

Е. Н. Краузе

**ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ
И
АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА**

Практическое пособие

Санкт-
Петербург
КОРОНА

ББК 51.1(2)4
К78

Краузе Е. Н.

К78 Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика: Практическое пособие.— СПб.: КОРОНА принт, 2004.— 80 с, ил.

ISBN 5-7931-0265-5

Данное методическое руководство — памятка для начинающих логопедов и учебное пособие для родителей, желающих помочь своим детям преодолеть различного рода речевые дефекты.

От автора

После окончания дефектологического факультета МПГУ им. Ленина несколько лет автор работала с детьми, у которых имелись незначительные дефекты речи. Коррекция звукопроизношения у них не представляла особых трудностей.

Позднее была практика в специализированном логопедическом кабинете. Контингент детей, приходивших на консультации и занятия, был различен и по возрасту, и по характеру речевых нарушений. Основную массу составляли либо маленькие дети, либо дети с тяжелыми нарушениями речи (алалия, дизартрия, заикание и т. д.).

Квалифицированная логопедическая помощь, необходимая последней категории пациентов, характеризуется строго индивидуальным подходом к лечению и требует постоянного наблюдения специалиста. Очевидно, что детям со значительными речевыми расстройствами для коррекции звукопроизношения недостаточно только артикуляционной и дыхательной гимнастики. Необходим логопедический массаж.

Взяв за основу уже существующие схемы этого вида массажа и дополнив их знаниями, полученными на специальных курсах, автор составила схему логопедического массажа для детей с тяжелыми нарушениями речи. Это позволило добиться определенных результатов в коррекции речевых нарушений.

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

Дизартрия и ее стертые формы

Дизартрия — это нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной работой нервов, обеспечивающих связь речевого аппарата с центральной нервной системой, то есть недостаточной *иннервацией*.

Ведущим симптомом в структуре речевого дефекта при «стертой дизартрии», являются фонетические, звукопроизносительные нарушения, которые часто сопровождаются недоразвитием лексико-грамматического строя речи.

Наиболее характерными для детей, страдающих дизартрией, являются нарушения произношения, проявляющиеся одновременно в искажении и отсутствии различных групп звуков. Ребенок чаще всего дефектно произносит все свистящие и шипящие звуки. При их произнесении язык у него отклоняется в какую-либо сторону, воздушная струя направлена не вперед, а идет по обоим краям языка или отклоняется влево или вправо. Мы слышим нечеткую смазанную речь, своеобразный хлюпающий шум, как будто каша во рту (*боковой сигматизм*). Часто при этом кончик языка располага-

ется между зубами. Это уже *межзубно-боковой сигматизм*. К этому может быть добавлен *боковой ротацизм* (искаженное произношение звука *р*) или отсутствие звуков *р а л*. Для таких детей характерна асимметричная улыбка.

Особо коварна форма стертой дизартрии, когда страдает какая-либо одна группа звуков, — например, ребенок межзубно произносит свистящие или смягчает звук *л*. В таких случаях специалист может не сразу прийти к точному логопедическому заключению.

Коррекция всех форм дизартрии практически невозможна без применения логомассажа.

Без массажа педагогический процесс потребует слишком много времени и сил логопеда и не обязательно закончится положительным результатом.

Сложная дислалия

(в том числе с общим недоразвитием речи и задержкой психического развития)

Дислалия — один из самых распространенных дефектов речи. Если у ребенка хороший слух, достаточный запас слов, если он правильно строит предложения и согласовывает в них слова, если речь его четкая, несмазанная, но имеется дефектное произношение звуков, такое нарушение речи называется *дислалией*. Обычно это нарушение речи поддается коррекции без особых трудностей.

Дислалия подразделяется на *простую* и *сложную*.

К *простой* относят нарушения, при которых дефектно произносится один звук (например, *р*) или группа однородных по артикуляции (произношению) звуков (например, свистящие *с, з, ц*).

Если нарушено произношение звуков разных групп (например, свистящих и шипящих *ш, ж, ч, щ*) — это *сложная дислалия*, вызывающая трудности при коррекции.

Дислалия и дизартрия часто сопровождают общее недоразвитие речи и задержку психического развития.

Общее недоразвитие речи (ОНР) — системное нарушение речевой сферы (звуковой стороны речи, фонематических процессов, лексики, грамматического строя речи) у детей с нормальным слухом и относительно сохранным интеллектом.

У детей данной группы в большей или меньшей степени оказываются нарушенными произношение и распознавание звуков, словарный запас отстает от нормы, страдают словообразование и словоизменение, связная речь не развита.

Задержка психического развития (ЗПР) — замедленный темп психического развития, обусловленный различными причинами: от различного вида травм и болезней до педагогической запущенности.

Дети с ЗПР, в отличие от умственно отсталых детей, имеют потенциально сохранные возможности интеллектуального развития, но испытывают при обучении значительные трудности и этим отличаются от нормально развивающихся сверстников. Эти дети страдают различными нарушениями речи.

При простой дислалии обычно нет необходимости в логопедическом массаже. Различные же варианты сложной дислалии более эффективно поддаются коррекции, когда наряду с традиционными методами исправления звукопроизношения применяется массаж артикуляционного аппарата.

Дислалия, обусловленная укороченной подъязычной уздечкой

В норме длина уздечки 1,5 см. Если уздечка укорочена, движения языка ограничены. Следовательно, нарушается произношение звуков, требующих поднятия языка вверх.

Это звуки *ш-ж-щ-ч-л-ль-р-рь*.

Современные логопеды уже не стремятся сразу же применять оперативное вмешательство. Уздечка очень эластична и растягивается под воздействием специального комплекса упражнений и логопедического массажа языка (консервативное лечение).

Однако если уздечка значительно укорочена, возможно, понадобится хирургическое вмешательство. Дефект такого рода может стать причиной неровного роста зубов. В любом случае необходимо проконсультироваться с ортодонтом.

Если уздечка слегка укорочена и это является причиной дефектного произношения звуков, приемы логопедического массажа языка и артикуляционная гимнастика помогут устранить дефекты произношения.

Алалия

Алалия — полное или частичное отсутствие речи у детей (до 3—5 лет) при хорошем физическом слухе, обусловленное недоразвитием или поражением речевых областей в левом полушарии коры головного мозга, наступившем во внутриутробном или раннем развитии ребенка.

Существуют два вида подобного нарушения: *моторная алалия* и *сенсорная*. При *моторной алалии* ребенок понимает обращенную к нему речь, но не умеет ее воспроизводить. При *сенсорной алалии* главным является нарушение восприятия и понимания чужой речи. У детей с сенсорной алалией наблюдается явление *эхолалии* — автоматического повторения чужих слов: вместо ответа на вопрос ребенок повторяет заданный вопрос.

Логопедический массаж особенно эффективен при моторной алалии.

Ринолалия

Ринолалия — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.

Ринолалия бывает *открытая* и *закрытая*. При *открытой ринолалии* струя воздуха во время речи проходит через нос, а не через рот. Это бывает при травме ротовой и носовой полости, параличе мягкого нёба, расщеплении твердого и мягкого нёба, так называемых «расщелинах нёба». Функция речи при последних дефектах восстанавливается полностью только после операции по замыканию носоглоточного пространства путем пересадки тканевых лоскутов.

При *закрытой ринолалии* закрыт проход воздуха в нос. Причиной могут служить разрастания ткани в носу, в том числе аденоиды, полипы, искривления носовой перегородки. Данные дефекты также устранимы с помощью операции.

При ринолалии массаж показан в послеоперационном периоде и дает положительные результаты.

Заикание

Заикание — это нарушение темпа, ритма и плавности речи, вызываемое судорогами мышц речевого аппарата. При заикании в речи наблюдаются вынужденные остановки или повторения отдельных звуков и слогов.

По типу судорог, возникающих в различных отделах периферического речевого аппарата, различают три вида заикания: *клоническое*, *тоническое* и *смешанное*.

При *клоническом* — заикающийся повторяет в слове звуки или слоги, а при *тоническом* — в речи появляются длительные остановки в начале или середине слова.

Смешанная форма заикания подразумевает наличие судорог обоих типов. При коррекции такого сложного дефекта необходимо снизить проявление судорог.

Снизить появление судорог можно с помощью расслабляющего логопедического массажа.

Нарушения голоса

Нарушения голоса — это отсутствие или расстройство фонации (голосообразования) вследствие патологических изменений голосового аппарата.

Существуют два основных термина для обозначения патологии голоса:

- *афония* — полное отсутствие голоса;
- *дисфония* — частичное нарушение высоты, силы и тембра.

Нарушения голоса подразделяются на органические и функциональные.

Функциональные расстройства связаны с временными изменениями в гортани (перенапряжение голоса, мутация в переходном возрасте, различные инфекционные заболевания и т. д.)

Органические нарушения — это патология голоса, возникающая вследствие анатомических изменений или хронических воспалительных процессов голосового аппарата.

В комплексной системе восстановления голоса успешно применяется логопедический массаж.

ВИДЫ И ПРИЕМЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

Различные схемы логопедического массажа предлагают специалисты, работающие с детьми, страдающими детским церебральным параличом (ДЦП).

Детский церебральный паралич — тяжелое заболевание нервной системы, при котором особенно страдают мозговые структуры, ответственные за произвольные движения.

При ДЦП возникает тяжелое нарушение речи, называемое **дизартрией**, краткая характеристика которого давалась выше.

В настоящее время распространены стертые формы дизартрии. При исправлении этого нарушения педагоги встречаются с большими трудностями. Вот здесь-то на помощь и приходит опыт логопедов, работающих с детьми, страдающими ДЦП. Ведь природа происхождения дизартрии и ее стертых форм одинакова.

Известны работы, освещающие приемы логопедического массажа, специалистов Е. Ф. Архиповой*, Г. В. Дедюхиной, Т. А. Яньшиной и Л. Д. Могучей и др.

Например, в книге Елены Филипповны Архиповой освещаются методы логопедического массажа, применяемые к детям с ДЦП в доречевом периоде и к более старшим детям.

К основным видам логопедического массажа относятся:

- классический ручной;
- точечный;
- аппаратный.

Основные приемы ручного классического массажа это: *поглаживание, растирание, разминание и вибрация*. В справочниках по массажу можно найти описание этих приемов. При *поглаживании* кисть массажиста без напряжения, сомкнутыми пальцами, находящимися в одной плоскости, производит движения в различных направлениях (продольно, поперечно, кругообразно, спиралевидно). Поглаживанием начинают и заканчивают любой сеанс массажа. Поглаживание проводят медленно, плавно.

Вспомогательный тип поглаживания — *щипцеобразный*. Выполняется щипцеобразно сложенными пальцами, чаще 1—2—3-м или 1-2-м пальцами. Применяется при массаже органов с небольшими мышечными группами (в логопедии — на органах артикуляции: языке, губах и т. д.).

Растирание — прием, при котором применяется несколько большая сила давления, чем при поглаживании. Рука не скользит по коже, а сдвигает ее. Выполняется растирание концевыми фалангами пальцев или тыльной стороной полусогнутых пальцев.

Этот прием выполняется в различных направлениях. Отсюда и названия основных типов растирания: *прямолинейное, круговое, спиралевидное*.

При массаже органов артикуляционного аппарата применяется *щипцеобразное* растирание, которое выполняется концевыми фалангами 1—2-го пальцев.

Разминание — прием, при котором массирующая рука выполняет 2—3 фазы: фиксация, захват массируемой области; сдавление, сжимание; раскатывание, раздавливание. Для области лица рекомендуют *щипцеобразное* разминание. Оно выполняется 1—2-м или 1—3-м пальцами (пощипывание на лице), захватывая, оттягивая, разминая локальные участки. *Растягивание* — разновидность разминания. Выполняется двумя руками. Зафиксировав массируемую поверхность, несколькими пальцами производят короткие ритмичные движения, сдвигая ткани друг от друга.

При *вибрации* массирующая рука (или вибрационный аппарат) передает телу массируемого колебательные движения. Для выполнения вибрирующих движений на лице используется прием *пунктирование*. Выполняется пунктирование концевыми фалангами указательного и среднего пальцев или всеми пальцами кроме большого. Движения подобны выбиванию дробы на барабане.

Точечный массаж — разновидность лечебного массажа, когда локально воздействуют на биологически активные точки (зоны) соответственно показаниям расслабляющим или стимулирующим способом. Приемы точечного массажа подбираются очень строго индивидуально, так как неправильное применение этого вида массажа может усложнить картину заболевания.

Аппаратный массаж проводят с помощью вибрационных, вакуумных и других приборов.

Особый вид логопедического массажа — зондовый*.

Цель зондового массажа — нормализация речевой моторики. Метод прост и эффективен. Он дает возможность целенаправленно воздействовать на пораженные участки артикуляционных органов, активизируя и восстанавливая их деятельность. Нормализация звукопроизношения проходит быстрее.

Результативность метода подтверждается данными, полученными специалистами, которые работают с детьми, страдающими различными речевыми расстройствами: дислалия исправляется полностью; стертая дизартрия и послеоперационная ринолалия — на 95 %; моторная алалия (при умственной полноценности) — полностью. Исправление звукопроизношения у детей с церебральным параличом за-

* Первые зонды были созданы, но не описаны М. Е. Хватцевым.

Е. В. Новикова создала свой комплект зондов и разработала особый массаж языка, губ, щек, скул, мягкого нёба с их помощью. Благодаря своим достоинствам методика получила патент и была внесена в международный реестр комплиментарной медицины.

висит от степени поражения двигательной сферы, сохранности интеллекта и соответствует приблизительно 40—80%. Сроки преодоления недостатков произношения зависят от тяжести речевого дефекта, возраста и индивидуальных особенностей ребенка. Важное значение имеют такие факторы, как регулярность занятий и участие в коррекционной работе родителей.

Массаж артикуляционных органов укладывается в определенную схему и строится с учетом постепенного увеличения нагрузки (от более простого задания к более сложному).

Для массажа созданы 9 специальных зондов (10-й в стадии разработки), каждый из которых воздействует на определенную зону: мышцы языка, скул, щек, губ, мягкого нёба.

Итак, нами рассмотрены существующие на сегодняшний день основные виды логопедического массажа. Однако автору данной книги хотелось создать свою компактную схему массажа, доступную для выполнения и специалистами, и родителями.

УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

При составлении схемы логопедического массажа для коррекции тяжелых нарушений речи необходимо соблюдать следующие определенные условия.

Продолжительность сеанса

Сеанс массажа не должен превышать 15 минут. Это оптимальная продолжительность для ребенка любого возраста и в любых условиях: дома или в детском учреждении.

Частота

Сеансы массажа можно проводить ежедневно или через день.

Положение ребенка

При массаже положение ребенка должно быть максимально удобным и естественным. При массаже лица или языка взрослый находится перед ребенком или за головой сидящего ребенка.



Правила проведения массажа

и Массаж должен быть дифференцированным: необходимо учитывать специфику дефекта (гипертонус мышц лица, губ, языка, неконтролируемые мышечные подергивания (гиперкинезы), особенности в строении артикуляционного аппарата (например, укороченная подъязычная уздечка); для этого ниже предлагается схема обследования органов артикуляции;

- Схема логопедического массажа должна опираться на классический массаж и опыт коллег-логопедов, разработавших специальные массажные комплексы;

- Массажные приемы должны быть просты и доступны для выполнения родителями детей с нарушениями речи;

- Приемы массажа не должны вызывать болезненных ощущений и отрицательных эмоций у ребенка.

ОБСЛЕДОВАНИЕ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА

Оценка степени выраженности нижеперечисленных факторов позволяет определить особенности строения и анатомические дефекты артикуляционного аппарата. Однако следует помнить, что окончательное суждение о степени и качестве нарушений двигательных функций артикуляционных органов и потенциальных возможностях излечения ребенка вы сможете вынести только в процессе работы с ним.

Обследование начинают с наблюдения за состоянием мимической мускулатуры в состоянии покоя и осмотра кожных покровов. При этом отмечают:

- наличие кожных высыпаний, герпеса и других патологических изменений; *
- выраженность носогубных складок и их симметричность;
- характер линии губ и плотность их смыкания, толщина губ;
- наличие неконтролируемых (рефлекторных) подергиваний мышц лица (*гиперкинезы*);
- состояние лимфатических узлов (не увеличены ли они).

Далее необходимо отметить особенности строения артикуляционного аппарата и дефекты анатомического характера:

- наличие расщепления верхней губы, представляющего собой врожденный дефект артикуляционного аппарата, вызывающий значительные функциональные нарушения или послеоперационные рубцы;
- состояние прикуса: выступает ли нижняя челюсть вперед (*прогения*) или верхняя (*прогнатия*), открытый ли прикус (частичное отсутствие соприкосновения зубов верхней и нижней челюстей, особенно фронтальных), глубина посадки зубов;

- наличие короткой подъязычной уздечки, оценка ее эластичности, массивности, расположения;
- состояние твердого нёба (узкое, куполообразное или, наоборот, плоское), расщепление твердого нёба;
- состояние мягкого нёба (короткое, раздвоенный маленький язычок, отсутствие его).

Обследование артикуляционной моторики

Движения губ

и Открыть рот, раздвинуть губы так, чтобы были видны верхние и нижние зубы. Удерживать положение под счет от 1 до 5.

■ Сжать челюсти, сомкнуть губы. Выполнять движения губами вверх, вниз, вправо влево.

■ Сжать челюсти. Сомкнутые губы вытягивать вперед отбодком. Удерживать положение под счет от 1 до 5.

Движения нижней челюсти

■ Широко открыть рот и удерживать его в таком положении под счет от 1 до 30.

■ Поочередно перемещать нижнюю челюсть вправо-влево.

Движения языка

и Рот широко открыть. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать такое положение под счет от 1 до 5.

■ Рот широко открыть. Высунуть как можно дальше кончик языка «иглоочкой». Удерживать положение под счет от 1 до 5.

■ Рот широко открыть. Высунуть язык как можно дальше, но не заостряя при этом кончик. Затем убрать язык в глубь рта. Повторить несколько раз.

■ Рот широко открыть. Высунуть язык. Поочередно касаться кончиком языка то правого угла рта, то левого.

■ Рот широко открыть. Поочередно упираться кончиком языка то в верхние, то в нижние зубы.

Состояние мышц щек

■ Надуть обе щеки одновременно и удерживать воздух под счет от 1 до 10.

■ Втянуть щеки. Удерживать положение под счет от 1 до 5.

■ Перегонять воздух из одной щеки в другую.

Обследование состояния мягкого нёба

При необходимости проводят *обследование состояния мягкого нёба*:

■ поднимание нёбной занавески при энергичном произнесении звука а;

■ наличие или отсутствие утечки воздуха через нос при произнесении гласных звуков, равномерность утечки;

■ наличие или отсутствие глоточного рефлекса (появление рвотных движений при легком прикосновении шпатель к мягкому нёбу).

Для диагностики минимальных проявлений дизартрии помогают так называемые **функциональные пробы**.

Проба 1. Ребенка просят открыть рот, высунуть язык вперед и удержать его неподвижно по средней линии, одновременно следя глазами за предметом, перемещающимся в боковых направлениях.

Проба является положительной, если в момент движений глаз отмечается отклонение языка в соответствующую сторону.

Проба 2. Ребенка просят выполнять артикуляционные движения языком, положив при этом руки на его шею. При дифференцированных движениях языка ощущается напряжение шейной мускулатуры, а иногда и видимое движение с закидыванием головы, что свидетельствует о дизартрии.

Обследование звукопроизношения

Примерный ряд слов для проверки звукопроизношения:

С суп, сова, коса, усы, костюм, нос, лес;

Сь семь, синий, такси, апельсин, гусь, лось;

З зубы, замок, коза, козленок, язык;

Зь зима, земляника, магазин, газета;

Ц цапля, цепь, цветы, яйцо, лицо, кузнец, молодец;

Ш шина, шуба, машина, мышата, пушка, камыш, малыш;

Ж жук, жаба, ножи, одежда;

Щ щука, щавель, ящик, овощи, вещь, лещ;

Ч чайка, часы, очки, ночка, мяч, дочь, ночь;

К крот, корова, мука, морковь, лук, сок;

Кь кит, кино, накипь, маки;

Г гусь, газон, гвоздь, рога, вагон;

Гь гиря, гитара, сапоги, ноги;

Х халат, хобот, хворост, находка, прохлада, мох, порох;

Хь хитрец, хижина, мохер, крохи;

Л лук, лак, полка, платок, молоко, пол, дятел;

Ль лимон, лев, пальма, полет, боль, пыль;

Р рак, рука, корова, баран, брат, парк, пар, комар;

Рь рюмка, рёв, моряк, орехи, дверь, фонарь.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

Противопоказаниями к проведению массажа являются:

- лихорадочное состояние;
- острые воспалительные процессы;
- носовые кровотечения и склонность к ним;
- конъюнктивиты (воспаления соединительной оболочки глаз);
- различные заболевания кожных покровов и волосистой части головы (инфекционные, грибковые и невыясненной этиологии);
- диатезы и другие аллергические реакции;
- стоматиты или другие инфекции полости рта;
- герпес на губах;
- отек Квинке (аллергический отек тканей наружных или внутренних органов);
- увеличение лимфатических узлов;
- резко выраженная пульсация сонных артерий;
- тошнота, рвота;
- чрезмерная физическая или психическая усталость.

В ряде случаев противопоказания к назначению логомассажа носят временный характер и имеют место в остром периоде болезни или при обострении хронического заболевания.

ОБОРУДОВАНИЕ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

В помещении, где будут проводиться сеансы массажа, желательно иметь следующее оборудование:

- удобное кресло или стул для ребенка с высокой спинкой, необходимой для опоры головы;
- стул для массажиста;
- стол;
- настенное или достаточно большое настольное зеркало для осуществления контроля хода массажа лица специалистом, стоящим за спиной ребенка, и для выполнения ребенком артикуляционных упражнений;
- аудиомонофон и кассеты с приятной музыкой (лучше классической);
- грелка для прогревания мышц перед массажем;
- стерильные марлевые салфетки;
- резиновые напальчники;
- индивидуальная для каждого массируемого зубная щетка;
- одноразовые шпатели;
- логопедические зонды различных конфигураций;
- электрический вибромассажер;
- медицинский спирт для дезинфекции зондов, насадок вибромассажера и т. п.;
- несколько полотенец или влажные одноразовые салфетки.

Руки массажиста всегда должны быть чистыми, без украшений, ногти короткими; лицо массируемого тоже необходимо вымыть перед массажем.

СХЕМЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО МАССАЖА

Схема логопедического массажа лица без учета формы и степени выраженности дефекта



Массаж лба

1. *Направление движения:* от середины лба к вискам.
Тип движения: поглаживающий.



2. *Направление движения:* от бровей к волосистой части головы.
Тип движения: поглаживающий.



3. *Направление движения:* от бровей к волосистой части головы.
Тип движения: разминающий.



4. *Направление движения:* от бровей к волосистой части головы.
Тип движения: вибрационный.





5. *Направление движения:* от бровей к волосистой части головы.

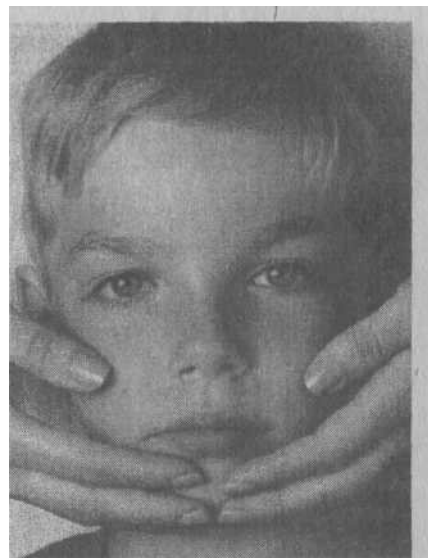
Тип движения: вибрационный (с помощью вибромассажера).



Массаж щек

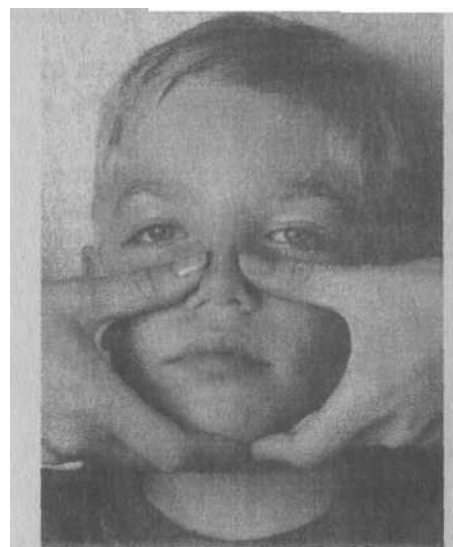
6. *Направление движения:* от углов рта к вискам по щечной мышце.

Тип движения: разминающий, растягивающий.



7. *Направление движения:* от скуловой кости вниз на нижнюю челюсть.

Тип движения: растягивающий, поглаживающий.

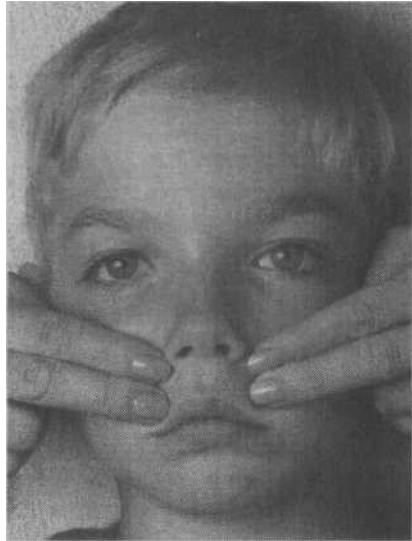


Массаж носа

8. *Направление движения:* вдоль крыльевой части носовой мышцы.

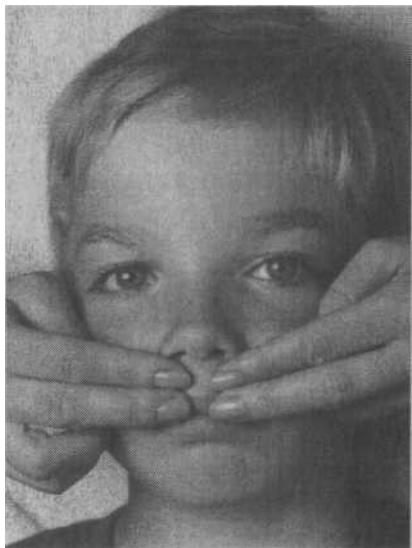
Тип движения: поглаживающий, растирающий, вибрационный.





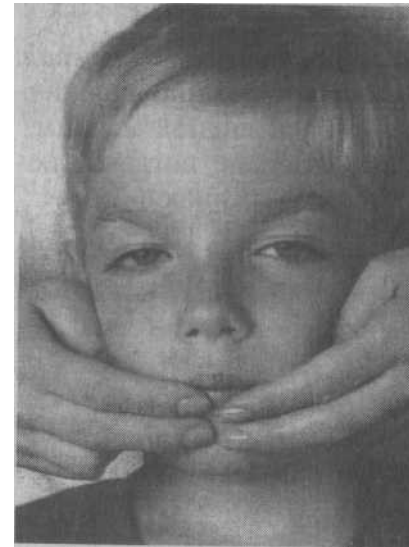
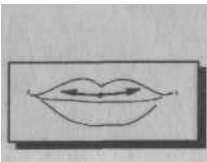
Массаж носогубной складки

9. *Направление движения:* от крыльев носа к углам губ.
Тип движения: поглаживаю-

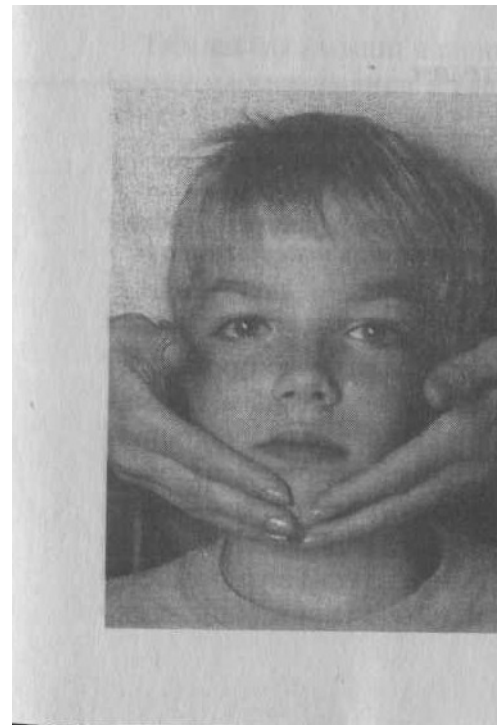
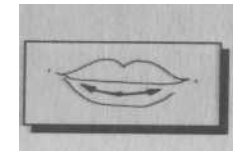


Массаж рта

10. *Направление движения:* от середины верхней губы к углам рта.
Тип движения: поглаживающий, растирающий, вибрационный.



11. *Направление движения:* от середины нижней губы к углам рта.
Тип движения: растирающий, вибрационный.



Массаж подбородка

12. *Направление движения:* от подбородка к углу рта.
Тип движения: поглаживающий, разминающий.

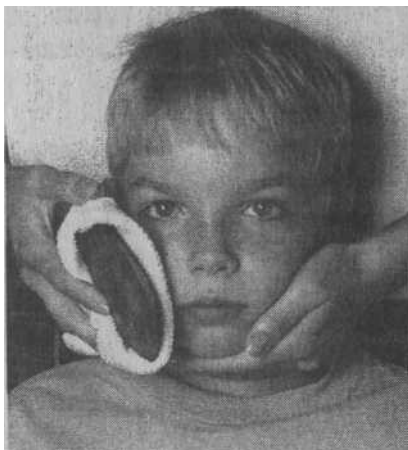
Массаж шеи

13. Направление движения: вдоль грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.

Тип движения: поглаживающий, разминающий.

**Рекомендации логопедам и родителям**

Родителям в случае самостоятельного проведения курса массажа перед началом необходимо получить консультацию специалиста!



■ Насадки вибромассажера перед каждым применением должны хорошо промываться водой с мылом и дезинфицироваться медицинским спиртом.

■ Если есть возможность согрейте мышцы лица грел-

кой. Грелку необходимо обернуть маленьким полотенцем или тканевой салфеткой, индивидуальной для каждого ребенка.

■ Необходимо соблюдать последовательность массажных движений сверху вниз — ото лба к подбородку.

■ При выполнении тонизирующего массажа (пониженный тонус мышц) используются приемы поглаживания, растирания, разминания и вибрации. При выполнении расслабляющего массажа (повышенный тонус мышц) используются поглаживание и легкая вибрация.

■ Все приемы не должны вызывать неприятных ощущений у ребенка.

■ Каждое движение повторяется 5—8 раз.

■ Длительность массажа 5—15 минут.

■ Выполнять массаж рекомендуется через день. Количество сеансов зависит от степени выраженности дефекта.

Гимнастика для мышц шеи

Гимнастика мышц шеи является промежуточным звеном между массажем лица и массажем языка. Она благотворно влияет на мышцы корня языка, расслабляет их. Рекомендуются:

1. Наклоны головы вправо-влево и вперед-назад с наращиванием нагрузки от 1—3 до 10—12 раз.




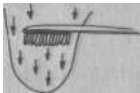

2. Круговые движения головой — не более 3 раз в каждую сторону.

На начальном этапе эта гимнастика может выполняться пассивно руками логопеда или родителя.

Логопедический массаж язычной мускулатуры

При недостаточной подвижности языка проводят массаж с помощью деревянного шпателя, зубной щетки, либо большим и указательным пальцами правой руки (в напальчниках).

Схема логопедического массажа язычной мускулатуры

Массируемые мышцы языка	Направление	Тип движения
Продольные мышцы	от корня или средней части к кончику	поглаживающие
	от корня языка к кончику и зубной щетки	ритмичное надавливание, проведение щетиной
Вертикальные мышцы	поглаживающие из стороны в сторону, продольно и зигзагообразно	
	от корня к	вибрирующее с помощью шпателя или щетины зубной щетки
Поперечные мышцы	снизу вверх до легких болевых ощущений	
		потягивание
Активизация мышц		
		
Подъязычная уздечка		
		

Рекомендации логопеду

Массаж языка выполняется только специалистом! Массажу лица можно обучить и родителей.

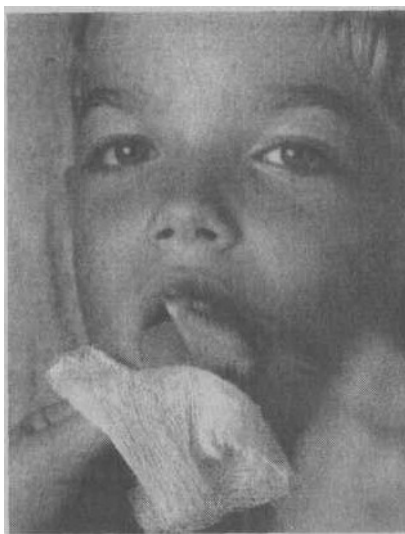
и Зубная щетка и пальчики для массажа должны быть индивидуальными для каждого ребенка. Щетку и пальчики необходимо промывать горячей водой с мылом после каждого применения. Надетые на пальцы пальчики нужно протереть медицинским спиртом перед применением. Марлевые салфетки предназначены для одноразового использования.

■ Массаж выполняют большим и указательным пальцами правой руки, одетыми в пальчики, или зубной щеткой. Большим и указательным пальцами левой руки аккуратно придерживают язык. Пальцы необходимо обернуть стерильной марлевой салфеткой.

■ Каждое движение повторяют 4—6 раз.

■ Вибрирующие движения выполняются в течение 5—10 секунд.





■ При отклонении языка в какую-либо сторону (односторонняя спазма) спастическую часть языка расслабляют поглаживанием, а вялую, наоборот, укрепляют с помощью глубоких разминований и вибрации.

Чтобы определить, в какую сторону отклоняется язык, попросите ребенка широко открыть рот и высунуть язык. Пусть он удерживает язык в спокойном положении некоторое время. Через несколько секунд, а возможно и сразу, вы заметите

отклонение языка. Та сторона, в которую он отклоняется, — спастическая, противоположная — вялая.

■ Массаж рекомендуется выполнять через день.

■ Количество сеансов зависит от степени выраженности дефекта.

■ Массаж необходимо сочетать с дыхательной и артикуляционной гимнастикой. Комплексы составляются индивидуально для каждого ребенка с учетом характера нарушений произношения. Начальный комплекс, рекомендуемый для детей, страдающих дизартрией, в том числе ее стертой формой, представлен далее. После того как ребенок овладеет упражнениями этого комплекса, необходимо добавить новые, более сложные, с учетом дефекта звукопроизношения малыша.

Логопедический массаж мягкого нёба при коррекции ринолалии (послеоперационный период)

При коррекции ринолалии и нарушений голоса, связанных с ней, рекомендуется массаж мягкого нёба как вспомогательная реабилитационная терапия в послеоперационный период. Как уже отмечалось ранее, устранение всех видов ринолалии предполагает оперативное вмешательство, направленное на восстановление анатомо-физиологических функций органов ротовой и носовой полостей.

Разминание рубцовой ткани производится по следующей схеме:

■ Поглаживающие движения по линии шва вперед-назад до границы твердого и мягкого нёба.

■ Поглаживающие движения по линии шва вправо-влево вдоль границы твердого и мягкого нёба.

■ Чередование поглаживающих движений с надавливающими по вышеуказанным направлениям.

■ Легкое надавливание на мягкое нёбо при произнесении звука *а*. Рот широко открыт.

Рекомендации логопедам

т Оптимальное время проведения массажа — за некоторое время до еды.

■ Выполняется массаж большим или указательным пальцем правой руки.

■ На начальном этапе массажные движения должны быть очень легкими и щадящими.

■ Массаж мягкого нёба необходимо сочетать с гимнастикой мягкого нёба (глотательные движения, позевывания, полоскания рта и т. д.).

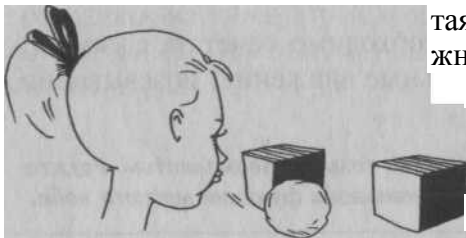
Массаж мягкого нёба выполняется только специалистом. Родителей обучают гимнастике для активизации функций мягкого нёба.

Перед артикуляционной гимнастикой, которую рекомендуется выполнять после сеанса массажа и дома под контролем родителей, необходимо выполнить одно-два упражнения для развития речевого дыхания.

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИГРОВЫХ ПРИЕМОВ

Футбол

Из кусочка ваты скатайте шарик. Это мяч. Ворота — два кубика или карандаша. Ребенок дует на «мяч», пытаясь «забить гол». Вата должна оказаться между кубиками.

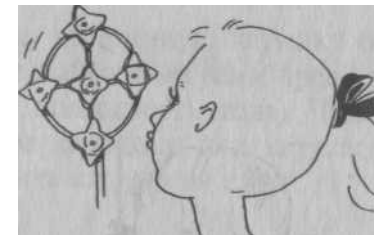


Ветряная мельница

Для этой игры необходима игрушка — мельница из песочного набора или вертушка. Ребенок дует на лопасти игрушки, взрослый сопровождает его действия стихотворным текстом:

Ветер, ветер, ты
могуч, Ты гоняешь
стаи туч!

А. С. Пушкин

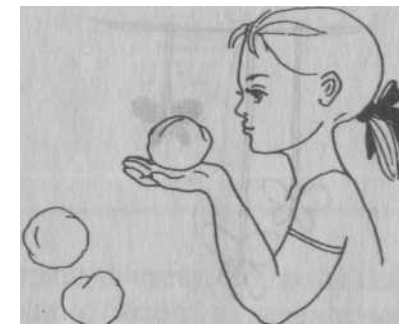


Снегопад

Сделайте снежинки из ваты (рыхлые комочки). Предложите ребенку устроить снегопад у себя дома. Положите «снежинку» на ладонку ребенка. Пусть он правильно сдует ее.

Снег, снег кружится,
Белая вся улица!
Собрались мы в
кружок, Завертелись
как снежок.

А. Барто



Листопад

Вырежьте из тонкой цветной бумаги желтого и красного цветов осенние листья: дубовые, кленовые, березовые (можно использовать настоящие листья деревьев). Предложите ребенку устроить



листопад дома, сдувая листочки аналогично снежинкам с ладони.

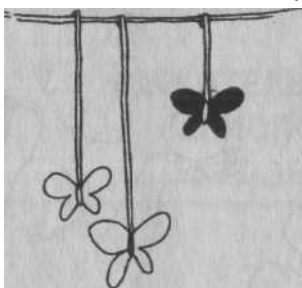
Бабочка



Вырежьте из бумаги несколько бабочек. К каждой бабочке привяжите нитку на уровне лица ребенка. Произнесите вместе с малышом русскую народную поговорку:

Бабочка-коробочка, Полети на облачко, Там твои детки - На березовой ветке!

Затем предложите подуть на бабочку длительным плавным выдохом, «чтобы она полетела».



Кораблик

Пуская бумажный кораблик в тазу с водой, объясните малышу, что для того, чтобы кораблик двигался, на него нужно дуть плавно и длительно. Заканчивая игру, произнесите вместе с ребенком:

Ветер, ветерок,
Натяни парусок!
Кораблик гони До
Волги-реки!

Русская народная поговорка

Живые предметы

Возьмите любой карандаш или деревянную катушку от использованных ниток. Положите выбранный вами предмет на ровную поверхность (например, поверхность стола). Предложите ребенку плавно подуть на карандаш или катушку. Предмет покатится по направлению воздушной струи.

Шторм в стакане

Для этой игры необходимы соломинка для коктейля и стакан с водой. Посередине широкого языка кладется соломинка, конец которой опускается в стакан с водой. Ребенок дует через соломинку, чтобы вода забурлила. Следите, чтобы щеки не надувались, а губы были неподвижны.



Задуй свечу

Предложите ребенку задуть горящую свечу. Во время выполнения им упражнения необходимо следить за плавностью выдоха и вместе с тем его достаточной интенсивностью. *Чей пароход лучше гулит?*

Для игры необходимы стеклянные пузырьки. Взрослый один пузырек берет себе, а другой дает ребенку. Взрослый показывает, как можно погудеть в пузырек. Надо слегка высунуть кончик языка так, чтобы он касался края горлышка, пузырек касается подбородка. Струя воздуха должна быть длительной и идти посередине языка. После показа взрослый предлагает изобразить гудок ребенку. Если гудок не получается, значит, ребенок не соблюдает одно из данных требований.

**Рекомендации логопедам и родителям
по выполнению дыхательной
гимнастики**

- Воздух необходимо набирать через нос, плечи не поднимать.

- Выдох должен быть длительным, плавным.

- Необходимо следить, чтобы не надувались щеки (на начальном этапе можно прижимать их ладонями).

- Упражнения можно выполнять как в положении сидя, так и стоя.

Не переусердствуйте! Достаточно 3—5 повторений. Многократное выполнение дыхательных упражнений может привести к головокружению.

- Через несколько занятий усложните упражнения: во время выдоха пусть язык лежит на нижней губе.

Вышеперечисленные игровые упражнения можно использовать в коррекционной работе с детьми дошкольного возраста.

**ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА БЕЗ
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИГРОВЫХ ПРИЕМОВ**

*(для детей старшего дошкольного и
школьного возраста)*

- Ребенок делает вдох-выдох (рот при этом закрыт), попеременно зажимая то одну, то другую ноздрю.

- Тренировка носового выдоха. Ребенок глубоко вдыхает и длительно выдыхает через нос. Рот при этом закрыт.

- Тренировка ротового выдоха. Ребенок вдыхает и выдыхает через рот (ноздри ребенка можно закрыть пальцами на начальном этапе выполнения данного упражнения).

- Вдох через нос, длительный выдох через рот. Необходимо следить, чтобы ребенок не поднимал плечи и не напрыгался.

- Вдох через рот, выдох через нос.

Рекомендации логопедам или родителям

- Длительность выполнения данных упражнений около 5 минут.

- Упражнения выполняются в положении стоя в естественной позе, не напрягаясь.

Артикуляционная гимнастика

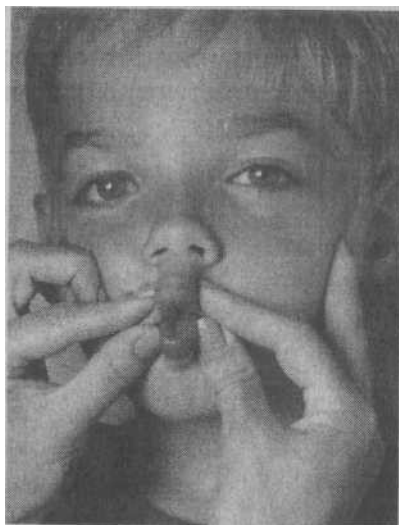
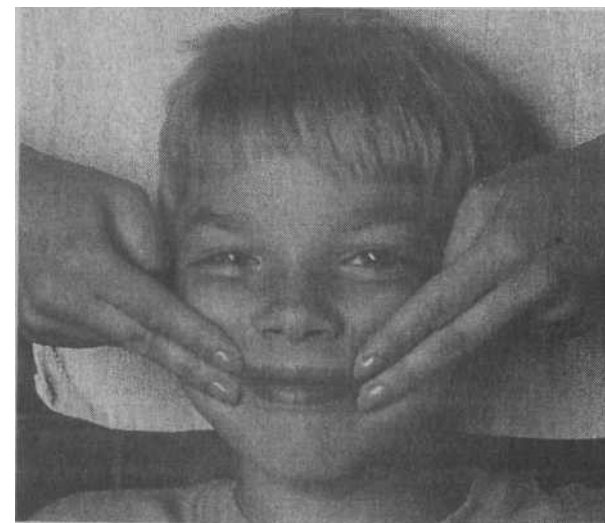
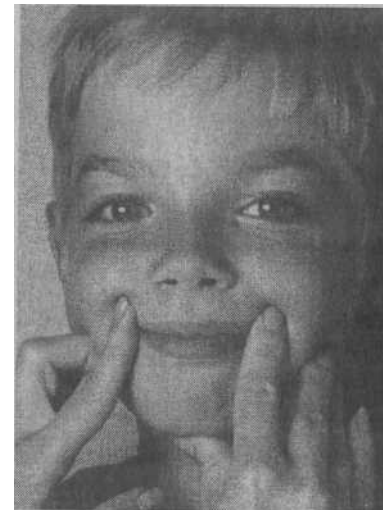
**ПАССИВНАЯ
АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА**

Эта гимнастика рекомендуется:

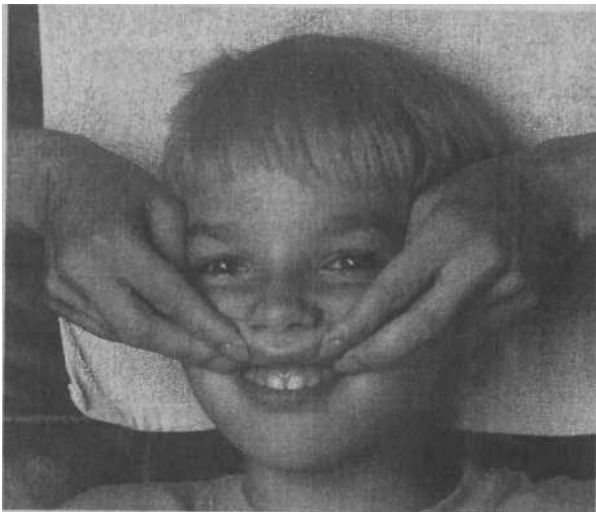
- на начальном этапе детям с ограниченной подвижностью артикуляционных органов и с тенденциями к нарушениям функций речи (специалист выявляет эту особенность в процессе обследования органов артикуляции);

- детям раннего возраста для профилактики речевых нарушений (по рекомендации специалиста).

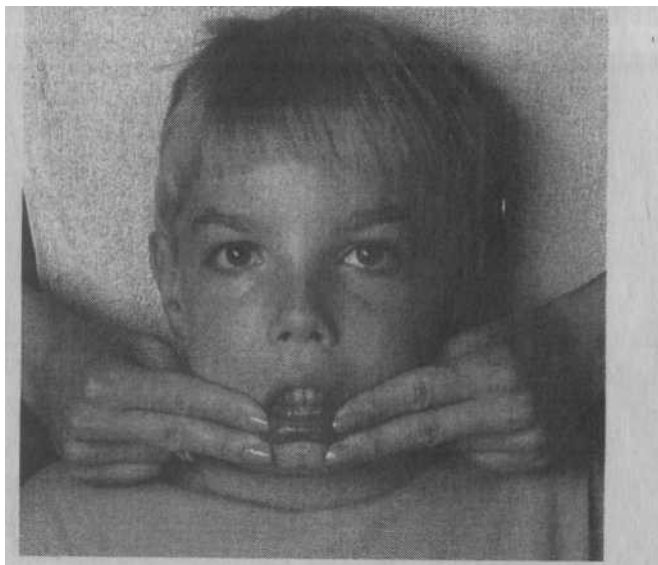
Пассивная гимнастика предполагает проведение следующих ниже упражнений.

1. Собираение губ в «трубочку»***2. Растягивание губ в улыбку***

3. Полнимание верхней губы с обнажением верхних десен



4. Опускание нижней губы с обнажением



десен

5. Приподнимание кончика языка

Приподнимание кончика языка шпателем или ручкой чайной ложки к твердому нёбу или к верхней губе.



6. Подтягивание языка вперед

Язык захватывается с помощью марлевой салфетки, осторожно подтягивается на нижнюю губу и отводится в сторону.

Рекомендации логопедам и родителям

- Пассивные движения выполняются медленно, ритмично.

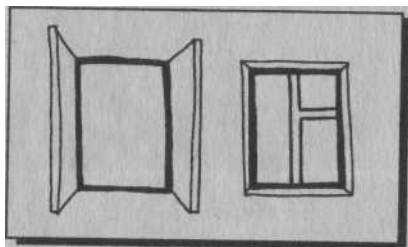
- Количество повторов каждого движения — 3-4 раза.

- Выполняется гимнастика ежедневно, желательно несколько раз в день.



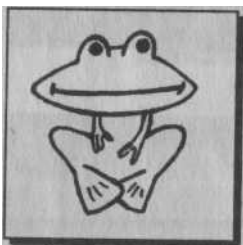
Начальный комплекс артикуляционной гимнастики при стертой дизартрии

1. Окошко



На счет «раз» широко открыть рот (окошко открыто), на счет «два» закрыть рот (окошко закрыто).

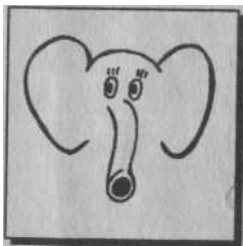
2. Лягушка



Улыбнуться, с напряжением обнажив сомкнутые зубы. Удерживать данное положение на счет до пяти. Прикус должен быть естественным, нижняя челюсть не должна выдвигаться вперед.

Вот понравится лягушкам,
Тянем губы прямо к
ушкам. Потяну, перестану
И несколько не устану*.

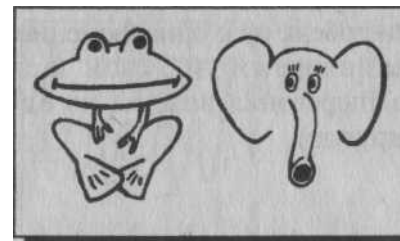
3. Хоботок



Губы и зубы сомкнуты. С напряжением вытянуть губы вперед трубочкой. Удерживать их в таком положении на счет до пяти.

Подражаю я слону.
Губы хоботком тяну. А
теперь их отпускаю И
на место возвращаю.

4. Лягушка —

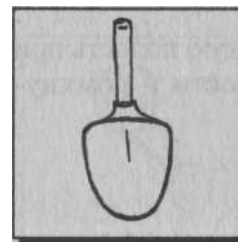


хоботок

На счет «раз-два» чередовать упражнение «Лягушка» и упражнение «Хоботок».

Свои губы прямо к
ушкам Растяну я как
лягушка. А теперь
слоненок я, Хоботок есть
у меня.

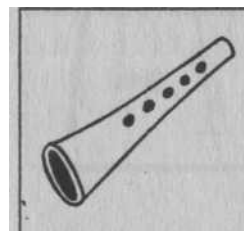
5. Лопаточка



Улыбнуться, открыть рот. Положить широкий язык на нижнюю губу. Удерживать в спокойном состоянии на счет до пяти. В этом упражнении важно следить, чтобы нижняя губа не напрягалась и не натягивалась на нижние зубы.

Язык лопаткой положи И
под счет его держи: Раз,
два, три, четыре, пять!
Язык надо расслаблять!

6.



Трубочка

Открыть рот, свернуть язык трубочкой. Длительно подуть в эту трубочку.

Язык сложим в трубочку
— На дудочку похоже.
Подудеть на дудочку Без
дудочки мы можем.

*Здесь и далее использованы стихи из книга Буденной Т. В. «Логопедическая гимнастика».

7. Толстячок

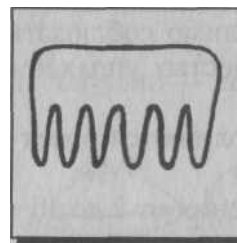
1. Надувание обеих щек одновременно.
2. Надувание правой и левой щек попеременно (перегонка воздуха из одной щеки в другую).

8. Худышка

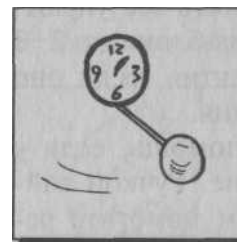
Втягивание щек в ротовую полость при опущенной нижней челюсти и сомкнутых губах.

9. Накажем непослушный язычок

Губы в улыбке. Легко покусывать язык по всей длине от кончика до корня, попеременно высовывая и снова втягивая.

10. Причешем язычок

Губы в улыбке, зубы сомкнуты. Широкий язык протискивается наружу между зубами так, что верхние резцы скоблят по верхней поверхности языка.

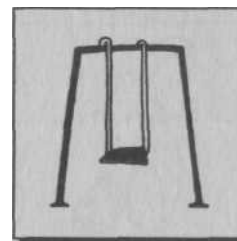
11. Часики

Улыбнуться, открыть рот. Кончик языка переводить на счет «раз-два» из одного уголка рта в другой. Нижняя челюсть при этом остается неподвижной.

Наш веселый язычок

Повернулся на бочок.

Смотрит влево, смотрит вправо.

12. Качели

Улыбнуться, открыть рот. На счет «раз-два» поочередно упираться языком то в верхние, то в нижние зубы. Нижняя челюсть при этом неподвижна.

На качелях я качаюсь

Вверх-вниз, вверх-вниз.

Я все выше поднимаюсь,

А потом — вниз.

Рекомендации логопедом и родителям

■ При выполнении упражнений необходимо соблюдать определенную последовательность — от простых упражнений к более сложным.

■ На начальном этапе упражнения выполняются в медленном темпе, перед зеркалом.

■ Количество повторов каждого упражнения от 2 до 10—15 раз. **Главное, чтобы упражнение выполнялось правильно.**

■ Зеркало можно убрать, когда ребенок научится правильно выполнять движения.

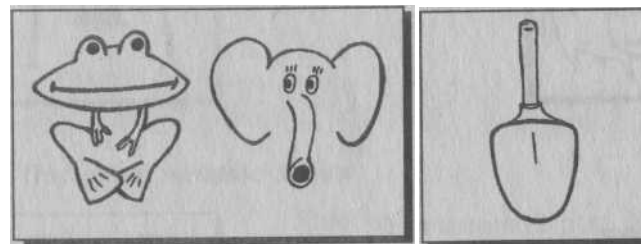
■ Выполняется данный комплекс гимнастики несколько раз в день.

■ Если для ребенка утомительно выполнять все упражнения подряд, можно разбить гимнастику на блоки по 2—3 упражнения и выполнять их в течение занятия (если оно проводится специалистом) или в течение дня.

■ Можно использовать механическую помощь, если у ребенка не получается какое-либо движение. Ручкой чайной ложки, шпателем или чистым пальцем помогите ребенку поднять язык вверх.

■ После освоения ребенком начального комплекса гимнастики рекомендуется постепенно добавлять упражнения с учетом индивидуальных дефектов произношения.

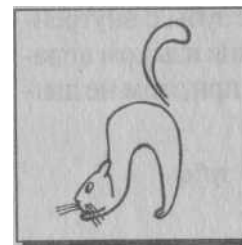
**Комплекс упражнений, вырабатывающий
правильный артикуляционный уклад звуков С-СЬ-З-ЗЬ**

1. Лягушка — хоботок**2. Лопаточка**

См. упражнения 4 и 5 на с. 45.

3. Накажем непослушный язычок

Положить широкий язык между губами и «пошлепать» его «пя-пя-пя».

4. Киска сердится

выгибает.

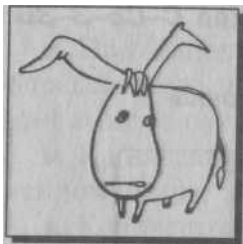
Улыбнуться, открыть рот. Кончиком языка упереться в нижние зубы. На счет «раз» — выгнуть язык горкой, упираясь кончиком в нижние зубы. На счет «два» вернуться в исходное положение. Кончик языка при этом не должен отрываться от нижних зубов, рот не закрывается.

На скамейке у окошка
Улеглась и дремлет кошка.

Кошка глазки открывает,

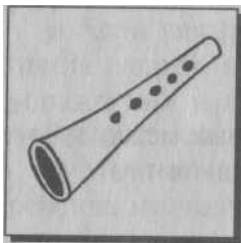
Кошка спинку

5. Упрямый ослик



Губы в улыбке, рот приоткрыть. С силой произносить звуко сочетание *ИЕ*. Кончик языка при этом упирается в нижние зубы.

6.



Трубочка

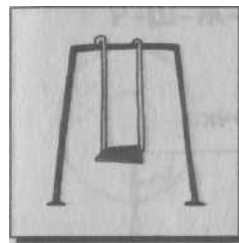
См. упражнение 6 на с. 45.

7. Чистим нижние зубы



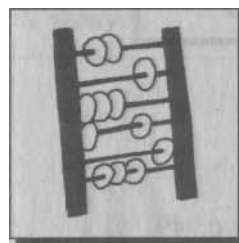
Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка «почистить» нижние зубы с внутренней стороны, делая движения языком вправо-влево. Нижняя челюсть при этом не двигается.

Чисти зубы, чисти зубы
И снаружи,
И внутри,
Не болели чтоб они.



См. упражнение 12 на с. 47.

9. Посчитай нижние зубки

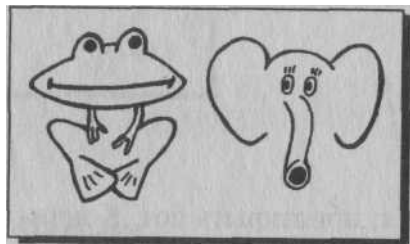


Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка упираться по очереди в каждый нижний зуб с внутренней стороны. Следить, чтобы нижняя челюсть была неподвижна.

С языком случилось что-то, Он толкает зубы! Будто хочет их за что-то Вытолкнуть за губы.

Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков *Ш-Ж-Щ-Ч*

1. Лягушка — хоботок



См. упражнения 4 и 5 на с. 45.

2. Лопаточка



3. Накажем непослушный язычок (с произнесением «ня-ня-ня»)

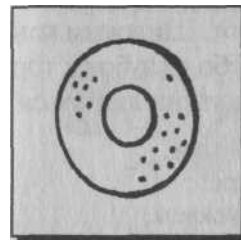


См. упражнение 3 на с. 49.

Улыбнуться, открыть рот, положить широкий язык на нижнюю губу, боковые края языка загнуть в форме чашечки. Удерживать на счет до пяти. Нижняя губа не должна обтягивать нижние зубы.

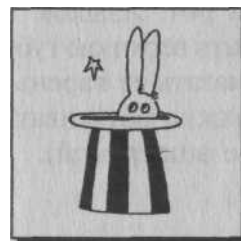
Язык широкий положи, А края приподними. Получилась чашка, Кругленькая чашка.

5. Бублик



Выполнить упражнение «Хоботок». Затем округлить губы так, чтобы были видны зубы. Следить, чтобы зубы были сомкнуты. Удерживать губы в таком положении на счет до пяти.

6. Фокус



Положить на самый кончик носа маленький кусочек ватки. Язык в форме чашечки плотно примыкает к верхним губам. Нужно сдуть ватку с кончика носа.

7. Лошадка



Улыбнуться, открыть рот. Поцеловать кончиком языка, как цокают лошадки. Рот при этом открыт, кончик языка не вытянут и не заострен. Следить, чтобы он не подворачивался внутрь, а нижняя челюсть оставалась неподвижной.

Едем, едем на лошадке
По дорожке гладкой. В
гости нас звала соседка
Кушать пудинг сладкий.
Мы приехали к обеду, А
соседки дома нету.

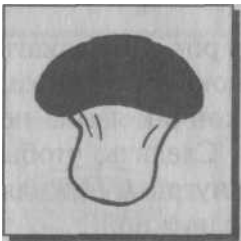
8. Маляр

Улыбнуться, открыть рот. Широким кончиком языка погладить нёбо от зубов к горлу. Нижняя челюсть не должна двигаться.

Красить комнаты пора.
Пригласили маляра.
Челюсть ниже опускаем,
Маляру мы помогаем.

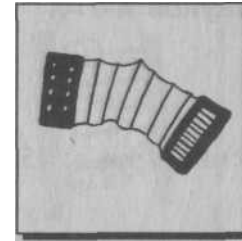
9. Вкусное варенье

Улыбнуться, открыть рот. Языком в форме чашечки облизывать верхнюю губу сверху вниз (можно помазать ее вареньем). Нижняя губа не должна обтягивать зубы (можно оттянуть ее вниз рукой).

10. Грибок

Улыбнуться, открыть рот. Присосать широкий язык к нёбу. Это шляпка гриба, а подъязычная связка — ножка. Кончик языка не должен подворачиваться, губы — в улыбке. Если ребенку не удастся присосать язык, то можно пощелкать языком, как в упражнении «Лошадка». В пощелкивании тренируется нужное движение языка.

Я стою на ножке тонкой, Я
стою на ножке гладкой, Под
коричневою шляпкой С
бархатной подкладкой.

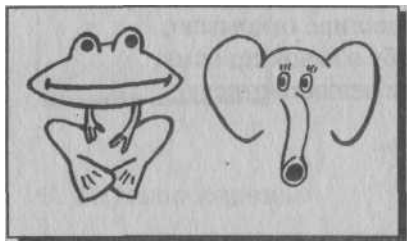
11. Гармошка

Положение языка как в упражнении «Грибок», губы в улыбке. Не отрывая языка, открывать и закрывать рот.

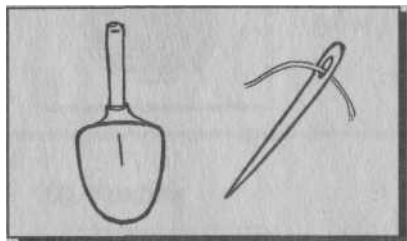
На гармошке я играю,
Рот пошире открываю,
К нёбу язычок прижму,
Ниже челюсть отведу.

**Комплекс упражнений, вырабатывающий
правильный артикуляционный уклад звуков К-Г-Х**

1. Лягушка — хоботок



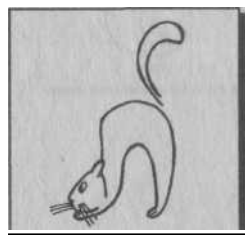
См. упражнение 4 на с. 45.



Улыбнуться, открыть рот.
На счет «раз» положить ши-
рокий язык на нижнюю губу.
На счет «два» высунуть язык
наружу острым как жало.

Язык лопаткой положи И
спокойно поддержи. Язык
иголочкой потом Потянем
тонким острием.

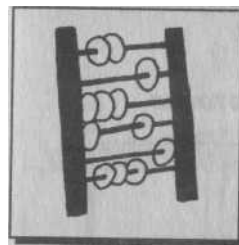
3. Киска сердится 4. Чистим нижние зубки



См. упражнение 4 на с. 49 и упражнение 7 на с. 50.

5. Посчитай нижние зубки

См. упражнение 9 на с. 51.

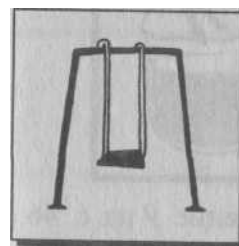


6. Катюшка

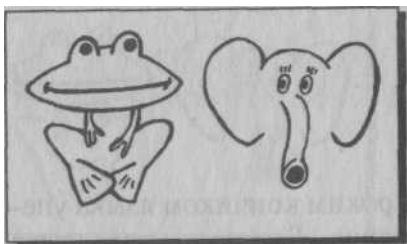
Улыбнуться, открыть рот. Широим кончиком языка упе-
реться в основание нижних резцов. Боковые края языка
прижать к верхним коренным зубам. Широкий язык «вы-
катывать» вперед и убирать вглубь рта. Кончик языка не
отрывать от резцов, губы и нижняя челюсть не должны дви-
гаться.

7. Качели

См. упражнение 12 на с. 47.



**Комплекс упражнений, вырабатывающий
правильный артикуляционный уклад звуков Л-Ль**

1. Лягушка — хоботок

См. упражнение 4 на с. 45. См. упражнение 5 на с. 45.

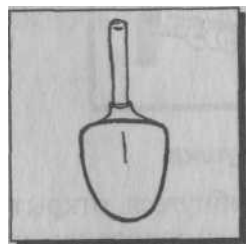
3. Накажем непослушный язычок **4. Вкусное варенье**
(с произнесением «пя-пя-пя»)



См. упражнение 3 на с. 49. См. упражнение 9 на с. 46.

5. Качели

См. упражнение 12 на с. 47.

2. Лопаточка**6. Пароход**

Приоткрыть рот и длительно на одном выдохе произносить звук *Ы-Ы-Ы*. Необходимо следить, чтобы кончик языка был опущен и находился в глубине рта.

Паровоз без колес! Вот
так чудо паровоз! Не с ума
ли он сошел — Прямо по
морю пошел!

7. Индюк

Приоткрыть рот, положить язык на верхнюю губу и производить движения широким передним краем по верхней губе вперед и назад, стараясь не отрывать язык от губы, как бы поглаживая ее. Темп упражнения постепенно убыстрять, затем добавить голос, чтобы слышалось «бл-бл-бл». Следить, чтобы язык не сужался, он должен быть широким.

Индюку И
лучший друг
Честно скажет:
— Ты — индюк!

Б. Заходер

8. Маляр

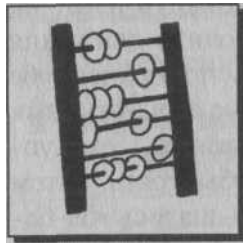
См. упражнение 8 на с. 54.

9. Чистим верхние зубы



Улыбнуться, приоткрыть рот. Кончиком языка «почистить» верхние зубки с внутренней стороны, двигая языком вправо-влево.

10. Посчитай зубки



См. упражнение 9 на с. 51. В этом комплексе «считаем» верхние зубки.

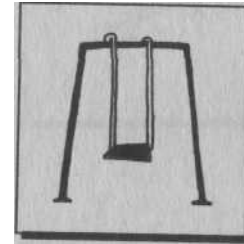
11. Поймаем звук Л



Улыбнуться. Во время произнесения звука *Л* широкий кончик языка закусить зубами. Постепенно увеличивая темп движения, вы услышите звук *Л*.

**Комплекс упражнений, вырабатывающий
правильный артикуляционный уклад звуков *Р-РЬ***

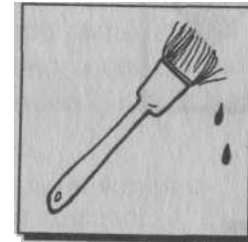
1. Качели



См. упражнение 12 на с. 47.

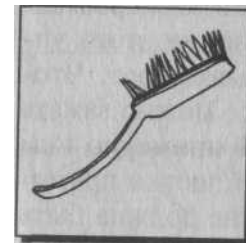
упражнение 8 на с. 54.

2. Маляр



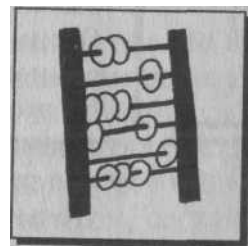
См.

3. Чистим верхние зубки



См. упражнение 9 на с. 60.

См. упражнение 9 на с. 51.



ие зубки

5. Лошалка



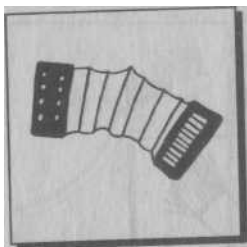
См. упражнение 7 на с. 53.

6. Грибок



См. упражнение 10 на с. 54.

7. Гармошка



См. упражнение 11 на с. 55.

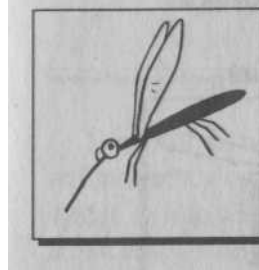
8. Барабан



Улыбнуться, открыть рот. Многократно и отчетливо произносить звук *Д-Д-Д*. Язык при произнесении этого звука упирается в верхние зубы, рот не закрывать. Очень часто при выполнении этого упражнения ребенок закрывает рот. Чтобы этого не происходило, можно зажать зубами палочку шириной примерно 1 см или ручку детской зубной щетки прямоугольной формы (ручка не должна быть толстой, она должна быть прямой, как линеечка).

В барабан мы сильно бьем И
все вместе мы поем:
«Д — д — д — д!»

9. Комарик

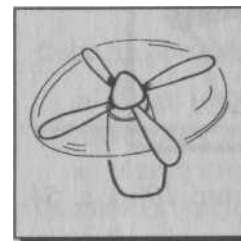


Улыбнуться, открыть рот. Поднять язык за верхние зубы; длительно произнести звук *З* (если ребенок умеет его правильно произносить). Если у ребенка закрывается рот при выполнении этого упражнения, можно воспользоваться механической помощью, как в упражнении «Барабан».

Вдруг откуда ни возьмись
Маленький комарик, И в
руке его горит Маленький
фонарик.

К. Чуковский

10. Моторчик



Основное упражнение. Во время длительного произнесения звука *Д-Д-Д* или *З-З-З* (за верхними зубами, см. упр. «Барабан» или «Комарик») быстрыми движениями плоской ручки чайной ложки, деревянным шпателем, соской или просто прямым указательным пальцем самого ребенка производить частые колебательные движения из стороны в сторону.

Язычок у нас — мотор!
Заводи его, шофер!

Комплекс артикуляционной гимнастики для развития подъязычной уздечки

1. Маляр



См. упражнение
8 на с. 54.

2. Барабан



См. упражнение 8 на с. 62.

3. Лошадка



См. упражнение 7 на с. 53.

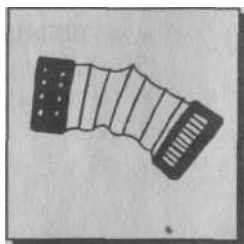
4. Грибок



См. упражнение 10 на с. 54

5. Гармошка

См. упражнение 11 на с. 55.



6. Дотянись до носа

Улыбнуться, открыть рот. Широкий кончик языка поднять к носу и опустить к верхней губе. Следить, чтобы язык не сужался, а губы и нижняя челюсть были неподвижны.

Массаж кистей рук

У детей с проблемами в речевом развитии очень часто наблюдается недостаточность двигательной активности, в том числе и плохая координация мелкой моторики пальцев рук. Доказано, что активные движения пальцев рук как бы подготавливают почву для последующего формирования речи.

Рекомендуется сочетать массаж артикуляционных органов с массажем кистей рук. Это благотворно сказывается как на развитии мелкой моторики пальцев ребенка, так и на общем развитии речи.

Целесообразно использовать следующие приемы массажа: поглаживание, легкое растирание и вибрацию (см. Схемы логопедического массажа на с. 22—29).

Советы логопедам и родителям

и Поза массируемого — сидя. Массируемая рука свободно лежит на плоской поверхности стола.

■ Массажист располагается напротив ребенка или не сколько сбоку.

■ Выполняется массаж одной рукой. Другой рукой фиксируют массируемую конечность.

■ Массажные движения производятся в направлении от кончиков пальцев к предплечью.

■ Продолжительность массажа 3—5 минут.

■ Проводить массаж можно ежедневно или через день 10—12 сеансов за курс. При необходимости курс можно повторить через 10—30 дней.

■ Во время массажа можно слушать приятную, классическую музыку.

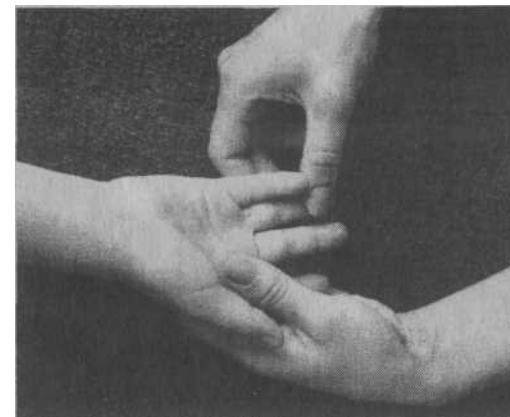
■ Для большей эффективности массажа можно сочетать его с пассивными и активными движениями кистей рук.



1. Тип движения: плоскостное поглаживание (всей ладонью).
Часть кисти: тыльная сторона кисти. *Направление движения:* от кончиков пальцев до середины предплечья.



2. Тип движения: щипцеобразное поглаживание (несколькими пальцами).
Часть кисти: каждый палец отдельно.
Направление движения: от кончика пальца к основанию по тыльной, ладонной и боковым поверхностям.



3. Тип движения: щипцеобразное круговое и прямолинейное растирание. *Часть кисти:* пальцы. *Направление движения:* по ладонной и боковым поверхностям.



4. Тип движения: круговое и прямолинейное растирание. *Часть кисти:* тыльная и ладонная поверхности кисти. *Направление движения:* от основания пальцев до запястья.

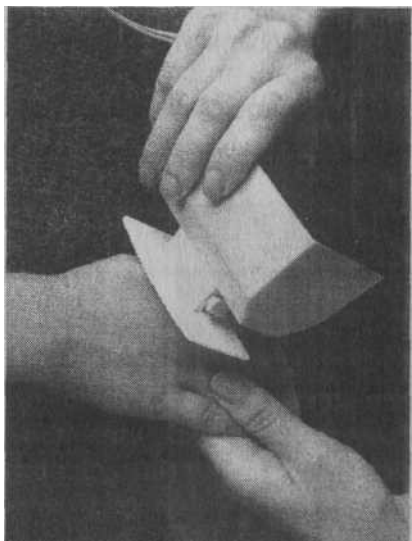
5. Повторное поглаживание (см. выше).



6. *Тип движения:* вибрация; пунктирование с помощью вибромассажера.

Часть кисти: тыльная и ладонная поверхности кисти и пальцев.

Направление движения: от кончиков пальцев к запястью.



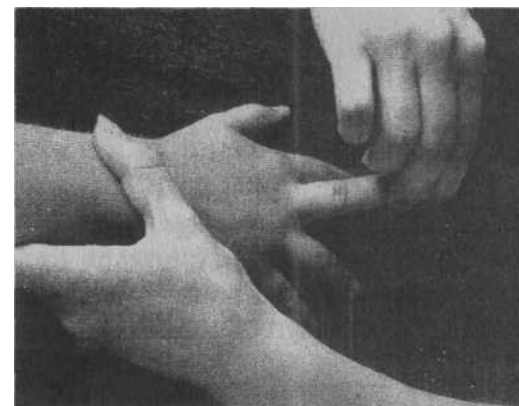
7. Повторное поглаживание (см. выше).

Завершается массаж пассивными или активными движениями пальцев. Активная пальчиковая гимнастика многократно описывалась в литературе. Вы можете использовать популярные упражнения с речевым сопровождением или без него, стихотворные тексты для развития мелкой моторики.

Начинать же лучше с пассивных упражнений.

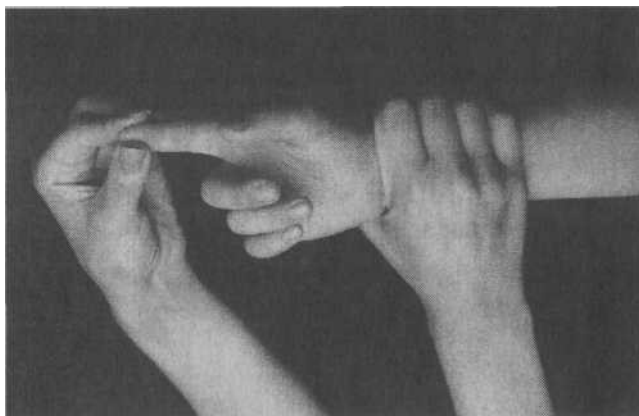
Пассивные упражнения

■ Рука ребенка лежит на столе ладонью вниз. Одной рукой взрослый фиксирует ее в лучезапястном суставе, другой рукой приподнимает вверх до максимального положения поочередно каждый палец.



■ Рука ребенка лежит на столе ладонью вверх. Придерживая ее одной рукой, другой рукой взрослый поочередно сгибает пальцы ребенка.





■ Рука ребенка согнута в локтевом суставе, локоть опирается на стол. Рука ребенка фиксируется взрослым также в лучезапястном суставе. Свободной рукой взрослый производит поочередное круговое движение пальцев руки ребенка.

Несколько слов в заключение

Эффективность логопедического массажа для коррекции звукопроизношения бесспорна и очевидна. Вышеописанная схема массажа была апробирована автором в группе для детей с ОНР (общим недоразвитием речи) специализированного детского сада. Вот несколько примеров.

Катя, 4 года, ОНР II уровня, стертая дизартрия

Поступила в среднюю группу для детей с ОНР.

Ребенок от второй осложненной беременности. Роды досрочные — «кесарево сечение» по показаниям (миопия). В 4 года установлено, что в анамнезе имеется ПЭП (не лечили).

Наблюдается низкий тонус в мышцах рук и органах артикуляции, значительное отклонение языка вправо, затруднено выполнение артикуляционных упражнений, подъязычная уздечка укорочена, значительная саливация (повышенное слюноотделение).

Нарушено произношение свистящих (межзубных) и шипящих (боковых) звуков, звук *РЬ* отсутствует.

Шесть месяцев (с октября по февраль) с ребенком проводились занятия по вышеописанным схемам массажа.

В результате занятий уже к середине октября был введен звук *РЬ*, вызван звук *С*, к январю — вызван звук *Ш*. В период с февраля по май проводилась автоматизация свистящих и шипящих звуков. В старшей группе детского сада звукопроизношение и уровень развития речи полностью соответствовали норме, нормализовалась мелкая моторика.

Вика, 4 года, ОНР II уровня, стертая дизартрия

Поступила в среднюю группу для детей с ОНР. Ребенок от второй беременности, осложненной токсокозом и угрозой выкидыша, роды стремительные.

Первые слова появились к 1 году и 6 месяцам, фразы — к 2,5 годам. Укорочена подъязычная уздечка, язык в гипертонусе. Наблюдается боковое произношение всех свистящих звуков и *Ш-Ж*, отсутствие звуков *Л, Р, РЬ*.

Занятия проводились с октября по май. Мама девочки игнорировала задания логопеда, но несмотря на это нормализовалось произношение свистящих звуков и звуков *РуЛ* к концу данного периода. В старшей группе скорректированы остальные дефектные звуки. В 5 лет звукопроизношение девочки соответствовало норме, ОНР III уровня.

Борис Л., 5 лет, дизартрия

Поступил в старшую группу для детей с ОНР.

Мальчик от двойни, беременность третья с угрозой выкидыша. Роды с осложнениями, асфиксия. Некоторое время новорожденный находился в реанимации.

Подвижность органов артикуляции слегка ограничена, язык значительно отклоняется вправо, уздечка укорочена, прикус неправильный (нижняя челюсть несколько выдается вперед), низкий общий мышечный тонус.

Наблюдается боковое межзубное произношение всех свистящих и шипящих звуков, *Ри РЬ* — увулярные (горловые).

Занятия проводились в течение полугода. Нормализовалось произношение свистящих звуков, вызван и автоматизируется звук *Р*, значительно улучшилось состояние мелкой моторики. Этих результатов удалось добиться, хотя ребенок очень часто болел и нерегулярно посещал логопедическую группу.

Эти примеры позволяют сделать следующие выводы:

- очевидна результативность логопедического массажа для коррекции звукопроизношения у детей с тяжелыми нарушениями речи;

- массаж не только улучшает произношение, но и положительно влияет на развитие фонематического слуха и общее развитие речи;

- сочетание логомассажа с массажем кистей рук благотворно сказывается на развитии речи и мелкой моторики.

Резюмируя все описанное в данной книге, можно рекомендовать родителям и логопедам, заинтересовавшимся данной схемой массажа:

- получить необходимые дополнительные знания на курсах по массажу и из литературы, посвященной этой проблеме;
- провести тщательное обследование артикуляционных органов ребенка, чтобы выяснить картину патологии;
- составить индивидуальную схему массажа для ребенка с учетом результатов обследования;
- начать массаж с легких поглаживающих движений (не зависимо от области воздействия).

Советы по проведению логопедических занятий

■ Воздействия не должны вызывать у ребенка негативных эмоций, интенсивность массажных приемов (сила на давливания, количество повторов и т. д.) должна наращаться постепенно в зависимости от состояния ребенка и его отношения к данным занятиям.

■ К приемам, вызывающим легкие болевые ощущения, переходите только тогда, когда достигнете полного доверительного отношения ребенка к вам.

■ Если ребенок перенес какое-либо заболевание, что повлекло за собой перерыв в ваших занятиях, временно снизьте интенсивность массажных приемов.

■ Для коррекции звукопроизношения необходимо сочетать сеансы массажа с комплексами артикуляционной и дыхательной гимнастики, упражнения для которых подбираются индивидуально для каждого ребенка в соответствии с характером нарушения звукопроизношения.

■ Схему массажа и комплекс упражнений артикуляционной гимнастики необходимо корректировать в соответствии с изменениями, происходящими в органах артикуляции.

Не откладывайте на завтра то, что можно сделать сегодня! Терпения вам и успехов!

Литература

Архипова Е. Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом. М.: Просвещение, 1989.

Бирюков А. А. Массаж в борьбе с недугами. М.: Советский спорт, 1991.

Буденная Т. В. Логопедическая гимнастика. СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2000.

Васичкин В. И. Справочник по массажу. Л.: Медицина, 1991.

Волкова Л. С., Лалаева Р. И., Мастюкова Е. М. Логопедия: Учебное пособие для студентов. М.: Просвещение, 1989.

Дедюхина Г. В., Могучая Л. Д., Яньшина Т. А. Логопедический массаж и лечебная физкультура с детьми 3-5 лет, страдающими детским церебральным параличом. М.: Гном-Пресс, 1999.

Дьякова Е. А. Логопедический массаж. М.: АСАДЕМА, 2003.

Краузе Е. Н. Логопедия. Логопедические занятия с детьми раннего и младшего возраста. СПб.: КОРОНА принт, 2001.

Лопатина Л. В., Серебрякова Н. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников. Коррекция стертой дизартрии. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена: Изд-во «Союз», 2001.

Новикова Е. В. Зондовый массаж: Коррекция звукопроизношения. М.: ГНОМ и Д, 2000.

Филичева Т. Б., Чевелева Н. А., Чиркина Г. В. Основы логопедии. М.: Просвещение, 1989.

Фомичева М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения. М.: Просвещение, 1989.

Содержание

От автора	3
-----------------	---

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ

Показания к проведению логопедического массажа	4
Дизартрия и ее стертые формы	4
Сложная дислалия (в том числе с общим недоразвитием речи и задержкой психического развития)	5
Дислалия, обусловленная укороченной подъязычной уздечкой .	6
Алания	7
Ринолалия	8
Заикание	8
Нарушения голоса	9
Виды и приемы логопедического массажа	10
Условия проведения логопедического массажа.....	14
Обследование артикуляционного аппарата	16
Обследование артикуляционной моторики.....	17
Обследование звукопроизношения	19
Противопоказания к назначению логопедического массажа	20
Оборудование помещения для проведения логопедического массажа	21
Схемы логопедического массажа	22
Гимнастика для мышц шеи	29
Логопедический массаж язычной мускулатуры	29
Логопедический массаж мягкого нёба при коррекции ринолалии (послеоперационный период).....	33

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА

Дыхательная гимнастика с использованием игровых приемов . 34 Дыхательная гимнастика без использования игровых приемов (для детей старшего дошкольного и школьного возраста) 39

АРТИКУЛЯЦИОННАЯ ГИМНАСТИКА

Пассивная артикуляционная гимнастика	40
Начальный комплекс артикуляционной гимнастики при стертой дизартрии	44
Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков С-СЬ-З-ЗЬ.....	49
Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков Ш-Ж-Щ-Ч.....	52
Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков К-Г-Х	56
Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков Л-ЛЬ	58
Комплекс упражнений, вырабатывающий правильный артикуляционный уклад звуков Р-РЬ.....	61
Комплекс артикуляционной гимнастики для развития подъязычной уздечки	64

МАССАЖ КИСТЕЙ РУК

Несколько слов в заключение	71
Советы по проведению логопедических занятий.....	74
Литература	75