывающих сотрясение тканей. Легкое сотрясение успокаивает ЦНС, а глубокое - возбуждает. Выполняют вибрацию одним или двумя или всеми пальцами.

При выполнении *ударных приемов* (прерывистая вибрация) ткани тела подвергаются ритмичным и частым ударам, совершаемым различными частями кисти и пальцев массажиста. Они могут уменьшать или даже прекращать боль в мышцах. Сила удара зависит от угла наклона пальца. Сила удара при

поколачивании не должна вызывать усиленного рефлекторного сокращения мышц [2].

Многие авторы анализируют методы и приемы логопедического массажа. Архипова предлагает несколько комплексов логопедического массажа:

- комплекс упражнений при ригидном синдроме, необходимо проводить для того, чтобы обеспечить привести мышцы речевого аппарата в состояние полного. Перед тем, как проводить массаж, необходимо усадить или уложить ребенка в удобную позу с учетом рефлекс запрещающего положения тела.

Движения рук во время массажа должны быть очень легкими и не проявляющими силу, давление на кожу. Логопед должен реагировать на судорожную реакцию ребенка и мгновенно, очень быстро прекращать массажные движения, которые вызывают, например, судороги, насильственные движения и другие подобные реакции.

Приемы разминания и вибрации при ригидном синдроме применять не следует, так как эти приемы способствуют нарастанию мышечного тонуса [1].

- комплекс упражнений логопедического массажа при спастико-атактико-гиперкинетическом синдроме необходимо проводить также очень осторожно, при этом логопеду нужно следить за ответной реакцией в других группах мышц. Если руки логопеда во время массажа очень сильно напрягаются, то в таком случае следует прекратить массажные приемы, так как расслабляющий массаж лица будет неэффективен. Перед массажем необходимо расслабить руки.

Комплекс упражнений логопедического массажа проводится 2–3 раза в день за час до еды и спустя 2,5 часа после еды. Комната, в которой проводится логопедический массаж, обязательно должна быть хорошо проветрена перед массажем. Свет должен быть неярым. Специалисты в области массажа советуют проводить массаж в спокойной обстановке, в сопровождении тихой классической музыки.

Перед проведением массажа ребенка необходимо посадить или уложить в удобную позу с учетом рефлекс запрещающей позиции [1].

- комплекс упражнений логопедического массажа при паретическом синдроме проводится с целью укрепления мышц. Движения проводятся интенсивно, с нажимом. Применяются растирания, разминания, пощипывания.

Логопедический массаж должен проводиться в теплой проветренной комнате. Проводят массаж можно проводить циклами - каждый день или через день 10-20 сеансов с перерывом на один-два месяца. [1]

Также логопедический массаж нормализует тонус мышц и работу всего речевого аппарата в целом. Логопедический массаж можно использовать при различных речевых расстройствах и на всех этапах коррекционно-логопедической работы.

Список литературы:

1. Архипова Е.Ф. "Логопедический массаж при дизартрии". - 2-е изд., испр. - М.: АСТ: Астрель; Владимир: ВКТ, 2012. - 123, [5] с.: (Библиотека логопеда).

2. Е. "Краузе. Логопедический массаж. Артикуляционная гимнастика: Практическое пособие". - СПб.: ООО "Издательство "Корона. Век", 2011. - 80 с., ил.

3. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской.

4. Османова О.П., Позднякова Л.А. "Игровой логопедический массаж и самомассаж в коррекции речевых нарушений"/ - СПб.: КАРО, 2013. - 88 с. ил. - (Серия "Мастер-класс логопеда").