

Введение

Доказано, что ранняя стимуляция моторного развития способствует предупреждению речевых нарушений у детей с ранним органическим поражением ЦНС.

Исследования (Г.А. Каше, М.М. Кольцова, Т.Б. Филичева, В.В. Цвынтарный) показывают, что речевые области формируются под влиянием импульсов от пальцев рук, а их тренировка на два с половиной месяца ускоряет созревание речевых областей коры головного мозга.

Работу по тренировке пальцев можно начинать с первых недель жизни ребенка. Например, эффективны поглаживание от кончиков пальцев к запястью, круговые спиралевидные растирающие движения. Также полезно ежедневно брать каждый палец ребенка по отдельности в свои пальцы, сгибать и разгибать его в течение 2—3 мин, легко прикасаться к ладони и поглаживать с наружной поверхности сжатую в кулак кисть в направлении от кончиков пальцев к запястью, а также кончики пальцев щеткой.

Массажные движения создают благоприятные условия для мышечной деятельности, ускоряя передачу нервного возбуждения. При массаже мышечная ткань интенсивно снабжается кислородом и активно освобождается от продуктов распада.

В зависимости от темпа проведения массаж может быть быстрым, средним и медленным. В первом случае повышается возбудимость нервной системы. При медленном массаже она, напротив, снижается. Если массажные приемы выполняются в среднем темпе, обеспечивается успокаивающий эффект. Любой массаж снимает утомление, повышает физическую и умственную активность, вызывает легкость и бодрость.

У детей с особенностями психофизического развития отмечаются патологическое состояние кистей рук, недостаточность или отсутствие зрительно-моторной координации, хватания и манипулятивной деятельности. В большинстве случаев кисти рук сжаты в кулаки, большой палец приведен к ладони. Ослаблена функция разгибания и разведения пальцев кисти, а также их противопоставления большому пальцу. У многих детей даже в школьном возрасте нарушены тонкие дифференцированные движения пальцев, что мешает формированию

навыков самообслуживания, изобразительной деятельности, письма (Э.С. Калижнюк, И.Ю. Левченко, Е.М. Мастюкова, О.Г. Приходько).

В коррекционно-развивающей работе необходимо учитывать функциональные этапы становления моторики кисти и пальцев рук: развитие опорной функции на раскрытые кисти, произвольный захват предметов кистью, пальцевый захват, противопоставление пальцев, постепенно усложняющиеся манипуляции и предметные действия, дифференцированные движения пальцев рук.

Необходимо помнить, что формирование движений кисти тесно связано с созреванием двигательного анализатора, развитием зрительного восприятия, различных видов чувствительности, гнозиса, праксиса, пространственной ориентации, координации движений.

Массаж рук улучшает кровоснабжение всего организма, в частности головного мозга, способствует расслаблению — возвращает человеку уравновешенность и хорошее самочувствие.

Таким образом, массаж благоприятно влияет на все функции организма, способствуя их развитию, побуждает к своевременному возникновению двигательных и речевых навыков и их совершенствованию.

Массажные приемы в зависимости от их характера, силы и продолжительности меняют состояние коры головного мозга, причем действие массажа тем сильнее, чем младше ребенок. В зависимости от цели массаж может быть тонизирующим или расслабляющим.

Тонизирующий массаж проводится в более быстром темпе, применяются все основные приемы, но растирание и разминание выполняются более энергично, в основном используются ударные приемы.

Расслабляющий отличается плавностью и равномерным ритмом движений, в его ходе применяется большое количество поглаживаний, расслабляющих вибраций (например, потряхивания), растирание и разминание — более медленное и глубокое, ударных приемов меньше. Сложность массажа зависит от степени подвижности мышц.

В процессе логопедической работы не обязательно использовать все приемы и комплексы упражнений, большую роль играют регулярность занятий и участие в коррекционной работе родителей.

В пособии представлены методика проведения логопедического массажа (способы и приемы), диагностика психомоторного развития детей, комплексы упражнений с элементами логопедического массажа для детей раннего и дошкольного возраста.

Комплексы упражнений по развитию мелкой моторики рук включают пальчиковую гимнастику, упражнения на формирование пальцевого захвата.

Методика проведения массажа

Условия проведения массажа

Руки логопеда должны быть идеально чистыми, сухими, мягкими и теплыми. Ногти коротко острижены, часы, кольца — все, что мешает движениям пальцев и кистей, — следует снять. Одежда должна быть удобной и легкой. Ребенок должен быть в хорошем настроении, сеансы массажа желательно проводить 3—4 раза в день по 5—7 мин.

Противопоказания к назначению массажа

- Острые воспалительные процессы.
 - Различные заболевания кожных покровов (инфекционные, грибковые и др.).
 - Стоматиты или другие инфекции рта.
 - Герпес на губах.
 - Тошнота, рвота.
 - Чрезмерная физическая или психическая усталость.
- Противопоказания носят временный характер.

Приемы массажа

Техника массажа состоит из отдельных приемов, которые можно свести к следующим основным: поглаживание, растирание, разминание, вибрация. В массажной практике очень редко используется какой-либо прием один, в основном они комбинируются.

Сеансы массажа рекомендуется проводить детям с дизартрическими расстройствами, нарушениями темпоритмической стороны речи, звукопроизношения.

Поглаживание заключается в поглаживании тела, производимом в определенном направлении. С него чаще всего начинается массаж, чтобы ребенок привык к прикосновениям рук логопеда. Им же он обычно и заканчивается. Кроме того, поглаживание выполняется также между другими приемами массажа. При поглаживании рука легко скользит по коже, не сдвигая ее в складки.

Ладонь логопеда может двигаться в разных направлениях, чаще всего продольно, поперечно, кругообразно и спиралевид-

но. Поглаживание проводится не только ладонной, но и тыльной поверхностью кисти.

Этот прием значительно воздействует на центральную и периферическую нервную систему. Если ребенок возбужден и капризен, применяется легкое, мягкое, медленное, ласкающее поглаживание, которое его успокаивает. При вялом, адинамичном, угнетенном состоянии ребенка поглаживание проводится в быстром темпе, энергично, более глубоко и прерывисто. Поглаживание ведет к снижению повышенного тонуса мускулатуры.

Например, можно выполнить плоскостное поглаживание всей ладонью, или использовать щипцеобразное поглаживание (несколькими пальцами) и поглаживание каждым пальцем.

Растирание — прием, при котором массирующая рука смещает, сдвигает кожу, а не скользит по ней. Тем самым оказывается воздействие на ткани через кожу. Растирание усиливает подвижность тканей, повышает обмен веществ и температуру в них, ускоряет кровоток, к тканям доставляется больше кислорода. У детей растирание можно проводить тыльной поверхностью сложенных в кулак пальцев, их подушечками, основанием и локтевым краем ладони, одной или двумя руками.

Разновидности приема: растирание подушечками пальцев, основанием ладони, тыльной поверхностью сложенных в кулак пальцев, подушечкой отдельно большого, указательного или среднего пальца, локтевым краем кисти.

Растирание подушечками пальцев, благодаря их большой тактильной чувствительности, служит основным приемом. Оно бывает прямолинейным, круговым и спиралевидным.

Растирание каждого пальца проводится подушечкой большого пальца (прямолинейное) или осуществляются кругообразные движения вдоль и поперек пальца.

Растирание каждого пальца может проводиться ребром ладони по всем направлениям (по тыльной и ладонной поверхностям). Используются также спиралевидное растирание руки кулаком, круговое и прямолинейное растирание тыльной и ладонной поверхности кисти от основания пальцев до запястья (проводится кулаком).

Растирание боковых участков всех пальцев делают одновременно, смыкая пальцы «в замок», скользя от ногтей к основаниям пальцев.

Разминание — основной прием, который служит пассивной гимнастикой для мышц. Мышца захватывается, сжимается, смещается и раскатывается. Прием разминания состоит в захватывании, приподнимании, сдавливании и смещении тканей.

Вибрация — прием массажа, при котором рука или вибрационный аппарат воздействуют на ткани колебательными движениями с различной силой, амплитудой. Вибрацию проводят одной или двумя руками в разных направлениях. При *прерывистой вибрации* наносят легкие ритмичные удары кончиками полусогнутых пальцев (пунктирование) или ладонной (тыльной) поверхностью одной или обеих кистей (похлопывание). Часто применяется «пальцевый душ», когда кончиками пальцев одной или двух кистей попеременно выполняются легкие мягкие удары-прикосновения.

Используются также приемы *рубление* (удары локтевыми краями кистей) и *поколачивание* (удары кулаком). Например, вибрационное движение (в виде вибромассажа) подушечками пальцев массируемой руки по тыльной и ладонной поверхности кисти и пальцам; от кончиков пальцев к запястью.

Необходимо помнить, что ударные приемы повышают активность периферической и центральной нервной систем, способствуют притоку крови к массируемому участку, тонизируют нервно-мышечный аппарат.

Движения в суставах укрепляют состояние опорно-двигательного аппарата ребенка. Развивать суставы можно в процессе движения кистью (сгибание и разгибание, отведение и приведение, круговые движения) и пальцами (сведение и разведение, сгибание и разгибание).

При массаже большое внимание необходимо уделять прорабатыванию самих пальцев. При этом используются различные приемы: надавливание на кончики пальцев, встряхивание их, кругообразное поглаживание от кончика пальца к его основанию.

Таким образом, для правильного коррекционно-развивающего воздействия на ребенка необходимо подобрать определенные приемы массажа, темп, интенсивность и продолжительность воздействия.

Успокаивающее влияние на ЦНС вызывается слабым легким поглаживанием, проводимом в медленном темпе дли-

тельное время, а усиливают процессы возбуждения энергичные поглаживание, растирание в быстром темпе, глубокое разминание, встряхивание, похлопывание, рубление и поколачивание.

Любые приемы — постукивания подушечками пальцев, растирание, поглаживание основания пальцев, круговые движения по ладоням — несут ребенку только здоровье и положительное настроение.

Логопедический массаж — метод лечения и профилактики, представляющий собой совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела человека.

Основные виды логопедического массажа

Выделяют следующие виды логопедического массажа:

— классический (ручной). Приемы такого массажа: поглаживание (движения без напряжения в любом направлении); растирание (небольшая сила давления); разминание (сдавление, сжимание, раскатывание, раздавливание); растягивание (разновидность разминания);

— точечный — разновидность лечебного массажа (воздействие на активные (биологические) точки (зоны). Приемы подбираются индивидуально;

— аппаратный — с помощью вибрационных приборов воздействия. Особый вид массажа — зондовый. Выполняют логопеды с использованием специальных инструментов (зондов), массаж направлен на нормализацию тонуса мышц, стимуляцию кинестетических ощущений, активизацию мышц речевого аппарата.

Для зондового массажа Е.В. Новиковой созданы восемь специальных зондов, каждый из которых воздействует на определенную группу мышц:

— зонд 1 (вилочковый) — используется для массажа языка, щек, губ, мягкого нёба;

— 2 («восьмерочка») — для скул, щек, губ, языка;

— 3 («большие саночки»), 4 («средние саночки»), 5 («малые саночки») — для скул, щек, губ, мягкого нёба;

— 6 («топорик») — для языка, щек, губ;

— 7 («крестовина») — для щек, губ;

— 8 («толкачик») — для губ, мягкого нёба.

Приемы логопедического массажа лучше повторять 3—4 раза, положение ребенка: сидя на стуле или лежа на кушетке.

Прежде чем приступить к зондовому массажу, логопед проводит ручной массаж для активизации речевого аппарата и развития мелкой моторики. Упражнения способствуют более интенсивному воздействию.

Перед зондовым массажем, проводимым только логопедом, используют артикуляционные упражнения. Продолжительность зондового массажа от 15 до 30 мин. Зондовый массаж проводится индивидуально.

Комплексы упражнений на развитие мелкой моторики можно проводить индивидуально и с подгруппой детей. Система логопедического массажа должна быть адаптирована к условиям практической работы логопеда и вписываться в регламент занятия.

Диагностика психомоторного развития детей

Перед использованием массажа в коррекционной работе необходимо провести диагностику.

Этап 1. Изучение анамнестических данных

Учитываются: течение беременности, состояние ребенка при рождении, особенности развития речи: первые слова и фразы. Зрительно-моторная координация ребенка (манипулятивная и предметная деятельность).

Этап 2. Обследование артикуляционного аппарата

Обследуются артикуляционные мышцы, мышцы языка, мелкая моторика.

Обследование жевательно-артикуляционных мышц

Задание 1. Логопед предлагает ребенку широко открыть рот и удержать его в таком положении в течение 5 с.

Задание 2. На счет «раз» широко открыть рот, а на счет «два» закрыть его.

Задание 3. Жевать сначала в медленном, а потом в быстром темпе.

Обследование мимико-артикуляционных мышц

Все задания выполняются перед настенным зеркалом. Логопед показывает, ребенок повторяет.

Задание 1. Широко улыбнуться, чтобы были видны зубы (удерживать улыбку в течение 5 мин).

Задание 2. Нахмуриться, «рассердиться».

Задание 3. Сделать удивленное лицо.

При выполнении упражнений нужно отмечать наличие парезов (параличей), малую подвижность мышц, амимичность.

Обследование мышц языка

Проводится постепенно.

Задание 1. Высунуть язык изо рта. Удерживать его в таком положении в течение 5 с.

Задание 2. Дотянуться кончиком языка до носа.

Задание 3. Дотянуться кончиком языка до левого, затем до правого угла губ.

Задание 4. Произнести многократно и быстро звук [д], поднимая кончик языка.

Нужно отмечать различные поражения мышц языка: повышение мышечного тонуса, нарушения тонуса мышц левой или правой половины языка (постоянное отклонение его в сторону), пониженный мышечный тонус (язык тонкий, распластаный, отмечается саливация).

Обследование мышц губ

Задание 1. Вытянуть губы трубочкой. Удерживать в таком положении в течение 5 с.

Задание 2. Вытянуть губы трубочкой, улыбнуться. Потом улыбнуться и вытянуть губы трубочкой.

Задание 3. Произнести звуки [п], [м], [б] сначала медленно, затем быстро.

Задание 4. Произнести звуки [а], [у], [о], [и].

Нужно отмечать отклонение губ в сторону, их слабость, малую подвижность (тонус губ). При поражении губных мышц артикуляция нарушается.

Обследование мышц щек

Задание 1. Надуть щеки.

Задание 2. «Сдуть» щеки.

Задание 3. Надуть одну щеку, потом другую.

Нужно отмечать повышенное напряжение мышц. Если мышцы дряблые, они не могут активно участвовать как в звукопроизношении (подергивание мышц щек), так и в слюноотделительном процессе (гипомимия, асимметрия лица).

Обследование мышц мягкого нёба

Задание 1. Громко покашлять.

Задание 2. Произнести звук [г] или [к].

Нужно обратить внимание на дефекты мягкого нёба (малая подвижность, парезы, параличи), изменение тембра голоса (носовой оттенок, вялость в работе дыхательных мышц, готическое нёбо).

По результатам обследования артикуляционного аппарата логопед заполняет таблицу (табл. 1).

Этап 3. Обследование мелкой моторики

При обследовании нужно обращать внимание на тремор рук, нечеткие дифференцированные движения, плохой захват

Таблица 1

Результаты обследования артикуляционного аппарата

Наличие патологической симптоматики	Описание результатов выполнения заданий ребенком
Щеки: — гипомимия, амимия; — асимметрия лица; — тонус лицевой мускулатуры; — гиперкинезы лицевой мускулатуры	Не может надуть щеки, слабость мышц
Губы: — саливация; — подвижность; — тонус губной мускулатуры (спастичность, дистония)	Не удерживает губы в улыбке. Не может четко произносить звуки
Язык: — тонус язычной мускулатуры (спастичность, дистония); — тремор; — девиация (отклонение в сторону)	Напряженный язык. Слабый язык
Нёбо: — мягкое (длинное, короткое; малоподвижное, подвижное); — твердое (готическое)	Носовой оттенок голоса, нарушение дыхания

предметов, на то, что во время работы ребенок меняет руки, рисует тонкие линии или сильно нажимает на карандаш, неправильно его захватывает.

Задание 1

Оборудование: счетные палочки или кубики.

Подражать взрослому, строить мост из кубиков.

Задание 2

Оборудование: заводная игрушка (например, машинка или цыпленок).

Приводить в действие механическую игрушку без предварительной демонстрации необходимых для этого действий.

Задание 3

Оборудование: различные объемные предметы: большой и маленький мячи, большая и маленькая машины, большой и маленький кубики, 2 картонные коробки (большая и маленькая).

Сортировать предметы по величине (большие и маленькие) в соответствующие коробки.

Задание 4

Оборудование: цветные карандаши, лист бумаги с контурным изображением.

Заштриховать контурное изображение.

Задание 5

Оборудование: цветные карандаши, лист бумаги.

Нарисовать простую картинку (предметную картинку: домик, цветы и т.д.).

Задание 6

Сложить из пальцев «зайчика».

Задание 7

Оборудование: ножницы, бумажный квадрат.

Разрезать на две части квадратик со стороной 10 см.

Задание 8

Оборудование: геометрические фигуры из бумаги.

Сложить картинку из геометрических фигур по образцу.

Задание 9

Оборудование: толстые нитки, бусы.

Нанизать на нить 4 маленькие бусины.

Задание 10

Оборудование: 2 коробочки, фасоль.

Переложить фасоль из одной коробочки в другую (сначала ведущей рукой, затем другой).

Результаты обследования мелкой моторики можно занести в таблицу (табл. 2).

Таблица 2

Результаты обследования мелкой моторики

Наличие патологической симптоматики	Описание результатов выполнения ребенком заданий
Наличие тремора Дрожание кончиков пальцев (при работе с конструктивным материалом, во время рисования)	Задания 1—3. Ребенок не выполняет правильно задание (трудности удержания предмета, предмет выпадает из рук)
Неправильный захват предметов Захватывает предметы всей рукой. Не удерживает предмет	Задания 4, 5. Неправильно держит карандаш (сильный или слабый нажим). Закрашивает предмет неаккуратно
Недифференцированные движения Не может изолированно работать отдельными пальцами	Задание 6. Не может сложить правильно пальцы по образцу
Нарушение пространственных представлений Не ориентируется на себе, в понятиях «близко», «далеко»	Задания 7—10. Испытывает трудности зрительного восприятия (при складывании фигуры не ориентируется на картинку), не умеет пользоваться ножницами

Конец ознакомительного фрагмента.
Приобрести книгу можно
в интернет-магазине
«Электронный универс»
e-Univers.ru