

# ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ, 2015 ГОД

## Методика и педагогическая практика

*Сидоркевич Ирина Андреевна*

*Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение*

*«Покровская средняя общеобразовательная школа №4»*

*с углубленным изучением отдельных предметов МР «Хангаласский улус» РС (Я)*

### РОЛЬ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДОШКОЛЬНИКАМИ, ИМЕЮЩИМИ РЕЧЕВЫЕ НАРУШЕНИЯ

Массаж представляет собой активный лечебный метод, сущность которого сводится к нанесению дозированных механических раздражений на тело больного различными, методически проводимыми специальными приемами, выполняемыми рукой массажиста или с помощью специальных аппаратов [4, с. 8].

Попытки филологов выяснить происхождение самого слова «массаж» говорит о весьма древнем существовании этого понятия. Так, одни авторы считают, что массаж – это французское слово «massage», образованное от глагола «masser» (растирать), который в свою очередь заимствован из арабского языка: «масс» – касаться, щупать. Другие полагают, что слово «массаж» произошло от санскритского «maksh», третьи – от греческого «masso» (сжимать руками), четвертые – от латинского «massa» (пристающие к пальцам), пятые – от древнееврейского «машешь» (ощупывать). Все эти термины, каждый по-своему, до некоторой степени отражают сущность приемов массажа. Очевидно, первоначальное использование массажа представляло собой инстинктивное поглаживание, разминание и растирание ушибов, растяжение заживающих ран и других участков своего тела. Массажем пользовались многие племена и народности мира в процессе религиозных



ритуалов изгнания злых духов и священных омовений, умащивая и растирая тело различными маслами, составами [6, с. 10-15].

Одним из видов массажа является логопедический массаж, который способствует изменению состояния мышц, нервов, кровеносных сосудов и тканей периферического речевого аппарата, нормализует произносительную сторону речи и эмоциональное состояние лиц, имеющих речевые нарушения.

Изучению массажа, как одного из видов логопедической техники посвящены труды Е.В. Блыскиной, Е.В. Гревцевой, Г.В. Дедюхиной, Е.А. Дьяковой, Ю.В. Микляевой, Е.В. Новиковой, О.Г. Приходько, А.А. Шафеевой, Е.Е. Шевцовой и других.

Логопедический массаж входит в комплексную медико-педагогическую систему реабилитации детей, подростков и взрослых, страдающих речевыми нарушениями. Массаж используется в логопедической работе с лицами, у которых диагностированы такие речевые расстройства, как дизартрия, ринопалия, заикание, нарушения голоса. В целом массаж применяется в коррекционной педагогической работе во всех тех случаях, когда имеются нарушения тонуса мышц [7, с. 4].

Основными целями логопедического массажа являются:

- 1) нормализация мышечного тонуса общей, мимической и артикуляционной мускулатуры;
- 2) уменьшение проявления мышечных синдромов;
- 3) снижение патологических двигательных проявлений мышц речевого аппарата (синкинезии, гиперкинезы, судороги и т.п.);
- 4) улучшение кровообращения, обменных процессов и нервной проводимости, стимуляция кинетических и кинестетических ощущений;
- 5) увеличение объема и амплитуды артикуляционных движений [8, с. 34].

Логопедический массаж может проводиться на всех этапах коррекционного воздействия, но особенно значимо его использование на



начальных этапах работы. Нередко, массаж является необходимым условием эффективности логопедического воздействия.

Логопедический массаж может осуществлять логопед, дефектолог или медицинский работник, который владеет техникой логопедического массажа, т. е. прошедший специальную подготовку и знающий анатомию и физиологию мышц, обеспечивающих речевую деятельность, а также этиопатогенез речевых нарушений. Элементы массажа могут осуществляться родителями ребенка, специально проинструктированными и обученными логопедом.

Логопедический массаж выполняется в области мышц артикуляционного аппарата (языка, губ, мягкого неба), мимических мышц лица, мышц, обеспечивающих работу голосовых связок и мышц дыхательного аппарата, представляющих собой единую мышечную систему, участвующую в речепроизводстве. В силу этого, воздействие с помощью массажа должно осуществляться на все вышеперечисленные области, даже в тех случаях, когда диагностируется поражение мышц лишь на локальном участке.

В логопедической практике могут быть использованы несколько видов массажа:

- дифференцированный (укрепляющий или расслабляющий) массаж, основанный на приемах классического массажа;
- массаж биологически активных точек (БАТ);
- массаж с применением специальных приспособлений (логопедических зондов, шпателей, вибромассажера и т.п.);
- самомассаж [1, с. 23].

К приемам логопедического массажа относятся поглаживание, растирание, вибрация, поколачивание и плотное нажатие.

Поглаживание это обязательный прием, с которого начинается каждая процедура. Его чередуют с другими приемами и им заканчивают каждую процедуру. При поглаживании усиливается кровообращение в поверхностно расположенных сосудах, снижается мышечный тонус, регулируется дыхание. В



логопедическом массаже применяются три вида поглаживания – поверхностное, глубокое обхватывающее и граблеобразное.

Растирание проводится на малых ограниченных участках в области отдельных мышечных групп. Способствует усилению кровообращения, улучшению обменных процессов, повышению тонуса мышц.

Разминание также выполняется в области отдельных мышечных групп и максимально активизирует работу мышц.

Вибрация изменяет внутритканевый обмен, улучшает трофику тканей. Сильная вибрация повышает тонус мышц, а легкая – снижает. Поколачивание применяется на лице в местах выхода нервов и в местах, где мало жировой клетчатки (лоб, скуловые кости, нижняя челюсть).

Плотное нажатие – это прием, улучшающий кровообращение, лимфообращение, обменные процессы и используется в местах выхода пучков нервных окончаний [3, с. 46-49].

Особый вид логопедического массажа – зондовый, целью которого является нормализация речевой моторики. Он дает возможность с помощью специально разработанных инструментов целенаправленно воздействовать на пораженные участки артикуляционных органов, активизируя и восстанавливая их деятельность [9].

Относительной простотой проведения отличается точечный массаж, применяемый не только с целью коррекции нарушений, но и профилактики. Между биологически активными точками и органами, системами организма имеется тесная функциональная связь, поэтому воздействие на БАТ вызывает определенные рефлекторные реакции в соответствующих органах и мышцах [3; 7].

Основной логопедический массаж необходимо дополнять самомассажем, при проведении которого у ребенка развиваются кинестетические ощущения мышц, участвующих в работе периферического речевого аппарата, а также в определенной степени нормализуется мышечный тонус. Самомассаж можно



проводить не только индивидуально, но и с группой детей одновременно, включая его и в логопедические занятия, и в различные режимные моменты в условиях дошкольного учреждения [7, с. 84-91].

Выполнение приемов логопедического массажа требует четкой диагностики состояния мышечного тонуса не только собственно мышц, участвующих в артикуляции, но также мышц лица и шеи. Логопед может проводить диагностику несколькими способами.

Логопедическая диагностика, как правило, включает осмотр, наблюдение за выполнением динамических и статических движений, а также такой способ нетрадиционного педагогического обследования как пальпация, что дает представление о состоянии тонуса мышц и тургоре кожных покровов. В связи с этим развитие технологии логопедического массажа неразрывно связано с совершенствованием технологии диагностики. Необходимость проводить более точную дифференциальную диагностику сложных сочетанных случаев дизартрии, дизартрии и алалии, дизартрии и дислалии и т.п., приводит к разработке новых приемов и технологий логопедического массажа, направленных на коррекцию звукопроизводительной стороны речи, а опосредованно и на формирование грамматического строя речи и обогащение словаря [1, с. 24-25].

Приступая к логопедическому массажу, надо иметь в виду, что между силой воздействия при массаже и обратной реакцией имеется сложная зависимость. Как правило, легкое, медленное поглаживание снижает возбудимость тканей, оказывает успокаивающее воздействие, дает приятное ощущение тепла, создает эмоциональное состояние покоя и комфорта. Данный прием рекомендуется использовать при повышенном тонусе мышц. Энергичные, быстрые, активные движения повышают раздражимость тканей, активизируют мышечный тонус и рекомендуются при пониженном тонусе мышц.



Соответственно, выбор последовательности массажных движений и приемов их выполнения в логопедическом массаже определяются состоянием тонуса пораженных мышц.

При повышенном тонусе мышц периферического речевого аппарата (гипертонус) используется расслабляющий массаж, который включает приемы поглаживания (поверхностного и глубокого), легкой вибрации и точечный расслабляющий массаж. Последовательность массажных движений в данном случае будет следующая: мышцы шеи, мышцы плечевого пояса, мимическая мускулатура, мышцы губ, мышцы языка.

При пониженном тонусе мышц периферического речевого аппарата (гипотонус) используется точечный и классический активизирующий массаж, включающий такие приемы, как поглаживание в сочетании с растиранием, разминанием, сильной вибрацией, поколачиванием. Последовательность массажных движений в данном случае рекомендуется несколько иная: мимическая мускулатура, мышцы губ, мышцы языка, мышцы шеи и плечевого пояса.

Комплекс массажных движений необходимо формировать в зависимости от структуры и тяжести речевого нарушения, индивидуальных особенностей ребенка.

Помимо самого массажа при лечении обязательно должны использоваться и другие методы реабилитации, такие как логопедические игры, логопедические упражнения, дыхательная гимнастика и артикуляционная гимнастика, которые являются важным средством дополнительного воздействия.

### **Использованные источники**

1. Белякова Л.И. Использование новых технологий в логопедии // Школьный логопед. - 2007. - №3. - С. 22-29.

2. Бирюков А.А., Савченко В.А. Понятийно-терминологический аппарат теории и методики массажа // Физкультура в профилактике, лечении и реабилитации. - 2003. - №3. - С. 53-58.

3. Блыскина И.В. Комплексный подход к коррекции речевой патологии у детей. Логопедический массаж: Методическое пособие для педагогов дошкольных образовательных учреждений. - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС». - 2008. - 114 с.

4. Вербов А.Ф. Лечебный массаж. - М.: Издательство «Селена». - 1996. - 288 с.

5. Гревцева Е.В. Опыт использования логопедического массажа в коррекции артикуляторных расстройств. - СПб.: Издательство «Петрополис». - 2001. - 30 с.

6. Дубровский В.И. Все виды массажа. - М.: Изд-во «Молодая гвардия». - 1993. - 428 с.

7. Дьякова Е.А. Логопедический массаж: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия». - 2005. - 96 с.

8. Микляева Ю.В. Логопедический массаж и гимнастика. Работа над звукопроизношением. - М.: Айрис-Пресс. - 2010. - 139 с.

9. Новикова Е.В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения. Наглядно-практическое пособие. Изд. 2-е – М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2004. – 496 с.

