

Особенности проведения логопедического массажа в работе с детьми с нарушениями речи

©Н.В.Чемоданова, 2014

Массажные приемы в практике логопедической работы с детьми традиционно применяются при коррекции следующих речевых нарушений:

- дизартрии, чаще всего с целью нормализации мышечного тонуса мимической и артикуляционной мускулатуры и подготовке к самостоятельному выполнению активных движений (активная артикуляционная и мимическая гимнастики);
- ринолалии, с целью активизации движений мягкого неба, верхней губы и профилактики рубцевания послеоперационных швов;
- нетяжелых нарушениях органов артикуляции (механическая дислалия), с целью активизации процесса устранения нарушения строения зубочелюстной системы и ротовой полости, растягивания подъязычной связки и закрепления достигнутых результатов ортодонтического лечения;
- заикании, с целью расслабления мимической и артикуляционной мускулатуры;
- нарушениях голоса (дисфонии, афонии), с целью нормализации мышечного тонуса голосового аппарата и небно-глоточного смыкания в системе фонетической работы.

Таким образом, задачи логопедического массажа зависят от методики логопедической работы по коррекции того или иного речевого нарушения.

Необходимость проведения логопедического массажа, выбор приемов механического воздействия, их порядок и последовательность определяет учитель-логопед с учетом анатомо-физиологических основ речевой деятельности, показаний и противопоказаний к выполнению логопедического массажа, симптоматики речевых нарушений и методик логопедической работы по их преодолению. Это значит, что специалисты, имеющие квалификацию «учитель-логопед», могут использовать приемы классического укрепляющего или расслабляющего массажа органов артикуляции (губ, языка, неба), а также лица, шеи детей с нарушениями речи.

Логопедический массаж включается в содержание индивидуального занятия наряду с другими приемами коррекционно-педагогической работы. Так, в структуре занятия с ребенком с дизартрией логопедический массаж предваряет артикуляционную гимнастику, дыхательные и голосовые упражнения, занимая около 5-10 минут от времени всего занятия.

Основные требования при проведении логопедического массажа следующие:

- соблюдение санитарно-гигиенических правил (выполнение основных требований к оборудованию помещения, обработке и защите рук учителя-логопеда; использованию индивидуальных вспомогательных инструментов; определение противопоказаний к проведению приема и т.п.). Приемы механического воздействия при логопедическом массаже могут проводиться с помощью рук учителя-логопеда и индивидуальных вспомогательных инструментов (медицинских шпателей, логопедических зондов, зубных щеток, ватных палочек, ложек и т.п.). Использование вспомогательных инструментов позволяет, в первую очередь, прочувствовать различное по силе, площади и ощущениям механическое воздействие, тем самым – активизировать проприоцептивные кинестезии. Применение электрических, ультразвуковых, световых, тепловых и т.п. вспомогательных средств относятся к медицинскому воздействию в виде физиотерапевтического лечения и не входят в профессиональную компетенцию учителя-логопеда;
- возможность придания удобного положения и ребенку, и учителю-логопеду во время выполнения приемов массажа;
- выполнение приемов механического воздействия плавно, медленно, ритмично, с постепенным увеличением интенсивности воздействия (в случае необходимости). Недопустимы быстрый темп, сильное давление, выполнение приемов на напряженных и неподготовленных участках мышечных групп;
- изменение силы воздействия и техники выполнения с учетом индивидуальных особенностей ребенка и обратной реакции на прием. Недопустимо насильственное, грубое, болезненное выполнение приемов механического воздействия без учета ответной реакции на прием и слишком длительное выполнение приемов механического воздействия на одном участке мышечной группы;
- проведение приемов механического воздействия с учетом задач логопедической работы, выбор данных приемов в зависимости от их дифференцированного назначения. Методически необоснованным является проведение логопедического массажа в случае возможности выполнения ребенком качественных активных произвольных движений (артикуляционных и мимических).

Рекомендованная литература:

1. Архипова, Е.Ф. Логопедический массаж при дизартрии / Е.Ф.Архипова, М.: АСТ Астрель, 2009. — 128 с.

2. Приходько, О.Г. Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста / О.Г.Приходько, Спб.: Каро, 2016. — 160 с.